



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

TEMA:

CONCEPCIONES DE LA SEXUALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DEL COLEGIO UNIVERSITARIO “UTN” Y “31 DE OCTUBRE” EN EL AÑO 2013. “PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD INTEGRAL.”

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Educación en la Especialidad de Psicología Educativa y Orientación Vocacional

AUTORAS: Diana Elizabeth Jurado Mendoza
Cristina Lizbeth Villavicencio V.

DIRECTOR: Dr. Luis Braganza

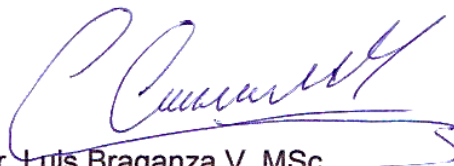
Ibarra, 2014

APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Luego de haber sido designado por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad De Educación Ciencia y Tecnología de la Universidad Técnica Del Norte de la ciudad de Ibarra, he aceptado con satisfacción participar como Director del Trabajo de Grado del siguiente tema: **“CONCEPCIONES DE LA SEXUALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DEL COLEGIO UNIVERSITARIO “UTN” Y “31 DE OCTUBRE” EN EL AÑO 2013. “PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD”**. Trabajo realizado por las señoritas Diana Elizabeth Jurado Mendoza y Cristina Lizbeth Villavicencio Vallejos, previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación, especial Psicología Educativa y Orientación Vocacional

Al ser testigo personal y corresponsable directo del desarrollo del presente Trabajo de Investigación, certifico que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sustentado públicamente ante el tribunal que sea designado oportunamente.

Esto es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad



Dr. Luis Braganza V. MSc.
DIRECTOR DEL TRABAJO DE GRADO

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a las jóvenes generaciones de hombres y mujeres que anhelan vivir su sexualidad como un fenómeno realizador e integral de vida, afrontado con sabiduría y responsabilidad personal, familiar y social.

Diana Jurado M.

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a las jóvenes generaciones de hombres y mujeres que anhelan vivir su sexualidad como un fenómeno realizador e integral de vida, afrontado con sabiduría y responsabilidad personal, familiar y social.

Cristina Villavicencio V.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Técnica del Norte, institución que me formó en los primeros pasos de mi vida profesional, y a través de sus docentes me permitieron compartir valores de formación académica y moral.

A las instituciones Educativas Colegio Universitario y 31 de Octubre, por abrirnos las puertas para realizar la presente investigación, y darnos todas las facilidades para la misma.

Al tutor Dr. Luis Braganza, por brindarnos su tiempo con agrado y darnos orientación hasta el proceso de presentación de defensa de la tesis.

A mi familia, en especial a mis padres que con su amor, ternura y cariño forjaron ese gran anhelo de superación para ser primero una buena persona y en el transcurso de mi trabajo una profesional con vocación.

ÍNDICE

APROBACIÓN DEL DIRECTOR	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I	1
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1 Antecedentes	1
1.2 Planteamiento del Problema.....	4
1.3 Formulación del Problema	6
1.4 Delimitación	6
1.5 Objetivos	6
1.5.1 Objetivo General.....	6
1.6 Justificación	7
1.7 Factibilidad.....	8
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	10
2.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	10
2.1.1 Fundamento Filosófico	10
2.1.2 Fundamento Sociológico.....	12
2.1.3 Fundamento psicológico	15
2.1.4 SEXUALIDAD	16
2.1.4.1 Concepto	16
2.1.4.2 Importancia	20
2.1.4.3 Diferencia entre sexualidad y sensualidad	22
2.1.4.4 Aspectos culturales de la sexualidad.....	23

2.1.4.5 Aspectos espirituales de la sexualidad.....	24
2.1.5 ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD	24
2.1.5.1 Concepto de adolescencia	24
2.1.5.2 Características.....	26
2.1.5.3 Maduración sexual.....	28
2.1.5.4 Crecimiento y desarrollo en la adolescencia	30
2.1.5.5 El y la adolescente frente a la sexualidad.....	31
2.1.5.6 Formas de tratar la sexualidad en el hogar	33
2.1.6 IMPLICACIONES DE UNA SEXUALIDAD IRRESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA	35
2.1.6.1 Sexualidad responsable.....	35
2.1.6.2 Sexualidad irresponsable	36
2.1.6.3 Causas y consecuencias	39
2.1.6.4 Impacto emocional.....	41
2.1.6.5 Violencia sexual	41
2.1.6.6 Enfermedades de transmisión sexual.....	43
2.1.6.7 Embarazo no deseado	46
2.1.6.8 El aborto	47
2.1.6.9 Pensamiento crítico frente a la sexualidad capitalista	48
2.1.7 EL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES	51
2.1.7.1 Concepto	51
2.1.7.2 Causas del embarazo en las adolescentes	54
2.1.8 TASAS DE NACIMIENTOS EN ADOLESCENTES EN EL MUNDO Y EN ECUADOR.....	56
2.1.8.1 Consecuencias de embarazos en las adolescentes	59
2.1.8.1.1 Efectos emocionales	59
2.1.8.2 Métodos anticonceptivos	64
2.1.8.3 Medidas preventivas y educación sexual.....	65
2.1.8.4 Bases legales en el ecuador sobre el tema de la sexualidad.....	65
2.1.8.5 Prevención de los embarazos en las adolescentes	69
2.1.8.6 Datos de delitos sexuales en el ámbito educativo.....	70
2.1.9 PROYECTO DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES.....	80
2.1.9.3 Programa de Intervención	87

2.2 POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL	89
2.3 GLOSARIO DE TÉRMINOS	91
2.4 PREGUNTAS DIRECTRICES	92
CAPITULO III. METODOLOGÍA	94
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	94
3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	94
3.3. MÉTODOS.....	95
3.3.1. Método Inductivo:.....	95
3.3.2. Método Deductivo:.....	96
3.3.3. Método Analítico:	96
3.3.4. Método Sintético:	96
3.3.5 Método Bibliográfico	96
3.4. TÉCNICAS.....	97
3.4.1. Observación:.....	97
3.4.2. La Encuesta	97
3.5. PROCEDIMIENTOS	97
3.5.1. Para realizar la investigación:	97
3.5.2. Contenidos del programa de intervención	98
3.6 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	98
3.7 DELIMITACIÓN DE LA MUESTRA	98
CAPÍTULO IV.....	101
4. ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A ESTUDIANTES	101
Pregunta 1:.....	101
4.1 ¿Usted tiene una definición clara de sexualidad?.....	101
4.2 ¿La concepción que tiene de la sexualidad le permite tener seguridad al hablar de ello?	102
4.3 ¿La sexualidad demanda de respeto a las personas del otro género?	103
4.4 ¿En casa se mira la sexualidad como tabú?	104
4.5 ¿Existe respeto y comprensión con las y los compañeros del otro género?.....	105
4.6 ¿Usted se siente conforme y a gusto con su imagen sexual?	106
4.7 ¿Su identidad sexual está relacionada con la personalidad que usted tiene como hombre o mujer?	107
4.8 ¿Su imagen sexual está relacionada con la personalidad que usted tiene como hombre o mujer.....	108

4.9 ¿Al hablar de sexo usted comprende que es lo que nos define como hombre o mujer?	109
4.10 ¿Los adolescentes mantienen una sexualidad responsable?	110
4.11 ¿Considera que la falta de información científica justifica la práctica de una sexualidad irresponsable?	111
4.12 ¿Considera usted que el embarazo adolescente es una consecuencia de vivir una sexualidad irresponsable?	112
4.13 ¿Conoce el concepto de los planes de intervención?	113
4.14 ¿Cree que hay tipos de planes de intervención?	114
4.15 ¿Sabe si son viables los planes de intervención?	115
4.16 ¿Considera que un programa de intervención debe tener estrategias? ..	116
4.18 ¿Considera que un programa de intervención debe tener resultados? ...	118
4.19 ¿Conoce que programas de intervención realiza el estado?	119
CAPÍTULO V.....	121
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	121
4.1. Conclusiones.....	121
4.2 Recomendaciones.....	122
CAPÍTULO VI.....	123
5. PROPUESTA ALTERNATIVA.....	123
5.1 Título:.....	123
5.2 Justificación	123
5.3 Fundamentación Psicológica.....	124
5.4 Objetivos	125
5.5 Ubicación sectorial y física.....	126
5.6 Desarrollo de la Propuesta.....	126
TALLER N. 1 Estadísticas del embarazo adolescente a nivel de América Latina y Ecuador. 127	
TALLER N. 2 Causas del Embarazo en Adolescentes.....	133
TALLER 3. Efectos del Embarazo Adolescente.....	145
TALLER N. 4 Prevención del Embarazo en Adolescentes	156
TALLER N. 5 Sexualidad Responsable en Adolescentes.....	168
Sexualidad Responsable Y Protegida	169
TALLER N. 6 Pensamiento Crítico Frente a la Sexualidad Capitalista	181
TALLER N. 7 Sexualidad como valor humano.....	190

6.6 Impactos.....	199
6.7 Difusión	200
BIBLIOGRAFÍA.....	200
Anexos.....	212

RESUMEN

Teniendo en cuenta que la sexualidad es un tema esencial y primordial en la vida de los seres humanos, y de mucha transcendencia por los valores que implica en la conducta humana, y que se están perdiendo por falta de una enseñanza integral en los procesos de maduración y desarrollo de la personalidad de los educandos, y que es una extremada y dura realidad especialmente en las vidas de adolescentes embarazadas que viven desdichadas consecuencias y equivocaciones, ha sido analizada en la vida de estudiantes del Bachillerato del Colegio Universitario “UTN” de Ibarra y “31 de Octubre” de Otavalo en el año 2013-2014, se ha concebido un **“PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD INTEGRAL.”** Esta investigación de carácter descriptiva-y propositiva, ahonda la búsqueda de causas y consecuencias, elementos, y soluciones del problema, utilizando la observación y el cuestionario en el estudio, dando como resultado que las investigadas tienen una deficiente y distorsionada información de su sexualidad, teniendo como fuente principal sus amigos, y procesos de comunicación cerrada y nula sobre el tema con sus padres embelesados en sus actividades de trabajo, que han olvidado o no fueron educados para asumir con afectividad la responsabilidad primordial de dialogar, hablar, y comunicarse con sus hijos en la tarea de la formación y educación de sus hijos. Los resultados de la investigación, muestran que variadas son las concepciones de los y las estudiantes su sexualidad y sobre el embarazo de las adolescentes, realidad poco investigada y hasta extraviada por educadores que manejan estos grupos humanos. Lo que sienten, piensan y hacen como producto de sus propias concepciones sobre su sexualidad es la causa de su problemática personal, familiar y social que viven mientras estudian. Se ha elaborado una guía educativa para los docentes que inicia revisando las estadísticas de los embarazos de adolescentes en Ecuador y América Latina. Los talleres segundo y tercer exponen las causas y consecuencias de un embarazo adolescente, el cuarto y quinto talleres explican la prevención y la responsabilidad respectivamente, el sexto taller reflexiona sobre la influencia del capitalismo hacia las concepciones de la sexualidad, y por

último, el séptimo enfoca los valores esenciales para vivir una sexualidad plena brindando a los estudiantes conocimientos claros y veraces que ayudan a tomar decisiones adecuadas, y vivir su sexualidad de una manera más segura y responsable, compromiso capital de parte de docentes y padres de familia.

ABSTRACT

Considering that sexuality is an essential and very relevant topic in the life of human beings, and of great importance for the values that involves in human behavior, that are losing for the lack of an integral teaching in the maturation processes and personality development of the students, an extreme and hard reality specially in the lives of pregnant teenagers that live unhappy consequences and mistakes, it has been analyzed in the lives of students from “Bachillerato del Colegio Universitario UTN” from Ibarra and “31 de Octubre” from Otavalo in the period 2013-2014, it has been conceived an **“INTERVENTION PROGRAM GUIDED TO AN INTEGRAL SEXUALITY”**. This research of descriptive and propositional character, deepens the search of causes and consequences, elements, and problem solutions, using observation and the questionnaire in the study, resulting that the investigated have a deficient and distorted information of their sexuality, having as main source their friends, and closed processes of communication with their parents enraptured in their work activities, that they have forgotten or they were not educated to assume with affectivity the important responsibility of talking, and communicate with their children in the task of training and educating them. The results of the research, show how varied are the conceptions of students of their sexuality and about teenage pregnancies, reality slightly investigated and even lost by educators that manage these human groups. What they feel, think and do as a product of their own conceptions about sexuality is the cause of their personal, family and social problems that they live while they study. It has been developed an educational guide for the teachers that starts reviewing statistics of teenage pregnancies in Ecuador and Latin America. The second and third workshop expose the causes and consequences of a teenage pregnancy, the fourth and fifth workshop explain the prevention and responsibility respectively, the sixth workshop reflects on the influence of capitalism in sexuality conceptions, finally, the seventh workshop focuses in the essential values to live a full sexuality providing the students clear and truthful knowledge that help

them to make suitable decisions, and living their sexuality in a safer and responsible way, main commitment from teachers and parents.

INTRODUCCIÓN

Los jóvenes tienen un corazón sensible que solo se sacia con la verdad, la belleza y la virtud en un contexto de claridad en el mensaje, y de bondad, amor y cariño en los procesos de enseñanza y formación de valores y responsabilidad.

Por ello se tomó el tema de sexualidad como muy relevante debido a que la sexualidad es un valor integrador en la vida de cada ser humano, que en la actualidad está decayendo su verdadero sentido de auto realización personal, familiar y social, y está generando muchos conflictos a nivel local, regional, nacional y mundial perjudicando claramente a los adolescentes que constituyen la masa humana que en pocos años mediatos es el futuro de la patria.

Si la orientación sexual es clara y acorde a las necesidades de los estudiantes, hay la posibilidad de que actúen coherentemente en sus decisiones, evitando errores que los perjudican para toda su vida. El propósito de esta investigación plantear pautas de proyección con la calidad de información las que deben ser dadas por docentes y padres de familia mientras se relacionan y comparten su vida familiar y educativa con los estudiantes adolescentes.

El trabajo se ha organizado por capítulos, y el Capítulo I expone el problema de Investigación matizado de las concepciones equivocadas de sexualidad, el planteamiento de sus posibles causas y efectos, y la justificación de la misma.

El Capítulo II, es el marco teórico, y desglosa la sexualidad como vivencia diferente a la sensualidad de la adolescencia enfatizando en la sexualidad responsable para evitar un embarazo no deseado.

El Capítulo III, expone la Metodología, describe el tipo de investigación a utilizar, explorativa-descriptiva-propositiva, además de los métodos como son: inductivo, deductivo, analítico y sintético; las técnicas, los instrumentos y el procedimiento a efectuar.

En el Capítulo IV, es el análisis e Interpretación de resultados, donde se exponen en forma gráfica y numérica los resultados obtenidos en los talleres realizados con los estudiantes.

El Capítulo V, son las conclusiones y recomendaciones más importantes que han surgido del trabajo de investigación.

El Capítulo VI, es la propuesta, con su guía a utilizar en todos los talleres que se deben emplear para fomentar una sexualidad responsable y con valores.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Antecedentes

La problemática mundial de la sexualidad que se vive en los colegios que se acentúa y es más notoria en el Colegio 31 de Octubre del cantón Otavalo y Universitario de la ciudad de Ibarra donde los jóvenes manejan una serie de estereotipos que degradan la concepción de sexualidad. Los jóvenes no tienen juicios claros de la sexualidad porque en su entorno se mantienen mitos sobre el tema, y mucho tienen que ver el fenómeno pluridimensional que varía además dentro de la cultura mestiza e indígena.

Las concepciones erróneas que mantienen los y las estudiantes acerca de la sexualidad están enfocadas más a sus intereses afectivos, que hace necesario ampliar esta dimensión hasta que comprendan la verdadera magnitud de la sexualidad y sus implicaciones en su vida y en la sociedad.

Por esta razón hay preocupación de las autoridades de los colegios investigados, por qué dos de cada tres adolescentes de 13 a 15 años, en el contexto de su educación, son madres o están embarazadas por primera vez, y de estas, el 45% no estudia, ni trabaja, según detalla la Agencia Andes en el resultado de la encuesta de Salud Materno-Infantil. (citado en la tesis de la Universidad Técnica de Ambato.

Revisando en la última década en nuestro país, se han aplicado una serie de políticas gubernamentales de educación sexual, que no han tenido mucha relevancia y eficiencia.

El trasfondo del problema, es el mal uso de la información a través de los medios de comunicación y tecnológicos como el internet; otro factor que profundiza el problema es la carencia de comunicación sobre el tema en los hogares, para los que la sexualidad es un tabú, que ha sido un obstáculo para brindar convenientemente la enseñanza sobre sexualidad a sus hijos, anomalía que ha empujado a que ellos, busquen por si solos respuestas en amigos, conocidos y en medios de comunicación social que no mantienen una información veraz y científica sobre la temática.

Por estas razones, en los colegios Universitario de la ciudad de Ibarra, y 31 de Octubre de la ciudad de Otavalo, se permitió hacer esta investigación en estudiantes de bachillerato y se forme espacios de reflexión para identificar qué tipo de factores inciden desde la visión cultural y social, en la vida apresurada y agitada de los adolescentes, y les impide tomar en cuenta las consecuencias que inmediatamente y a futuro tienen su vivencia sexual equivocada ; algunos de estos factores pueden ser entre otros la falta de comprensión de sus padres como jóvenes que anhelan y buscan ser aceptados por su entorno familiar principalmente, y también social, donde la información veraz y el diálogo afectuoso dan la seguridad y calor humano necesarios para que la influencia nefasta y el pensamiento diferente de los malos amigos no direccionen ni presionen en la vida de estos adolescentes. Otras veces, el miedo de hablar de estos temas los aísla del grupo familiar y escolar y actúan en base a sus propias y personales creencias.

En estos centros educativos se ha hecho notorio el incremento de embarazos adolescentes. El Colegio 31 de Octubre no tiene un

departamento de consejería estudiantil, lo que podría ser una causa más para que la poca información que se maneja sobre sexualidad humana, sea deformada en razón de que no hay una unidad de formación que oriente la acción docente conducente a impedir una información sexual sesgada desde los paradigmas personales que generalmente están cargados con prejuicios y estereotipos que se transmiten a los y las adolescentes.

Actualmente, se percibe una corriente de la cultura desesperada y absorbente de tener hijos muy tempranamente, y confunden el desarrollo de un pensamiento crítico reflexivo.

En el colegio Universitario UTN se evidencia también el aumento de los embarazos en las adolescentes y más en los últimos dos años aquí la tergiversación de información sexual es impresionante relacionando a la sexualidad únicamente con el acto coital consecuencia de la falta de comunicación y armonía en los hogares de estos jóvenes,(publicado por la Revista Creces) Otro posible factor que está incidiendo en el problema en este centro educativo es la falta de apoyo a la materia de educación sexual que fue suspendida como tal, y pasó a ser eje transversal en las distintas asignaturas, lo que generó más confusión y forma de tratar el tema en los docentes, optaron por evitar la enseñanza de sexualidad a los estudiantes.

Es importante entonces redefinir la noción, el concepto y la concepción de sexualidad en los adolescentes, y en sus familias en forma singular para que ayuden a vivenciar una mejor y auténtica convivencia humana, tomando a la “La sexualidad” como el conjunto de condiciones fisiológicas y psicológicas correspondientes a cada sexo con canales de

expresión y comunicación de valores para cada persona en su comportamiento y conducta sexual”. Esto favorecerá el desarrollo integral del ser humano guiándolo y orientándolo para contribuir a su propia felicidad y de los que le rodean, y desde la estrategia educativa ampliar y difundir el sentido psicológico y humano de la sexualidad en nuestra convivencia humana diaria de por vida.

1.2 Planteamiento del Problema

Variadas son las concepciones de los y las estudiantes que tienen sobre sexualidad y consecuencias ante el embarazo en las adolescentes. Este aspecto no se ha investigado profundamente y ha sido pasado por alto en la educación de los adolescentes.

En los estudios y reportajes sobre sexualidad y embarazo de adolescente, un reportaje realizado México DF, septiembre 19 de 2011, señala los impactos emocionales que viven las adolescentes embarazadas y se ha sesgado lo que ellas sienten, piensan y hacen cuando viven esta realidad de sus vidas. Otro reportaje es el de Aída Suárez Chávez e Itzel Fernández García de Cimacnoticias (Pachuca.- 13/05/2013), donde se menciona las causas y consecuencias de un embarazo a temprana edad. El aporte justamente es avanzar un poco más para desmenuzar, ampliar, analizar metodológicamente esta problemática, y encontrar las ideas erróneas sobre sexualidad que son relevantes y significativas y que pueden estar generando actitudes relacionadas directamente con el fenómeno de consecuencia que son las adolescentes embarazadas. Con estos aportes, se piensa que se ha acercado más a la problemática del fenómeno investigado para aportar con información científica y esclarecedora de las dudas e inquietudes de las y los adolescentes sobre este fenómeno.

Se conoce que la calidad de vida de las jóvenes y principalmente de las adolescentes embarazadas se ve afectada y deteriorada por la inseguridad biológica, social, laboral, educativa que corren al confrontar la existencia propia y la de sus bebés en sus períodos críticos de vida de recién nacidos. Todos los aspectos sobre las concepciones de sexualidad y su principal consecuencia que es el embarazo adolescente sumados a la miseria de los fracasos afectivos de orden personal, familiar y social, agravados por su autoestima baja que les impide aceptarse como personas con múltiples capacidades para triunfar en la vida no se han considerado en la formación de su personalidad mientras siguen sus estudios de bachillerato.

“En ocasiones, el consumo de sustancias psicoactivas puede ser otra causa que distorsione sus concepciones sobre su sexualidad” (Baptista & Oliveira Dias, 2011), y transformarse esta experiencia en una manera de escape al abandono, desinterés, poca comunicación con su familia, y sobre todo por la falta de integración y desarrollo del apego de estos adolescentes a lo largo de su desarrollo y crecimiento en edades tempranas.

Los estereotipos también han generado en estas jóvenes cambios físicos, psicológicos, y promiscuidad, La información abierta en el internet y en todos los medios de comunicación social domina a la información favorable y positiva para la formación humana. Esta globalización de la información sexual ha trastornado los principios y secuencias de la educación tradicional donde la sexualidad se tapaba como fenómeno de toda la vida, y ahora nos encontramos buscando los medios de poder canalizar toda esta información para aprovecharla, revisarla, analizarla y relacionada con procesos auténticos.

1.3 Formulación del Problema

¿La información inadecuada sobre sexualidad integral en los estudiantes del Colegio Universitario y el Colegio Técnico “31 de Octubre” provoca concepciones erróneas sobre sexualidad y su forma de vivirla?

1.4 Delimitación

Unidades de Observación: Colegio UTN y 31 de Octubre

Delimitación Temporal: La investigación se realizó en el año lectivo 2013-214

Delimitación Espacial: La investigación se realizó en la Provincia de Imbabura Cantón Ibarra y Otavalo (2 Colegio Universitario y 31 de Octubre) respectivamente

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

Orientar hacia una educación sexual integral mediante una propuesta alternativa que permita sentar una educación basada en principios sólidos en la sexualidad responsable.

Objetivos Específicos

- Diagnosticar las concepciones que los estudiantes del Colegio Universitario UTN y 31 de Octubre tiene sobre su sexualidad.
- Seleccionar la información científica sobre el tema que fundamente la investigación sobre sexualidad.
- Diseñar un programa de intervención frente a la sexualidad adolescente para fomentar en los y las estudiantes un pensamiento crítico y la toma de decisiones asertivas.

- Socializar la propuesta con todos los actores involucrados en la institución.

1.6 Justificación

La investigación realizada, busca orientar las concepciones de la sexualidad de adolescentes enfocadas con bases científicas actualizadas que promuevan la reflexión y desarrollo de un pensamiento crítico de sus actitudes y comportamientos frente a un equilibrio en la toma de decisiones sobre su sexualidad responsable.

La adolescencia es un tiempo maravilloso de crecimiento, maduración, construcción de uno mismo, apertura a los demás, es un periodo de la vida que transcurre entre la infancia y la edad adulta. Lo que caracteriza fundamentalmente a este periodo son los profundos cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales.

En esta etapa existe la necesidad de información, por eso es muy importante que padres de los adolescentes tengan todo el conocimiento posible que les permite ayudar a sus hijos adolescentes, brindándoles la información sobre los cambios que se producen entre los 13 y 15 años, que se expresan en cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales.

Para que ocurra esto, los adolescentes necesitan adultos responsables y veraces, auténticos y coherentes a su alrededor que les ayuden a superarse y ofrezcan un testimonio de verdadera madurez humana. Necesitan conocerse y construirse a sí mismos positivamente, con la ayuda de padres y educadores que no cambien de dirección a la

primera dificultad; que comprendiendo las dificultades naturales de esta etapa, sepan potenciar sus cualidades y capacidades.

El embarazo adolescente ha incrementado en los últimos años y este problema se hace muy evidente en los colegios principalmente en el universitario y 31 de octubre se ha mirado un incremento aproximadamente un 10% de embarazos en estos últimos 2 años.

Las concepciones equivocadas de sexualidad que manejan los/as adolescentes han llevado a que tomen decisiones erróneas en su vida perjudicando su futuro y el ambiente que les rodea.

Los beneficiarios directos de este programa de intervención son los estudiantes y los beneficiarios indirectos son la institución, la familia y el entorno educativo psicológico, científico social.

1.7 Factibilidad

La investigación tuvo el respaldo socioeducativo de las autoridades, quienes proyectaron este trabajo con beneficio institucional, como material necesario y valioso tanto para padres de familia, educadores y estudiantes que en el proceso de desarrollo van a tocar este problema.

La ayuda recibida por parte de los docentes que conocieron de nuestro trabajo, fue de mucha calidad ya que nos permitió conocer sus experiencias y vivencias en el análisis de esta temática para ajustar el cuestionario aplicado a los estudiantes. Los estudiantes estuvieron muy motivados y fue factible comunicarse con ellos sobre estos contenidos, los

mismos que fueron calificados como muy necesarios para su vida y desarrollo integral. Nuestro tiempo dedicado a la presente investigación nunca interfirió en la disciplina y en los procesos educativos de las instituciones donde se realizó este trabajo; fuimos integrados en algunos de los análisis de la problemática educativa.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1.1 FUNDAMENTO FILOSÓFICO

“La sexualidad humana, como toda manifestación psicológica de la personalidad, encuentra el fundamento de su desarrollo a lo largo de la vida, bajo la acción dinámica de sus condicionantes naturales y del contexto sociocultural en el que se forma y expresa”. (Hernández & Hernández, 2005)

*Desde el punto de vista de la **teoría humanista** el estudio de las transformaciones del género humano, desde su infancia, en las comunidades primitivas, hasta hoy, nos ayuda a comprender y explicar cuáles son los condicionantes de la sexualidad femenina y masculina, cómo ellos han incidido en sus formas de expresión y relación a lo largo de los tiempos y en la actualidad y, lo que es aún más importante, nos permite, de cierta forma predecir cómo se proyectará la sexualidad del ser humano en las etapas por venir.* (González Hernández Alicia y Beatriz Castellanos Simón, 2003, pág. 2)

El mirar hacia el pasado hace ver a la sexualidad siglos atrás, visualizando que esta temática ha estado plagada de prejuicios, estereotipos, tabúes y conceptos escondidos; esta faceta de la vida del ser humano como un ser total e íntegro ha estado sometida a angustias y tensiones debido a la sexualidad. Sin embargo, el retomar el origen y transformación de la sexualidad y su forma de expresión en el hombre y la mujer de acuerdo a los diferentes estadios de la sociedad, manifiesta que no siempre ha sido así, y de paso nos lleva a entender que los factores del pensamiento distorsionara esta manifestación vital de la personalidad

y en ocasiones lejos de ser fuente de placer, alegría y crecimiento, se convierte en angustias, conflictos y contradicciones.

El sexo es el gran ausente del discurso filosófico', según Fernando Savater, aunque 'la filosofía contemporánea, a través de la recuperación de pioneros como Sade o Fourier, ha incluido provechosamente la clave erótica en sus reflexiones: baste citar a Georges Bataille, a Norman O. Brown, a Hewrbert Marcuse'. Sin embargo, 'en nuestro tiempo es más fácil - y mucho más gratificante - hablar de los riesgos y desafíos del erotismo o de los meandros de la pasión amorosa que de la obligación metafísica del sexo: creo que este rasgo caracteriza mejor que ningún otro la audacia de nuestros límites y el límite de nuestras audacias. (Savater, 2008, pág. 73)

La filosofía en torno a la sexualidad se desglosa en forma natural una ética del mismo modo como a la teoría sexual le persigue la comprobación empírica de la conducta. Los expertos de la salud tienen qué a la teoría científica de la sexualidad se afilian y desarrollan las capacidades terapéuticas en base a las evidencias de la ciencia sexual.

Otra concepción es la sustentada por Sherry Ortner y otros autores, quienes afirman que la mujer es, con respecto al hombre, lo que la naturaleza es a la cultura, ya que a su modo de ver, en toda cultura conocida, en todas partes, las mujeres se consideran, en algún grado, inferiores a los hombres. En este sentido se plantea que lo femenino equivale a la naturaleza por sus roles reproductivos de la vida que la colocan a ella en una situación "infrasocial", al tener con frecuencia, una participación menor en el ámbito público, y lo masculino, afirman, equivale a la cultura por la participación activa y dominante de los hombres en las tareas sociales y

culturales es decir en la vida pública. (Hernández & Hernández, 2005)

Siempre ha existido una concepción diferente en el trato a la mujer y al hombre a través del tiempo, y la concepción machista ha afectado el estado emocional, físico, y mental; porque los hombres han maltratado tanto a la mujer, que ella cansada de los abusos ha buscado medios de defensa y entre estos medios se encuentra denunciar a sus parejas que las maltratan, trabajar y por sus propios medios tener dinero para equilibrar la responsabilidad en el hogar, separarse de los esposos maltratados demostrándoles que sin ellos ellas pueden salir adelante.

Esta forma de pensar de la mujer en la actualidad ha cambiado su filosofía de vida, al punto que hoy las mujeres se educan, se preparan, son profesionales igual que un hombre, asumen compromisos y competencias que la han puesto al mismo nivel que cualquier hombre; esta forma de pensar le ha dado ventaja a la mujer en el sentido de que a más de aportar económicamente, ella asume el rol de madre, atiende la casa y se preocupa de todos los problemas que sus hijos o en casa se presentan.

2.1.2 FUNDAMENTO SOCIOLOGICO

Como **teoría sociológica, se encuentra el modelo sociológico de la sexualidad, de Ira Reiss** quien propone una explicación a nivel social, determinando a la sexualidad como el conjunto de guiones culturales compartidos acerca de las conductas de excitación erótica que se supone inducen a la excitación erótica y a las respuestas genitales.

Según la teoría de Reiss *“Toda conducta erótica tiene dos consecuencias universales:*

- 1. Está revestida de importancia cultural*

2. *Conlleva a la formación de vínculos entre los participantes; en cuanto que: es indispensable que los participantes muestren sus partes ocultas y, generalmente, hay una cualidad placentera en la experiencia". (Reiss, 2007, pág. 75)*

De acuerdo a las palabras de Reiss en la sexualidad se entendería que intervienen con tres instituciones sociales como los roles genérico como filtros de poder, la estructura de celos que la sociedad regula y las conceptualizaciones sociales de normalidad sexual.

Al igual que al estudiar las diferencias de género, los estudiosos también discrepan en lo referente a la importancia que tienen para el comportamiento sexual humano las influencias biológicas frente a las sociales y culturales. Las investigaciones en estos dos campos se parecen porque ambas han mirado al mundo animal para entender el de los humanos. En primer lugar nos ocuparemos de algunos argumentos biológicos y de las críticas que éstos han recibido, Después examinaremos las influencias sociales sobre el comportamiento sexual, lo cual nos conducirá al análisis de las tremendas variaciones que se dan en la sexualidad humana. (Giddens, 2000 reimp.2006)

Las actitudes de occidente hacia el comportamiento de la sexualidad se modelaron desde hace doscientos años con la influencia del cristianismo. Aunque las diferentes sectas y, grupos cristianos tenían ideas muy diversas sobre el lugar que ocupaba la sexualidad en la vida, la idea dominante en la Iglesia cristiana era que toda conducta sexual es sospechosa, a no ser que tenga como fin la procreación. En ciertos tiempos esta idea generó una mojigatería en el conjunto de la sociedad, con relación a la sexualidad

Sociológicamente hablando el sexo humano es cultural. La sociedad regula a través de la cultura el perpetuo estado de celo de nuestra especie. Se ha analizado el modo en que, a lo largo de los últimos dos siglos. Occidente elabora tal regulación. Una normativa que se traduce en: primero una defensa del matrimonio o la pareja estable, y de un sexo coitocéntrico y genial; segundo, en una definición de la sexualidad en términos masculinos que, además, interpreta la sexualidad femenina desde la perspectiva del varón. Y tercero en una continua condena de las sexualidades disidentes. (Guasch, 2007, págs. 118,119)

Por ello es que en la actualidad las actitudes tradicionales hacia la sexualidad coexisten con otras más liberales, mismas que se desarrollaron en la década de los sesenta. Algunas personas, particularmente aquellas que están influidas por el dogma cristiano, creen que las experiencias sexuales prematrimoniales son malas y desapruaban, en general, toda forma de conducta sexual que no sea la actividad heterosexual dentro de los confines del matrimonio, aunque hoy está mucho más aceptado que el placer sexual es algo deseable e importante.

La sexualidad humana viene a ser una amplia expresión que se maneja desde que nace la persona hasta que muere. Se refiere tanto a comportamientos usuales como a los menos frecuentes, e incluye toda una serie de actividades y comportamiento tanto de la mujer como del hombre. Según (Hernandez Belmont, 2008) aunque en muchos casos el comportamiento sexual se ejerce dentro de una relación con otro individuo, este no es un elemento imprescindible, ya que existen muchos otros comportamientos sexuales independientes de una relación interpersonal, todo lo cual implica la existencia de la sexualidad en el individuo.

2.1.3 FUNDAMENTO PSICOLÓGICO

El hombre por naturaleza es un ser sexuado. La persona nace con un determinado sexo genético y durante su desarrollo va madurando, aprendiendo y configurando los diferentes aspectos de su psicosexualidad – identidad, papel, predisposición, y otros- de acuerdo con dicho sexo genético y de forma integrada con los demás elementos de su personalidad. (Unai, 2014)

*En la **teoría sexual del psicoanálisis de Freud**, el desarrollo **psicosexual** es un elemento central de esta teoría donde las pulsiones sexuales que sostiene que el ser humano, desde el nacimiento, posee una libido instintiva (energía sexual) que se desarrolla en cinco etapas. En esta teoría, desarrollada hacia finales del siglo XIX y comienzos del siglo XX, Freud propone un concepto ampliado de la sexualidad humana, idea revolucionaria en su época, que postula la existencia de una sexualidad infantil, cuyo desarrollo está organizado en fases. Cada una de estas fases está caracterizada por una zona erógena que es la fuente de la pulsión libidinal durante esa etapa. Estas fases son (en orden de su aparición): oral, anal, fálica, de latencia y genital. Freud creía que si durante cualquiera de estas fases el niño experimentaba frustración sexual en relación a cualquier estado de desarrollo psicosexual, él/ella podía experimentar ansiedad que podría persistir en la edad adulta como una neurosis, un trastorno mental funcional. (Wikipedia, 2014)*

Según Freud el desarrollo de la personalidad consiste en la ampliación o despliegue de los sentidos sexuales. Al inicio de la vida son instintos que están divididos progresivamente donde a cierta edad y madurez se integran y enfocan en el acto sexual, tomando en cuenta zonas del cuerpo que se vuelven puntos de placer sexual.

Las etapas fueron definidas como: oral, anal, fálica y genital. **Etapa oral:** periodo comprendido entre los 0 y 18 meses, en esta etapa la boca es el principal origen de placer y al mismo tiempo de conflicto y frustración. El mayor placer del niño es morder, chupar, mascar; acción que se ve limitada por las personas que lo cuidan. **Etapa anal:** Compreendida entre los 18 meses y los 3 años, en esta etapa las necesidades orales pierden un poco de interés donde empiezan a ser sustituidas por las preocupaciones anales. **Etapa fálica:** Se da lugar entre los 3 y los 5-6 años de edad; la curiosidad respecto al cuerpo empieza muchos antes, pero solo cuando llega a la etapa fálica siente verdadera atracción asía sus genitales que es cuando empiezan las tensiones y placeres en esa parte del cuerpo. **Etapa genital:** En esta etapa empieza la pubertad y es parte del último periodo significativo del desarrollo de la personalidad, este periodo puede ser confundido con la etapa fálica ya que ambas se centran en los órganos genitales, se diferencian ya que la primera es primaria e individualista; mientras que la genital se madura y se vuelve heterosexual. (Freud & Piaget, 2012)

Las etapas de desarrollo que se presentan en el ser humano y que se relacionan con la sexualidad deben ser orientadas por sus padres, maestros el estado y la sociedad misma con la finalidad de preparar y prevenir a los y las adolescentes el ingreso a un mundo donde la sexualidad es vista como parte de la comercialización diaria en los medios de comunicación.

2.1.4 SEXUALIDAD

2.1.4.1 Concepto

“La sexualidad humana representa el conjunto de comportamientos que conciernen la satisfacción de la necesidad y el deseo sexuales”. (Hernandez Belmont, 2008, pág. 47)

Los seres humanos al igual que los primates utilizamos la excitación sexual para la reproducción y establecer vínculos sociales, pero el hombre ha ido más allá porque le interesa el placer propio y el del otro. Y los comportamientos sexuales han llegado a ser complejos por la inteligencia y cultura de las sociedades, a la salud, placer, leyes, religiones

En la vida cotidiana, la sexualidad cumple un papel muy destacado, ya que, desde el punto de vista emotivo y de la relación entre las personas, va mucho más allá de la finalidad reproductiva y de las normas o sanciones que estipula la sociedad.

*“La **sexualidad** es el conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo. El término también hace referencia al apetito sexual (como una propensión al placer carnal) y al conjunto de los fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo”.* (Diccionaria virtual Definiciones, 2014)

Para la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, *“la sexualidad humana abarca tanto las relaciones sexuales (el coito) como el erotismo, la intimidad y el placer. La sexualidad es experimentada y expresada a través de pensamientos, acciones, deseos y fantasías”.* (Diccionaria virtual Definiciones, 2014)

De acuerdo a las diferentes concepciones la sexualidad se llega a manifestar a lo largo de la vida, no es privativa de la edad adulta, se encuentra desde la concepción hasta que esa persona llega a morir y se la expresa desde la niñez hasta la vejez.

Sexualidad, uno de los aspectos fundamentales en la conformación de una relación de pareja es la vivencia de la sexualidad. La posibilidad de experimentar la plenitud de ser hombre o mujer, tener un cuerpo masculino o femenino, pensar como varón o como mujer, sentir acorde al sexo que se tiene, experimentar el goce de la vivencia del compartir su ser sexual con una contraparte que, además de la experiencia relacional, nos genera la ratificación de lo que somos y de los que podemos dar y hacer sentir al otro. (Herrera & Cerna, 2007, pág. 25)

De acuerdo a las palabras de Herrera la sexualidad aunque la vivimos desde que el ser humano nace, esta tiene una connotación especial en el momento que se tiene una pareja y se convive con ella, donde se busca la plenitud que vivir como hombre y como mujer compartiendo la relación y experiencia de pareja en función de los que puede dar a la otra persona.

La vivencia de la sexualidad esta matizada por el medio sociocultural en que se encuentra la pareja. En este sentido, la forma de vivirla, de relacionarse, lo que está permitido, lo prohibido, lo que es aceptado, los códigos valorales acerca de la sexualidad, ext., están inmersos en el imaginario del grupo social al que pertenecen y que también influyen en la elección de una pareja. En este imaginario intervienen factores históricamente heredados, que han fundamentado el tipo de relación que los miembros de la pareja puedan llegar a vivir,

así como otros factores que podrían ser religiosos, políticos, filosóficos, entre muchos otros, y que también determinan la elección de la pareja. (Herrera & Cerna, 2007, págs. 25,26)

Dentro de la convivencia de la sexualidad en función del compartir con otra persona también influye muchísimo el medio contextual donde viven esas personas, es decir la forma de cómo esa sociedad mira la sexualidad dentro del plano de lo permitido, prohibido, la afectividad, los valores; entre otros; y que de alguna manera afectan a la convivencia como pareja.

- **Bases legales de los derechos sexuales de los adolescentes**

Esta temática ha sido muy discutiva no sólo en el Ecuador sino a nivel mundial y existe una serie de bases legales, y acuerdos internacionales que toman decisiones sobre los derechos de los y las adolescentes sobre su sexualidad dentro de los principales tenemos.

Según Stern los fundamentos internacionales sobre los derechos sexuales de los adolescentes (Stern, 2008, pág. 258). Existe una serie de tratados a nivel internacional sobre los derechos sexuales de los adolescentes como por ejemplo: En 1948 existe la Declaración Americana de Derechos y Deberes del Hombre; en el mismo año la Declaración Universal de los derechos humanos, en 1949 el código de Nuremberg; en 1959 la declaración de los Derechos del Niño; el 1966 el pacto internacional de derechos Civiles y políticos y en el mismo año el Pacto internacional de derechos económicos, sociales y culturales en 1967 La declaración sobre la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer; en 1969 tenemos la declaración sobre el progreso y el desarrollo en los social, en 1978 existió el informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria, en 1979 la Convención sobre eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer; en 1988 El protocolo Adicional a la Convención Americana sobre derechos humanos en Materia de

derechos Económicos, Sociales y Culturales “Protocolo de San Salvador”, en 1989 la convención sobre los derechos del Niño.

Los tratados y conferencias internacionales reconocen que todas las personas tienen derecho a una vida digna en condiciones de igualdad. La mayoría de los tratados define el concepto de persona a partir del nacimiento, con excepción de la convención Americana de derechos Humanos “Pacto de San José de Costa Rica”, único instrumento que señala que el ser humano existe desde el momento de la concepción (OEA, 1969:4). En 1981, el gobierno de México expresó su reserva a esta disposición; de ahí que en el país esté protegido el derecho al uso de anticonceptivos post-coitales y de dispositivos que actúan después de la concepción, así como el aborto ante ciertas circunstancias.

Los tratados y acuerdo internacionales tratan de asegurar el cumplimiento de los países sobre los acuerdos a los que se han llegado siempre en ayuda a las niñas, niños y adolescentes.

2.1.4.2 Importancia

*La **importancia de la sexualidad** ha trascendido las fronteras de la biología y la salud humana, para convertirse en realidad en un verdadero objeto de estudio de distintas disciplinas científicas. Desde un punto de vista del análisis teórico, podría definirse a **la sexualidad** como la sumatoria de los distintos factores (anatómicos y fisiológicos en la mayoría de las especies, con la incorporación de variables psicológicas, sociales y afectivas en los seres humanos) que dan conformación al sexo de cada individuo. (Isep.es/Cursos, 2013)*

Cabe señalar que la sexualidad se ha vuelto tan importante para hombre o mujer como seres individuales, como para la sociedad como una esencialidad convivencial. Por ello es necesario la difusión y comprensión de los fenómenos conductuales y emocionales que permite también definir a la sexualidad como una suma de otros aspectos, en especial los que se relacionan con la búsqueda del placer sexual.

La sexualidad humana es un fenómeno que comprende no sólo los aspectos más puramente biológicos de la persona, sino también aspectos psicosociales e incluso culturales. El sexo nos proporciona placenteras satisfacciones que se transforman en mantener una buena salud. No en vano, en el aspecto psicosocial, tendemos a sentirnos más alegres, optimistas y felices cuando mantenemos una relación sexual con otra persona, que cuando no lo hacemos. (Pérez, 2010)

Por lo tanto, el reducir la sexualidad a un único aspecto limitado inapropiado no responde a su real importancia. Aunque los biólogos y los etólogos reducen el análisis de la sexualidad animal al aspecto fisiológico; en el ser humano la interpretación de la sexualidad necesita la incorporación de elementos de las ciencias de la salud, Ciencias Sociales, la cultura e inclusive la religión, estos y otros aspectos moldean y sistematizan el pensamiento de la sexualidad.

Una buena sexualidad ayuda a la persona a mantener una autoestima alta, a que confíe en sí misma, y a que crea que, de alguna u otra forma, puede llegar a conseguir todo lo que se propone. Esta sensación aumenta cuando la sexualidad es plenamente satisfactoria, y cuando mantenemos una relación íntima (no sólo en el sentido estricto de la palabra) con otra persona, sobre todo cuando es nuestra pareja. (Pérez, La

importancia de la sexualidad en nuestra salud psicológica, 2010)

Es importante ayudar a los niños y adolescentes a formarse correctamente a través de una buena sexualidad, esto le permitirá tener confianza en sí mismos y enfrentarse a situaciones difíciles que requieren decisiones con la pareja, novios o enamorados.

2.1.4.3 Diferencia entre sexualidad y sensualidad

Si la sexualidad es entendida como la capacidad de expresar sentimientos y emociones profundas como el amor que enriquece el espíritu y condiciona muchos aspectos del comportamiento afectivo del individuo. La función sexual no es otra cosa que la integración armónica del sexo con la sexualidad donde implica la expresión de sentimientos.

La sexualidad en cambio es el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta que se relacionan con la atracción al sexo opuesto, que definen en forma decisiva al ser humano en todas sus las fases.

La sensualidad, es el comportamiento de los seres humanos que se aprende, se imita. Y para poder ser sensual se requiere estar en paz con su propio ser, tener confianza en sí mismos y opinar muy bien con la forma de ser de cada uno.

Según Martínez G. (2007) “la diferencia entre sexualidad y sensualidad radica en que la primera tiene rasgos instintivos y la segunda se aprende y más por imitación”. La sensualidad es una postura ante la

vida es una forma de relacionarnos con los demás en todos los aspectos, no necesariamente buscando un encuentro sexual.

La sensualidad viene a ser una postura frente a la vida, como una forma de relacionarse con los demás, sin que esto signifique la búsqueda de un encuentro sexual. Todas las personas pueden ser sensuales si lo desea, lo que se requiere es tener la autoestima alta y saber expresarse por medio de los sentidos de manera asertiva y positiva.

2.1.4.4 Aspectos culturales de la sexualidad

“La sexualidad también está muy influida por los valores, costumbres y creencias que existen en el medio social donde vive una persona. Por ejemplo, en nuestra sociedad principalmente en el campo, todavía se mantiene ciertos valores que establecen diferencias y discriminaciones entre hombres y mujeres”. (García Ramirez, 2006, pág. 14)

Realmente la discriminación en los sectores rurales es muy acentuada ya que el hombre es quien sale a la calle y la mujer está en casa cocinando y cuidando a los niños, el hombre es el sexo fuerte y la mujer el débil, los padres evitan hablar de sexo con sus hijos, a las mujeres trabajadoras se les paga menor salarios.

“El ser humana no nace ni crece solo; se desarrolla en un ambiente social primario, que se la familia; aprende y llega a ser adulto interactuando con las demás personas de la comunidad. La comunidad donde nace, crece y se desarrolla cada persona, tiene sus propias formas de organización”. (García Ramirez, 2006, pág. 14)

Es importante entonces adquirir conocimientos, valores, actitudes y comportamientos en función de los aspectos sociales del sector donde se vive ya que estos pueden influir en la sexualidad de los y las adolescentes.

2.1.4.5 Aspectos espirituales de la sexualidad

“Los aspectos espirituales son todos aquellos valores morales que están relacionados con la fe y la creencia en Dios, así como el seguimiento de las normas de comportamiento que establecen las diferentes religiones. En la sociedad moderna, la gente joven necesita cada vez más satisfacer sus necesidades espirituales y ampliar las oportunidades para desarrollar sus propios sistemas de valores”. (García Ramirez, 2006, pág. 17)

Las normas de comportamiento y sociales de los y las adolescentes casi siempre están en relación con la filosofía religiosa de su hogar y de su sociedad, por ende sus actuaciones definen sus forma de comportarse.

2.1.5 ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD

2.1.5.1 Concepto de adolescencia

La OMS define *"la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años ,considerándose dos fases ,la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años"* (OMS, 2013)

"La adolescencia es, en otras palabras, la transformación del infante antes de llegar a la adultez. Se trata de un cambio de cuerpo y mente, pero que no sólo acontece en el propio adolescente, sino que

también se conjuga con su entorno". (Diccionario Virtual Definiciones, 2014)

Esta época es substancialmente una etapa de cambios, donde se marca el proceso de transición del niño en adulto con características peculiares y donde se descubre la identidad psicológica y sexual, además de la autonomía individual.

Uno de los puntos más importantes a esta edad es el aspecto emocional, la llegada de la adolescencia define las manifestaciones afectivas para sentir y desarrollar emociones que se identifican con el amor. El adolescente a esta edad empieza a elegir sus amigos o amigas y a la persona que va a querer, hasta entonces no ha llegado a escoger a sus seres queridos.

Dentro de la adolescencia es importante la Orientación sexual.-
Es el sentimiento de atracción sexual y emocional persistente hacia varones o mujeres. Aparece en forma espontánea durante la niñez y se hace evidente durante la adolescencia inicial. No es una decisión consiente. Es el sentirse atraído o excitado por un hombre o una mujer, lo que es provocado por los cambios hormonales puberales. La mayor parte de los seres humanos sienten esta atracción por el sexo opuesto, pero en algunos casos ocurre hacia el mismo sexo, o hacia ambos sexos. (Organización Mundial de la Salud, 1994, pág. 12)

Por ello durante la época de la adolescencia se podría dar un período de duda en cuanto a la orientación sexual, y que debe ser resuelta al final de esta etapa.

Hay que tomar en cuenta que la orientación sexual no define por sí sola la identidad sexual del adolescente ni su conducta sexual. Por ende puede existir orientación sexual homosexual y esta persona conducta sexual heterosexual y vice-versa. Por ello es importante tomar en cuenta que en ocasiones definir la identidad sexual es muy difícil.

2.1.5.2 Características

Al ser la adolescencia es una etapa de transición que no tiene límites de tiempo fijo por ello es que los cambios que le ocurren en esta etapa son muy importantes y diferenciado en el ciclo de vital del ser humano. “Este periodo abarca desde cambios biológicos hasta cambios de conducta y status social, dificultando de esta manera precisar sus límites de manera exacta. Durante la adolescencia también se producen cambios fisiológicos finalizando con la maduración de los órganos sexuales, la capacidad de reproducirse y relacionarse sexualmente, también se desarrollan transformaciones psicológicas y sociales. (Espinoza, 2013, pág. 19)

En las mujeres se ensanchan las caderas, redondeándose por el incremento de tejido adiposo; en los hombres se ensanchan los hombros y el cuello se hace más musculoso. Durante este periodo del desarrollo humano es cuando maduran los órganos sexuales, tanto internos como externos, y generalmente esto ocurre antes en el sexo femenino que en el masculino, debido a factores hormonales: En las mujeres se produce una dilatación de los ovarios y la primera menstruación. · En los hombres se desarrolla el pene y los testículos, así como la próstata y el uréter; aparece la primera eyaculación. (Marquez & Phillippi, 2002)

Los cambios físicos, emocionales y psicológicos que tienen los y las adolescentes definen su ser como hombre o como mujer y además perfilan sus características, todo este proceso descontrola a los muchachos y hace que se sientan vulnerables ante los diferentes problemas que tienen dentro de sus hogares, en la escuela, con los amigos y en la sociedad misma.

Características de la sexualidad en los adolescentes

Maduración somática	Aparición caracteres sexuales secundarios. Estirón puberal. Importancia de la nutrición.	Remodelación morfológica. Se adquiere la talla definitiva. Alteraciones somáticas por trastornos de la alimentación.	Talla definitiva. Funciones plenas para la sexualidad y la reproducción.
Imagen y cuerpo	Preocupación cambios corporales y del propio yo. Comparación con los del mismo sexo. Conciencia de sensaciones eróticas. Necesidad de intimidad.	Mayor aceptación del cuerpo. Preocupación para hacer el cuerpo más atractivo.	Aceptación de la propia imagen. Preferencias establecidas.
Independencia	Ambivalencia. Necesidad de independencia, nostalgia de dependencia. Desacuerdo y enfrentamiento con los padres.	Mayor conflictividad con los padres. Trangresión de lo normativizado. Mayor fuerza en sus opiniones.	Vuelve a apreciar el valor y consejo de sus padres. Creciente integración en el medio social.
Amigos	Mayor contacto con amigos del mismo sexo. Inseguridad y necesidad de reafirmación a través del grupo de iguales.	Vital importancia del grupo de amigos. Conformidad con los valores de los amigos.	Más relaciones íntimas. Formación de parejas. Se comparten sobre todo las experiencias.
Identidad	Evolución al pensamiento abstracto. Idealización de las vocaciones. Menor control de los impulsos. Mayor mundo de fantasías.	Sentimiento de invulnerabilidad y omnipotencia. Mayor capacidad intelectual. Apertura de sentimientos. Comportamientos arriesgados. Gran creatividad. Conformación de la identidad sexual.	Maduración desarrollo cognitivo, conciencia racional. Concreción de valores y objetivos personales. Mayor actividad sexual. Capacidad para comprometerse y establecer límites. Capacidad para prever.

Fuente: Marquez, L., & Phillippi, A. (2002). *Características de la adolescencia*. Obtenido de <http://www.slideshare.net/grupoupo/caractersticas-de-la-adolescencia>

La etapa de la adolescencia es parte del desarrollo humano entendida como una sucesión evolutiva de “etapas o momentos” donde el individuo transita, dentro de un proceso histórico dinámico y casi siempre contradictorio.

Todo este desarrollo humano se procesa la interdependencia de dos procesos, la maduración y la otra la mutación o cambio. El primero es concomitante con el segundo y el paso entre ambos lleva generalmente a una “crisis”. Estas etapas, generan conflictos y angustia.

La adolescencia al ser una etapa de transición entre la pubertad y el estadio adulto remite dinamismo y gran actividad, etapa que no debe estar en contradicción con la delimitación de características propias y definitorias.

2.1.5.3 Maduración sexual

En el hombre aumentan de tamaño los testículos prepuberianos, por la proliferación de los túbulos seminíferos. Existe un agrandamiento del epidídimo, las vesículas seminales y la próstata lo que coinciden con el crecimiento testicular, aunque no se aprecia de forma externa.

“La producción de espermatozoide se detecta histológicamente entre los 11 y 15 años de edad, y la edad para la primera eyaculación o espermarquia es entre los 12 y los 16 años. El pene comienza a crecer en longitud y también a ensancharse aproximadamente un año después de que los testículos aumentan de tamaño. Las erecciones son más frecuentes y aparecen las emisiones nocturnas”.
(Ramirez, 2012)

En esta maduración también está el vello sexual aparece y se propaga hasta el pubis, donde se aprecia más grueso y rizado. El vello en los brazos y en las piernas se torna más grueso y abundante alrededor de los 14 años. Se incrementa la actividad apocrina (es decir, de la secreción

de las glándulas suprarrenales), y aparece la humedad y olor axilar, así como el acné.

En las mujeres el primer cambio determinante en la mayoría de las niñas es la aparición del botón mamario y este cambio inicia a los 10 o 12 años.

“Se caracteriza por un agrandamiento en el tejido glandular por debajo de la areola, consecuencia de la acción de los estrógenos producidos por el ovario. La edad de aparición es después de los 8 años; puede ser unilateral y permanecer así por un tiempo, y casi siempre es doloroso al simple roce. Al avanzar la adolescencia, el desarrollo mamario, además de ser cuantitativo, es cualitativo: la areola se hace más oscura y más grande, y sobresale del tejido circundante, aumenta el tejido glandular, se adquiere la forma definitiva, generalmente cónica, y se desarrollan los canalículos. Puede haber crecimiento asimétrico de las mamas”. (Ramirez, 2012)

Además el vello púbico, crece bajo la acción de los andrógenos adrenales y ováricos, es fino, escaso e inicia su aparición a lo largo de los labios mayores. Con el paso de la edad el vello pubiano se hace más grueso y menos lacio, denso, rizado y cubre la superficie externa de los labios, hasta el monte de Venus y el vello axilar y corporal aparece más tarde. Los genitales y las gónadas cambian de aspecto. Los labios mayores desarrollan su vascularización y aumenta la cantidad de folículos pilosos, se inicia la mucosidad vaginal, los ovarios y el cuerpo del útero crecen. Las trompas de Falopio aumentan después de tamaño, inicia la menstruación.

A nivel de hombre y mujer la Salud Sexual y Salud Reproductiva se toma como sinónimos, aunque los conceptos son diferentes. La Salud Sexual resalta los aspectos cualitativos para el ser humano, como es el

desarrollo personal y la relación con los otros, la afectividad, la comunicación y el placer. En cambio, la Salud Reproductiva hace referencia a los aspectos procreativos, destacando los derechos de mujeres y varones con relación a la concepción y anticoncepción.

Siempre la sexualidad se ha visto desde la representación de la Salud Reproductiva limitándose a una visión biológica y de organización de servicios. Pese a ello, actualmente es necesario incorporar el concepto de Salud Sexual en el contexto de la promoción y prevención continua de salud, en el marco de la salud integral de adolescentes.

2.1.5.4 Crecimiento y desarrollo en la adolescencia

En la adolescencia no solo se encuentran los cambios fisiológicos y psicológicos sino además existen el crecimiento y desarrollo cognitivo y moral:

Según (Guardia & Pérez, 2012) dentro del desarrollo cognitivo esta:

PENSAMIENTO ABSTRACTO

- Capacidad para manipular expresiones algebraicas.
- Razonar a partir de principios conocidos
- Sopesar varios puntos de vista
- Pensar sobre el proceso mismo del pensamiento

Muestran pensamiento abstracto en las fases iniciales de la adolescencia, otros adquieren la capacidad más tarde y algunos no la adquieren nunca por completo.

Los adolescentes jóvenes pueden ser capaces de aplicar el pensamiento lógico formal al trabajo escolar, pero no a los problemas personales. Cuando las presiones emocionales son elevadas los adolescentes pueden regresar al pensamiento operacional y/o al pensamiento mágico

PENSAMIENTO MORAL

- Desarrollo más o menos paralelo al desarrollo cognitivo.
- Los preadolescentes comienzan a percibir lo correcto y lo erróneo como conceptos absolutos e incuestionables.
- Los castigos y recompensas deben ser justos

En esta etapa la percepción del yo cuenta como características externas. Es normal que ellos estén preocupados por sus cambios corporales. Además se preocupan muchos porque los medios de comunicación, representan el sexo como algo que ellos no conocen y más bien cambian su manera de pensar.

2.1.5.5 El y la adolescente frente a la sexualidad

“La adolescencia es la fase de las dudas y de los descubrimientos y es también en esta época que los futuros adultos se encuentran con los mayores problemas relativamente al descubrimiento de su sexualidad. El ideal será que los jóvenes afronten la sexualidad como una parte integrante de sus vidas, encontrando una posición diferente de ella en relación con la reproducción, pues sólo así podrán ver la sexualidad como una fuente de placer, que fomenta la comunicación y la afectividad entre dos personas”. (Baptista & Oliveira Dias, 2011, pág. 156)

Realmente hablar con el adolescente no es tarea fácil y macho más cuando se trata de sexualidad. Esto es debido a que la adolescencia implica nuevos aprendizajes, y un paso al logro de su independencia. Por lo tanto hay distanciamiento del adolescente de las figuras paternas. Piensan de modo más abstracto, conforman su propia escala de valores. Inicia su autoafirmación sobre sus propias opiniones y actitudes, y se revelan al control paterno. Optan por el aislamiento como una forma de duelo a sus cambios y a la pérdida del cuerpo infantil, las nuevas sensaciones corporales.

Dentro de esta peculiaridad forma de pensar y actuar esta sus pensamientos frente a la sexualidad que obviamente está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos e inclusive espirituales. Los adolescentes ven a la sexualidad como una forma de ser atractivo/a a la otra persona que le interesa, por ello es fundamental hacer énfasis en las emociones que experimenta el adolescente y crear confianza para que tome conciencia y conocimiento de su cuerpo y emociones y pueda construir desde lo auténtico y genuino su sexualidad en base al respeto y valoración de sí mismo. Otros adolescentes perciben la sexualidad como una época tormentosa y emocionalmente agresiva, llena de enfrentamientos con los adultos y principalmente con la familia. Cuando esta época de transición es tomada desde este punto de vista es necesaria la mayor comprensión de los padres y maestros ya equilibrar las emociones del adolescente y no frustrarle sus sentimientos frente a sus cambios.

La sexualidad es una parte integral en nuestras vidas, desde el nacimiento hasta la muerte. Para los adolescente hacerse cargo de su emergente sexualidad es parte del proceso natural

de transformación en adulto. La sexualidad debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano, no como un secreto a ser guardado por el silencio del adulto. Cuando nace el impulso sexual en la pubertad, este surge como un carácter indiferenciado que se puede graficar como un deseo por el sexo opuesto. A través de un proceso de maduración, el deseo se vuelve selectivo, se da en relación a la persona que se ama. “El proceso de desarrollo tiende a la integración del deseo y el amor. (Silva, 1992 reimpresión 2007, pág. 1)

Una pareja de adolescentes puede llegar a tener relaciones sexuales por varias razones: ya sea que se aman o creen amarse; se desean y sienten necesidad de estar juntos, solo por buscar placer; por temor a que la pareja la abandone si no se da a sus deseos; por falta de resistencia a la presión externa; por carencia de principios morales; etc.

Realmente amar significa entrega, respeto, responsabilidad y compromiso; para ello es fundamental educar en afectividad y sexualidad formando su espíritu crítico para actuar; dando elementos de análisis para que cada uno reflexione a cerca de las ventajas y desventajas de iniciar la actividad sexual. Los jóvenes debe pensar, escoger y decidir la aplicación de sus valores, lo más informado posible, lo que más le conviene y mantener la madurez.

2.1.5.6 Formas de tratar la sexualidad en el hogar

“Entablar una charla distendida pero comprometida sobre temas que involucran la sexualidad el dialogo debe darse de forma natural, espontánea, sin ser invasivos, respetando los tiempos de cada uno, preguntando hasta donde vemos que nos van a contar pero sin que se

convierta en una exigencia la espera de una respuesta” (Baptista & Oliveira Dias, 2011, pág. 157).

Si la pregunta le toma por sorpresa y se siente invadido, siempre existe la posibilidad de tocar el tema otra vez y cuando ya se haya procesada y analizada la pregunta del inicio se deberá insistir nuevamente. Es importante además tomar asistencia en un centro médico, para que los padres se asesoren del tema y cómo poder tratarlo con sus hijos.

“La educación sexual es un gran aporte a la formación humana: ayuda a conocer el cuerpo, a reflexionar sobre las emociones que surgen (que se encuentran en íntima relación con los cambios físicos y psíquicos). Favorece la diversidad, la aceptación de uno mismo y del otro en sus legítimas diferencias para respetarnos y respetar los deseos del otro”. (Baptista & Oliveira Dias, 2011, pág. 157).

Para que esta educación sexual surta efectos sea necesaria la comprensión de las necesidades y vivencias de los adolescentes, y sobre la base de ello favorece el diálogo y el vínculo de familia. Ya que cuanto más se conoce sobre el tema es más fácil el abordaje de parte de los padres y más fácil la comprensión de los hijos para ello vean esta etapa como una maravillosa forma de convertirse en hombre o mujer y logren disfrutar de sus cambios y aprendizajes.

2.1.6 IMPLICACIONES DE UNA SEXUALIDAD IRRESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA

2.1.6.1 Sexualidad responsable

Entre los problemas a que se enfrenta el adolescente están los emocionales, se considera que 4 de cada 10 en algún momento se sienten tristes y llegan a llorar y han deseado alejarse de todo y de todos, esto se puede considerar una leve depresión, en algunos de los casos llega a agravarse e incluso deriva en conductas suicidas. De forma obvia, pueden aparecer fobias y ataques de pánico.

De acuerdo a los datos estadísticos a nivel internacional “Actualmente los jóvenes tienen su primera experiencia sexual a los 13 o 14 años. Los riesgos más graves para ellos son el SIDA y los embarazos no deseados. La práctica sexual y las relaciones de riesgo repetitivas sin protección son síntoma de problemas emocionales. Reflejan un estilo de vida al límite. El sobrepeso es una causa frecuente de infelicidad, aunado al problema de imagen y baja estima que se produce por la obesidad. Cada día es más frecuente encontrar jóvenes con desórdenes alimenticios”. Ante todas estas circunstancias deben mantener siempre la responsabilidad, es decir saber hasta dónde llegar, que hacer, cómo enfrentar las circunstancias, y principalmente como decir no cuando no deseen hacer algo, o cuando les presiones para hacerlo.

El enamoramiento es una vivencia propia de la adolescencia. Se considera como un aprendizaje erótico natural de la edad, hay que vivirla de acuerdo a la edad y a la necesidad propia de su cuerpo, no porque la televisión lo dice, o el amigo lo dice o el novio lo exige vivir la sexualidad a través del sexo; el adelanto de este proceso trunca el desarrollo personal y lo maravilloso que es conocer al otro sexo.

Para hablar de sexualidad responsable es necesario referirse a una Educación Sexual adecuada completa y efectiva. Una excelente definición de ella fundamenta su trabajo en la enseñanza enfocada a desarrollar la conocimiento sobre aspectos: físico, emocional, social, mental, económico y psicológico de las relaciones humanas en relación de la afectación entre hombre y mujer.

Generalmente, tanto los padres como los maestros y directivos de los establecimientos educativos, tienen muchos y muy acentuados tabúes sobre sexualidad. Muchas veces existe una negativa de los padres para permitir que los hijos reciban educación sexual de parte de los maestros.

Desde el punto de vista biológico, la sexualidad permite la supervivencia de la especie humana a través de la reproducción de nuevos individuos que van sustituyendo a las personas que mueren.

Para ello responsablemente en la edad de la adolescencia los y las adolescentes deben cuidar su sexualidad desde un punto de vista de vivirla de acuerdo con su edad, con la persona que realmente aman y cuidándose de no quedar embarazadas.

2.1.6.2 Sexualidad irresponsable

La sexualidad irresponsable en la adolescencia se ve por el desenfreno que existe con relación al sexo, a las drogas, a las pandillas, que los tres aspectos relacionados se convierten en una bomba de tiempo que causa mucho daño a las familias y a la sociedad

La socióloga y experta en familia Mirna Jones (2007) comenta que “el Sexo Irresponsable tiene muchas caras. Dentro de este

grupo (conformado por hombres y mujeres), los más comunes son: los llamados promiscuos que buscan saciar sus necesidades corporales, sin importar el costo, los infieles que con solo una aventura, pueden condenar sus vidas con un SIDA u otra enfermedad y los que de manera ingenua e impulsiva entablan una relación sexual con alguien - sin protección - desconociendo sus antecedentes generales, costumbres o trayectoria sexual. Su rutina de vida y su aspecto físico se desmejoran notablemente y, aunque las normativas no permiten que sean despedidos de sus trabajos, muchos prefieren renunciar por el ambiente de rechazo que enfrentan. Estadísticamente, se ha detectado que sólo las familias que demuestran tener un núcleo familiar fortalecido logran superar o sobrellevar las consecuencias que trae consigo esta enfermedad para el afectado” (Zambrano, 2012)

La irresponsabilidad en la sexualidad hace que los y las adolescentes tomen decisiones equivocadas y como consecuencias exista una serie de problemas como abusos sexuales, relaciones sexuales inadecuadas, embarazos no deseados, problemas emocionales

Si bien es cierto que muchos jóvenes al iniciar su vida sexual mantienen una relación monógama con su pareja hay otros que, por afán de experimentar o por mera presión de sus pares buscan tener tantas parejas sexuales como les sea posible, lo que los lleva a exponerse a riesgos que pueden llevarlos a enfermedades muy peligrosas de las que muchas veces no tienen conocimiento.

(<http://www.ngs.gob.mx/index.php/jovenes-de-17-y-mas/74-hake-tus-aliquet-3>)

Hay factores que influyen para que el inicio de una vida sexual activa aparezca antes de tiempo:

- Hay una diferencia en la madurez física y cognitiva: el cuerpo a veces parece crecer más rápido que tú, por lo que los demás te ven de una forma y tú te sientes de otra. Esto puede parecerse confuso.
- Al ir creciendo te vas volviendo cada vez más fuerte y puede llegar el punto en que creas que eres capaz de todo, que ya sabes todo lo que debes saber sobre sexualidad. Esto no es cierto ni siquiera para los adultos, siempre es necesario informarse y tratar de vivir la sexualidad (no solo la experiencia sexual) de manera responsable.
- Generalmente utilizas como modelo las películas, series o programas que ves en la televisión. Algo importante que debes recordar es que estas historias y escenas son ficticias, la realidad es muy diferente y las consecuencias aparecen invariablemente.
- Aunque pueda parecerse raro, por lo general influyen los planes que tengas para el futuro al momento de decidir tener tu primera relación sexual. Por ejemplo, si tienes planes de ir a la universidad y vas construyendo un plan de vida, esto será más importante y preferirás esperar antes de tener relaciones sexuales con alguien que no estás seguro que estará a tu lado durante este proceso de autodesarrollo.
- Recuerda que la sexualidad es parte de ti, lo mejor es ir conociéndote y conociendo tu cuerpo poco a poco, esperar a que vayan apareciendo los cambios propios de tu desarrollo e informarte al respecto.
- Entre menos te precipites a vivir una sexualidad que corresponde a la adultez, más satisfactorio será este proceso.

- Toda actividad sexual implica riesgos y trae consecuencias, independientemente de lo que decidas infórmate y respétate, acude con un adulto para aclarar tus dudas y recuerda que cuentas con nuestros asesores que te esperan en el CHAT. (<http://www.ngs.gob.mx/index.php/jovenes-de-17-y-mas/74-hake-tus-aliquet-3>)

Existen casos en que los jóvenes experimentan la sexualidad sólo desde el punto de vista sexual, y sin tomar en cuenta las consecuencias; y muchas veces solo por llevar contraria a los padres, quienes les dicen que no deben hacerlo, y al pasar el tiempo terminan teniendo un problema serio como un embarazo no deseado por lo que las cosas se salen de control.

Algo importante que se debe tomar en cuenta las consecuencias que no solo es para la madre adolescente y el padre adolescente sino principalmente para el niño/a que nace en un entorno económico, social, emocional complicado.

2.1.6.3 Causas y consecuencias

Las causas más comunes de la sexualidad irresponsable son:

- La influencia negativa de los medios de comunicación, que presentan a la sexualidad y al sexo como una fenómeno social de actualidad, de vivencias desenfrenadas, se excitación y satisfacción, sin tomar en cuenta el cariño, el interés por la otra persona, el amor y respeto de parte y parte.
- La poca o pobre relación familiar que causa desconfianza en los hijos y que estos para solventar sus dudas buscan la ayuda de amigos o de información no tan conveniente.

- El internet que con solo un click muestra no sólo la sexualidad y las relaciones sexuales desde el punto de vista científico, sino desde todas las concepciones culturales desde las más restringidas hasta las más promiscuas, información que el adolescente lo ve como normal y como una opción para el vivirlo.
- Los amigos y las compañías que los adolescentes prefieren antes que escuchar a un profesional o sus padres.
- Los tabús que se han formado sobre la sexualidad principalmente las religiones y que no dan apertura para que la información llegue a los jóvenes de la mejor manera.

Esta irresponsabilidad de ver a la sexualidad como la forma libre de tener sexo recae en una serie de consecuencias nefastas para el adolescente, dentro de estos problemas están: Enfermedades de transmisión sexual, violencia sexual, impactos emocionales, embarazos no deseados, abortos entre otros.

Para hablar de sexo irresponsable debemos partir por tener claro el significado de este concepto. Según los médicos, este término describe a las personas que le dan la espalda a las recomendaciones médicas que buscan reducir, dentro de la población, los riesgos de contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS): SIDA, sífilis, etc. La Sociedad Médica Internacional ha incluido dentro de este grupo a los que forman parte de las estadísticas de parejas que afrontan embarazos no deseados, por no utilizar algún método de protección: anticonceptivo y condones. Ahora que estamos claros en el concepto, podemos introducirnos en el tema en cuestión. La socióloga y experta en familia Mirna Jones comenta que el Sexo Irresponsable tiene muchas caras. Dentro de este grupo (conformado por hombres y mujeres), los

más comunes son: los llamados promiscuos que buscan saciar sus necesidades corporales, sin importar el costo, los infieles que con solo una aventura, pueden condenar sus vidas con un SIDA u otra enfermedad y los que de manera ingenua e impulsiva entablan una relación sexual con alguien - sin protección - desconociendo sus antecedentes generales, costumbres o trayectoria sexual. (Ruiz Soto, 2012)

La preocupación de los adultos con relación a los adolescentes es la forma que están viviendo su sexualidad y como esta afecta a su salud sexual. La familia, la escuela, el estado y toda la sociedad esperan una actitud responsable de los adolescentes con respecto a su sexualidad y para ello resulta una adecuada ayuda la educación sexual que se imparte en escuelas y colegios.

2.1.6.4 Impacto emocional

“Cada vez que una persona tiene relaciones sexuales, deja una marca imborrable en su interior y experimenta un impacto emocional que puede ser negativo o positivo, dependiendo de las circunstancias que rodearon el encuentro”. (Barbosa, 2012)

Muchas veces los recuerdos de un encuentro sexual se vuelven tormentosos y amargos, seguramente porque esos momentos no fueron placenteros sino de alguna manera forzados y ante ello viene una sensación y situación de inconformidad en la cual las perspectivas, quimeras, ilusiones o anhelos jamás se cumplieron en esa práctica.

2.1.6.5 Violencia sexual

“Un problema muy común en nuestro medio es la violencia o abuso sexual. Esta situación se presenta en todas las edades y en ambos géneros, aunque en su mayoría los abusadores son hombres y las abusadas son mujeres. Este problema afecta principalmente a personas “débiles” como niños y niñas, adolescentes, mujeres y algunos hombres; en ese sentido podemos encontrar diferentes casos como el abuso entre conyugues, el abuso de un adulto hacia un menor o el abuso en que el agresor es un familiar, vecino, profesor o conocido. Los casos de violación sexual por parte de personas desconocidas son menos frecuentes”. (Barbosa, 2012)

Como violencia o abuso sexual se conoce cualquier acto de naturaleza sexual al que se obliga al adolescente. Como mantener relaciones sexuales o cualquier tipo de contacto sexual sin que él o ella lo deseen, cuando se le toca o se le obliga a tocar a alguien. Cuando se le obliga a desnudarse o a acariciarse íntimamente, aunque el agresor no le toque, eso es un abuso sexual. Sufrir este tipo de violencia sexual en la adolescencia es una experiencia traumáticas, dolorosa e invalidante que pueden sufrir un adolescente hombre o mujeres. La mayoría de los jóvenes piensan que no corren los riesgos de violencia sexual porque pueden defenderse pero llegado el momento no es así.

De ahí que de acuerdo al Diario El Herald de México (2012) Pág. 17 expresa que estadísticamente el 32,73% de jóvenes del adolescente a nivel de Latinoamérica han sufrido violencia sexual y el riesgo es cada día mayor. Y como consecuencia de una violencia sexual esta, embarazos no deseados, heridas, traumas psicológicos, depresión, baja autoestima, disfunciones sexuales, ideas de suicidio entre otras.

2.1.6.6 Enfermedades de transmisión sexual

“Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son aquellas enfermedades producidas por agentes infecciosos específicos para las que el mecanismo de transmisión sexual tiene relevancia epidemiológica aunque, en algunas de ellas, dicho mecanismo no es el más importante”. (Cervantes, Campos, & Perpina, 1999, Reimpreso 2005)

Estas enfermedades también se las conoce como “enfermedades venéreas” que se la relaciona con Venus, diosa mitológica del amor. Durante varios siglos estas enfermedades pasaron disimuladas porque las personas las escondían, entre las más conocidas están sífilis, chancro blando, gonococia, linfogranuloma venéreo y granuloma inguinal, actualmente el número de estas enfermedades han crecido ya que se han descubierto nuevas afecciones.

Tabla 1. Principales agentes y síndromes de Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Agente	Enfermedad o síndrome
Bacterias	
Treponema pallidum	Sífilis
Neisseria gonorrhoeae	Gonococia
Haemophilus ducreyi	Chancro blando
Calymmatobacterium granulomatis	Granuloma inguinal
Chlamydia trachomatis (L1, L2 y L3)	Linfogranuloma venéreo
Chlamydia trachomatis (D-K)	Uretritis y cervicitis
Ureaplasma urealyticum	Uretritis, cervicitis, aborto, prematuridad y enfermedad neonatal
Mycoplasma hominis	Cervicitis, vaginosis, uretritis, fiebre post-parto, prematuridad y enfermedad neonatal
Streptococcus grupo B	Fiebre post-parto, sepsis y meningitis neonatal
Gardnerella vaginalis	Vaginosis bacteriana
Virus	
Virus del herpes simple (VHS) 1 y 2	Herpes genital
Papilomavirus humano (VPH)	Condilomas acuminados
Virus Molluscum contagiosum	Molluscum contagiosum
Virus de la hepatitis B, C, D, E, G	Hepatitis B, C, D, E, G
Citomegalovirus	Enfermedad perinatal
Virus de inmunodeficiencia humana 1 y 2 (VIH 1 y 2)	SIDA (Síndrome de inmunodeficiencia adquirida)
Protozoos	
Trichomonas vaginalis	Vaginitis y uretritis
Hongos	
Género Candida	Vulvovaginitis y balanopostitis
Artrópodos	
Phthirus pubis	Pediculosis púbica
Sarcoptes scabiei	Sarna

Fuente: Cervantes, Campos y Perpina (2005) Enfermedades de transmisión sexual y adolescencia.

Las ETS tienen en la actualidad una gran relevancia debido a la pandemia del SIDA. Tienen gran importancia en salud pública, no sólo por las infecciones agudas, sino por la gravedad de sus complicaciones y secuelas.

Muchos adolescentes y personas adultas que padecen estas enfermedades consideran que son resultado de un deterioro de su conducta moral, y casi siempre se sienten avergonzados de estas, por lo que evitan ir al médico y se auto-medican siguiendo consejos de amigos y conocidos. Esto incrementa los registros muerte de estos casos.

- **Situación de las ITS en el Ecuador**

El programa actualmente mantiene algunas deficiencias en la vigilancia epidemiológica, lo que ha limitado el sistema de información, el mismo que no permite reflejar la real magnitud del problema, pero si observamos en los últimos años, las cifras estadísticas de las ITS que registran los casos de la demanda espontánea, visualizamos que las más altas se encuentran ubicadas en las provincias como: Guayas, Pichincha, El Oro, Manabí y Azuay. (Proaño, 2005, pág. 31)

Esta situación se da por una inadecuada percepción de riesgo en los/as jóvenes, de condiciones asintomáticas de las ITS y por la carencia de servicios accesibles y de calidad. La posibilidad de conocer con estudios de prevalencia en el corto plazo, podrá determinar la real magnitud del problema.

Además del impacto social y económico, la salud de las personas puede verse afectado en lo siguiente:

En Hombres: puede producirse infertilidad como resultado de una uretritis o como una epididimitis, como suele ocurrir en las infecciones producidas por gonococos o clamidia. Del 20 al 40% de hombres que padecieron uretritis gonocócica y que no recibieron tratamiento alguno, pueden desarrollar epididimitis y de éstos, del 30 al 40% pueden presentar infertilidad. (Proaño, 2005, pág. 33)

En las Mujeres: Las consecuencias generadas por las ITS y otras infecciones del tracto reproductivo son más severas y frecuentes, considerando que un alto porcentaje de infecciones son asintomáticas. Si y no se busca atención inmediatamente, (Proaño, 2005, pág. 33) estas complicaciones pueden ser:

- Enfermedad Inflamatoria Pélvica (EIP)
- Embarazo ectópico
- Infertilidad
- Complicaciones durante el embarazo
- Cáncer de cuello uterino

Una de las principales complicaciones es la infidelidad que resulta de cicatrices en las trompas de Falopio después de una infección por gonorrea, clamidia, o vaginitis bacteriana que produjeron enfermedad inflamatoria pélvica (EIP). Del 80 al 90% pueden culminar en infertilidad y el 10% generan un embarazo ectópico.

2.1.6.7 Embarazo no deseado

La edad media del período de la menarquía era a los 11 años, aunque esta cifra varía según el origen étnico y el peso. Actualmente la edad promedio ha disminuido por lo que el adelanto de la fecundidad permite la aparición de embarazos a cortas edades aunque este fenómeno no solo depende del adelanto de la menarquía en las adolescentes sino también de factores sociales y personales.

Las tasas de adolescentes embarazadas además de encontrarse en la misma situación que cualquier otra mujer embarazada deben enfrentarse a una mayor desprotección, mayores preocupaciones sobre su salud y su situación socioeconómica -de manera especial las menores de 15 años y las adolescentes de países con escasa atención médica y nula protección social de la adolescente embarazada. Population Council (2006) «Unexplored Elements of Adolescence in the Developing World» Population Briefs, January 2006, Vol. 12, No. 1. Retrieved April 18, 2007.

En los países desarrollados los embarazos en adolescentes se relacionan con bajos niveles educativos, altos índices de pobreza, e inestabilidad familiar y social. Además en estos países los embarazos sucede fuera del matrimonio conllevando un estigma social. Estas razones definen estudios y campañas para conocer las causas y limitar el número de embarazos de adolescentes.

En países subdesarrollados como Ecuador y otros y de forma particular en ciertas culturas, el embarazo adolescente se produce generalmente dentro del matrimonio y no involucra un estigma social. La sociedad percibe el embarazo adolescente de acuerdo con los comportamientos culturales, por ejemplo en el sector Indio es común

encontrar niñas de 14 o 15 años casadas y con hijos y es tan normal como una pareja de adultos.

2.1.6.8 El aborto

El año pasado, bajo el lema "aborto seguro" o "aborto: más información, menos riesgos", organizaciones civiles, feministas y profeministas, exigieron a través de diversos medios, la legalización del aborto en su país. Y no es para menos, pues estudios preeliminares han postulado que cerca del 33% de las mujeres ecuatorianas han experimentado algún tipo de aborto y se estima que 95,000 abortos se practican anualmente, sin embargo sólo se registran 200 con curso legal, pues como en la mayoría de los países, el aborto sólo está permitido cuando la vida de la madre está en peligro, ha concebido como resultado de una violación o el feto presenta malformaciones congénitas. Estas organizaciones civiles han presentado una gran batalla ante grupos conservadores y una constitución en donde se tiene estipulado que los individuos existen a partir del momento del momento de su concepción. (Verónica T, 2012)

El 32,6% de las mujeres ecuatorianas ha experimentado algún aborto. Este indicador convierte al país en el primero con más abortos, entre 11 países de Latinoamérica.

A esta conclusión llegó la encuesta sobre hábitos sexuales, que realizó la empresa Tendencias Digitales, para el Grupo de Diarios de América (GDA)

Tras Ecuador le siguen México, Puerto Rico y Perú. Costa Rica es el país con menos abortos. La encuesta se efectuó con un universo de 13 349 hombres y mujeres de entre 18 y 55 años.

En general en América Latina, el 29% de las mujeres ha tenido algún aborto. Al analizar por rangos de edad, en Ecuador, el grupo de mujeres que más declara que tuvo algún tipo de aborto se ubica entre los 30 y 55 años. Pero con un pico alto del 75%, desde los 41 a 45 años. Desde los 18 a 21 años, en cambio, solo se registra el 14,3% de mujeres que abortaron. Diario El Comercio 2012. Pág.11

2.1.6.9 Pensamiento crítico frente a la sexualidad capitalista

Hoy en día a la sexualidad la llaman revolución sexual. Con una idea muy permisiva de tolerancia extrema donde los y las adolescentes realizan prácticas sexuales fuera del cuadro restrictivo del matrimonio. Estos procesos en la mayoría de los casos son experiencias traumáticas que no superan fácilmente y en otros casos la degradación llega al extremo de enfermarles su mente, su cuerpo y su corazón.

Las nuevas costumbres sexuales en que se convierte en una incertidumbre, de cambios acelerados y de valores inciertos. Las antiguas certezas morales se diluyen y las fronteras de 'lo legítimo' y 'lo correcto' se desvanecen para dar paso a una realidad compleja, plural y diversa. En las tres últimas décadas hemos asistido a la deserción en masa de jóvenes y adultos de la moral dominante. Millones de personas, principalmente jóvenes, han abandonado los sistemas tradicionales de valores en aras de una mayor apertura a la diversidad y relatividad de

valores. Una tendencia creciente a reconocer el carácter contingente de los valores y los sistemas de creencias, a reconocerlos como construcciones históricas y culturales que sufren adaptaciones, son creados o desechados de acuerdo con los procesos de cambio y de transformaciones sociales y económicas. (Palma, 2012)

El espacio indispensable para el surgimiento de la desvalorización de los valores, es el desvanecimiento de la conciencia de culpa. A esto contribuye de manera innegable el arraigo de la secularización en nuestro país. Todo se debe a la búsqueda únicamente del placer y no del amor; elevación de la ignorancia; odio a lo diferente; y manipulación de los prejuicios. Se trata de una moral que obliga a las mujeres a callar cuando son víctimas de abuso sexual y a seguir estereotipos infructuosos que los medios de comunicación definen como sexualidad perfecta.

Es necesario propiciar en los adolescentes la comunicación con las demás personas de su hogar y de la sociedad, desarrollar su pensamiento crítico es decir que debo hacer en función de lo que yo soy y lo que yo pienso, sin dejarme influencias por los demás. Actuar conforme a las normas de convivencia bajo el respeto a uno mismo y a los demás estos contribuye a fortalecer la seguridad, la confianza y la autoestima, además de favorecer la identidad y participar con sus amigos y enamorados sentimientos, amor, tolerancia, problemas y hasta planes de vida. Y si hubiese existido experiencias desagradables los adolescentes gracias a su pensamiento crítico, estas pueden convertirse en oportunidades para elegir a las personas que les conviene tener cerca y conocer a personas a deben ser alejadas de la vida de uno.

En el capitalismo casi todo es una cosa que se intercambia en el mercado. En el capitalismo, como dice una canción del

grupo español “El último de la fila” tanto tienes, tanto vales. En el capitalismo la mujer deja de ser ese sujeto delicioso, estéticamente insuperable para convertirse en un objeto sexual con el cual se pretende vender cualquier bisutería convertida en mercancía. La mujer se usa para vender desde perfumes y tarjetas de crédito, pasando por licores como el güisqui y la cerveza, hasta la música que se pone de moda como el llamado “reggaetón”, donde la condición femenina es llevada a grados máximos de indignidad con frases repetitivas como: “tú eres mi cachorrita, mamá, yo soy tu perro y voy a morderte”, “así, así como fiera salvaje, así como fiera salvaje”, “el meneo, el perreo, el sandungueo”, que ponen a cantar a nuestra juventud y a bailar en bacanales casi orgiásticos. (Pérez C. G., 2007)

El capitalismo ha utilizado a la mujer como publicidad capitalista y parte de la propaganda artificial, tanto de forma indirecta como publicidad subliminal y de forma directa a través de la venta de la sexualidad abierta.

Todos los artículos de venta son promovidos por mujeres. A la mujer se le usa para vender revistas, pornográficas, telenovelas, un éxito fácil; convirtiéndose en una sociedad sin valores, sin ética y enfocando la sexualidad en una forma de venta sexual que degrada los más íntimos sentimientos de amor y respeto por la mujer. Este problema se agudiza porque el hombre ante estos hechos se convierte en un ser machista que busca dominar a la mujer a través del dinero.

2.1.7 EL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES

2.1.7.1 Concepto

El embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en niñas y adolescentes. A partir de la pubertad, comienza el proceso de cambios físicos que convierte a la niña en un adulto capaz de la reproducción sexual. Esto no quiere decir, sin embargo, que la niña esté preparada para ser madre. En concreto muchas son las consecuencias negativas que tiene que una pequeña de esta edad quede en estado. Entre las mismas podríamos destacar, por ejemplo, un brutal cambio emocional que la lleve a la depresión y también una ruptura de su vida hasta ese momento. Y es que debe hacer frente no sólo a una carga de adulto, como es tener un hijo, sino también a ver paralizados sus proyectos formativos, laborales o de vida. (Diccionario Virtual Definiciones, <http://definicion.de/embarazo-precoz/>, 2014)

El embarazo en las adolescentes se vincula a una particular situación social, que generalmente se conjuga con la falta de educación en materia de reproducción y comportamientos sexuales, la falta de información y conciencia de la propia de la edad sumados a los otros factores como pobreza globalización, mala comunicación y otros le obliga a la adolescente a vivir en situaciones de hacinamiento, que muchas veces por violaciones ellas se quedan embarazadas.

Los adolescentes, con su ejercicio de la sexualidad a muchos les llevan a la maternidad y la paternidad. La sociedad contemporánea, lo que significa un hijo y su concepción no son sólo el producto de uniones sexuales y transformaciones biológicas sino, más bien el efecto de una

funcionalidad corporal, psicológica, académica, económica y social, que inicia en la mujer y en el varón desde el momento de su nacimiento.

En el juego sexual de las y los adolescentes algunas chicas terminan siendo mamás, mientras otras recurren al aborto como la alternativa para solucionar un problema personal y social para el que no encuentran otra salida posible. “En los sectores populares y marginales, ocho de cada diez chicas embarazadas tienen el bebé. Las dos restantes acuden al aborto. En cambio, en los estratos sociales medios altos y altos, el número de chicas que recurren al aborto es mayor porque en estos grupos la maternidad adolescente es muy mal tolerada”. (Diario Hoy, 2013, pág. 7)

“El embarazo precoz está vinculado a una cierta situación social, que combinada con la falta de educación en materia de reproducción y comportamientos sexuales, la falta de conciencia propia de la edad y otros factores, que puede ser la pobreza (que obliga a vivir en situaciones de hacinamiento, por ejemplo). En ocasiones, el embarazo precoz está vinculado a violaciones”. (Maurera, 2010).

El cambio de la adolescente que tiene un embarazo precoz hace que sea un impacto de considerable magnitud en la vida de los y las adolescentes, en su salud, en la del niño, su pareja, su familia, y la comunidad en su conjunto.

Según Maurera (2010), existen dos tipos de embarazo:

Embarazo de bajo riesgo. Son los embarazos controlados, son los que desarrollan las mujeres con edades comprendidas entre 19 y 35 años de edad, y son mujeres sin problemas de salud.

Embarazo de alto riesgo. Son los embarazos no controlados, los que desarrollan mujeres con edad menor a los 18 o superior a los 35 años. También corresponde a las mujeres que han experimentado alguna patología anterior.

Factores que influyen en el nuevo ser:

- Enfermedades provocadas por la gestación: vómitos, preclancia, eclampsia, anemia.
- Enfermedades asociadas al embarazo: diabetes, cardiopatías, pielonefritis.
- Enfermedades infecciosas durante el embarazo: rubéola, toxoplasmosis, sífilis.
- Enfermedades de transmisión sexual: sífilis, virus de inmunodeficiencia adquirida, virus del papiloma humano

Complicaciones Obstétricas

- Deficiente atención médica durante el embarazo,
- Toxemias del embarazo y del parto prematuro.
- Anemia.
- Desproporción céfalo pélvica.
- Distocias mecánicas y dinámicas.
- Parto prolongado y difícil.
- Muerte.
- Abortos provocados y sus complicaciones.
- Perforaciones uterinas.
- Hemorragias.
- Infecciones.
- Aumento de la morbilidad infantil Prematurez.
- Bajo peso al nacer.
- Enfermedades congénitas

Problemas en bebés de madres adolescentes

- Mal formaciones congénitas.
- Problemas de desarrollo
- Retraso mental.
- Ceguera.
- Epilepsia o parálisis cerebral.
- Estos niños experimentan muchos más problemas de conductas y funcionamiento intelectual disminuido.
- Los bebés de madres adolescentes tiene una alta tasa de mortalidad.

2.1.7.2 Causas del embarazo en las adolescentes

Los embarazos adolescentes tienen resultados en el desarrollo y expectativas de vida de las adolescentes que se convierten en madres. Estos embarazos jamás son planificados. Las jóvenes simplemente no ejercen su derecho a la salud reproductiva, que forma parte del derecho humano a la salud, que son reconocidos a nivel mundial.

Entre las causas más probables son la pobreza, la falta de educación, la desigualdad social, el poco acceso a los preservativos y las presiones sociales son algunas de las razones por las que cada año 7.3 millones de niñas menores de 18 años dan a luz en el mundo, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FPNU, 2010).

Además el embarazo adolescente no responde, precisamente a decisiones de la mujer, sino a la falta de oportunidades y a las presiones de sus grupos sociales, culturales y económicos del contexto en que

viven", explicó (BABATUNDE OSOTIMEHIN, 2011) director ejecutivo del FPNU, en un informe mundial publicado hoy.

Aunque cada vez hay más información sobre el embarazo temprano, las miles de adolescentes que se convierten en madres cuando apenas están creciendo necesitan acciones concretas de los gobiernos, es decir, políticas públicas contundentes que incidan en los determinantes sociales y estructurales de este fenómeno. Garantizar el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos y ampliar el acceso a los servicios asociados a estos, con énfasis en la prevención del embarazo, siguen siendo piedras angulares en la reducción de la fecundidad adolescente. Es necesario asimismo ofrecer educación sexual integral a los niños y adolescentes.(CEPAL Comisión Económica para América Latina y el Caribe, 2013)

Razones más comunes

1. La práctica de las relaciones sexuales de los jóvenes sin métodos anticonceptivos.
2. El matrimonio a edades tempranas y el rol de género que tradicionalmente se asigna a la mujer.
3. La presión de los compañeros, que alientan a los adolescentes a tener relaciones sexuales.
4. El consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas, producen una reducción en la inhibición, que puede estimular la actividad sexual no deseada.

5. Carecer de información y conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos y el no tener un fácil acceso a su adquisición, así como la falta de una buena.

Además de las anteriores razones, se considera que existen algunos factores de riesgo que pueden llegar a predisponer a los adolescentes a un embarazo temprano, tales como:

- La aparición temprana de la menarca (primera menstruación).
- Desintegración familiar.
- Relaciones sexuales precoces.
- Libertad sexual.
- Búsqueda de una relación.
- Circunstancias particulares como prostitución, violación, incesto y adolescentes con problemas mentales.

2.1.8 TASAS DE NACIMIENTOS EN ADOLESCENTES EN EL MUNDO Y EN ECUADOR

El Fondo de Población de Naciones Unidas (FPNU) llamó hoy, miércoles 30 de octubre de 2013, a revertir el "flagelo humanitario" del embarazo adolescente, que acentúa la pobreza, vulnera los derechos y tiene expresiones dramáticas en América Latina y el Caribe. Cada día 20 000 menores de 18 años dan a luz en los países en desarrollo y unas 200 mueren como consecuencia de embarazos o partos, señala el informe "Maternidad en la niñez: Afrontar el desafío de un embarazo adolescente", difundido hoy por el FPNU. El embarazo a edades tempranas se ha convertido en una preocupación global, pues cambia la vida de miles de personas y "rara vez

para bien", según la organización internacional. "El embarazo adolescente no responde, por lo general, a decisiones de la mujer, sino a la ausencia de oportunidades y a las presiones sociales, culturales y económicas de los contextos en que viven las adolescentes", explica el director ejecutivo del FPNU, Babatunde Osotimehin, en el prólogo del informe. (Diario El Comercio, 2013, pág. 7)

Para el Ecuador es una gran preocupación en gran número de niñas y adolescentes embarazadas y más aún la salud, física mental y emocional que este problema trae consigo; además de que los padres de familia se encuentran alarmados y erróneamente buscan estrategias para ayudar a sus hijas, lo que agrava aún más la problemática.

El cálculo en el Ecuador y América Latina es que el 90% de los 20 000 partos de menores que se registran cada día ocurre dentro de un matrimonio o unión de hecho, evidenciando un problema de la política pública y legislación: donde se dan los casamientos o convivencia de un hombre con mujeres menos de edad. "El informe del Estado Mundial de la Población 2013 señala que, por ejemplo, Nicaragua es el país latinoamericano con el porcentaje más alto (28,1 %) de mujeres de 20 a 24 años que informan haber dado a luz antes de los 18 años, una cifra sólo superada por países del África Subsahariana. Detrás se sitúan Honduras, donde el 26,1 % de las mujeres de entre 20 y 24 años reportan haber dado a luz siendo menores de edad, República Dominicana (24,8 %), El Salvador, Guatemala (24,4 %), Ecuador (21 %), Bolivia (20 %), Colombia (19,7 %), Brasil (16 %), Haití (15 %), Perú (14,4 %), Paraguay (13,2 %) y Cuba (9,4 %)". (Diario El Comercio, 2013, pág. 7)

En el Ecuador, dos de cada diez chicas que tienen relaciones iniciaron sus experiencias entre los 12 y 14 años. Y siete de cada diez mujeres adolescentes hacen tienen vida sexual activa. Y prácticamente todos, varones y mujeres adolescentes, conocen casos de chicas de su entorno que han quedado embarazadas.

Según el Censo de 2010, en el país hay 346 700 niñas (de 10 años a 14 años). La cifra de embarazos trepó en la última década. En el Ecuador, las cifras de embarazos precoces registrados en niñas y adolescentes de 10 a 14 años son preocupantes, tanto para padres de familia como para autoridades y organizaciones sociales e internacionales. De acuerdo con el último Censo de Población y Vivienda, realizado en 2010, en el país hay 346 700 niñas, de las cuales 2 080 ya han sido madres. Si bien la cifra representa menos del 1% del total, da cuenta de un incremento del 74% en los 10 últimos años. A ello se suma una alta tasa de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años. En efecto, de 705 163 adolescentes censadas en el Ecuador, 121 288 jóvenes, es decir el 17,2%, ha sido madre. (Diario Hoy, Embarazos de niñas sube 74% y ubica al Ecuador primero en la región andina, 2012)

De acuerdo a este dato se determina que Ecuador lidera la lista de países andinos con el mayor número de embarazos en niñas y adolescentes. El Ministerio de Educación con su Ministra Gloria Vidal, expresa que la labor de prevención se está trabajando en la formación de maestros, en la inclusión de educación en sexualidad en las universitarias, e inclusive en el abordaje de los delitos sexuales en el sistema educativo.

2.1.8.1 Consecuencias de embarazos en las adolescentes

2.1.8.1.1 Efectos emocionales

El embarazo entre niñas y adolescentes se considera, desde el punto de vista médico y social, como una situación de riesgo para la salud y el desarrollo personal de la madre, hijo y pareja. En mujeres de entre 10 y 19 años de edad, afecta su proyecto de vida, limita sus posibilidades de educación, así como su desarrollo profesional y económico. Desde un punto de vista psicosocial, investigaciones demuestran que los hijos de adolescentes experimentan muchos más problemas de conducta y complicaciones en la escuela. (Reyes, 2012)

Muchas adolescentes y aun los hombres advierten una impresión de remordimiento y arrepentimiento después de su primera relación sexual, ya que consideran que debieron haber esperado a que llegue la persona correcta.

Las emociones y las expectativas con relación al sexo son diferentes entre hombres y mujeres. Y la siguiente frase define la posición de cada uno con respecto al sexo “La mujer da sexo para recibir amor y el hombre da amor para recibir sexo” Cuando el interés previo a la relación no se cumple, las personas se sienten mal emocionalmente y les es difícil superar.

Tras un embarazo las mujeres generalmente quedan afectadas emocionalmente, con depresión, estigmatizadas, con ideas de suicidio,

sentimientos de culpa, ira y vergüenza; que muchas veces no superan jamás.

2.1.8.1.2 Efectos físicos

Físicamente la mujer no llega a su madurez reproductiva sino hasta 5 años después de haber tenido su primera menstruación; por lo que los riesgos maternos son mayores en niñas que no sobrepasan muchas veces los 15 años, de ahí problemas fetales y perinatales cuando concibe un embarazo antes de tiempo.

Según Sibai, (2011) las adolescente embarazada tiene un sistema inmune inmaduro, lo cual puede estar relacionado con una deficiente nutrición materna en gestantes muy jóvenes. Además se ratifica que los diámetros pelvianos de la adolescente promedio nunca alcanzan el tamaño necesario para el camino saludable del feto por el canal del parto para el momento del alumbramiento, esto origina lesiones traumáticas en el tracto vaginal. Además, de forma casi general, la mayoría de las muchachas son primigestas, lo cual constituye un riesgo por sí solo.

Según Salazar Cutiño Bertha (2006) el embarazo precoz puede provocar, entre muchas consecuencias adversas:

- Preeclampsia o hipertensión inducida por la gestación, frecuentemente en primigestas de bajo nivel socioeconómico.
- Insuficiencia del mecanismo inmunológico adaptativo, lo cual permite la estrecha relación entre el organismo materno y el feto, que tiene 50 % de estructura antigénica de origen paterno y puede ser a su vez causa de hipertensión y otras graves alteraciones inmunológicas, capaces de provocar abortos.

- Un “síndrome de mala adaptación circulatoria” por inadecuado funcionamiento de los mecanismos fisiológicos de adaptación circulatoria durante el embarazo, que tiende a ocasionar:
 - Hipertensión arterial materna
 - Prematuridad
 - Retardo del crecimiento intrauterino (CIUR)
 - Desprendimiento prematuro de la placenta

- AL inicio del embarazo es comunes la anemia, las infecciones urinarias y los abortos espontáneos; y al final es la hipertensión arterial, las hemorragias, la insuficiente ganancia de peso, asociada a una deficiente nutrición; lo que provocan un parto anticipado, rotura prematura de membranas y otros.
- Además en el parto existen malas posiciones y presentaciones fetales por la desproporción cefalopélvica; distocias provocando cesáreas que predisponen a sepsis y otras complicaciones, desgarros, hemorragias e infecciones y otros.
- Detención del crecimiento, ya que las proteínas destinadas solamente para la madre, ahora se tienen que compartir con el hijo.
- Anemia, desnutrición y toxemia del embarazo.
- Aumento de la mortalidad materna.
- Mayor riesgo de abortos espontáneos y nacimientos prematuros o complicaciones durante el parto, por falta de madurez sexual.
- Aumenta la probabilidad de tener más hijos, ya que al empezar jóvenes a tener relaciones sexuales, es más fácil que los hijos se sucedan rápidamente.
- Aumenta la posibilidad de tener más relaciones sexuales, seguidas, con frecuencia con varias parejas, lo que además aumenta el riesgo de enfermedades de transmisión sexual.

2.1.8.1.3 Efectos psicosociales

“Frecuentemente es un embarazo no deseado o no planificado, con una relación débil de pareja y en muchos casos fortuita u ocasional, lo cual determina una actitud de rechazo y ocultamiento de su condición por temor a la reacción del grupo familiar, amigos y maestros; comportamiento que generalmente conduce a la detección y el control prenatal tardío o insuficiente, con sus consecuencias negativas antes y después del nacimiento”. (Pérez Odalys, 2006)

Según Grinder Robert (2008), este embarazo se produce cuando la maduración biosocial, física y psicológica no se ha logrado aún, de manera que en muchos casos por incomprensiones, problemas socioeconómicos, carencias nutricionales y un medio familiar poco receptivo y cooperativo, incapaz de aceptarlo y protegerlo, termina en parto distócico.

La madre adolescente afronta inquietudes propias de la gravidez; se inquieta por la transformación de su cuerpo, en donde asume una nueva imagen corporal; teme a las molestias y dolores del parto, se angustia por la actitud del padre del niño, y por las molestias que causa a sus propios padres. A este problema se suma abandonar a sus amigos, interrumpir los estudios y quizás nunca poder continuarlos; dejar las salidas a divertirse, atender a un bebé que llora todo el tiempo, amamantarlo pese a que le duelen sus pezones, entre otros; todo esto le provoca estrés, fatigas, desinterés y trastornos de la personalidad.

A su corta edad no tiene un orden de valores que le ayude a priorizar sus problemas y a tratar de solucionarlos, de ahí que si logra cuidar bien a

su hijo se sentirá satisfecha como madre, aunque siempre pensará que sería si no tuviese a mi hijo.

Esta falta de distribución de valores y prioridades es típica de la etapa, pues la adolescente se encuentra en un proceso de cambio y desarrollo, de ahí que requiere de una guía valorativa de las personas cercanas que le puede apoyar en la crianza a su hijo.

- También conlleva a problemas de autoestima y frustraciones personales y sociales.
- Deserción escolar, abandono o cambio de un proyecto de vida profesional.
- Dificultad para educar con cariño al bebé.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono por parte de su compañero.
- Rechazo social si el embarazo es fuera del matrimonio y críticas si es aun estando casada.

Para evitar las consecuencias de los embarazos

- Los padres y maestros deben orientar y formar a los jóvenes en edades tempranas sobre educación sexual, aborto y enfermedades de transmisión sexual.
- La familia debe ayudar a los jóvenes en el crecimiento de su autoestima y prepararlos para la toma de decisiones responsables acerca de su sexualidad.
- La sociedad y la familia deben contribuir al desarrollo social y emocional de los jóvenes.
- Todos debemos fomentar la comunicación entre adre e hijos.
- También debemos realizar un proyecto de vida.

- Postergar el inicio de una vida sexual activa hasta haber alcanzado un nivel adecuado de madurez física, psicológica y emocional.
- Usar preservativos en caso de tener relaciones sexuales. (Santillana. 2006).

2.1.8.2 Métodos anticonceptivos

Existe una gran variedad de métodos, los cuales son agrupados en cuatro categorías, en base a la mecánica utilizada para evitar la concepción. Las cuatro categorías en las cuales se agrupan los métodos anticonceptivos (Constantino Romero, 2011) son:

- **Método de barrera:** impiden que el espermatozoide alcance el óvulo o que el óvulo se implante en él.
- **Método químico:** dos tipos, los que forman una barrera contra el semen y destruyen los espermatozoides y los que actúan impidiendo que el óvulo madure y sea expulsado del ovario (ovulación) o impiden que estos se implanten en la pared uterina.
- **Esterilización:** intervenciones quirúrgicas que producen esterilidad permanente.
- **Métodos naturales:** dos tipos, lo que se basan en cálculos del ciclo menstrual, temperatura corporal basal, consistencia de la mucosidad y el método que se basa en evitar la eyaculación.

De los métodos expuestos en su mayoría son exclusivos para la mujer, otros exclusivos para el hombre. Estos son efectivos dependiendo del correcto uso que la pareja les dé. La seguridad del 100%

de los métodos dependen de cómo se los utilice, la mala utilización provoca embarazos no deseados. Además cabe señalar que algunos de estos métodos tienen efectos secundarios que afectan la salud de los adolescentes.

2.1.8.3 Medidas preventivas y educación sexual

Los estados que los suscriben de respetar, garantizar y proteger los derechos de todas las personas bajo cada jurisdicción estatal. La Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW) del año 89 establece en el artículo 12 que: Los Estados Partes adoptarán todas las medidas apropiadas para eliminar la discriminación contra la mujer en la esfera de la atención médica a fin de asegurar, en condiciones de igualdad entre hombres y mujeres, el acceso a servicios de atención médica, inclusive los que se refieren a la planificación de la familia. (Consejo Nacional de Salud, 2007, pág. 18)

2.1.8.4 Bases legales en el Ecuador sobre el tema de la sexualidad

El Ecuador, durante la última década ha realizado importantes avances en materia de derechos sexuales y reproductivos, los mismos que constan en diferentes cuerpos legales como: la Constitución, códigos, leyes, etc. y ha ratificado los acuerdos internacionales que se han relacionado con el tema, sin embargo los ajustes que la sociedad en su conjunto debió realizar para poner en práctica lo escrito en los preceptos legales, se han efectuado de una manera dispar y a un ritmo lento, de ahí que en los próximos años los esfuerzos deberán encaminarse a que el enfoque de derechos sea transversal en todas las acciones de las instituciones y de la sociedad civil, de

manera que en la vida cotidiana las mujeres y hombres del país, ejerzan y gocen de estos derechos. En algunos aspectos será necesario armonizar la legislación nacional y los acuerdos internacionales y ampliar los derechos sexuales de grupos poblacionales tradicionalmente discriminados, la erradicación de la explotación sexual, el tráfico de personas, el turismo sexual y la pornografía infantil, así como para el ejercicio más seguro del derecho a la reproducción. (Consejo Nacional de Salud, 2007, pág. 25)

La Ley de Ecuador busca proteger a los niños, niñas y adolescentes por ello determina dentro de su legislatura Art. constitucionales y dentro del código de la niñez y de la Adolescencia principios de los derechos sexuales a los que tienen los adolescentes, normativas que todos los ecuatorianos debemos cumplir para seguridad de nuestras futuras generaciones.

El Estado Ecuatoriano sobre la base de los preceptos constitucionales, es un Estado social de derecho, soberano, unitario, independiente, democrático, laico, multiétnico y pluricultural, propicia a través de la Política Nacional de Salud, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, la aplicación y el cumplimiento de todos los avances realizados en las diferentes convenciones, pactos, convenios, declaraciones y leyes que están vigentes en el país, de manera que sean una realidad en la vida cotidiana de las mujeres y hombres del Ecuador. (Consejo Nacional de Salud, 2007, pág. 21)

Los derechos antes manifestados, están consagrados en la Constitución Política, como Derechos Civiles en el artículo 23 numerales 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 20, 25 y 26 y Derechos Económicos, Sociales y Culturales en los Art.-

37, 39, 40,41, 42, 43 párrafo dos, 49, 50 numeral 4 y 7. En América Latina y el Caribe, ha sido la primera Carta Magna en incluir los derechos sexuales y reproductivos y es un referente para todos los países.

A continuación se presenta la recopilación de los preceptos constitucionales relacionados con los derechos sexuales y reproductivos y otros derechos con los que se relacionan: (Consejo Nacional de Salud, 2007, pág. 22)

- Derecho a la vida que incluye el derecho a no morir por causas evitables relacionadas con el embarazo, parto y puerperio
- Derecho a la salud que incluye el derecho a la salud reproductiva
- Derecho a la libertad, seguridad e integridad personales que incluye el derecho a no ser sometida/o a torturas o tratos crueles o degradantes
- Derecho a estar libre de violencia basada en el sexo o género
- Derecho a vivir libre de explotación sexual
- Derecho a tener o no hijos, a decidir el número e intervalo de los mismos que incluye el derecho a la autonomía reproductiva
- Derecho a realizar un plan de procreación con asistencia técnica o de una partera reconocida en un hospital o en un ambiente alternativo
- Derecho a la intimidad que incluye el derecho a decidir libremente y sin interferencias arbitrarias sobre sus funciones reproductivas
- Derecho a la igualdad y a la no discriminación que incluye el derecho a la no discriminación en la esfera de la vida y salud sexual y salud reproductiva y a la opción sexual
- Derecho al matrimonio y a fundar una familia que incluye el derecho a decidir sobre cuestiones relativas a su función reproductora en igualdad y sin discriminación
- Derecho a contraer o no matrimonio
- Derecho a disolver el matrimonio

- Derecho a tener capacidad y edad para prestar el consentimiento para contraer matrimonio y fundar una familia
- Derecho al empleo y la seguridad social que incluye el derecho a la protección legal de la maternidad en materia laboral
- Derecho a trabajar en un ambiente libre de acoso sexual
- Derecho a no ser discriminada por embarazo o maternidad
- Derecho a no ser despedida por causa de embarazo
- Derecho a la educación que incluye el derecho a la educación sexual y reproductiva
- Derecho a la no discriminación en el ejercicio y disfrute de este derecho
- Derecho a la información adecuada y oportuna que incluye el derecho de toda persona a que se le dé información clara sobre su estado de salud
- Derecho a ser informadas e informados sobre sus derechos y responsabilidades en materia de sexualidad y reproducción y acerca de los beneficios, riesgos y efectividad de los métodos de regulación de la fecundidad y sobre las implicaciones de un embarazo para cada caso particular
- Derecho a modificar las costumbres discriminatorias contra la mujer que incluye el derecho a modificar las costumbres que perjudican la salud reproductiva de las mujeres y las niñas
- Derecho a disfrutar del progreso científico y a dar su consentimiento para la reproducción humana asistida
- Derecho a no ser objeto de experimentación en el área de reproducción humana
- Derecho a que se restituyan los derechos en caso de ser conculcados.

La política considera un marco de equidad de género, sin embargo, debido a la situación de desigualdad de las mujeres, ésta debe ser

priorizada para las mujeres, como manifestaron todas las naciones en las Convenciones, Pactos y Conferencias Internacionales, donde se estableció que uno de los principales retos que tenemos es el fortalecimiento de la autonomía de la mujer como condición fundamental para el logro de un desarrollo humano sostenible y el mejoramiento de la salud sexual y salud reproductiva de todas y todos. La sexualidad y los cuerpos son el territorio por excelencia de las relaciones y la negociación de los intereses compartidos y opuestos de hombres y mujeres, y sus resultados se encuentran expresados en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos y la salud sexual y salud reproductiva de las mujeres. (Giovanni, 2007, pág. 76)

Es necesario aumentar la capacidad de las mujeres para defender sus derechos individuales y colectivos en todos los ámbitos que contribuyen a conformar la identidad de género, sean privados, ligados a los patrones culturales que se reproducen en las familias y comunidades, o públicos, que se manifiestan en las normativas o patrones institucionales. La salud sexual y salud reproductiva de las mujeres es, en gran parte, el resultado de la capacidad de ejercer derechos, entre ellos, los sexuales y reproductivos, para su pleno desarrollo en los diferentes períodos de la vida.

2.1.8.5 Prevención de los embarazos en las adolescentes

Solo existen dos formas para evitar un embarazo no deseado, precipitado o sorpresivo: La abstinencia total o el uso de anticonceptivos. Sin embargo, podrías tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Mantener relaciones sexuales conlleva responsabilidad. Lo ideal es abstenerse hasta tener la madurez para entender su significado y consecuencias.

- Los padres deben proporcionar información adecuada y oportuna sobre el embarazo, forma de prevenirlo, así como advertir de los riesgos de las ETS.
- En caso de tener relaciones sexuales, es imprescindible el uso del condón, tanto en relaciones coitales como en el sexo oral o cualquier actividad sexual.
- Se deben conocer todos los métodos anticonceptivos y elegir, con ayuda de algún especialista, el más adecuado.
- Evitar el consumo de alcohol y drogas para no perder el control cuando se esté con la pareja. De esta manera se tomarán decisiones adecuadas y responsables sobre el ejercicio de la sexualidad.
- Es fundamental desarrollar valores personales, como el respeto a nuestro cuerpo, a la vida y las decisiones de los demás.
- Anteponer proyectos de vida y sueños profesionales a emocionales.

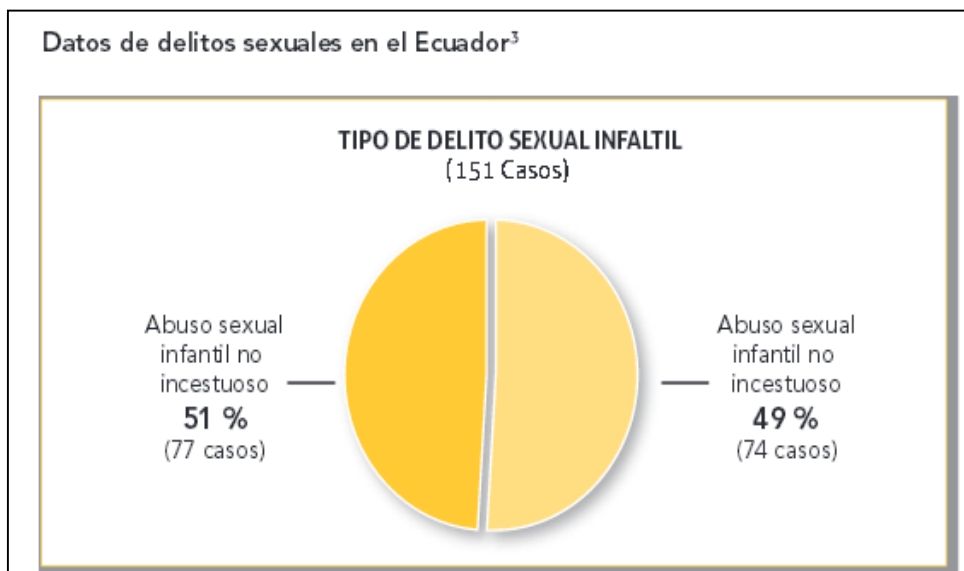
2.1.8.6 Datos de delitos sexuales en el ámbito educativo

De acuerdo a los datos emitidos por el MINEDUC en el texto de Prevención y abordaje inicial de delitos sexuales en el ámbito educativo.

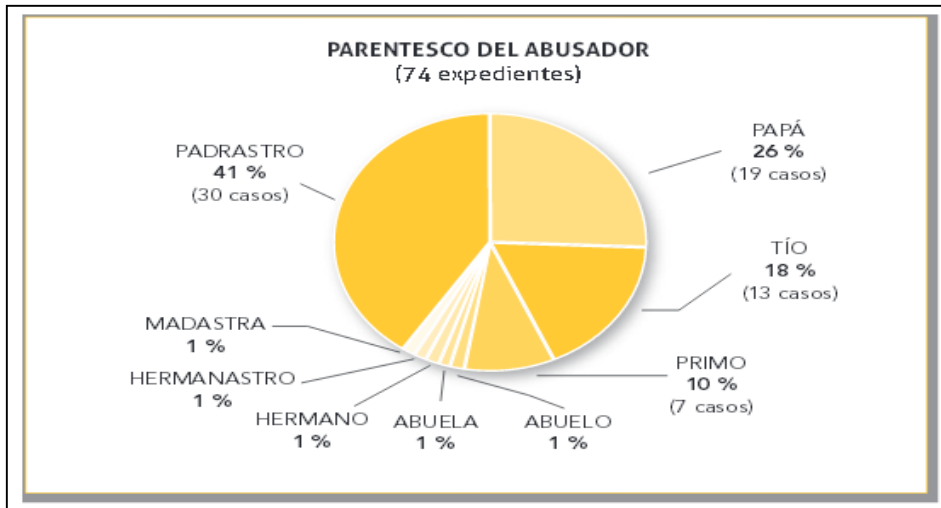
Sin perjuicio de los casos de violación y otros delitos contra la libertad sexual, se considera violencia sexual todo maltrato que constituya imposición en el ejercicio de la sexualidad de una persona y que la obligue a tener relaciones u otras prácticas sexuales con el agresor o con terceros, mediante el uso de fuerza física, intimidación, amenazas o cualquier otro medio coercitivo» (Ley 103, Registro oficial N° 839, 1995).

1. En todo el mundo, el 20% de las mujeres y entre el 5 y el 10% de los hombres sufrieron abusos sexuales durante la infancia

2. A nivel global, cerca de 150 millones de niñas y de 73 millones de niños han padecido alguna forma de violencia sexual
3. En dieciséis países en desarrollo analizados en una encuesta mundial de salud realizada en las escuelas por conjuntamente por la OMS y los Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades de Estados Unidos el porcentaje de niños y niñas en edad escolar que dijeron haber sufrido acoso verbal o físico en la escuela durante los 30 días precedentes oscilaba desde un 20 por ciento en algunos países hasta un 65 por ciento en otros.
4. De los alrededor de 218 millones de niños trabajadores que se registraron en 2004, 126 millones realizaban trabajos peligrosos, según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) en 2006.
5. Los últimos cálculos de la OIT indican que 5,7 millones de niños y niñas realizaban en 2000 trabajos forzosos o en condiciones de servidumbre; 1,8 millones habían caído en las redes de la prostitución y la pornografía; y alrededor de 1,2 millones de niños y niñas fueron víctimas de la trata de seres humano.

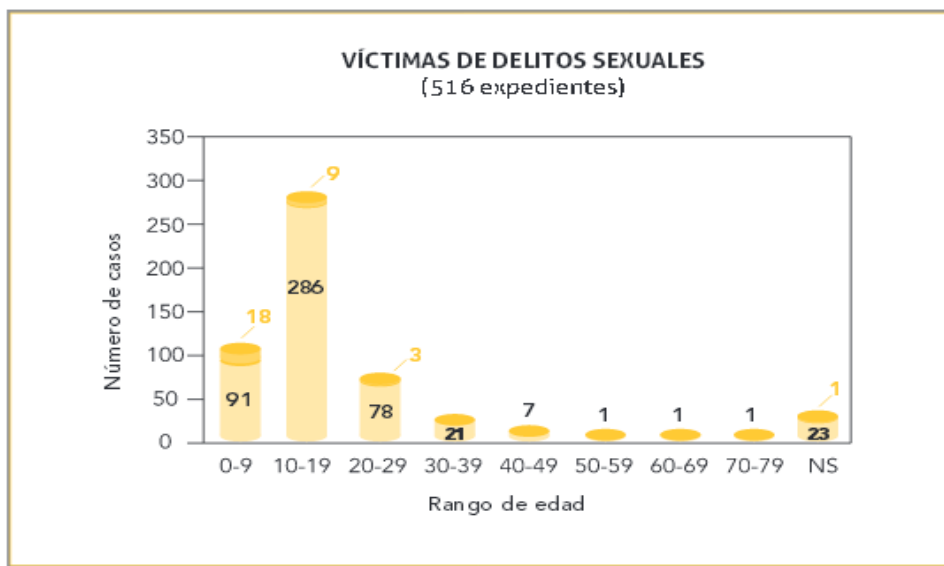


Fuente: MINEDUC. (2013) Prevención y abordaje inicial de delitos sexuales en el ámbito educativo Pág. 81



Fuente: MINEDUC. (2013) Prevención y abordaje inicial de delitos sexuales en el ámbito educativo

Pág. 82



Fuente: MINEDUC. (2013) Prevención y abordaje inicial de delitos sexuales en el ámbito educativo

Pág. 82

2.1.8.7 La educación sexual en escuelas y colegios

En la actualidad existe una marcada preocupación por el desenlace fatal donde llegan millones de adolescentes y jóvenes por la desorientación sexual existente, la irreverencia a la vida, a la dignidad humana, porque casi se han extinguido

las normas morales, producto de la despreocupación de los padres, como también por la falta de una educación integral que forme a los educandos con sentido de responsabilidad y respeto. (GUillén Morales, 2012)

La educación sexual a los jóvenes en escuelas y colegios es una necesidad urgente para enseñarles con claridad las partes íntimas de ambos sexos, funciones de los órganos y aparatos reproductores, indicarles las consecuencias de tener sexo libre, tipos de enfermedades sexuales, enfermedades incurables y formas de prevención y contagio, entre lo más importante. No hay que confundir ni permitir que los educandos escuchen u observen tantas obscenidades que es precisamente lo que afecta el comportamiento de estudiantes.

Todas las personas son responsables de su futuro de la sociedad, no se debe permitir que gente sin escrúpulos y disfrazados de expertos de educación sexual a los niños su mente y terminen enlistando la gran cantidad de jóvenes frustrados, con problemas psicológicos, familiares o sociales.

2.1.8.8 Como hablar de sexualidad en la actualidad

Cuando se habla de sexualidad habría que referirse de forma privilegiada a la identidad del ser humano que es sexuada, es decir ser hombre o mujer.

La identidad se construye con una serie de características y atributos físicos, funciones y elecciones que vamos incorporando de manera consciente e inconsciente en el transcurso de la vida...La familia es el espacio donde se educa en sexualidad. Allí se transmiten y muestran cotidianamente

los referentes de pareja, de familia, de padre y madre, de feminidad y masculinidad, de lo placentero y displacentero del cuerpo, de los afectos, de la intimidad en pareja Pero así como se expresan mensajes propositivos, –por ejemplo– que las mujeres deben estudiar, que hay que respetar su opinión, apoyar sus iniciativas, que su mundo no se reduce a las tareas domésticas– y también se dice que los hombres tienen que hacerse obedecer, que el trabajo de la casa no es cosa de hombres. No se los educa para compartir las responsabilidades en el cuidado de los hijos y del trabajo doméstico. (Ministerio de Educación, 2013, pág. 41)

Dentro de las familias existen situaciones de violencia entre las parejas, actos muy irrespeto, de dominio, de machismo considerado esto como violencia sexual, principalmente contra las mujeres, sean niñas, adolescentes o adultas.

Conocemos madres y padres que no se atreven a hablar de sexualidad con sus hijos e hijas por vergüenza, porque en su infancia y juventud nadie conversó con ellos abiertamente y no aprendieron a hacerlo; en ocasiones, proceden de manera represiva y hasta ofensiva, en especial con las mujeres, mientras que a los hombres se les sigue transmitiendo mensajes o conduciéndolos a iniciar actos sexuales de manera precipitada, para desarrollar su virilidad. (Ministerio de Educación, 2013, pág. 42)

Los padres de familia que ven crecer a sus hijos y participan en programas donde se aborda la sexualidad de una manera científica, clara y ética de manera abierta valorando la diferencia entre hombres y mujeres, esto da la oportunidad de que las hijas estudien, se preparen, se las respete y los hijos sean más tranquilo, no sean machistas y sean

respetuoso con las mujeres. Por ello es fundamental afrontar las inquietudes sobre sexualidad, de lo contrario los dejamos con inciertos, confusiones y con ideas equivocadas sin ser analizados y procesados.

2.1.8.9 Curiosidades y manifestaciones de la sexualidad en la adolescencia.

¿Qué necesitan entender los adolescentes?	Desarrollo de la sexualidad en los adolescentes
Los cambios corporales, las diferencias entre hombres y mujeres, cómo volver su cuerpo atractivo para otro u otra.	Quieren experimentar cuánto pueden sentir o en qué circunstancias; tienen curiosidad, prueban besos, caricias y más.
Las sensaciones placenteras en sus genitales y otras partes de su cuerpo.	Tienen mayor libertad para experimentar, realizar actividades entre pares o sin la compañía de su madre, padre u otros adultos.
Sobre la excitación sexual: ¿Cómo ocurre? ¿Cuándo? ¿En qué circunstancias es diferente? ¿Cuáles son las diferencias en la excitación de hombres y mujeres? ¿Qué es la virginidad?	Investigan y algunos prueban experiencias placenteras y displacenteras, agradables y desagradables en su cuerpo, con amigos/parejas. Aprenden a tomar decisiones sobre las formas de experimentar.
El proceso de la reproducción: ¿cómo se produce un embarazo?, ¿cómo se sabe que está embarazada?, ¿Cómo prevenir un embarazo?	Se interrogan y ensayan sus límites sobre prohibiciones familiares o sociales, hasta dónde va lo correcto e incorrecto: en las relaciones, diversiones,

<p>¿Dónde hay servicios de salud para jóvenes?</p>	<p>vestimenta, consumo de alcohol o drogas, actos de riesgo, peligro.</p>
<p>Los mitos especialmente alrededor de la maternidad, el uso de anticonceptivos tanto en varones como en mujeres.</p>	<p>Ensayan diferentes maneras de ser: ¿Cómo son o deben ser las mujeres y los hombres, especialmente para atraer, enamorar, gustar al otro sexo? Ensayan cambios en su cuerpo, apariencia física, comportamientos.</p>
<p>Su historia de origen: la historia de amor o desamor de sus padres cuando fueron concebidos o las formas de expresión amorosa/sexual de las nuevas parejas de sus padres y madres.</p>	<p>Observan las caricias y expresiones de los enamorados o de parejas en la realidad, en revistas, televisión, internet, teléfonos</p>
<p>¿Cuándo y cómo poner límites en sus actos, referidos al cuerpo, diversiones, consumo de alcohol o drogas?</p>	<p>Enamoramiento, ponen en práctica los referentes de relaciones en los que han vivido. Aprenden a tomar decisiones.</p>
<p>¿Cómo se enamoran o gustan las parejas, por qué se desenamorán, se engañan?</p>	<p>Disfrutan y pueden expresar de mejor manera experiencias placenteras con su cuerpo de manera integral, por ejemplo: deporte, artes, investigación, baile, música, etc.</p>

	Imitan ídolos, buscan identificarse con sus pares y la aceptación de éstos
La complejidad de la maternidad y paternidad, de las relaciones de pareja.	Pueden reproducirse físicamente; aunque no estén preparados afectiva, ni económicamente para ello

Fuente: Abordaje y prevención inicial de los delitos sexuales en educación 2013 Ministerio de Educación.

De acuerdo al cuadro anterior la sexualidad está ligada a la historia personal de cada individuo y se edifica a lo largo de toda su vida, dentro de ella está la curiosidad, del deseo de conocer es parte a la condición humana. En la etapa infantil la curiosidad es por conocer cómo se hace y nacen los bebés, ante esto los padres buscan dar explicaciones que nunca se acercan a la realidad. “En estos procesos de aprendizaje es fundamental clarificar y diferenciar las funciones de madre y padre, de hijo e hija, de la pareja, del hombre y de la mujer, en la cotidianidad” (Ministerio de Educación, 2013, pág. 53). Es importante entonces compartir con los hijos cómo se enamoraron los padres, por qué a veces se desenamorán, discuten o se van, si son felices y por qué las parejas a veces se besan y se acarician y otras veces discuten.

En la construcción de la identidad sexual participan las características sociales, económicas, étnicas, geográficas y de género en las que se desarrolla la persona, en nuestro caso, las que circulan en nuestro país, en nuestra ciudad o región, que algunas varían de generación en generación, otras más bien se transmiten, aunque no contribuyan al desarrollo de niños/as, adolescentes, hombres y mujeres; sino a vivencias

llenas de tabúes, miedos, censura, inclusive violencia.
(Ministerio de Educación, 2013)

Actualmente, para que los padres enfrenten la forma de tratar la sexualidad con los hijos o estudiantes tienen el aporte de la medicina, la antropología, la genética, la psicología, además todos determinan en que la identidad sexual no es determinada únicamente por el sexo biológico, la genética o las hormonas, sino que ésta se edifica con los referentes simbólicos, los ideales, las cualidades por herencia, aprendidas o concebidas en la familia y en la cultura en la que ese individuo se desenvuelve.

Los principales obstáculos para orientar en sexualidad

- a) *Problemas de acceso a información científica sobre la sexualidad. Venimos de una cultura que ha manejado la sexualidad como algo secreto, oculto; desconocemos cómo funciona nuestro cuerpo, detalles del proceso de reproducción, de la excitación y del placer sexual.*

- b) *Poca formación que cuestione y modifique las prácticas inequitativas de género. Hemos crecido inmersos en una cultura patriarcal, en la que se ha transmitido la creencia de que las mujeres tienen menores potencialidades y menor valor productivo que los hombres.*

- c) *Desarticulación de las vivencias en sexualidad y las concepciones de género. Si no cuestionamos la naturalización de la inequidad, desigualdad, violencia, sumisión y el temor en el que viven muchas mujeres.*

- d) *Desconocimiento de leyes, normas y procedimientos. Aún en la actualidad, no poseemos suficiente conocimiento sobre los cambios en la legislación referente a la niñez y adolescencia. Estos reconocen los derechos de niños, niñas y adolescentes, garantizan su cumplimiento y establecen sanciones para infractores.*
- e) *Influencia de una experiencia educativa autoritaria con escasa participación estudiantil. Nos cuesta trabajar con los estudiantes fuera del salón de clases, pues deseamos mantener el control de la disciplina.*
- f) *Diálogo insuficiente con madres y padres sobre sus hijos y su sexualidad. Hoy en día, tanto padres como madres deben cumplir con jornadas extensas de trabajo. Esta circunstancia ha ocasionado que entre ellos y los docentes no existan suficientes espacios regulares de encuentro y de reflexión.*
- g) *Organización y funcionamiento jerárquicos de instituciones educativas. Estas estructuras que persisten en muchas escuelas y colegios contribuyen a reproducir prácticas sociales de imposición de poder. Esto propicia una cultura institucional autoritaria, rígida, sin espacios de participación e innovación colectiva ni consensuada.*
- h) *Desarticulación de servicios y desaprovechamiento de recursos. Es usual que los docentes no contemplemos el trabajo coordinado y articulado con otros servicios e instancias públicas, como con los ministerios de Salud o de Relaciones Laborales, entre otros. Además, necesitamos observar de qué manera se pueden aprovechar los recursos y apoyos locales. (Ministerio de Educación, 2013, págs. 62,63)*

De acuerdo al Ministerio de Educación los principales obstáculos para orientar en sexualidad están principalmente en los tabúes que las familias tienen sobre este tema; poca comunicación en los hogares, desconocimiento sobre bases científicas y legales. Lo que provoca que a la sexualidad se la mire como un pecado y los adolescentes busquen experimentarla en términos ocultos por ello las consecuencias complican su vida de los jóvenes.

2.1.9 PROYECTO DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES

“Los adolescentes necesitan un motor que los impulse hacia la consecución de esas metas, además de las emociones que pueden ser pasajeras. Sus sueños deberían estar acompañados de una guía acerca de lo que desean lograr y de cómo pueden conseguirlo. Para ello es muy útil tener un plan o proyecto de vida”. (Calderón Z., 2009)

Es significativo que los adolescentes se den el tiempo necesario para conocer sus propios intereses, sus capacidades y sus limitaciones. Además de fijarse metas claras y los pasos que deben seguir para conseguirlas. No hay que olvidar la motivación para triunfar y una sana actitud de aprender de cada experiencia que les pase. Debe aprender a escuchar la opinión de otros, especialmente de aquellos que los aman, esto les dará la oportunidad de evaluar las circunstancias de una manera más realista y objetiva, y hacer los ajustes obligatorios para frenar sus acciones, detenerse y escapar del peligro.

El inicio de formar un proyecto de vida es partir desde el momento que se encuentra viviendo la persona y se debe tomar en cuenta dos características fundamentales.

El primero es la edad. La adolescencia es trascendental en la vida de todo ser humano. Y es una etapa oportuna ya que el crecimiento se manifiesta más claramente, experimentan cambios del cuerpo, la mente, el corazón, la conciencia, en todo su ser, esta edad de transición es una época de consolidar estos cambios fijando ideales y aspiraciones que debemos ir cumpliendo día a día.

Tan sólo con pensar que estamos vivos, ya se está construyendo un proyecto de vida y dentro de ello edificar proyectos en los que el hombre despliega sus aptitudes y recursos. Dichos proyectos principalmente son, el amor y el trabajo.

Para que las personas construyan su proyecto de vida, deben cumplir con ciertas condiciones básicas, que asegure la conservación y el desarrollo de sus potencialidades. Esas condiciones nacen de la interacción hombre-mundo.

Otro parámetro que se utiliza para considerar el proyecto de vida como "construcción", es decir, el proyecto no sería efectivo si no se toma en cuenta la transmisión o herencia en un individuo, resultando conveniente comprender como hacer del hombre en su ser humano total.

Un proyecto de vida se refiere a un conjunto articulado y coherente de actividades orientadas a alcanzar uno o varios objetivos siguiendo una metodología definida, para lo cual precisa de un equipo de personas idóneas, así como de otros recursos cuantificados en forma de presupuesto, que prevé el logro de determinados resultados sin contravenir las normas y buenas prácticas establecidas, y cuya programación en el

tiempo responde a un cronograma como una duración limitada.
(Mondragon, 2012, pág. 1)

Objetivos del proyecto de vida: El objetivo es conocer las bases con que cuenta una persona para construir su proyecto de vida. Debe propiciar una sana aceptación de sí mismo y de las circunstancias que lo rodean, sin que ello quiera decir que deba contemporizar con todo lo que pueda ser superado. (Mondragon, 2012, pág. 6)

Características del proyecto de vida: El proyecto personal de vida debe tener unos matices específicos que permitan identificar a cada persona como un ser diferente, único e irrepetible, estos matices son las características del proyecto: (Mondragon, 2012, pág. 7)

- **Histórico:** Citando raíces familiares, sociales y culturales.
- **Progresivo:** Proceso que implica movimiento, etapas consecutivas.
- **Realizable:** Se debe tomar en cuenta situaciones personales, capacidades, recursos y oportunidades.
- **Coherente:** Ser consecuente entre lo que se busca y lo que se debe hacer para poder lograrlo.
- **Integral:** Dar importancia a cada una de las dimensiones de la personalidad.
- **Original:** Cada persona es diferente por lo tanto su proyecto de vida es propio, de cuando a sus propias características personales.

2.1.9.1 Responsabilidad del estado, la sociedad y la familia en la educación sexual de los adolescentes

Mariela Castro Espín, directora del Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX) la educación sexual en el mundo, como parte de la vida y con responsabilidad del Estado.

De igual forma esto ha contribuido a reducir los contagios por infecciones de transmisión sexual y VIH sida en esas edades, porque se está dando conocimiento, la capacidad de conocer el mundo, y muchos otros elementos de la vida y relaciones sociales, una forma de adquirir mayor independencia con responsabilidad, acotó. La independencia es una gran responsabilidad que se adquiere a través de los procesos educativos. Hay que tratar de establecerlo como política y crear los grupos multidisciplinarios e intersectoriales que se responsabilicen con desarrollar estos programas, agregó la especialista. (Castro, 2009)

Por ende el Estado siempre será el responsable directo de educar y formar a las sociedades, a través obviamente de la educación se busca las mejores alternativas de llegar con la información a los niños/as y adolescentes. Para ello se ha formado una serie de campañas de educación sexual. El Ecuador ha trabajado en diferentes programas de Educación Sexual en este proyecto han trabajado muchas organizaciones e instituciones y cada vez se suman más, cada vez aparecen más personalidades, más instituciones que quieren colaborar.

Rita Gordillo, del Centro Médico de Orientación y Planificación Familiar (CEMOPLAF), asegura que no existen métodos anticonceptivos que estén contraindicados para adolescentes. Lo dijo, durante una entrevista concedida a El Ciudadano Radio.

“Ningún método está contraindicado en adolescentes, más bien, las adolescentes están con su organismo joven, no tienen problemas como por ejemplo las mujeres que están en etapa fértil, que pasan los 30 o 35 años de edad, en donde ya empieza una declinación en la cuestión de salud”, expresó (CEMOPLAF, 2013).

Los Ministerios de Educación y de Salud buscan minimizar los embarazos no deseados en adolescentes con una campaña de educación para la sexualidad sana y responsable. Según cifras de COMEPLAF una de cada cinco embarazadas es adolescente y con edades desde los 11 años.

2.1.9.2 La igualdad entre hombres y mujeres para de una sexualidad sana.

Según el (Consejo Nacional de Salud, 2007, pág. 29) se establecen varios aspectos importantes sobre la igual entre hombres y mujeres ayudando a establecer una sexualidad sana en los y las adolescentes.

- Implementar en todas las acciones de la política pública la igualdad de oportunidades, derechos de hombres y mujeres de acuerdo a lo contemplado en el marco legal nacional e internacional.
- Implementar en todas las acciones de la política pública la igualdad de oportunidades y derechos de las personas con diferentes orientaciones sexuales.
- Promover el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, el acceso a la atención en salud sexual y reproductiva.

- Fomentar el acceso de las mujeres a la educación en sus diferentes niveles para lograr la igualdad entre hombres y mujeres, exigiendo mecanismos de aplicación de la equidad de género como eje transversal dentro de los currículos educativos.
- Promover en la sociedad ecuatoriana los cambios culturales necesarios y de manejo de poder para fomentar la igualdad entre los géneros.
- Promover en la sociedad ecuatoriana el reconocimiento, valoración y respeto a la interculturalidad para fomentar la igualdad de género, generacional, y étnica.
- Diseñar acciones que fomenten la igualdad entre los géneros.
- Fomentar y respetar la autonomía de la mujer para decidir en lo concerniente a aspectos relacionados con la sexualidad y reproducción como métodos de planificación familiar, posición del parto, etc., sin la ingerencia de la institución o personal de salud, pareja, familia u otros.
- Incluir en los estudios de Cuentas Nacionales la cuantificación de los aportes de las mujeres al cuidado de la salud de las familias y la población mediante su trabajo no remunerado.

Además el Estado ecuatoriano ha definido una serie de estrategias de ayuda a los y las adolescentes enfocadas a sus derechos sexuales.

- Legitimación de la política a través de la participación real y efectiva de los diferentes actores sociales e instituciones relacionadas con el desarrollo integral para el mejoramiento de la salud y calidad de vida

de mujeres, niños y adolescentes a través de espacios de deliberación y concertación.

- Coordinación de los esfuerzos e iniciativas locales mediante la interacción y complementariedad de todos los recursos y capacidades en salud sexual y salud reproductiva existentes, tanto del sistema formal como del no formal, para mejorar su capacidad resolutive, adecuarla a la realidad y establecer una relación de mutua responsabilidad y acciones conjuntas.
- Legalización de la política a través de los mecanismos establecidos en los diferentes niveles del gobierno del país.
- Identificar y definir espacios de deliberación y concertación para la participación social de diferentes organizaciones, grupos, actores sociales y familiares para realizar acciones de salud reproductiva en áreas prioritarias, orientadas hacia la ética y responsabilidad de cada persona.
- Poner igual énfasis en el tema de sexualidad que en el tema de reproducción para lo que se trabajará en íntima coordinación con el Ministerio de Salud y organizaciones de la sociedad civil.
- Alentar el incremento de los recursos y la calidad del gasto en salud reproductiva, mejorar su utilización en las personas, familias y comunidades con equidad y solidaridad.
- Reorganización de las instituciones y servicios de forma que respondan con eficacia y eficiencia y sostenibilidad a la Política de Salud Sexual y Salud Reproductiva.

- Fortalecimiento del talento humano para garantizar la implementación de la Política de Salud Sexual y Salud Reproductiva.
- Operacionalización de la Políticas de Salud Sexual y Salud Reproductiva en los planes estratégicos nacionales, provinciales y cantonales de salud.
- Integrar al individuo, la familia y la comunidad en los procesos de salud, cultura y desarrollo.
- Promover servicios de salud que garanticen los cuidados obstétricos esenciales y la atención del parto por personal calificado. (Consejo Nacional de Salud, 2007, pág. 34)

2.1.9.3 Programa de Intervención

Un plan o proyecto de intervención consiste en: *“Un conjunto de acciones sistemáticas, planificadas, basadas en necesidades identificadas y orientada a unas metas, como respuesta a esas necesidades, con una teoría que lo sustente”*. (Rodríguez Espinar y col., 1990)

Es importante tomar en cuenta que todo programa de intervención, se supone, es el resultado de la reflexión y el análisis de los requerimientos, situaciones problemáticas, necesidades y situaciones que es indispensable mejorar, para lo cual se establecen soluciones y propuestas de actuación.

- **Fases del programa de intervención**

En el diseño de un proyecto o programa de intervención se contemplan cuatro fases:

- ◆ Primera fase: Diagnóstico y análisis de las necesidades de intervención.
- ◆ Segunda fase: Planificación y diseño de los componentes del plan de acción.
- ◆ Tercera fase: Ejecución de las acciones del plan propuesto.
- ◆ Cuarta fase: Evaluación formativa (del proceso) y sumativa (del producto).

Debido al elevado número de casos, el Gobierno ecuatoriano ha puesto en marcha la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes (Enipla). (Diario Hoy, Embarazos de niñas sube 74% y ubica al Ecuador primero en la región andina, 2012).

Dentro de esta campaña se encuentra los ministerios de Salud, Educación, Inclusión Económica y Social (MIES) y Coordinador de Desarrollo Social y la Secretaría del Migrante, juntos preparan una gran campaña para hacer frente a esta preocupación de embarazos en las niñas y adolescentes, como aspectos fundamentales esta: sexualidad, planificación familiar, mayor facilidad a la información, educación en salud sexual y reproductiva.

"Habla serio, sexualidad sin misterios", es el eslogan de la campaña, que busca incentivar la conversación sobre sexualidad en el hogar, en los establecimientos educativos y otros espacios, dejando atrás miedos y tabúes que impiden tener un conocimiento claro, que podría evitar los embarazos a temprana edad y los no deseados así como los abortos y la muerte materna. (Diario Hoy, Embarazos de niñas sube 74% y ubica al Ecuador primero en la región andina, 2012)

El Ministerio de inclusión Económica y Social prepara espacios para adolescentes y jóvenes que requieren información sobre las alternativas para evitar el embarazo adolescente; está previsto desarrollar 20 programas radiales y una revista juvenil sobre sexualidad, también de publicar material por Internet.

La Enipla (Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes) se ha planteado como metas reducir hasta 2013 en 25% la fecundidad no deseada, en especial en los sectores con mayor pobreza y menor educación; prevenir el embarazo en adolescentes en 25% y evitar la violencia sexual y el embarazo como directa consecuencia.

Este programa de Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes se aplica en todos los colegios y Unidades educativas del Ecuador y el Colegio Universitario de la ciudad de Ibarra y 31 de Octubre de Otavalo no es la excepción, este programa ministerial se lo aplica desde el año 2013, mismo que ha tenido la intervención de profesionales tanto del Ministerio de Salud y de Educación; pero lamentablemente no se ha tenido resultados positivos más bien en estos dos últimos años se ha incrementado el número de embarazos en la institución teniendo un crecimiento de un 25% anual.

2.2 POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL

Con relación a la sexualidad existen varias teorías importantes que permiten desarrollar una posición frente al tema como es la teoría humanista, donde se hace énfasis en el aspecto integral y holístico de la sexualidad tanto como esencia biológica, psicológica, y social; porque

ésta se expresa en todos los aspectos que conforman la estructura personal del sujeto y que incluso interactúan con su medio ambiente social en el cual se desenvuelven.

Así misma es necesario mencionar la teoría constructivista, donde se busca que el estudiante sea participe de su propia sexualidad que poco a poco vaya descubriendo su sexualidad en relación a su propio contexto, su cultura y sus propias percepciones más aún si dichas percepciones son conocimientos prácticos, porque la sexualidad se la vive desde el momento del nacimiento de niña o niño. Con relación a esta teoría el pensamiento le permite formar conceptos como base esencial para el desarrollo del estudiante; tanto así, que la sexualidad es uno de los aspectos más importantes en la vida del ser humano y en torno a ella gira la vida del niño, adolescente, joven, adulto y en la vejez.

A esta teoría se suma las ideas de Guasch (2007) quien expresa que para la sociología el sexo humano es cultural. Ya que la sociedad regula a través de la cultura el perpetuo estado de celo de nuestra especie. Se ha analizado el modo en que, a lo largo de los últimos dos siglos.

Por ello la sexualidad para la cultura africana es diferente a la anglosajona. Y a los niños y adolescentes se debe formarles de acuerdo a sus vivencias de casa, de la escuela y de la misma sociedad, para que ellos se sientan seguros de los que son y de los que hacen con su sexualidad, dejando atrás estereotipos que lejos de formar su sexualidad distorsionan sus pensamientos den función del comercio y la diversión.

Actualmente según Savater (2008) es más fácil - y mucho más importante para los estudiantes - hablar de los riesgos y desafíos del erotismo o de los meandros de la pasión amorosa que de la obligación metafísica del sexo: creyendo que este rasgo caracteriza mejor que ningún otro la audacia de nuestros límites y el límite de nuestras audacias.

Desde el punto de vista psicológico Piaget presenta las etapas del inicio del desarrollo humana a partir de la etapa oral, anal, fálica, genital y a partir de ello empieza la pubertad y los cambios que definen su personalidad y que se relacionan con la sexualidad, por ello deben ser orientadas por sus padres, maestros, el estado y la sociedad misma; con la finalidad de preparar y prevenir a los y las adolescentes el ingreso a un mundo donde la sexualidad es vista como parte de la comercialización diaria en los medios de comunicación.

Todas las teorías definidas determinan una riqueza teórica conceptual que fundamenta la investigación desde varias perspectivas y que Por ello es fundamental mencionar que cada entidad humana tiene en su ser la libertad de expresar sus emociones y necesidades, incluidas las de naturalezas sexual, siempre y cuando estas no afecten a la otra persona; y que nadie debería tratar de imponer una conducta prefijada y considerada como norma a otro ser humano.

2.3 GLOSARIO DE TÉRMINOS

- Prefijar: es fijar anticipadamente una cosa o establecer detalles de una acción futura.
- Perspectiva: aspecto con que representamos acontecimientos o estados más o menos lejanos.

- **Personalidad:** es el conjunto de cualidades que constituyen a las personas. O a su vez es la diferenciación individual que constituye a cada persona.
- **Prioritaria:** del verbo que tiene prioridad al respecto de otra cosa. O aquello a lo que es importante o tiene urgencia.
- **Deliberar:** es reflexionar antes de tomar una decisión. O examinar atentamente el pro y el contra de una decisión
- **Género:** Conjunto de cosas o seres que tienen caracteres esenciales comunes.
- **Equidad:** Igualdad o justicia en el reparto de una cosa entre varios o en el trato de las personas.
- **Embarazo:** periodo comprendido entre la fecundación del ovulo y del parto, durante el cual tiene lugar el desarrollo embrionario. O es el estado en que se encuentra la mujer embarazada.
- **Adolescente:** Se aplica a la persona que está en la adolescencia.
- **Biológico:** Relativo a la biología. Que es la ciencia que se ocupa del estudio de los seres vivos.

2.4 PREGUNTAS DIRECTRICES

- ¿Diagnosticar las concepciones de los/as estudiantes sobre el embarazo adolescente ayudara a comprender el verdadero significado de la sexualidad?
- ¿La información científica sobre el tema, fundamenta la investigación sobre sexualidad?
- ¿El programa de intervención frente a la sexualidad adolescente ayudara a los adolescentes a fomentar un pensamiento crítico y la toma de decisiones asertivas?

- ¿Cómo se socializará el programa de intervención para una sexualidad integral?

2.5 MATRIZ DE CATEGORIAL

MATRIZ DE CATEGORIAL			
Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Índices de medición
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Sexualidad</p> <p><i>“La adolescencia es, en otras palabras, la transformación del infante antes de llegar a la adultez. Se trata de un cambio de cuerpo y mente, pero que no sólo acontece en el propio adolescente, sino que también se conjuga con su entorno”. (Diccionario Virtual Definiciones, 2014)</i></p>	<p>Orientación sexual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Concepciones • Tabús • Género • Identidad sexual • Sexo • Heterosexualidad • Sexualidad responsable • Violencia sexual • Causas y consecuencias de la sexualidad irresponsable 	<p>Cuantitativo</p> <p>Cualitativo</p> <p>Cualitativo</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Cuantitativo</p>
<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Programas de intervención</p> <p><i>“Un conjunto de acciones sistemáticas, planificadas, basadas en necesidades identificadas y orientada a unas metas, como respuesta a esas necesidades, con una teoría que lo sustente”. (Rodríguez Espinar y col., 1990)</i></p>	<p>Planes de trabajo (estrategias)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Tipos • Viabilidad • Estrategias de los programas • Fases de los programas • Resultados de los programas • Programas de intervención del estado 	<p>Cuantitativo</p> <p>Cualitativo</p> <p>Cuantitativo</p>

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es una investigación de tipo explorativa-descriptiva-propositiva porque se ubicó el problema en la realidad en este caso en el Colegio Universitario de Ibarra; como en el 31 de Octubre de Otavalo, que son el espacio donde se observó las distintas concepciones que tienen los adolescentes y se profundizo, amplio el conocimiento de la sexualidad; la exploración y descripción donde concluyo con la explicitación de datos cuantitativos y cualitativos que dan cuenta a manera de indicadores las formas de manifestación del problema remarcando que la investigación definió los aspectos que caracterizaran la conceptos de la sexualidad integral; y es propositiva por cuanto caracteriza la información sino que avanza hasta la propuesta donde ayudo a solucionar las concepciones erróneas de sexualidad para que se contrarreste el problema. Cabe mencionar que la investigación se inscribe dentro del paradigma interactivo.

3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

En la investigación las unidades de análisis o informantes fueron los estudiantes de las instituciones educativas, colegio universitario y colegio técnico "31 de Octubre". Haciende a 478 educandos. Estos fueron hombres y mujeres sus edades se comprenden entre 13 a 15 años. En relación al Colegio "31 de Octubre", alrededor del 85% su etnia es indígena y tan solo un 15% son mestizos en su mayoría residen en las parroquias rurales del cantón Otavalo siendo así su situación

socioeconómica media - baja entre otros aspectos gran porcentaje viven en hogares funcionales, que presentan bajos niveles de conflictividad mientras otros conviven en hogares desorganizados con padres violentos, hostilidad y varios en la orfandad.

En su gran mayoría tienen dificultades, económicas, de transporte, sociales, interpersonales e intrapersonales, entre otros por lo que se les dificulta adquirir información completa y veraz que garantice una sexualidad integral con bases críticas frente a sus concepciones.

A diferencia del Colegio Universitario donde el 90% son mestizos y un 10% son afroecuatorianos, en su mayoría residen en las parroquias urbano-rurales del cantón Ibarra siendo su situación socioeconómica media - baja entre otros aspectos gran porcentaje viven en hogares funcionales, que presentan bajos niveles de conflictividad mientras otros conviven en hogares desorganizados con padres violentos y varios en la orfandad.

En su gran mayoría tienen dificultades, económicas, de transporte, sociales, interpersonales e intrapersonales, entre otros por lo que se les dificulta adquirir información completa y veraz que garantice una sexualidad integral con bases críticas frente a sus concepciones.

3.3. MÉTODOS

3.3.1. Método Inductivo:

Con el método inductivo se estableció enunciados universales a partir de la experiencia, es decir, ascender lógicamente a través del

conocimiento científico, desde la observación de los fenómenos o hechos de la realidad a la ley universal que los contiene.

3.3.2. Método Deductivo:

Gracias a este método se observó y registro de todos los hechos que ocurrieron el diario vivir estudiantil para luego acceder a un análisis y la clasificación de los hechos y de ahí se obtuvo la información necesaria y que tenga una secuencia lógica para todo su desarrollo a lo largo de toda la investigación.

3.3.3. Método Analítico:

Mediante la verificación empírica, y una cuidadosa contrastación por medio de la percepción, el método nos abrió los conocimientos y procedimientos con el fin de asegurar un mejor acercamiento a la verdad y el mejor desarrollo de la investigación.

3.3.4. Método Sintético:

Con este método, se reconstruyo un todo, a partir de los elementos distinguidos por el análisis, que nos permitió la comprensión cabal de la esencia de lo que ya conocemos en todas sus partes y particularidades.

3.3.5 Método Bibliográfico

Se desarrolló la indagación con la recolección de fuentes bibliográficas como revistas, libros, documentales, artículos entre los cuales se acopió la información que ayudo a concretar conocimientos válidos para esta investigación.

3.4. TÉCNICAS

3.4.1. Observación:

La observación constituye el primer paso del método científico, por medio de la cual se detectó y se asimiló la información observada, y el registro de los datos utilizando los instrumentos principales para luego ser analizados.

3.4.2. La Encuesta

La encuesta ayudó a la investigación utilizando procedimientos estandarizados de interrogación con el fin de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población. Mediante la encuesta se obtuvieron datos de interés sociológico interrogando a los miembros de la población estudiantil.

3.5. PROCEDIMIENTOS

3.5.1. Para realizar la investigación:

- Identificación del problema
- Búsqueda de información bibliográfica sobre el tema (problema)
- Formulación de objetivos y preguntas de investigación
- Definir los aspectos relacionados al estudio de campo:
- Definición de variables
- Búsqueda o preparación de instrumentos
- Levantamiento de información

- Análisis, interpretación y discusión de resultados
- Conclusiones y recomendaciones

3.5.2. Contenidos del programa de intervención

- Título
- Problema
- Justificación
- Objetivos
- Marco Teórico
- Desarrollo

3.6 POBLACIÓN Y MUESTRA

Con la necesidad de determinar los elementos o individuos con los que se llevó a cabo la investigación, fue necesario delimitar el ámbito de la investigación definiendo una población y seleccionando la muestra.

3.7 DELIMITACIÓN DE LA MUESTRA

Resumen de la población: 478, y su muestra 217.

Colegio Universitario	Número de personas
Estudiantes	117
Docentes	5
Colegio 31 de Octubre	Número de personas
Estudiantes	100
Docentes	4
TOTAL	217 Estudiantes 9 docentes

Considerando que el número de estudiantes es elevado se aplicó una fórmula estadística para extraer la muestra correspondiente para la investigación

En el caso de los docentes y personal administrativo al ser un número reducido de estudiantes se aplicará la investigación a todo el universo, que son 217 personas.

Formula Muestral.

$$n = \frac{PQ \cdot N}{(N-1) \frac{E^2}{K^2} + PQ}$$

Significado y valores de los elementos que intervienen en la fórmula:

n. Tamaño de la muestra

PQ. Varianza de la población, valor constante, 0.25

N. Población universo (478)

(N-1). Corrección geométrica

E. Margen de error estadísticamente aceptable 0.05 (recomendable para educación)

K. Coeficiente de corrección de error, valor constante 2

$$n = \frac{0,25 \times 478}{\frac{(478 - 1) \cdot 0,05^2}{2^2} + 0,25}$$

$$n = \frac{119,5}{\frac{(477) \cdot 0,0025}{4} + 0,25}$$

$$n = \frac{119,5}{1}$$

$$477 \times 0.000625 + 0.25$$

$$n = \frac{119.5}{0.298 + 0.250}$$

$$n = \frac{119.5}{0.548}$$

$$n = 217$$

Las 217 personas serán parte de la investigación a las cuales se aplicará la encuesta en las respectivas instituciones.

Resultados de la Investigación

Análisis tabulación e interpretación de las encuestas aplicadas a los estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 Octubre.

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A ESTUDIANTES

Pregunta 1:

4.1 ¿Usted tiene una definición clara de sexualidad?

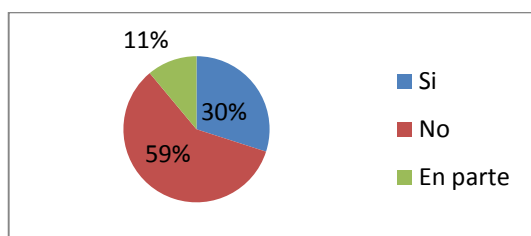
Tabulación:

Cuadro 1

Respuestas	F.	%
Si	65	30
No	128	59
En parte	24	11
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 1



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis:

Se observó que más de la mitad de los encuestados no tienen una idea clara de lo que es la sexualidad; un poco más de la cuarta parte afirma tener una definición clara y un mínimo por ciento de los estudiantes dice que en parte conoce. Por lo que se asume que los adolescentes no tienen una definición clara acerca de la sexualidad, por ello es necesario llegar con información clara y concisa donde los jóvenes.

Pregunta 2:

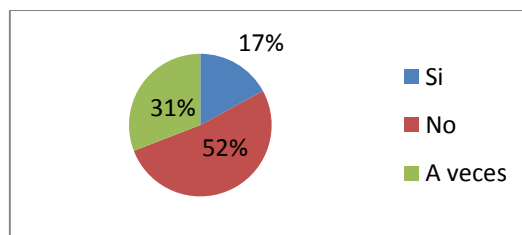
4.2 ¿La concepción que tiene de la sexualidad le permite tener seguridad al hablar de ello?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	37	17
No	113	52
A veces	67	31
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 2



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que la mitad de los encuestados manifiesta que la concepción que poseen en cuanto a sexualidad no le permite hablar con seguridad acerca del tema; más de la cuarta parte solo a veces pueden expresarse; y menos de la cuarta parte de los estudiantes expresa poder hablar de sexualidad con seguridad.

Por lo cual, los jóvenes saben que al no tener una concepción clara de sexualidad se dificulta su intervención y a su vez la interpretación dentro del contexto social, por esto es necesario concientizar y orientarlos para que posteriormente actúen de manera asertiva.

Pregunta 3:

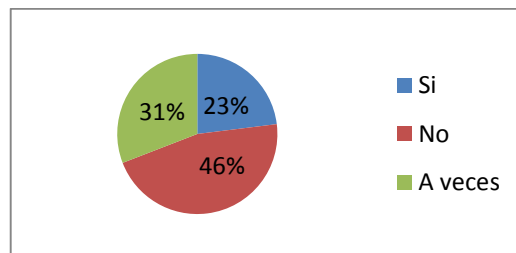
4.3 ¿La sexualidad demanda de respeto a las personas del otro género?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	50	23
No	100	46
A veces	67	31
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 3



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que menos de la mitad de los no piensan que la sexualidad demanda de respeto hacia el otro género; más de la cuarta parte de las encuestadas se mantienen que a veces se genera el respeto; y casi la cuarta parte de los estudiantes está de acuerdo.

Por los resultados significativos mayores en porcentaje, entendemos que los y las adolescentes no creen que se brinda respeto, esto es como consecuencia del desconocimiento de su sexualidad, La educación sexual no implica sólo información y control bilógico de lo genital y fisiológico, sino que exige reforzar una educación en valores.

Pregunta 4:

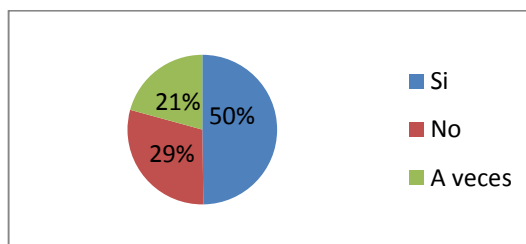
4.4 ¿En casa se mira la sexualidad como tabú?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	108	50
No	64	30
A veces	45	20
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 4



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que la mitad de los encuestados están de acuerdo y mantienen que en su hogar la sexualidad se ve como un tema tabú; más de la cuarta parte de los encuestados mantiene que en su casa este tema no se ve como un tabú o algo prohibido; y un poco menos de la cuarta parte de los estudiantes nos muestra que a veces se toca el tema.

Por lo que se deduce que en los hogares no existe la suficiente comunicación y debería ser que desde allí parta el inicio de la información para así se genere una formación en conocimientos y a su vez en valores; por eso es necesario orientar a los padres sobre la importancia acerca de la formación de la sexualidad.

Pregunta 5:

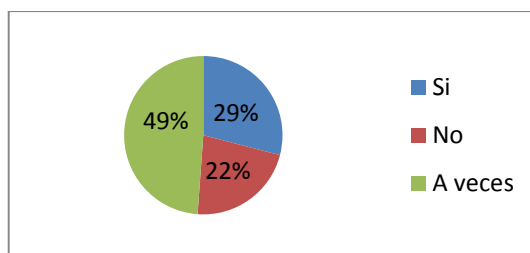
4.5 ¿Existe respeto y comprensión con las y los compañeros del otro género?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	63	29
No	48	22
A veces	106	49
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 5



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que cerca de la mitad de los encuestados dicen que a veces se da el respeto que se merecen las personas del otro género; un poco más de la cuarta parte de los encuestados se mantienen en que si existe consideración y un pequeño porcentaje de los estudiantes está en desacuerdo.

Por lo tanto, los jóvenes en su mayoría no muestran el respeto pertinente a cada miembro de su grupo social, por tanto es necesario inculcar desde el hogar valores, los mismos que deben ser afianzados en la escuela.

Pregunta 6:

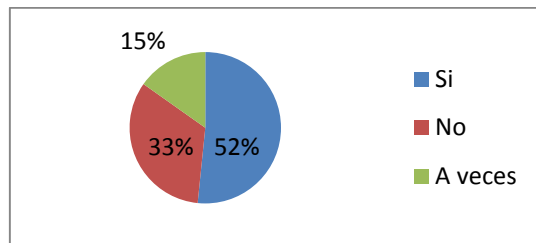
4.6 ¿Usted se siente conforme y a gusto con su imagen sexual?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	112	52
No	72	33
A veces	33	15
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 6



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que la mitad de los encuestados se siente a gusto con su imagen sexual; más de la cuarta parte de los encuestados no está conforme y un reducido número de los estudiantes manifiesta que tan solo a veces se siente conforme y a gusto con su imagen sexual.

Por ello, es necesario brindar información veraz en su institución educativa sobre sexualidad para que aclaren el significado de imagen sexual y amplíen sus concepciones en cuanto al tema; y a su vez tengan una imagen clara de lo que saben y como ellos se miran.

Pregunta 7:

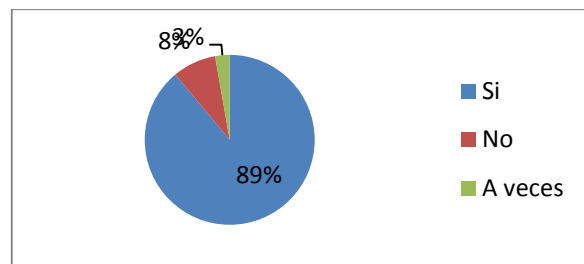
4.7 ¿Su identidad sexual está relacionada con la personalidad que usted tiene como hombre o mujer?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	193	89
No	18	9
A veces	6	2
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 7



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que más de las tres cuartas partes de los encuestados están de acuerdo con su identidad sexual; una octava parte no está de acuerdo y tan solo un mínimo porcentaje de los estudiantes mantiene que a veces.

Seguido a esto, los adolescentes mantienen tener definida su identidad sexual de acuerdo a su personalidad sin embargo no está por demás continuar introduciendo información científica que defina con exactitud cada concepto según los términos empleados y a su vez ellos y ellas los diferencien.

Pregunta 8

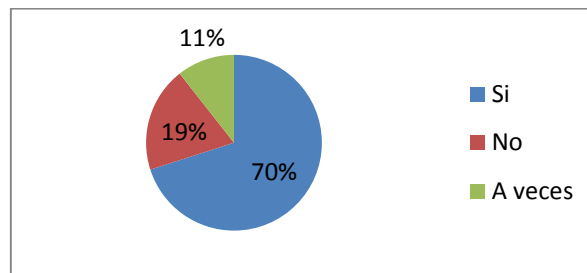
4.8 ¿Su imagen sexual está relacionada con la personalidad que usted tiene como hombre o mujer?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	152	70
No	42	19
A veces	23	11
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 8



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que más de la mitad de los encuestados manifiesta que su imagen sexual va acorde con su personalidad; menos de la cuarta parte de los encuestados no están de acuerdo; y menos de la cuarta parte de los estudiantes muestra que a veces.

Al ver estos resultados, donde los jóvenes exponen que tienen clara su imagen sexual nos preguntamos si es suficiente lo que conocen o escuchan entre el grupo social, a pesar de esto se debe esclarecer términos y hacer diferencias para que así lleguen a dilucidar cualquier inquietud acerca de lo que encierra propiamente la sexualidad.

Pregunta 9:

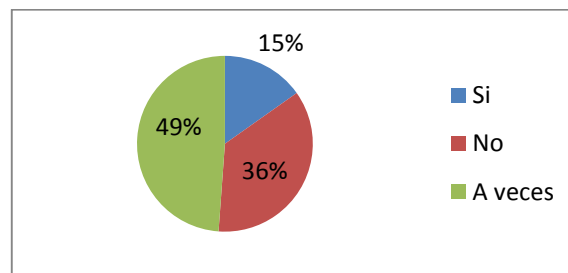
4.9 ¿Al hablar de sexo usted comprende que es lo que nos define como hombre o mujer?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	33	15
No	78	36
A veces	106	49
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 9



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que un poco menos de la mitad de los encuestados mantienen que a veces se le da este significado; más de la cuarta parte muestra que no está en de acuerdo y menos de la cuarta parte dice afirmar la interrogante.

Se ve objetivamente que hay que reforzar varios términos con información científica ya que se confunden y tergiversan el verdadero significado.

Pregunta 10:

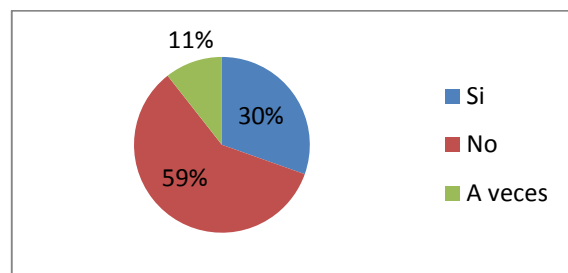
4.10 ¿Los adolescentes mantienen una sexualidad responsable?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	66	30
No	128	59
A veces	23	11
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 10



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que más de la mitad de los encuestados no están de acuerdo con la interrogante; un poco más de la cuarta parte de los encuestados manifiestan que los adolescentes si maneja su sexualidad con responsabilidad y un mínimo número de los estudiantes dice que lo hacen solo a veces.

El temor e inquietudes que presentan los y las adolescentes en esta etapa de desarrollo los expone a cambios bruscos los cuales deben ser encaminados para modelar la conducta sexual y dotarlos de la información adecuada para que busquen consensos ante los inconvenientes que tienen a su corta edad.

Pregunta 11:

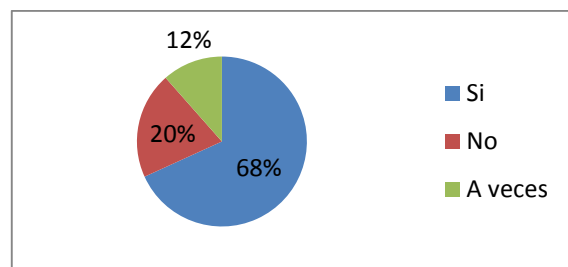
4.11 ¿Considera que la falta de información científica justifica la práctica de una sexualidad irresponsable?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	148	68
No	44	20
A veces	25	12
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 11



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que más de la mitad de los encuestados afirman que por la escasa información no se ha llevado a cabo una sexualidad responsable; mientras que menos de la cuarta parte de los y las estudiantes no está de acuerdo; y tan solo un mínimo porcentaje dice que a veces es justificado.

Por cuanto los y las estudiantes deben asumir su responsabilidad, y es por eso que se busca que cada adolescente aprenda actuar y asumir las consecuencias de esos actos.

Pregunta 12

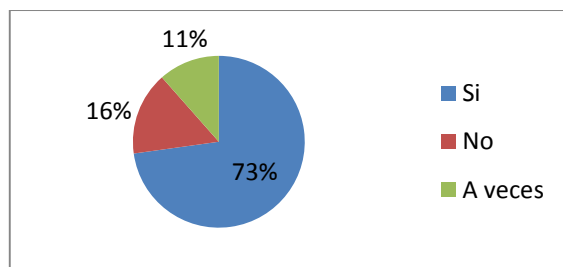
4.12 ¿Considera usted que el embarazo adolescente es una consecuencia de vivir una sexualidad irresponsable?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	158	73
No	34	16
A veces	25	11
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 12



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

Luego de la interpretación se observó que casi las tres terceras partes de la población encuestada afirman que el embarazo no planificado es a raíz de vivir una sexualidad irresponsable; mientras que menos de la cuarta parte de los y las estudiantes no están de acuerdo; y tan solo un mínimo porcentaje dice que a veces se produce el embarazo.

Es así entonces que debemos formar a nuestros adolescentes desde el hogar e información acorde a la realidad y en la escuela la misma deberá ser reforzada y tomada en cuenta por cada uno de los docentes, los mismos que deben mantener una constante preparación para así poder responder a las inquietudes de los y las estudiantes.

Pregunta 13:

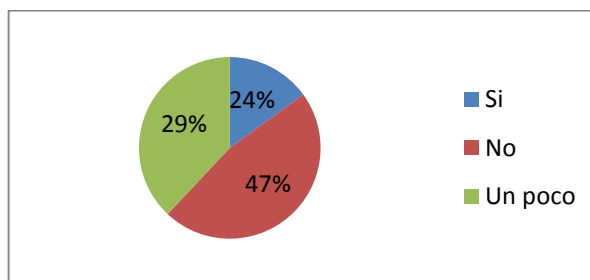
4.13 ¿Conoce el concepto de los planes de intervención?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	32	15
No	103	47
Un poco	82	38
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 13



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

En la interpretación se observó que casi la mitad de la población encuestada afirma que no conocen el concepto de los planes de intervención; mientras que más de una cuarta parte de los y las estudiantes dicen conocer un poco; y tan solo un mínimo porcentaje dice conocer el concepto de los planes de intervención.

Es por eso que debemos formar a los jóvenes con conocimientos científicos en los cuales ellos puedan estar seguros de una realidad sustentable, y por ello sus conocimientos se vean reflejados en la vida diaria.

Pregunta 14:

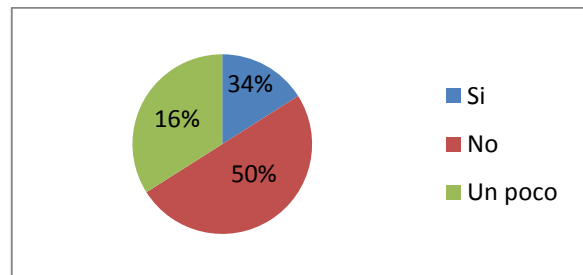
4.14 ¿Cree que hay tipos de planes de intervención?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	35	16
No	108	50
Un poco	74	34
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 14



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

En esta interpretación se observó que la mitad de los encuestados afirman que no hay tipos de planes de intervención; mientras que más de una cuarta parte de los y las estudiantes no están seguros de los tipos de planes de intervención; y tan solo un mínimo porcentaje dice sí.

Por cuanto los y las estudiantes están pasando por un desconocimiento de la actualidad porque no están informados de la amplia información sobre los planes de intervención y como pueden contribuir a su formación y desenvolvimiento a la hora de tomar decisiones para beneficio propio o si es el caso, brindar su opinión para ayudar a otros adolescentes con similares inquietudes.

Pregunta 15:

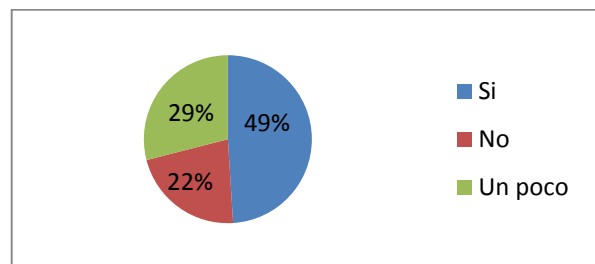
4.15 ¿Sabe si son viables los planes de intervención?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	106	49
No	48	22
Un poco	63	29
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 15



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

En la interpretación se observó que casi la mitad de la población encuestada afirma que si son viables los planes de intervención; mientras que más de una cuarta parte de los y las estudiantes dicen conocer un poco; y casi una cuarta dice que no son viables los planes de intervención.

Por ello se considera que es necesario que los jóvenes se informen, conozcan y sepan todo lo que se refiere a los planes de intervención y las facilidades que estos presentan a la hora de informar a todos los actores que intervienen en la socialización de la propuesta alternativa.

Pregunta 16:

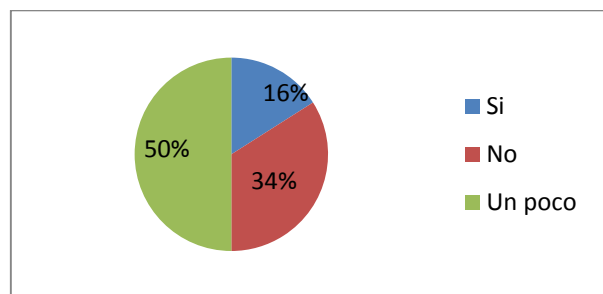
4.16 ¿Considera que un programa de intervención debe tener estrategias?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	35	16
No	74	34
Un poco	108	50
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 16



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

En esta interpretación se observó que la mitad de los encuestados afirman un poco conocer las estrategias de los planes de intervención; mientras que más de una cuarta parte de los y las estudiantes dicen que no; y tan solo un mínimo porcentaje afirma que los planes de intervención deben tener estrategias.

Por cuanto los y las estudiantes están muy desinformados sobre las estrategias de los planes de intervención y es necesario que ellos tengan información científica y clara, la cual sea brindada dentro y fuera de la institución; es decir la formación debe comenzar desde nuestros hogares.

Pregunta 17:

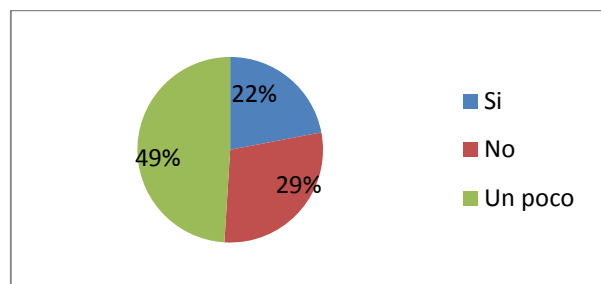
4.17 ¿Sabe cuáles son las fases de los programas de intervención?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	48	22
No	63	29
Un poco	106	49
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 17



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

En la interpretación se observó que casi la mitad de la población encuestada dice que conoce un poco de las fases de los planes de intervención; mientras que más de una cuarta parte de los y las estudiantes dicen que no; y una mínima parte dice que si conoce las fases los planes de intervención.

Por ello se considera que los jóvenes deben ampliar sus ilustraciones e investigar más sobre las fases de los planes de intervención ya que son un tema importante en su formación.

Pregunta 18:

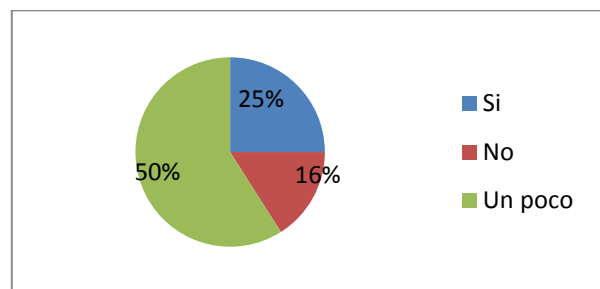
4.18 ¿Considera que un programa de intervención debe tener resultados?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	54	25
No	35	16
Un poco	128	59
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 18



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

En la interpretación se observó que la mitad de los encuestados afirman un poco conocer sobre los resultados de los planes de intervención; mientras que una cuarta parte de los y las estudiantes dicen que si tienen resultados los planes de intervención; y tan solo un mínimo porcentaje afirma que no.

Por cuanto los y las estudiantes deberían buscar y conocer más sobre los planes de intervención y los resultados que estos generan.

Pregunta 19:

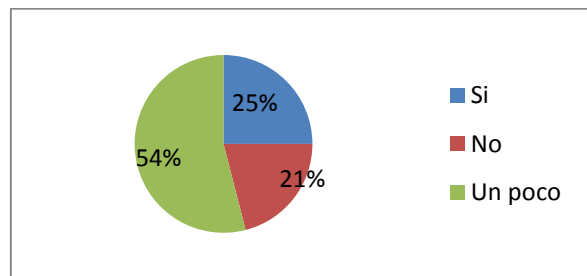
4.19 ¿Conoce que programas de intervención realiza el estado?

Tabulación:

Respuestas	F.	%
Si	53	25
No	46	21
Un poco	118	54
Total	217	100

Fuente: Estudiantes del bachillerato del Colegio Universitario y 31 de Octubre (año 2013)

Gráfico 19



Autoras: Diana Jurado y Cristina Villavicencio

Análisis

En la interpretación se observó que más de la mitad de la población encuestada dice que conoce un poco de los planes de intervención que realiza el estado; mientras que más de una cuarta parte de los y las estudiantes dicen que si los conoce; y casi una cuarta parte dice que no los conoce.

Por esto se considera que los adolescentes deben estar más inmersos en los planes de intervención que realiza el gobierno y buscar recursos técnicos, didácticos que les permita a los jóvenes informarse y comprender la información.

Respuestas de las preguntas directrices

¿Diagnosticar las concepciones de los/as estudiantes sobre el embarazo adolescente ayudara a comprender el verdadero significado de la sexualidad?

Mediante la encuesta preliminar y los cuestionarios aplicados se logró diagnosticar las concepciones de los y las adolescentes para poder fundamentar y que comprendan como se debe vivir su sexualidad y entender su significado.

¿La información científica sobre el tema, fundamenta la investigación sobre sexualidad?

La información científica, ayudara a que los adolescentes tomen actitudes asertivas al momento de vivir su sexualidad y que servirá para aclarar, fundamentar y reforzar el verdadero sentido de la sexualidad.

¿El programa de intervención frente a la sexualidad adolescente ayudara a los adolescentes a fomentar un pensamiento crítico y la toma de decisiones asertivas?

Los contenidos de programa de intervención fueron diseñados de manera didáctica con el fin de fomentar un pensamiento crítico donde se valore la sexualidad como eje de la persona y comprender que los valores personales están inmersos y que se actué adecuadamente al momento de tomar decisiones importantes

¿Cómo se socializara el programa de intervención para una sexualidad integral?

El programa de intervención se lo socializo con los docentes, estudiantes y el departamento del DECE aplicando los talleres didácticos, técnicos que distinguir conceptos claros y que la sexualidad sea comprendida y vivida en sentido adecuado.

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- De acuerdo al estudio realizado sobre las concepciones de los estudiantes sobre sexualidad en el Colegio Universitario y 31 de Octubre, se deduce que los estudiantes no tienen conocimientos sólidos sobre sexualidad, la información brindada en las instituciones educativas no satisfacen sus dudas, la extensa información errónea del internet y la poca formación en su hogar; los lleva a tener una concepción equivocada de sexualidad.
- Existe una serie de información sobre sexualidad y demás tema relacionados como la adolescencia, sexualidad irresponsable, el embarazo, medidas de prevención y otras, información que se la encuentra en el internet y en las universidades del sector, misma que ha sido seleccionada y analizada profundamente para fundamentar la presente investigación.
- No existe un programa de intervención con herramientas útiles que brinden información científica y permitan al estudiante comprender el verdadero sentido de la sexualidad y la responsabilidad con la cual se debe manejar este tema.
- Es necesario una propuesta alternativa con una serie de herramientas didácticas las mismas que faciliten el aprendizaje de los y las adolescentes.

5.2 Recomendaciones

- Se sugiere a los miembros del DECE de cada una de las instituciones educativas que desarrollen acciones para que los estudiantes tengan una concepción certera y científica de la sexualidad y de cómo vivirla razonablemente sin que esto afecte su salud, física, psicológica y emocional.
- Existe una gran gama de información sobre la sexualidad por tal motivo recomendamos a los jóvenes y docentes del Colegio UTN y 31 de Octubre tener mucho cuidado con esa información, verificar las fuentes de donde provienen y fundamentalmente que sea de bases científicas con la finalidad de que la información sea certera, y esta pueda ser una fuente de conocimiento y formación para los estudiantes; ya que los docentes se ven en la obligación de impartir su asignatura tomando en cuenta a la sexualidad como eje transversal.
- Recomendamos que los miembros del DECE diseñen una propuesta alternativa de acuerdo a las interrogantes de los y las adolescentes ya que en el proceso se identificó varias inquietudes. Esta propuesta aportara al desarrollo de un pensamiento crítico, asertivo y con ello a la reflexión.
- Socializar con todos los actores la propuesta alternativa, organizando conferencias, talleres, foros etc. Donde la información se promueva no solo a los estudiantes y docentes sino también, sea impartida a los padres de familia para que ellos conozcan las necesidades que a esa edad se presentan en los adolescentes y tengan los conocimientos para responder a las necesidades de sus hijos; no olvidemos que la formación inicia desde el hogar.

CAPÍTULO VI

6. PROPUESTA ALTERNATIVA

6.1 TÍTULO:

“PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD INTEGRAL.” EN LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DE LOS COLEGIO UNIVERSITARIO “UTN” DE IBARRA Y “31 DE OCTUBRE” DE OTAVALO EN EL AÑO 2013.

6.2 JUSTIFICACIÓN

El presente programa para una sexualidad integral pretende orientar a los adolescentes a evitar una maternidad a temprana edad en el Colegio “Universitario” de la ciudad de Ibarra y en el Colegio “31 de Octubre” de la ciudad de Otavalo, en el año lectivo 2012-2013. Se vivencia esta dura realidad y nuestro interés aclarar información equivocada que tienen los adolescentes sobre sexualidad para mejorar su calidad de vida.

El esquema que presentamos es didáctico y a su vez educativo permitiendo al adolescente orientarse en conocimientos claros para poder vivir una sexualidad responsables y sintiéndose seguros para triunfar en sus metas; el conocimiento científico que damos a conocer en cada uno de los talleres busca disminuir el riesgo de tomar decisiones poco acertadas o tener muchas confusiones que dejarán huella en la vida futura.

Lamentable el tema de sexualidad hasta hoy en la actualidad sigue provocando muchas inseguridades y muchas dudas porque aunque ya no se lo considera tabú las investigaciones realizadas recientemente demuestran que no se ha podido solucionar el problema y recientemente se ha expandido considerablemente en nuestro país.

Muchas organizaciones, instituciones públicas, privadas, establecimientos educativos han tratado de difundir más la sexualidad para evitar que el índice de embarazos aumente fracasando por el simple hecho de que en los hogares se ha dejado de lado las prácticas de los valores morales y éticos en las personas, formando adolescentes que solo les importa vivir su vida al máximo sin pensar en las consecuencias de sus actos.

Por lo tanto este programa busca difundir contenidos científicos y reales sobre sexualidad y así poder llegar a los jóvenes orientándolos en principios y conocimientos veraces para que ellos tomen la decisión de actuar responsablemente y vayan formando su futuro.

Estructura del taller:

6.3 FUNDAMENTACIÓN PSICOLÓGICA

Los adolescentes necesitan comprender el verdadero significado de sexualidad y con ello tomar decisiones asertivas, donde se forma un vínculo afectivo y de confianza con su familia o partes cercanas; donde puedan plantear sus interrogantes y sean atendidas con la suficiente información veraz y oportuna, evitando así, un embarazo no planificado u otro tipo de consecuencias negativas, las mismas que repercutan en el aspecto social y personal.

Según la teoría de Arriaga, Leija, sexólogo chileno, en su obra “Educación Sexual y Familiar” (1990) se refiere a que “... Nadie desconoce hoy, que la sexualidad es parte de la personalidad. Decir sexualidad, no nos puede inducir solamente a pensar en genitales o coitos, ella es la profundidad y extensión de la personalidad con sus sentimientos, conductas, valores, conocimientos, que conllevan el ser varón o el ser mujer.

Es fundamental llegar a formar a en los y las adolescentes un nivel de conciencia y a su vez un pensamiento crítico donde no tomen a la sexualidad como una mera expresión del acto coital sino que primero identifiquen sus emociones, sentimientos, se formen valores éticos y conozcan su cuerpo, aprendiendo a respetarlo y sobre todo asuman las responsabilidades que conlleva el decidir mantener una vida sexual activa.

6.4 OBJETIVOS

Objetivo General

Difundir información adecuada en los educandos; mediante la adquisición de herramientas teórico-metodológicas; que les permitan construir nuevos conocimientos o readaptar los previos y todo lo que este implica, promoviendo una mejor educación sexual y proporcionen un nivel de conciencia, reflexión y sensibilización.

Objetivos Específicos

Este manual pretende convertirse en una herramienta que permita a los y las participantes:

- ✓ Identificar las diferencias y relaciones entre sexualidad, sexo y género, observando conceptos básicos al respecto.
- ✓ Establecer un ambiente de respeto y confianza en el grupo que facilite la comprensión y esclarecimiento de los contenidos y conceptos.
- ✓ Propiciar la reflexión en el participante, para que logre crear nuevos y mejores conocimientos así como fortalecer los previos, a través de técnicas adecuadas para ello.
- ✓ Sensibilizar sobre las consecuencias de una relación coital a temprana edad sin los adecuados cuidados, lo cual puede generar embarazos no planificados o la transmisión de alguna enfermedad.
- ✓ Formar en un sentido de responsabilidad que le ayude a tomar decisiones con las cuales se puedan beneficiar en todas las etapas de su desarrollo.

6.5 UBICACIÓN SECTORIAL Y FÍSICA

La propuesta alternativa se desarrolló en el Colegio Universitario que pertenece a la ciudad Ibarra con los miembros del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) y los estudiantes.

El Colegio 31 de Octubre pertenece al cantón Otavalo, se realizó con el personal de inspección y los estudiantes ya que esta institución carece del Departamento de Consejería Estudiantil.

6.6 DESARROLLO DE LA PROPUESTA

TALLER N. 1 Estadísticas del embarazo adolescente a nivel de América Latina y Ecuador.

1.1 Objetivos:

Analizar los datos estadísticos de los embarazos adolescentes en el Ecuador como en América Latina.

1.2 Justificación:

Este taller se lo caviló para que los estudiantes conozcan la realidad en estadísticas tanto local; como mundial sobre el embarazo adolescente ya que un tercio de los adolescentes se inicia en su vida sexual activa sin prevención es por ello que los adolescentes necesitan probar con los adultos que los rodean a fin de crecer y desarrollarse autónomamente. Pero además son necesarios sostén, continuidad de cuidados en el hogar, y límites para sentirse queridos y aumentar su estima personal.

Es muy importante conocer que las chicas entre 16 y 19 años de edades algunas ya son madres adolescentes, cuya cifra total en Ecuador es de 122.301. “Las adolescentes que se embarazan a los 16 años terminan el colegio, pero de allí hacen un pare en su área de crecimiento personal para desarrollar el rol de madres.

En Ecuador, en los últimos 10 años, el embarazo adolescente se incrementó en 2,3% anual. Sumándose al incremento de embarazos que han tenido tanto el Colegio “31 de Octubre” como el Colegio Universitario “UTN”.

1. Contenido

Documento 1

Datos estadísticos de embarazos en la adolescencia de América

En Ecuador, en los últimos 10 años, el embarazo adolescente se incrementó en 2,3% anual. Llama la atención la estadística que detalla que el 75% de las madres adolescentes son económicamente inactivas. De los 17 países consultados en Sudamérica, Centroamérica y el Caribe, la investigación destacó mayores tasas de fecundidad juvenil en Brasil, Colombia, Perú, Bolivia y Ecuador.

Los máximos representantes de la OIJ pidieron a los gobiernos nacionales que apuesten por mejorar la educación sexual de los jóvenes mediante "políticas serias y decididas" que permitan reducir estas cifras.

Embarazo adolescente o embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad –comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados por la práctica de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos

1.4 Actividades Y Metodología

Agenda

Tiempo	Contenido	Experiencia	Recursos
45m	Presentación del Taller	<ul style="list-style-type: none"> • Bienvenida • Introducción al Tema: “Estadísticas del embarazo adolescente a nivel de américa latina y ecuador.” • Objetivos • Dinámica: La Tempestad • Aplicación del cuestionario para identificar ideas previas. • Tabulación y socialización de los resultados. • Visualización de las diapositivas <p>“Tasa de embarazo adolescente en el</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diapositiva 1 • Cuestionario

	<p>Desarrollo del contenido:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Tasa de embarazo adolescente en Ecuador. ✓ Tasa de embarazo adolescente en América Latina 	<p>Ecuador”</p> <p>“Tasa de embarazo adolescente en América Latina”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observación del video “26 de septiembre: Día Mundial de la Prevención del Embarazo en adolescentes”. • Lectura comprensiva “Hay 122mil madres Adolescentes en Ecuador” • Formar grupos y entregar una ficha de cada consecuencia para su discusión y conclusión. • Exposición por parte de los grupos de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Diapositiva 2 • Video • Policopia lectura • Ficha 1 • Papelotes
--	--	--	---

1.5 Recursos

1.5.1 Humanos

- Estudiantes
- Docentes

1.5.2 Técnicos

Recurso técnico 1

Cuestionario De Ideas Previas

El siguiente cuestionario busca conocer ideas previas sobre las consecuencias del embarazo adolescente. Como usted sabe cada uno de nosotros tenemos diferentes conocimientos y opiniones sobre esta situación. A continuación se le propone varios criterios usted debe leerlos con atención y juzgar si está de ACUERDO o en DESACUERDO con dichos criterios. Si tienen duda marque el signo ?

Questionario	Acuerdo	Desacuerdo	?
1. ¿Cree usted que el número de embarazos ha incrementado en el Ecuador?			
2. ¿Considera usted que sea un problema mayor que haya una gran cantidad de madres adolescentes?			
3. ¿Piensa usted que la tasa mortalidad de embarazos adolescentes es mínima?			
4. ¿Conoce usted desde que edad las adolescentes toman la responsabilidad de ser madres?			
5. ¿Conoce alguna madre adolescentes que hayan muerto a causa de un embarazo complicado?			

Recurso técnico 2

"ESTADÍSTICAS DEL EMBARAZO ADOLESCENTE A NIVEL DE AMÉRICA LATINA Y ECUADOR."

Objetivos:

- Analizar los datos estadísticos de los embarazos adolescentes en el Ecuador como en América Latina.
- Concientizar a los adolescentes sobre el efecto que produce el embarazo adolescente

ESTADÍSTICAS EMBARAZO ADOLESCENTE EN ECUADOR Y AMÉRICA LATINA

Desde los Cuadros 10 y 11 de la Población, 2010

Datos estadísticos de embarazos en la adolescencia de América

*En Ecuador, en los últimos 10 años, el embarazo adolescente se incrementó en 2,3% anual. Llama la atención la estadística que señala que el 75% de las madres adolescentes son económicamente inactivas.

*Entre 16 y 19 años se ubica el rango de edad de las madres adolescentes, cuya cifra total en Ecuador es de 122,301. "Los adolescentes que se embarazan a los 16 años terminan el colegio, pero de allí hacen su parte en su área de crecimiento personal para desarrollar el rol de madre", señala la socióloga Antonieta de Peñal, quien existe gratuitamente a jóvenes de la Fundación Pro-Familia.

EMBARAZO ADOLESCENTE (15-19 años) en AMÉRICA LATINA Y CARIBE (a 11 años)

Distribución porcentual del número de abortos realizados según semanas de gestación.

W	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90-94	95-99
2007	10.2	24.1	18.8	12.7	15.9	10.9	6.0	3.0	1.5	0.8	0.4	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
2008	9.9	23.7	18.5	12.5	15.6	10.6	5.8	2.9	1.4	0.7	0.3	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
2009	10.8	23.8	17.7	12.4	15.7	10.7	5.9	2.9	1.4	0.7	0.3	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
2010	10.9	23.7	17.5	12.3	15.6	10.6	5.8	2.9	1.4	0.7	0.3	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
2011	10.9	23.6	17.6	12.3	15.6	10.6	5.8	2.9	1.4	0.7	0.3	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
2012	10.8	23.5	17.5	12.2	15.5	10.5	5.7	2.8	1.3	0.6	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
2013	10.8	23.4	17.4	12.1	15.4	10.4	5.6	2.7	1.2	0.5	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
2014	10.7	23.3	17.3	12.0	15.3	10.3	5.5	2.6	1.1	0.4	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
2015	10.7	23.2	17.2	11.9	15.2	10.2	5.4	2.5	1.0	0.3	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1

Los embarazos adolescentes se mantienen en el país

País	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Argentina	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Bolivia	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Bразил	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Brasil	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Chile	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Colombia	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Costa Rica	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
El Salvador	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
El Salvador	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Guatemala	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Haití	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Honduras	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Paraguay	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Paraguay	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Perú	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Uruguay	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Venezuela	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4

Porcentaje de mortalidad materna en adolescentes (10 a 19 años)

País	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Argentina	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Bolivia	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Bразил	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Brasil	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Chile	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Colombia	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Costa Rica	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
El Salvador	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
El Salvador	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Guatemala	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Haití	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Honduras	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Paraguay	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Paraguay	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Perú	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Uruguay	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Venezuela	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4

Datos estadísticos de embarazos en la adolescencia de América

Embarazo adolescente o embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad-comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados por la práctica de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.

Región de América Latina y el Caribe

País	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Argentina	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Bolivia	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Bразил	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Brasil	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Chile	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Colombia	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Costa Rica	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
El Salvador	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
El Salvador	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Guatemala	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Haití	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Honduras	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Paraguay	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Paraguay	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Perú	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Uruguay	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4
Venezuela	10.2	10.1	10.0	9.9	9.8	9.7	9.6	9.5	9.4

Recurso técnico 3

FICHA DE TRABAJO

Tasa de embarazo adolescente en el Ecuador y América Latina

1.- En el Ecuador en los últimos 10 años cuanto se incrementó la tasa de embarazos adolescentes?

2.- Señale 3 provincias del Ecuador con mayor índice de embarazos adolescentes.

1 _____ 2 _____ 3 _____

3.- Diga de significan las siguientes siglas:

I N E C

P E A

O M S

1.5.3 Financieros

Sustentables

1.6 Evaluación

FICHA DE EVALUACIÓN

Estadísticas del embarazo adolescente a nivel de América Latina y Ecuador

1.- ¿Qué aprendí sobre el tema el embarazo adolescente a nivel de América Latina y Ecuador?

2.- ¿Para qué me va a servir lo aprendido en el tema el embarazo adolescente a nivel de América Latina y Ecuador?

3.- ¿Qué me hace pensar el tema el embarazo adolescente a nivel de América Latina y Ecuador?

4.- ¿Cuáles son las provincias del Ecuador con mayor índice de embarazos adolescentes?

5.- ¿Qué significan las siglas I N E C?

Linkografía

<http://www.metroecuador.com.ec/50663-en-ecuador-hay-122-mil-madres-adolescentes.html>

Objetivos:

- Identificar las causas del embarazo adolescente.

1.2 Justificación:

Este taller se pensó para que los estudiantes tomen conciencia de los factores de riesgos que conciben a toda la sexualidad para que conociéndolos los jóvenes puedan ser orientados debido a que una causa es la falta de comunicación familiar, la soledad e incompreensión de una comunidad que mal entiende a los adolescente, y ellos toman la información de amigos que se encuentran en las mismas condiciones y no logran llegar a un conocimiento verdadero. El embarazo en las adolescentes se ha convertido en un problema social importante, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos más disminuidos.

2. Contenido**Documento 1****Causas del embarazo en la adolescencia**

En algunas sociedades, el matrimonio a edades tempranas y el rol de género que tradicionalmente se asigna a la mujer, son factores importantes en las altas tasas de embarazo en la adolescencia. Así, en algunos países de África subsahariana, el embarazo adolescente se celebra porque es la prueba de fertilidad de la mujer joven. En el subcontinente indio, el matrimonio en adolescentes y el embarazo es más común en las comunidades rurales tradicionales, donde es apreciada una numerosa descendencia, en comparación con la tasas de las ciudades.

En las sociedades donde el matrimonio con mujeres adolescentes es poco frecuente, la causa fundamental de los embarazos en adolescentes es la práctica de las relaciones sexuales de las jóvenes sin métodos anticonceptivos por lo que éstos embarazos pueden considerarse como embarazos no planificados. Factores de riesgo del embarazo de la adolescente:

Es multicausal, a continuación se presentan los factores que favorecen el embarazo precoz o se asocia con él:

• **Factores Individuales:**

Dificultad para planear proyectos a largo plazo, personalidad inestable, baja autoestima y poca confianza, sentimientos de desesperanza, falta de actitud preventiva, menarquía precoz, conducta de riesgo, abuso de alcohol y drogas, abandono escolar, dificultad para mejorar sus condiciones de vida, insuficientes oportunidades para integrarse a grupos de entretenimiento, antecedentes familiares, familias conflictivas o en crisis, madres que han estado embarazadas en su adolescencia.

• **Biológicos**

Menarquía: la edad de la pubertad ha declinado desde 17 años en el siglo XIX alrededor de 12 a 13 años, actualmente lo que conduce a que las adolescentes sean fértiles a una edad menor, sumado al resultado de investigaciones que reportan que el uso de los métodos de planificación en los adolescentes de Latinoamérica sigue siendo bajo, exponiéndose al riesgo de embarazarse a edades tempranas. El período entre el inicio de la pubertad y la independencia económica ha aumentado en nuestras sociedades, lo que permite una mayor posibilidad de relaciones prematrimoniales.

• **Factores psicológicos**

1. Desean tener un hijo para reconstruir la ternura materna o para construir la que no han tenido.
2. Para conseguir un marido que las acompañe y las ayude a sobrevivir económicamente.
3. Para castigar a los padres por su incompreensión.
4. Para irse de un hogar disfuncional, huir de un ambiente difícil.
5. Agradar al novio.

• **Factores Sociales**

Existe abundancia de propaganda que incita las relaciones sexuales, tendencia a la reproducción de la madurez materna (hijos a temprana edad), falta de acceso a los servicios de planificación familiar.

Una unidad psicosocial sujeta a la influencia de los factores socioculturales, protectores y de riesgo, cuya interacción la hace vulnerable a caer en situaciones de crisis.

Entre los factores socioculturales: el embarazo de la adolescente está relacionado con la condición de la mujer en las diferentes sociedades. Esta se describe en términos de su ingreso, empleo, educación, salud y fertilidad y también los roles que ella desempeña en la familia y la comunidad. También incluye la percepción de la sociedad sobre estos roles y el valor que esta le otorga. El estereotipo de la mujer de baja condición es la mujer con un niño al pecho, embarazada y varios niños más alrededor de su falda. Es la mujer para quien la maternidad ha sido el único destino desde su nacimiento, ella se ve mayor de la edad que tiene, su salud está revestida por embarazos a repetición, la maternidad y el trabajo doméstico agotador. Es típico su baja escolaridad, falta de ingreso, falta de empleo, salud inadecuada y falta de acceso a la salud.

El machismo y la necesidad del varón de probarse es un factor dinámico en el comportamiento del varón "preñador", en el que también se ha demostrado la exigencia de una gran carencia afectiva y necesidades no satisfechas. El machismo influencia el patrón de conducta sexual y el uso de métodos anticonceptivos (especialmente entre los adolescentes). La imagen de una mujer pasiva, silenciosa, dependiente, es el resultado de una generación de privación y restricciones impuestas para mantener el dominio masculino en la vida diaria. Freíd Said, dice que esto se expresa en la negación del derecho de la mujer a la realización sexual, independiente de la reproducción. Esto refleja un sistema de valores que iguala maternidad con reproducción.

Causas sociales:

1. Inicio de las relaciones sexuales en edades tempranas.
2. Permanecer más tiempo solas(os).
3. Pocas oportunidades de esparcimiento y educación.
4. Poca información y a veces deformada sobre educación sexual y anticoncepción.
5. Abundancia de programas que incitan a las relaciones sexuales.

6. Tendencia a la reproducción del modelo materno (hijos a temprana edad).

7. Falta de acceso a los servicios de planificación familiar.

• Factores Familiares

Familia disfuncional (tensión y conflicto familiar), familia en crisis, pérdida de un familiar, enfermedad crónica de algún familiar, madre con embarazo en la adolescencia, hermana adolescente embarazada, vínculo más estrecho con el padre, padre ausente. La familia desde la perspectiva psicosocial es vista como uno de los micros ambientes en donde permanece el adolescente y que por lo tanto es responsable de lograr que su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable, este estilo de vida debe promover el bienestar y el desarrollo de los miembros de la familia. Un mal funcionamiento puede predisponer a una relación sexual prematura, un adolescente con baja autoestima que sufre discriminación afectiva, recibe atención y cuidado a través de las relaciones sexuales y además puede encontrar alivio a la soledad y abandono a través de un embarazo que le permita huir de un lugar patológico amenazado por la violencia, el alcoholismo y la amenaza de incesto.

La homeostasis familiar que se establece entre los miembros facilita una relación emocional y física, promueve el desarrollo individual y familiar para mantener el equilibrio, cada familia utiliza valores, normas y reglas que condicionan y marcan las relaciones tanto en el medio externo como en el interno. Las adolescentes se enfrentan a una diversidad de problemas dentro de los cuales se encuentran: Al estar presente los problemas económicos en el hogar, la adolescente trata de conseguir un marido que la acompañe y la ayude a sobrevivir económicamente; frecuentemente pasan de la dependencia de los padres a la dependencia del marido. Se menciona además los ingresos económicos insuficientes, conduciendo así a un embarazo precoz. Los problemas Psicológicos, como la soledad, conflictos familiares, alcoholismo, inestabilidad emocional y baja autoestima. Los problemas socioculturales: como el antecedente de embarazo de la madre o hermana antes de los 19 años de edad y el machismo.

Documento 2

¿Basta decir "No"?

Jóvenes del mañana

Por Gerald Weston

La sociedad proclama dos mensajes de moda: "sexo libre" y "sexo seguro". En las escuelas secundarias reparten preservativos gratis a los jóvenes. Pero con todo eso, todavía persiste la duda: ¿Acaso las relaciones sexuales fuera del matrimonio son realmente gratis... o seguras? Y si no lo son, ¿qué se debe hacer? La educación sexual y la distribución de preservativos, ¿servirán para evitar los problemas? ¿Qué tal los programas de abstinencia?

En los años cincuenta, cuando se enseñaba a los jóvenes a abstenerse de las relaciones sexuales antes del matrimonio, el número de enfermedades de transmisión sexual se contaban en los dedos de una mano. Hoy ascienden a más de 30, y casi un tercio de ellas son incurables. ¡Se adquieren de por vida! Por ejemplo: En 1967, uno de cada 32 estudiantes de secundaria en los Estados Unidos portaba alguna enfermedad de transmisión sexual. Hoy la cifra es uno de cada cuatro... y las chicas adolescentes en estado de embarazo portan, en promedio, ¡más de dos de esas enfermedades!

En 1980 nadie había oído los términos "VIH" ni "sida". Hoy, según la Organización Mundial de la Salud, 40 millones de seres en el mundo lo tienen y se calcula en 25 millones las muertes por esta causa desde 1981. Pero el sida no es la única enfermedad mortal que cunde entre los sexualmente promiscuos. En 1997 murieron más mujeres víctimas de cáncer causado por el virus del papiloma humano (VPH, conocido también como verrugas genitales) que por el sida. De hecho, los centros para el control de enfermedades informan que "el VPH es acaso la enfermedad de transmisión sexual (ETS) más frecuente entre los jóvenes sexualmente activos". No es extraño, pues, que Dios aconseje: "Huid de la fornicación. Cualquier otro pecado que el hombre cometa, está fuera del cuerpo; mas el que fornicar, contra su propio cuerpo peca" (1 Corintios 6:18).

Si bien todas las ETS se pueden prevenir, la gente suele mofarse de la única solución que realmente funciona, y quienes abogan por esta solución son tenidos por anticuados y fanáticos religiosos. Sin embargo, es una solución que puede servir para ti, lo mismo que para muchos otros jóvenes en el mundo que empiezan a darse cuenta de la situación. "**Di ¡no!**" reza el lema. Pero el simple hecho de decir "no", ¿acaso es suficiente?

Llevo muchos años aconsejando a jóvenes y adultos que todos debemos tener lo que suelo llamar reglas "firmes e inquebrantables" para nosotros mismos que nos impidan decir "sí" a algo que más tarde vamos a lamentar. Nadie puede imponernos estas reglas, pero si las acogemos por nuestra cuenta, podemos adquirir la firme determinación de hacer lo correcto. Las siguientes "reglas firmes e inquebrantables" se aplican ante todo a los adolescentes y jóvenes pero sus principios son válidos para personas de todas las edades:

Regla firme e inquebrantable número 1: No ir jamás a una casa, apartamento u otro lugar aislado que sea propicio a la tentación con alguien del sexo opuesto.

Esta era una regla que nuestros padres nos enseñaron hace una generación, y en muchos aspectos es la más importante para el joven o la joven que quiera evitar los pecados de la carne. Es una regla muy práctica. Al fin y al cabo, ¿en qué lugar es más probable un encuentro sexual: cuando un par de jóvenes se hallan solos en una casa, o solos en el asiento de un automóvil, o cuando están en un rincón de un restaurante del vecindario? Es claro que la ubicación influye en la manera como se actúa.

Dios nos hizo diferentes de los animales. Tenemos la capacidad de elegir, y dado que sí tenemos ciertos impulsos físicos, nuestra mejor opción es evitar situaciones donde podamos sentirnos tentados a hacer algo que luego lamentaremos. "El avisado ve el mal y se esconde; más los simples pasan y reciben el daño" (Proverbios 22:3).

Regla firme e inquebrantable número 2: Huir de la fornicación, no jugar con la tentación.

Por arcaico que suene en el mundo de hoy, los chicos de 16 años no tienen por qué estarse abrazando y besando. Estas acciones forman la parte preliminar del acto sexual. Tan pronto como una relación prematrimonial llega a las manifestaciones físicas, algo en esta cambia; y no para bien. Una acción lleva a otra. Tomarse de la mano no basta por mucho tiempo, y los besos no se dan a distancia. Junto con el besuqueo ¡vienen los apretones de cuerpo entero! Dado tiempo suficiente, la persona quizá quiera decir "no", pero muchas veces los instintos hormonales prevalecen.

Regla firme e inquebrantable número 3: Jamás mentir a los padres sobre dónde uno está, qué está haciendo, con quién está.

La mayoría de los padres aman de verdad a sus hijos y desean lo mejor para ellos. Proveen una red de seguridad mientras sus hijos

navegan por las aguas traicioneras de la adolescencia, período que sentará las bases para los próximos 50 años o más de su vida. Ciertos errores cometidos en la juventud nos acompañan el resto de la vida, y todas las lágrimas y lamentaciones del mundo no podrán borrarlos. A veces será difícil hablar con los padres, pero ustedes, jóvenes, deben darles a ellos la oportunidad de ayudar.

Regla firme e inquebrantable número 4: Irse de una fiesta cuando empiezan a ofrecer drogas o alcohol.

Es casi impensable lo que se oye decir hoy día acerca de la bebida y su abuso: "Vamos a beber sin miedo". "Estuvo espectacular". "Me divertí tanto anoche que no recuerdo qué pasó". ¿Fue realmente tan divertido si ni siquiera lo recuerdas? O peor aún, ¿fue realmente divertido si quisieras olvidarlo... y no puedes? El consumo moderado de alcohol tiene su momento y lugar entre adultos responsables. Pero el consumo de alcohol "con fines recreativos" termina demasiadas veces en desastre. Aún más, hay gente dispuesta a valerse del alcohol o las drogas como medio para aprovecharse de ti. ¿Vas a ser una víctima a sabiendas?

Regla firme e inquebrantable número 5: No exponerse a material sexual explícito en el cine, libros, programas de televisión ni en el internet.

Hace unos años, las autoridades locales me pidieron que investigara una situación en la cual un hombre joven abusó de una chica adolescente. Durante la investigación, le pregunté al hombre en qué estaba pensando mientras seducía a esta niña. Sin vacilar respondió: "Estaba tratando de recordar cómo lo hacían en el cine". En ese momento no me di cuenta de lo significativo que era ese comentario. No obstante, él mismo confirmó una verdad fundamental: Que las personas nos vamos convirtiendo en aquello de lo cual nutrimos nuestra mente.

¿Cuántos hombres jóvenes que leen esta revista desearían explorar aquella lista de lo muy especial con una mujer como esta? ¿Cuántos serían dignos de ello? ¿Lo serás tú? ¡Qué bueno sería que **sí!**

1.4 Actividades Y Metodología

Agenda

Tiempo	Contenido	Experiencia	Recursos
45 minutos	Presentación del Taller	<ul style="list-style-type: none"> • Bienvenida • Introducción al Tema: 	

	<p>Desarrollo del contenido:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Causas Individuales para un embarazo adolescente ✓ Causas Psicológicas para un embarazo adolescente ✓ Causas Biológicas para un embarazo adolescente ✓ Causas Sociales para un embarazo adolescente 	<p>“Causas Embarazo Adolescente”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objetivos • Dinámica: Representaciones • Aplicación del cuestionario para identificar ideas previas. • Tabulación y socialización de los resultados. <p>“Causas Individuales”</p> <p>“Causas Psicológicas”</p> <p>“Causas Biológicas”</p> <p>“Causas Sociales”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observación del video: “Presión de mis amigos para que tenga relaciones coitales”. • Lectura comprensiva <p>“Basta decir NO”</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diapositiva 1 • Cuestionario • Diapositiva 2 • Video • Policopia lectura
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Formar grupos y entregar una ficha de cada consecuencia para su discusión y conclusión. • Exposición por parte de los grupos de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ficha 1 • Papelotes
--	--	---	--

1.5 Recursos

1.5.1 Humanos

- Estudiantes
- Docentes

1.5.2 Técnicos

Recurso técnico 1

CUESTIONARIO DE IDEAS PREVIAS

El siguiente cuestionario busca conocer ideas previas sobre las consecuencias del embarazo adolescente. Como usted sabe cada uno de nosotros tenemos diferentes conocimientos y opiniones sobre esta situación. A continuación se le propone varios criterios usted debe leerlos con atención y juzgar si está de ACUERDO o en DESACUERDO con dichos criterios. Si tienen duda marque el signo?

Cuestionario	Acuerdo	Desacuerdo	?
1. ¿Cree usted que se podría considerar como causa la falta de educación sexual para el embarazo adolescente?			

Recurso técnico 3

FICHA DE TRABAJO

Causas Individuales y Psicológicas de un Embarazo Adolescente

1.- Escriba 3 causas físicas del embarazo adolescente.

1 _____ 2 _____ 3 _____

2.- Elabore una lista de causas psicológicas para la adolescente embarazada

Causas Psicológicas

3.- Con las siguientes palabras construya un acróstico:

AMBIENTE
FUNCIONAL

Recurso técnico 3

FICHA DE TRABAJO

Causas Biológicas y Sociales Del Embarazo Adolescente

1.- 2.- Ordene las siguientes palabras y complete la frase.

pubertad	periodo	posibilidad	entre	El	inicio	de	
la	y	independencia	económica	aumentado	el	la	en
sociedades	nuestras	la	ha	lo	que	permite	de
una	mayor	prematrimoniales.	relaciones				

2.- Elabore un mapa conceptual sobre las causas sociales del embarazo adolescente.

1.5.3 Financieros

Sustentables

1.6 Evaluación

FICHA DE EVALUACIÓN

Causas Individuales, Psicológicas, Biológicas y Sociales del Embarazo Adolescente

1.- ¿Qué aprendí sobre el tema causas individuales, psicológicas, biológicas y sociales del embarazo adolescente?

2.- ¿Para qué me va a servir lo aprendido en el tema causas individuales, psicológicas, biológicas y sociales del embarazo adolescente?

3.- ¿Qué me hace pensar el tema causas individuales, psicológicas, biológicas y sociales del embarazo adolescente?

4.- ¿Enumere las causas sociales del embarazo adolescente?

5.- ¿Diga qué factores predisponen un embarazo adolescente?

1.6 Bibliografía

Linkografía

<http://www.mundomanana.org/articulos/basta-decir-no-a082>

TALLER 3. Efectos del Embarazo Adolescente

Objetivos:

- Analizar factores de riesgo que ocurren en el embarazo adolescente.

1.2 Justificación:

La problemática de las consecuencias o efectos que causa el embarazo adolescente es muy trascendental debido a que el desarrollo educacional, su crecimiento personal armónico de la adolescente se ve alterado a temprana edad.

Éste incide negativa en ellos haciendo que todo el entorno en que se desenvuelve se genera un caos, dificultad en los estudios, en la mayoría de los casos tienen que sacar a sus hijos adelante solas, problemas familiares los padres no aceptan que sus hijas se hayan equivocado; y un riesgo muy importante porque las adolescentes no están maduras físicamente y ponen en riesgo su vida y la de su hijo.

Por estas razones se realizó este taller para darles a conocer toda la problemática que se enfrenta con un embarazo en la adolescencia.

3. Contenido

Documento 1

Consecuencias físicas, emocionales, sociales en la madre, en el padre, para el hijo y como pareja

La adolescencia es una etapa de la vida, que transcurre entre los 10 y los 19 años, período en que empiezan a desarrollarse todas las funciones sexuales favorecidas por la producción de hormonas que permiten la maduración de los órganos sexuales tanto femenino como masculino incluyendo las células sexuales femenina u óvulo y masculina o espermatozoide.

Durante esta etapa por lógica, el organismo humano tiene requerimientos especiales que van desde los que le permitan un adecuado crecimiento como: alimentación, descanso y ejercicio físico; requerimientos materiales, como el vestido o los zapatos, que por el crecimiento deben cambiarse frecuentemente; emocionales que surgen

ante la atracción sexual y las nuevas sensaciones y los sociales que permiten consolidar sentimientos, relaciones y amistades.

Físicamente, porque como la madre adolescente todavía está el proceso de crecimiento y desarrollo, un embarazo, que es un suceso que normalmente cambia todas las funciones del cuerpo de una mujer, requiere de mejor alimentación, tranquilidad, y puede ocasionar problemas como:

- Detención del crecimiento, ya que las proteínas destinadas solamente para la madre, ahora se tienen que compartir con el hijo.
- Anemia, desnutrición y toxemia del embarazo.
- Aumento de la mortalidad materna.
- Mayor riesgo de abortos espontáneos y nacimientos prematuros o complicaciones durante el parto, por falta de madurez sexual.
- Aumenta la probabilidad de tener más hijos, ya que al empezar jóvenes a tener relaciones sexuales, es más fácil que los hijos se sucedan rápidamente.
- Aumenta la posibilidad de tener más relaciones sexuales, seguidas, con frecuencia con varias parejas, lo que además aumenta el riesgo de enfermedades de transmisión sexual.

Emocionalmente ya que se está en un proceso de identidad, que lleva a brincar un paso muy importante, la autoaceptación como mujer, con los cambios del cuerpo y funciones nuevas, por una figura prematura de mujer embarazada.

- También conlleva a problemas de autoestima y frustraciones personales y sociales.
- Deserción escolar, abandono o cambio de un proyecto de vida profesional.
- Dificultad para educar con cariño al bebé.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono por parte de su compañero.
- Rechazo social si el embarazo es fuera del matrimonio y críticas si es aún estando casada.

Para el padre, un embarazo representa:

- Mayor frecuencia de deserción escolar.
- Trabajar y recibir un menor nivel de ingresos que los demás de su misma edad.
- Una tasa más alta de divorcios.
- Aumento del estrés y mayor frecuencia de trastornos emocionales por falta de recursos, por tener que trabajar en lugar de estudiar, por el abandono a los amigos y por falta de tiempo para divertirse.
- Tener que actuar como adulto, cuando todavía debe gozar y vivir como adolescente.

Para el hijo, que nace de forma no esperada en la adolescencia, generalmente tiene muchos riesgos como:

- Nacer con alguna deficiencia física y mental, fundamentalmente debido a la falta de inmadurez en las células sexuales femenina o masculina.
- Nacer prematuramente y con bajo peso, lo que influye en el desarrollo de más enfermedades infecciosas.
- Ser dado en adopción y en muchos casos abandonado, lo que implica un enorme costo emocional y una gran injusticia para el bebé.
- No ser esperado o deseado por sus padres, lo que va a repercutir en su desarrollo emocional y en el trato que va a recibir.
- Tener menos oportunidades de una vida digna, un hogar propio y todas sus necesidades de vestido, alimento, educación, salud, recreación, cubiertas.

Como pareja.

- Al verse obligados a formar una pareja, la violencia, los reproches, los chantajes o los celos, impedirán que su unión sea estable y permanente, lo que ocasiona también que al separarse tengan problemas de estabilidad emocional con cualquier otra persona.
- Interrupción de su vida adolescente.

Dificultad para independizarse económicamente, quedando expuestos a la explotación, violencia y dependencia familiar, con todas sus consecuencias.

Documento 2

“Historia Noelia Melo”

Su embarazo no fue buscado “pero fue provocado. A dos cuadras tenía el centro de salud de mi barrio y me regalaban pastillas y hasta preservativos, pero no fui a buscar un mes y por pensar ‘a mí nunca me va a pasar’, pasó”

“Cuando me enteré estaba cursando primero polimodal y dejé porque me daba mucha vergüenza ir a la escuela embarazada... una estupidez pero lo sentí así”. Cuando se enteró de que estaba embarazada: “lo tomé muy mal, mi pareja estaba muy contento pero yo no sentía lo mismo, me estaba por empezar a preparar el viaje a Bariloche y tuve que usar la plata para comprar el changuito y la cuna.

Les avisé a todos mis amigos pero de cuarenta solamente tres me felicitaron y a los demás no los vi más...se alejaron como si tuviera lepra, fue muy triste”.

Cuando llegó el momento de decirles la noticia a sus papás “se defraudaron mucho, pero yo ya estaba juntada, viviendo sola y confiaban mucho en mi marido, así que por ese lado se quedaron tranquilos”.

“Todo el mundo me cuestionó por qué si yo era tan inteligente me había descuidado así” y agregó que “toda mi vida odié a las madres adolescentes hasta que me convertí en una de ellas”.

Noelia relata que “me quedaba abrazando mi panza, mientras mis amigos salían, organizaban el viaje a Bariloche y yo las escuchaba y sentía envidia por dentro. Pensé que el embarazo era lo peor que me podía pasar, hasta que el 18 de febrero nació Valentina.

Le vi los ojos y me sentí mal porque hacía culpable de mi inmadurez a ese bebé que no tenía nada de maldad y que no había pedido venir al mundo. Yo la traje, yo la hice”.

Hoy Valentina tiene un año, sus amigos se recibieron, y muchas de sus amigas también han sido mamás.

Dice Noelia que “las chicas que mantienen relaciones sexuales tienen que saber que en todos los barrios hay centros de salud en los cuales dan preservativos y pastillas anticonceptivas.

La mayoría tiene el pensamiento de que las pastillas anticonceptivas engordan. Esas cosas las aprendí en mi adolescencia, pero gané lo más hermoso y grande que hay en la vida que es ser mamá y tener una hija saludable.

Además aprendí el esfuerzo de terminar la secundaria sin mis amigos y sin mis compañeros, pero con una meta: llegar a ser alguien por mi bebé. Así que hoy estoy haciendo vida de ama de casa, anhelando lo que perdí, pero disfrutando lo que tengo y lo que falta por vivir con mi bebe”.

		<ul style="list-style-type: none"> • Observación del video: "Consecuencias Del Embarazo En Adolescentes". • Lectura comprensiva "Historia de Noelia Melo" • Formar grupos y entregar una ficha de cada consecuencia para su discusión y conclusión. • Exposición por parte de los grupos de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Video • Policopia lectura • Ficha 1 • Papelotes
--	--	--	--

4. Recursos

1.5.1 Humanos

- Estudiantes
- Docentes

1.5.2 Técnicos

Recurso técnico 1

CUESTIONARIO DE IDEAS PREVIAS

El siguiente cuestionario busca conocer ideas previas sobre las consecuencias del embarazo adolescente. Como usted sabe cada uno de nosotros tenemos diferentes conocimientos y opiniones sobre esta situación. A continuación se le propone varios criterios usted debe

leerlos con atención y juzgar si está de ACUERDO o en DESACUERDO con dichos criterios. Si tienen duda marque el signo?

Cuestionario	Acuerdo	Desacuerdo	?
1. Considera que una adolescente embarazada se afectara su crecimiento			
2. Las madres adolescentes tiene menos oportunidades para realizarse profesionalmente y trabajar			
3. El embarazo en una adolescente implica que tiene que actuar y pensar como una persona madura			
4. La adolescente embarazada es más propensas a tener baja autoestima y frustraciones personales			
5. Una adolescente embarazada se encuentra expuesta al rechazo social			

Recurso técnico 2

CONSECUENCIAS FÍSICAS DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

Físicamente, porque como la madre adolescente todavía está el proceso de crecimiento y desarrollo, un embarazo, que es un suceso que normalmente cambia todas las funciones del cuerpo de una mujer, requiere de mejor alimentación, tranquilidad, y puede ocasionar problemas como:

- Detención del crecimiento, ya que las proteínas destinadas solamente para la madre, ahora se tienen que compartir con el hijo.
- Anemia, desnutrición y toxemia del embarazo.
- Aumento de la mortalidad materna.

CONSECUENCIAS SOCIALES EN LA MADRE, EN EL PADRE, PARA EL HIJO Y COMO PAREJA

Mayor riesgo de abortos espontáneos y nacimientos prematuros o complicaciones durante el parto, por falta de madurez sexual.

Aumenta la probabilidad de tener más hijos, ya que al empezar jóvenes a tener relaciones sexuales, es más fácil que los hijos se sucedan rápidamente.

Aumenta la posibilidad de tener más relaciones sexuales, seguídas, con frecuencia con varios parejas, lo que además aumenta el riesgo de enfermedades de transmisión sexual.

CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

Para el padre, un embarazo repentino:

- Mayor frecuencia de deserción escolar.
- Trabajar y recibir un menor nivel de ingresos que los demás de su misma edad.
- Una tasa más alta de divorcios.
- Aumento del estrés y mayor frecuencia de trastornos emocionales por falta de recursos, por tener que trabajar en lugar de estudiar, por el abandono a los amigos y por falta de tiempo para divertirse.
- Tener que actuar como adulto, cuando todavía debe gozar y vivir como adolescente.

Para el hijo, que nace de forma no esperada en la adolescencia, generalmente tiene muchos riesgos como:

- Nacer con alguna deficiencia física y mental, fundamentalmente debido a la falta de madurez en las células sexuales femenina o masculina.
- Nacer prematuramente y con bajo peso, lo que influye en el desarrollo de más enfermedades infecciosas.

Complicaciones psicológicas para la adolescente embarazada:

En general, los estudios hablan de una serie de circunstancias por las que pasan las mamás adolescentes:

- **Miedo a ser rechazada socialmente:** una de las consecuencias de la adolescencia y el embarazo es que la joven se siente criticada por su entorno y tiende a aislarse del grupo.

Como pareja:

- Al verse obligados a formar una pareja, la violencia, los reproches, los chantajes o los celos, impiden que su unión sea estable y permanente, lo que ocasiona también que se separen o tengan problemas de estabilidad emocional con cualquier otra persona.
- Interrupción de su vida adolescente.
- Dificultad para independizarse económicamente, quedando sujetos a la explotación, violencia y dependencia familiar, con todas sus consecuencias.
- Ser dado en adopción y en muchos casos abandonado, lo que implica un enorme costo emocional y una gran injusticia para el bebé.
- No ser esperado o deseado por sus padres, lo que va a repercutir en su desarrollo emocional y en el trato que va a recibir.
- Tener menos oportunidades de una vida digna, un hogar propio y todas sus necesidades de vestido, alimento, educación, salud, recreación, coberturas.

Recurso técnico 3

FICHA DE TRABAJO

Consecuencias Físicas Del Embarazo Adolescente

1.- Escriba 3 consecuencias físicas del embarazo adolescente.

.....
.....
....

2.- Ordene las siguientes palabras y complete la frase.

madre en de desarrollo todavía y

crecimiento adolescente está La proceso

3.- Con las siguientes palabras construya un acróstico:

RIESGO

MORTALIDAD

Recurso técnico 4

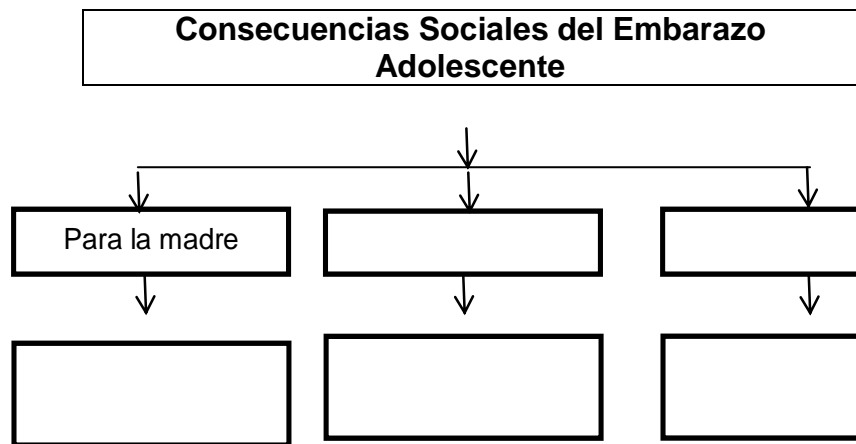
FICHA DE TRABAJO

Consecuencias Sociales Del Embarazo Adolescente

1.- Elabore una lista de desventajas sociales para la adolescente embarazada

DESVENTAJAS ADOLESCENTE EMBARAZADA

2.- Complete el siguiente mapa conceptual sobre las consecuencias sociales del embarazo adolescente.



Recurso técnico 5

FICHA DE TRABAJO

Consecuencias Psicológicas Del Embarazo Adolescente

1.- Organice 2 círculos con los integrantes y formule entre ellos estas preguntas

¿Qué frustraciones emocionales conlleva un embarazo adolescente?

¿Suponiendo que ya es madre de familia y su hija adolescente se queda embarazada que pensamiento sería el primero que pase por su cabeza?

¿Consideran un aspecto importante en la madurez en una adolescente embarazada para la toma de decisiones?

2.- En las siguientes proposiciones una el contenido que se relaciona.

Rechazo social

También conlleva a problemas de autoestima y frustraciones personales

Embarazo Adolescente

Para educar con cariño al bebé.

Dificultad

Si el embarazo es fuera del matrimonio

1.5.3 Financieros

Sustentables

7. Evaluación

FICHA DE EVALUACIÓN

Consecuencias Físicas, Sociales, Psicológicas Del Embarazo Adolescente

1.- ¿Qué aprendí sobre el tema consecuencias físicas, sociales, psicológicas del embarazo adolescente?

2.- ¿Para qué me va a servir lo aprendido en el tema consecuencias físicas, sociales, psicológicas del embarazo adolescente?

3.- ¿Qué me hace pensar el tema consecuencias físicas, sociales, psicológicas del embarazo adolescente?

4.- ¿Qué consecuencias emocionales conlleva un embarazo adolescente?

5.- ¿Elabore una lista de desventajas a las que se enfrenta una adolescente embarazada?

1.6 Bibliografía

Linkografía

www.monografias.com/trabajos97/el-embarazo-adolescentes/el-embarazo-adolescentes.shtml#ixzz32GwQKGSn

TALLER N. 4 Prevención del Embarazo en Adolescentes

Objetivos:

- Conocer y comprender normas de prevención para evitar el embarazo adolescente.

1.2 Justificación:

Es importante que los adolescentes puedan prevenir un embarazo adolescente conociendo medidas preventivas en caso de que tengan vida sexual activa pero lo fundamental que deben practicar antes es la abstinencia es método más seguro.

Además la enseñanza y prevención debe ser guía desde la familia ya que los padres son los mejores educadores para sus hijos. Fomentar la responsabilidad en los adolescentes debe ser el valor primordial para practicar.

A pesar de que en la actualidad existen muchos programas que toman la iniciativa para que los adolescentes conozcan su sexualidad; pero pese a que la información se difunde no hay cambio porque desde los hogares se debe fomentar los valores morales enmarcados en la sexualidad; por tal motivo hicimos este taller para reforzar la información e incluir a la familia como eje de prevención.

1.4 Contenido

Documento 1

Tips para la prevención

Del embarazo adolescente

Es necesario abstenerse de tener relaciones sexuales hasta que se tenga la madurez para comprender su significado y responsabilidad.

Utilizar adecuada y oportunamente la información sobre el embarazo, sus riesgos y la forma de prevenirlos.

En caso de tener relaciones, utilizar el condón adecuadamente durante todas las relaciones coitales, sobre todo porque el ciclo menstrual durante la adolescencia suele ser irregular.

Conocer todos los métodos anticonceptivos existentes, sus ventajas y desventajas durante la adolescencia y consultar al médico para que si se desean tener relaciones administre el método anticonceptivo ideal para cada adolescente.

Evitar el consumo de alcohol y drogas, para no perder el control cuando se esté con la pareja y puedan tomar decisiones adecuadas y responsables sobre el ejercicio de la sexualidad. Las hormonas y las drogas no son buenos consejeros.

Anteponer siempre un proyecto de vida profesional a uno emocional, que aún no se sabe cómo se podrá manejar.

Actuar con firmeza ante situaciones de reto, riesgo o amenaza y decir siempre NO cuando exista la presión hacia las relaciones sexuales. Este tipo de presión casi nunca termina en una relación duradera y estable.

Documento 2

¿Por qué es tan común actualmente el embarazo en adolescentes?

Hay muchas hipótesis que podemos sugerir, pero pareciera que una compleja red de factores produce este hecho, con todo lo que implica a nivel individual, familiar y social.

Desde un punto de vista médico preventivo, se debe al:

- Inicio precoz de las relaciones sexuales
- La no utilización de métodos anticonceptivos, es un factor importante.

En cambio, desde la movilización que existe en los grupos familiares en la actualidad, intervienen otras variables como:

- La desintegración familiar,
- La poca comunicación con los padres,
- La falta de enseñanza sobre la capacidad de medir riesgos.

La realidad es que estas adolescentes se convierten en madres antes de afianzar su propio proyecto de vida, sin tener aún madurez física ni emocional. Esto implica, para el bebé, una red de sustentación muchas veces no adecuada.

Otros factores que juegan en la actualidad:

- Crisis de valores,

- una angustia muy alta.

Un embarazo es, siempre, una apuesta a la vida y al futuro. Si bien con el embarazo construye la transgresión también construye un vínculo afectivo muy fuerte. No deberíamos olvidar que los adolescentes miran a sus madres y aprenden que los vacíos afectivos pueden llenarse con la relación con el otro. Y este otro constituye una seguridad de afecto y compañía. Alguien de quien ocuparse.

Muchas veces, las adolescentes están sin pareja en su embarazo. Y muchas veces están solas, sin el acompañamiento afectivo familiar que necesitan. No han dejado de ser hijas y ya tienen que ser madres. Es por eso que el embarazo adolescente es cosa de todos, y todos podemos hacer mucho.

La familia de la adolescente puede ser orientada para que pueda apoyar a la adolescente para que pueda hacerse cargo del hijo, y no que este bebé pase a ser un hermano-hijo. Este fenómeno se conoce con el nombre de “pacto de huida”: La adolescente no quiere ser madre y entrega su hijo a su madre, que a su vez no quiere ser abuela.

Documento 3

Enfermedades De Contagio Sexual

Qué son las Enfermedades de Transmisión Sexual

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son infecciones que se adquieren por mantener relaciones sexuales con otra persona que ya las padece.

¿Afectan a los adolescentes enfermedad de transmisión sexual?

Mayor riesgo en el caso de los adolescentes. Además, cuando hablamos de adolescentes y enfermedades de transmisión sexual hay que tener en cuenta que el riesgo es mayor. Las razones son varias.

Cómo prevenir el contagio

La mejor arma contra las enfermedades de transmisión sexual y para que el sexo sea seguro es la información.

Documento 4

Métodos eficaces

Métodos hormonales

- Por Vía Oral
 - Píldora
 - Mini-Píldora
 - Píldora Postcoital
- Por Vía Intravaginal Y Transdérmica
 - Anillo Vaginal
 - Parche
- Inyectables
 - Inyección Mensual
 - Inyección Trimestral
- Implante Subcutáneo
 - De Una O Dos Varillas

Diu (dispositivo intra-uterino)

- Diu de Cobre
- Diu De Liberación Hormonal
(aunque es un método también hormonal, se incluye en este apartado)

Métodos de barrera

- Preservativo
- Diafragma
- Preservativo Femenino

Esterilización voluntaria

- Ligadura De Trompas
- Método Essure (Obstrucción Tubárica)
- Vasectomía

Métodos poco eficaces

Métodos de abstinencia periódica

- Ogino
- Billings
- Temperatura Basal
- Método Sintotérmico

Métodos que interrumpen la relación sexual

- Coito Interrumpido

Espermicidas solos

- Óvulos Vaginales
- Cremas

Documento 5

Historia de Micaela Macaya

A dos cuadras tenía el centro de salud de mi barrio y me regalaban pastillas y hasta preservativos, pero no fui a buscarlas ‘a mí nunca me va a pasar’, y pasó”. “Cuando me enteré estaba cursando el segundo curso me daba mucha vergüenza ir a la escuela embarazada”.

Dice Micaela que “las chicas que mantienen relaciones sexuales tienen que saber que en todos los barrios hay centros de salud en los cuales dan preservativos y pastillas anticonceptivas.

La mayoría tiene el pensamiento de que las pastillas anticonceptivas engordan o que los métodos anticonceptivos no son efectivos, pero con un adecuado control de un ginecólogo se puede buscar el método adecuado para cada mujer.

Mis papás tomaron la noticia con mucha confusión, dijeron que me apoyarían pero que la mayoría de responsabilidades eran mías, cuando mi novio se enteró me propuso ayudarme con el cuidado del niño pero que no se casaría conmigo porque no estaba preparado, mi embarazo fue muy duro tenía mucho sueño pero tenía que asistir al colegio, mientras mis amigos se divertían en fiestas yo me quedaba en casa, poco a poco me pesaba más la barriga, se me dificultaba caminar, no me daba apetito.

A menudo pasaba de mal humor por los estragos y al momento de dar a luz se complicó y tuvieron que hacerme una operación urgente, mi niño nació con problemas respiratorios porque mi cuerpo no estuvo totalmente formado y el no pudo desarrollarse normalmente.

A las adolescentes que tienen relaciones sexuales “les diría que se cuiden y tomen todos los cuidados anticonceptivos, que disfruten de la edad que tienen y no se salten etapas, que vivan la farándula, la juntada con amigos, las salidas a divertirse, que se cuiden y terminen la escuela para el día de mañana recibir a sus hijos garantizándoles un buen futuro”.

	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades de transmisión sexual • Métodos anticonceptivos 	<p>“Métodos Anticonceptivos”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observación del video: “Todo A Su Tiempo”. • Lectura comprensiva “Historia de Micaela Macaya” • Formar grupos y entregar una ficha de cada consecuencia para su discusión y conclusión. • Exposición por parte de los grupos de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Diapositiva 2 • Video • Policopia lectura • Ficha 1 • Papelotes
--	---	--	---

1.5 Recursos

1.5.1 Humanos

- Estudiantes
- Docentes

1.5.2 Técnicos

Recurso técnico 1

CUESTIONARIO DE IDEAS PREVIAS

El siguiente cuestionario busca conocer ideas previas sobre las consecuencias del embarazo adolescente. Como usted sabe cada uno de nosotros tenemos diferentes conocimientos y opiniones sobre esta situación. A continuación se le propone varios criterios usted debe

leerlos con atención y juzgar si está de ACUERDO o en DESACUERDO con dichos criterios. Si tienen duda marque el signo ?

Questionario	Acuerdo	Desacuerdo	?
1. Considera que la mejor manera de evitar el embarazo adolescente es la abstinencia sexual			
2. Es necesario enseñanza de educación sexual para prevenir el embarazo adolescente			
3. Existe responsabilidad de la familia para que una adolescente quede embarazada			
4. El proyecto de vida de una adolescente es necesario			
5. Una adolescente debe estar informada sobre métodos anticonceptivos			

Recurso técnico 2

Prevención del Embarazo en Adolescentes

Objetivos:

- Conocer y comprender normas de prevención para evitar el embarazo adolescente.
- Optar por una posición crítica ante los métodos anticonceptivos.

PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

TIPS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Es necesario abstenerse de tener relaciones sexuales hasta que se tenga la madurez para comprender su significado y responsabilidad.

Utilizar adecuada y oportunamente la información sobre el embarazo, sus riesgos y la forma de prevenirlos.

En caso de tener relaciones, utilizar el condón adecuadamente durante todas las relaciones coitales, sobre todo porque el ciclo menstrual durante la adolescencia suele ser irregular.

RESPONSABILIDAD FAMILIAR EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

MÉTODOS HORMONALES

POR VÍA ORAL

Píldora
Mini-píldora
Píldora poscoital

POR VÍA INTRAUAGINAL Y TRANSDÉRMICA

Anillo vaginal
Parche

INYECTABLES

Inyección mensual
Inyección trimestral

IMPLANTE SUBCUTÁNEO

De una o dos varillas

ESTERILIZACIÓN VOLUNTARIA

LIGADURA DE TROMPAS
METODO ESSURE (obstrucción tubárica)

VASECTOMIA

MÉTODOS POCO EFICACES

MÉTODOS DE ABSTINENCIA PERIÓDICA

CICLO
BILINGS
TEMPERATURA BASAL
METODO SINTOTERMICO

MÉTODOS QUE INTERRUMPEN LA RELACIÓN SEXUAL

COTO INTERRUPTIDO
ESPERMICIDAS SOLOS
OVULOS VAGINALES
CREMAS

DIU (DISPOSITIVO INTRA-UTERINO)

DIU DE COBRE
DIU de liberación hormonal

(Aunque es un método también hormonal, se incluye en este apartado)

MÉTODOS DE BARRERA

PRESERVATIVO
DIAPHRAGMA
PRESERVATIVO FEMENINO

Recurso técnico 3

FICHA DE TRABAJO

Prevención Del Embarazo Adolescente

1.- Indique 3 tips para la prevención del embarazo adolescente.

1 _____ 2 _____ 3 _____

2.- Ordene las siguientes palabras y complete la frase.

ventajas todos los durante métodos Conocer la

anticonceptivos existentes sus desventajas y adolescencia

—

3.- Con las siguientes palabras construya un acróstico:

M A D U R E Z

R E S P O N S A B L E

P R E V E N C I Ó N

Recurso técnico 4

FICHA DE TRABAJO

Responsabilidad Familiar

1.- Elabore una lista de las variables de los grupos familiares en la actualidad

VARIABLES DE LOS GRUPOS FAMILIARES

2.-En las siguientes proposiciones una el contenido que se relaciona.

Factores

Una apuesta a la vida y al futuro.

Adolescentes

Individual, Familiar, Social

Un embarazo es

Miran a sus madres y aprenden que los vacíos afectivos pueden llenarse con la relación con el otro.

Recurso técnico 5

FICHA DE TRABAJO

Enfermedades de Transmisión Sexual Y Métodos Anticonceptivos

1.- Organice 2 círculos con los integrantes y formule entre ellos estas preguntas

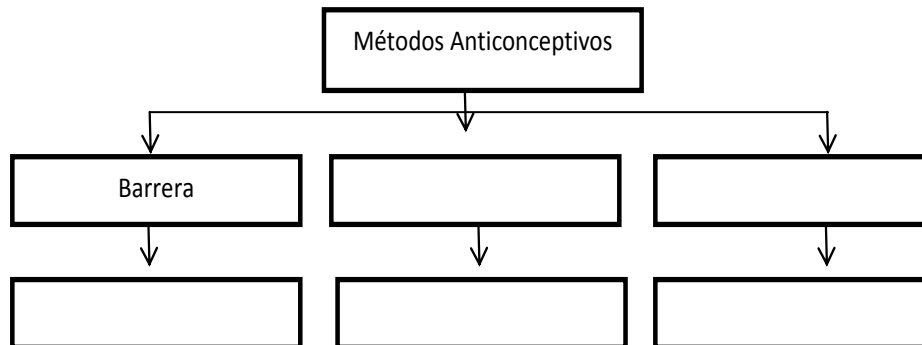
¿Qué son las enfermedades de transmisión sexual?

¿Cómo prevenir las enfermedades de transmisión sexual?

¿Consideran que el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual es más alto en los adolescentes?

¿Cuál es el método anticonceptivo más efectivo para prevenir las enfermedades de transmisión sexual?

2.- Complete el siguiente mapa conceptual sobre los métodos anticonceptivos



1.5.3 Financieros

Sustentables

1.5 Evaluación

FICHA DE EVALUACIÓN

Prevención Del Embarazo Adolescente, Responsabilidad Familiar, Enfermedades de Transmisión Sexual y Métodos Anticonceptivos

1.- ¿Qué aprendí sobre el tema prevención del embarazo adolescente, responsabilidad familiar, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos?

2.- ¿Para qué me va a servir lo aprendido el tema prevención del embarazo adolescente, responsabilidad familiar, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos?

3.- ¿Qué me hace pensar el tema prevención del embarazo adolescente, responsabilidad familiar, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos?

4.- ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual?

1.6 Bibliografía

Linkografía

<http://www.eleco.com.ar/noticias/Inter%C3%A9s-General/181805:4/Tres-historias-de-adolescentes-embarazadas.html>

Objetivos:

- Identificar el valor de una actitud responsable para tener una vida sexual satisfactoria y sin riesgos.

1.2 Justificación:

La sexualidad en la adolescencia es un tema de mucha importancia, debido a que en esta etapa de la vida, el ser humano sufre muchos cambios por tanto es un momento decisivo, donde se deben reforzar los valores, principalmente el de la responsabilidad.

La gran mayoría de la información que llega a los adolescentes no es la correcta ya que esta muchas veces proviene de los medios que no son los más adecuados es decir proviene de revistas, del Internet y de la televisión, medios masivos que muchas veces confunden a los adolescentes por no tener información adecuada o por presentar estereotipos que no son los reales, esto muchas veces provoca que los adolescentes formen ciertos criterios que no son los más adecuados.

Además por la etapa que están viviendo muchos cambios donde necesitan comunicación con sus padres pues a esta edad buscan independencia y la gran mayoría a veces se deja guiar por los amigos más que por los padres y maestros.

Por eso, es importante propiciar que los jóvenes conozcan más de su sexualidad llevando a ellos la información correcta, enfocada en la responsabilidad.

1.3 Contenido**Documento 1**

Sexualidad Responsable Y Protegida

La salud sexual y reproductiva debe entenderse como el bienestar físico, mental y social que favorece que él o la adolescente comprendan y tenga un ejercicio de su sexualidad libre, satisfactoria, responsable y sana, con la adecuada prevención del embarazo adolescente no planificado.

Se calcula que los embarazos no planeados producen 17% de la carga mundial de enfermedad materna y 89% de los abortos peligrosos. El riesgo de morir de las adolescentes que se embarazan es 1.2 veces mayor que el de las embarazadas mayores de 20 años. Por todo ello, este problema se necesita atender de manera prioritaria.

Promover el desuso de prácticas sexuales de alto riesgo disminuye la probabilidad de adquirir infecciones de transmisión sexual y los embarazos no planeados o no deseados. Son prácticas sexuales de alto riesgo, la actividad sexual con diferentes parejas, la falta de uso o el uso incorrecto de métodos de protección. Y en adolescentes particularmente, la falta de empleo de algún método anticonceptivo.

Como propuesta a sustituir las consideraciones hacia el tratado de estos temas sería el considerar la posición del sector educativo o la concepción de la orientación que debe rescatarse para la salud sexual debe estar encaminada a:

1. Llevar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos.
2. La posibilidad de ejercer el derecho a procrear o no.
3. La libertad para decidir el número y espaciamiento de los hijos.
4. El derecho a obtener información que posibilite la toma de decisiones libres e informadas sin sufrir discriminación, coerción o violencia.
5. El acceso y la posibilidad de elección de métodos de regulación de la fecundidad seguros, eficaces y aceptables.
6. La eliminación de la violencia doméstica y sexual que afecta la integridad y la salud.
7. El derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud que permitan embarazos y partos sin riesgos.
8. El acceso a servicios y programas de calidad para la promoción, detección, prevención y atención de todos los eventos relacionados con la sexualidad y la reproducción, independientemente del sexo, edad, etnia, clase u orientación sexual y teniendo en cuenta sus necesidades específicas de acuerdo con su ciclo vital.
9. Las acciones de auto cuidado centradas en la doble protección, referente a la prevención de infecciones de transmisión sexual y de embarazos no planificados.
10. La demanda de métodos anticonceptivos adecuados a sus condiciones.
11. El desarrollo de capacidades de negociación con su pareja sobre el

método anticonceptivo y de protección que se elige en un momento dado.

12. Que los adolescentes tomen decisiones asertivas sobre el inicio, frecuencia de sus relaciones sexuales, prácticas sexuales seguras y placenteras, y el tiempo para la concepción.
13. Que asuman que la sexualidad y la reproducción y la forma en que éstas se viven están determinadas por condicionamientos culturales y sociales que es posible construir en el marco del proyecto de vida que cada quien elige para sí.
14. Que se cuestionen los modelos sociales y culturales que posicionan el embarazo precoz como una forma de ganar estatus o reconocimiento social o afectivo.
15. Que rechacen la violencia sexual y doméstica (física y psicológica) como modelo de relación afectiva o de resolución de conflictos.
16. La promoción de actitudes y prácticas responsables y seguras respecto a su salud sexual y reproductiva.
17. La disminución en la incidencia de embarazos no planeados, abortos inducidos e infecciones de transmisión sexual.

Para trabajar estos temas, atender las dudas y situaciones que enfrentan los estudiantes, es necesario:

Respeto: Escuche la necesidad del adolescente y ayúdele a encontrar una solución; evite hacer comentarios o gestos que expresen crítica, ironía, burla o desprecio. Debe propiciarse un ambiente de cordialidad y confianza para animar al adolescente a que exprese abiertamente sus sentimientos.

Voluntariedad: Los adolescente tiene el derecho y la necesidad de tomar sus propias decisiones y elecciones. Debe asegurar el consentimiento informado.

Veracidad: Información científica, clara y precisa para conocer y analizar las situaciones, y para la toma de decisiones. Por ejemplo: haga énfasis en la correlación entre los atributos y limitaciones de los métodos anticonceptivos y las necesidades y características individuales y de pareja de los adolescentes.

Confidencialidad: cada adolescente tiene derecho absoluto a que su caso se mantenga en confidencia, lo cual favorece un clima de confianza.

Privacidad: se requieren crear las condiciones apropiadas para que la y el adolescente se exprese con libertad, sin temor ni posibilidades de ser escuchado por otras personas. Además es imprescindible, que usted mantenga absoluta discreción acerca de su caso.

Imparcialidad: debe facilitarse la toma de decisiones del adolescente, de acuerdo a sus deseos y necesidades. No es conveniente tomar partido por un comportamiento, método o miembro de una pareja.

Documento 2

Sexualidad Adolescente Responsable y sus cimientos en la familia

Para los padres aceptar que los hijos crecieron no es fácil y a menudo no se quiere afrontar esta realidad, es por eso que no hablan, ni antes -cuando eran niños- ni ahora, de lo que está pasando. Grave error, que enfrenta a los adolescentes al mundo de la sexualidad sin información

Con la llegada de los 9, 10, 11 12 años, se toca, también el descubrimiento de la sexualidad genital y los niños de antes empiezan a asumir comportamientos de adultos sin tener la capacidad psicológica de hacerlo. Fisiológicamente están preparados, el cuerpo lo dice con sus cambios: aparición del vello, cambio en la voz, llegada de la menarquía o primera menstruación.

Como la sexualidad es un tema que a algunos avergüenza y sobre el cual los adultos no siempre tienen suficiente información, obramos en forma inadecuada, no hablamos sobre el sexo y la función que tiene en la vida de todo ser humano. Somos seres sexuales y todo lo que hacemos está teñido de este matiz, nacemos por reproducción sexual y nos criamos gracias a ella también.

Sin embargo, podemos cambiar las situaciones si aprendemos a hablar claro del tema. Esta claridad ayudaría a que los niños crezcan sabiendo que la sexualidad es un complemento del amor no un juego para pasar ratos de aburrimiento o para probar que se es grande o se domina al otro. Hablando claro, a tiempo y enfrentando el tema con la naturalidad que le corresponde, evitaremos que se enfrenten a la sexualidad cuando ya la parte genital es ejercida y cuando el torrente de hormonas es más fuerte que la razón.

Tomar la vocería del asunto, ejerciendo nuestro papel de padres ayudaría a que los adolescentes no inicien su vida sexual - genital llevados por el placer que esto les produce, con la desinformación que sus otros iguales le transmiten y pensando que no son fértiles porque la función reproductiva de la sexualidad no se ha explicado; con la fantasía de que no procrearán porque son niños pero recordemos que la función fisiológica es adecuada y claro que si pueden engendrar un nuevo ser.

Documento 3

Tips Para Vivir Responsablemente Tu Sexualidad De Manera Asertiva

1. Cultiva la amistad de personas que te hagan un mejor ser humano.
2. Renuncia a amistades que puedan dañarte o que pueden ponerte en ocasión de caer o de recaer.
3. Trata de que las relaciones entre jóvenes de distinto sexo sean profundas y valiosas.
4. Ten diversiones sanas, haz ejercicio, recuerda que mente sana en cuerpo sano.
5. Controla la imaginación. Sobre todo en los momentos de ociosidad. Mantén pensamientos positivos.
6. Procura ver y escuchar cosas que favorezcan tu crecimiento y desarrollo. Recuerda que no es sabiduría el conocimiento del mal.
7. Cuida tu intimidad en el vestido y en el lenguaje.
8. Ten el coraje para huir de ocasiones que te puedan dañar. Más vale que digan aquí corrió que aquí quedó.
9. Aprende a decir que NO a tiempo para decir SI al amor.
10. Cuando tengas dudas, pregunta a fuentes confiables que te digan la verdad, como por ejemplo tus maestros, sacerdotes y otros adultos que sean de confianza.
11. Ante cualquier cambio físico o emocional, piensa que es algo normal y no te avergüences de ello, simplemente estás creciendo.

Documento 4

RESPETANDO LOS DERECHOS DE LA SEXUALIDAD

1. Llevar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos.
2. La posibilidad de ejercer el derecho a procrear o no.
3. La libertad para decidir el número y espaciamiento de los hijos.
4. El derecho a obtener información que posibilite la toma de decisiones libres e informadas sin sufrir discriminación, coerción o violencia.
5. El acceso y la posibilidad de elección de métodos de regulación de la fecundidad seguros, eficaces y aceptables.
6. La eliminación de la violencia doméstica y sexual que afecta la integridad y la salud.
7. El derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud que permitan embarazos y partos sin riesgos.
8. El acceso a servicios y programas de calidad para la promoción, detección, prevención y atención de todos los eventos relacionados con la sexualidad y la reproducción, independientemente del sexo, edad, etnia, clase u orientación sexual y teniendo en cuenta sus necesidades específicas de acuerdo con su ciclo vital.
9. Las acciones de autocuidado centradas en la doble protección, referente a la prevención de infecciones de transmisión sexual y de embarazos no planificados.
10. La demanda de métodos anticonceptivos adecuados a sus condiciones.

Documento 5

Historia de Isabel

Isabel llevaba horas llorando en su habitación, aquella tarde y tenía una mezcla de sentimientos de confusión y tristeza estaba embarazada.

Una prueba casera se lo había confirmado esa misma mañana. Su amiga Berta, que le había acompañado, no lo dudó ni un segundo que quería, abortarlo. Dijo

yo estaré contigo y trato tranquilizar a Isa, que caminaba con el rostro pálido a la salida de la casa de su amiga.

La idea de que en cierto modo, ya era madre, le hizo abandonar la intención de abortar. Pero no le quitó ni un ápice del miedo que sentía, de la inquietud, o del profundo malestar al sentirse desafortunada ante el abismo que suponía la incertidumbre del futuro.

_ ¡Clunc! El sonido de las llaves y de la puerta, acompañado por el saludo de su madre le hizo abrir los ojos. El tiempo había pasado volando, media hora había transcurrido para Isa como si hubieran sido cinco minutos.

Al incorporarse no solo pensó en como reaccionaría su madre al saberlo sino como iba a ser su vida de ahora en adelante.

Miró por la ventana de su casa a la calle, dos niños se columpiaban, mientras su madre les vigilaba a la vez que sostenía en sus brazos a un bebé.

Isabel sonrió, caminó hasta la cocina y le dijo a su madre.

_Mamá, estoy embarazada. Y voy a seguir adelante.

1.4 Actividades Y Metodología

Agenda

Tiempo	Contenido	Experiencia	Recursos
45 minutos	Presentación del Taller	<ul style="list-style-type: none"> • Bienvenida • Introducción al Tema: “Sexualidad Responsable en Adolescentes” • Objetivos • Dinámica: La Mansión de los Deseos • Aplicación del cuestionario 	<ul style="list-style-type: none"> • Diapositiva 1

	<p>para identificar ideas previas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tabulación y socialización de los resultados. de las diapositivas 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario 	
	<p>Desarrollo del contenido:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexualidad Responsable en adolescentes • Sexualidad Responsable en adolescentes y sus cimientos en la familia • Sexualidad Responsable y el desarrollo de asertividad y la habilidad de comunicación interpersonal • Sexualidad Responsable en adolescentes respetando derechos 	<p>“Sexualidad Responsable”</p> <p>“Cimientos en la Familia”</p> <p>“Asertividad y Comunicación interpersonal”</p> <p>“Respetando derechos”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observación del video: “Sexualidad Responsable”. • Lectura comprensiva <p>“Historia de Isabel”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formar grupos 	<ul style="list-style-type: none"> • Diapositiva 2 • Video • Policopia

		<p>y entregar una ficha de cada consecuencia para su discusión y conclusión.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exposición por parte de los grupos de trabajo. 	<p>lectura</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ficha 1 • Papelotes
--	--	---	---

1.5 Recursos

1.5.1 Humanos

- Estudiantes
- Docentes

1.5.2 Técnicos

Recurso técnico 1

CUESTIONARIO DE IDEAS PREVIAS

El siguiente cuestionario busca conocer ideas previas sobre las consecuencias del embarazo adolescente. Como usted sabe cada uno de nosotros tenemos diferentes conocimientos y opiniones sobre esta situación. A continuación se le propone varios criterios usted debe leerlos con atención y juzgar si está de ACUERDO o en DESACUERDO con dichos criterios. Si tienen duda marque el signo ?

Cuestionario	Acuerdo	Desacuerdo	?
1. La familia tiene responsabilidad en el embarazo de una adolescente			

2. Es importante que en las instituciones educativas a los adolescentes se les enseñe asertividad			
3. Respetarse a sí mismo y a los demás es responsabilidad			
4. Es necesario que un adolescente aprenda que cada decisión que toma tendrá una consecuencia			
5. Es significativo conocer los derechos de una sexualidad responsable			


Recurso técnico 2

SEXUALIDAD RESPONSABLE EN ADOLESCENTES

Objetivos:


- Reconocer y valorar lo que significa la responsabilidad de la sexualidad en los adolescentes.
- Identificar el valor de una actitud responsable para tener una vida sexual satisfactoria y sin riesgos.

Sexualidad Responsable Y Protegida




Sexualidad Responsable Y Protegida


La salud sexual y reproductiva debe entenderse como el bienestar físico, mental y social que favorece que el o la adolescente comprenda y tenga un ejercicio de su sexualidad libre, satisfactorio, responsable y sano, con la adecuada prevención del embarazo adolescente no planificado.



Se calcula que los embarazos no planeados producen 17% de la carga mundial de enfermedad materna y 89% de los abortos peligrosos. El riesgo de morir de las adolescentes que se embarazan es 1.2 veces mayor que el de las embarazadas mayores de 20 años. Por todo ello, este problema se necesita atender de manera prioritaria.



Sexualidad Adolescente Responsable y sus Cimientos en la Familia




Sexualidad Adolescente Responsable y sus Cimientos en la Familia

Para los padres aceptar que los hijos crecieron no es fácil y a menudo no se quiere afrontar esta realidad, es por eso que no hablan, ni antes -cuando eran niños- ni ahora, de lo que está pasando. Crear errores que enfrenta a los adolescentes al mundo de la sexualidad sin información.

Sexualidad Adolescente Responsable y sus Cimientos en la Familia

Con la llegada de los 9, 10, 11, 12 años, se toca también el desmoronamiento de la sexualidad genital y los mitos de años empapan a asumir comportamientos de adultos sin tener la capacidad psicológica de hacerlo. Fisiológicamente están preparados, el cuerpo lo dice con sus cambios: aparición del vello, cambio en la voz, llegada de la menarquia o primera menstruación.


Como la sexualidad es un tema que a algunos avergüenza y sobre el cual los adultos no siempre tienen suficiente información, debemos en forma adecuada, no hablarlos sobre el sexo y la función que tiene en la vida de todo ser humano. Somos seres sexuales y todo lo que hacemos está teñido de este matiz; nacemos por reproducción sexual y nos criamos gracias a ella también.



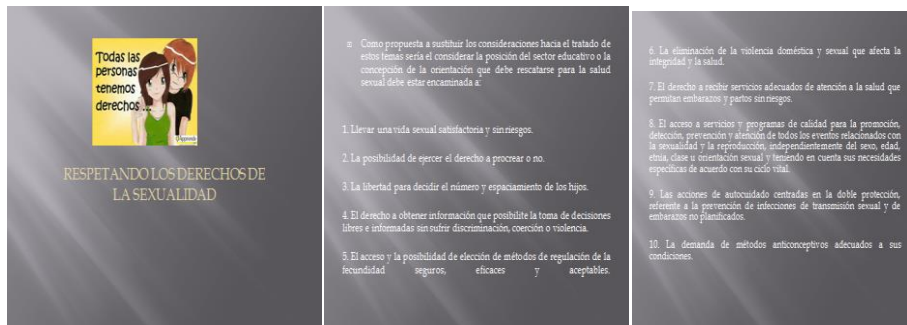
Sexualidad Adolescente Responsable y sus Cimientos en la Familia

Tomar la vocería del asunto, ejerciendo nuestro papel de padres, ayudaría a que los adolescentes no inicien su vida sexual -genital llevados por el placer que esto les produce, con la desinformación que sus otros iguales le transmiten y pensando que no son fértiles porque la función reproductiva de la sexualidad no se ha explicado; con la fantasía de que no procrearán porque son niños pero recordemos que la función fisiológica es adecuada y claro que si pueden engendrar un nuevo ser.

TIPS PARA VIVIR RESPONSABLEMENTE TU SEXUALIDAD DE MANERA ASERTIVA



- Cultiva la amistad de personas que te hagan un mejor ser humano.
- Renuncia a amistades que puedan dañarte o que pueden ponerte en ocasión de caer o de recaer.
- Trata de que las relaciones entre jóvenes de distinto sexo sean profundas y valiosas.
- Ten diversiones sanas, haz ejercicio, recuerda que mente sana en cuerpo sano.
- Controla la imaginación. Sobre todo en los momentos de ociosidad. Mantén pensamientos positivos.
- Procura ver y escuchar cosas que favorezcan tu crecimiento y desarrollo. Recuerda que no es sabiduría el conocimiento del mal.
- Cuida tu intimidad en el vestido y en el lenguaje.
- Ten el coraje para huir de ocasiones que te puedan dañar. Más vale que digan aquí corrió que aquí quedó.
- Aprende a decir que NO a tiempo para decir SI al amor.
- Cuando tengas dudas, pregunta a fuentes confiables que te digan la verdad, como por ejemplo tus maestros, sacerdotes y otros adultos que sean de confianza.
- Ante cualquier cambio físico o emocional, piensa que es algo normal y no te avergüences de ello, simplemente estás creciendo.



Recurso técnico 3

FICHA DE TRABAJO

Sexualidad Responsable

1.- Destaque 2 características sobre la importancia de la sexualidad responsable en los adolescentes.

1. _____ 2. _____

2.- Ordene las siguientes palabras y complete la frase.

embarazan	riesgo	embarazadas	años.	morir	de	
adolescentes	mayor	veces	1.2	que	El	se
es	de	el	las	a	los	20

3.- Con las siguientes palabras construya un acróstico:

SALUD BIENESTAR SOCIAL

Recurso técnico 4

FICHA DE TRABAJO

Respetando Los Derechos

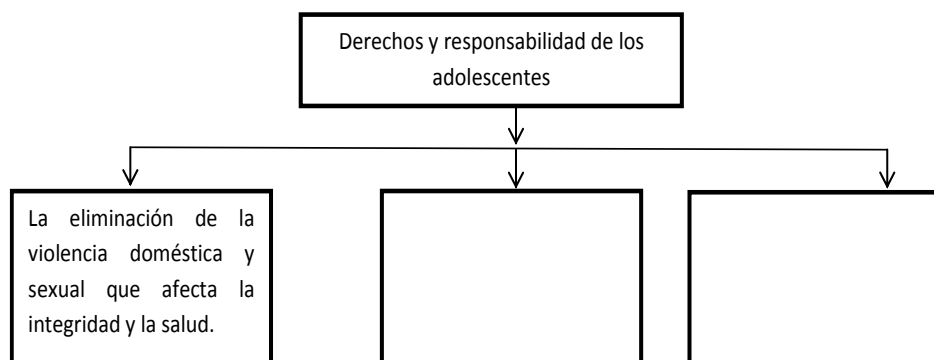
1.- Organice 2 círculos con los integrantes y formule entre ellos estas preguntas

¿Cómo llevar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos?

¿Cómo a obtener información que posibilite la toma de decisiones para una responsabilidad de la sexualidad en adolescentes?

¿Consideran que es importante que los adolescentes tengan acceso a la posibilidad de elección de métodos de anticoncepción?

2.- Complete el siguiente mapa conceptual sobre los métodos anticonceptivos



1.5.3 Financieros

Sustentables

1.6 Evaluación

FICHA DE EVALUACIÓN

Sexualidad Responsable en Adolescentes

1.- ¿Qué aprendí sobre el tema sexualidad responsable en adolescentes?

2.- ¿Para qué me va a servir lo aprendido en el tema sexualidad responsable en adolescentes?

3.- ¿Qué me hace pensar el tema sexualidad responsable en adolescentes?

4.- ¿Cómo se fomenta el valor de la responsabilidad?

5.- ¿Conoce cuáles son los derechos y responsabilidades de los adolescentes?

1.7 Bibliografía

Linkografía

http://infocatolica.com/blog/gaudeamus.php/historia_de_una_adolescente_embarazada

TALLER N. 6

Pensamiento Crítico Frente a la Sexualidad Capitalista

Objetivos:

- Identificar los mensajes distorsionados que da el sistema capitalista sobre sexualidad.

1.2 Justificación:

Este taller busca formarles a los adolescentes un pensamiento crítico frente a la sexualidad capitalista debido a que este busca comercializarla sin importar la manera lo único que quiere es generar ingresos económicos; los medios de comunicación son donde se promociona a la sexualidad como libertinaje; donde las mujeres son objetos de sensualidad y eso vende.

Por este motivo los adolescentes deben estar alerta a todo lo que sucede en su ambiente “¿Realmente estoy respetando la libertad del otro ser humano con el que convivo? Sería la interrogante a plantearse; por supuesto que no en la actualidad es una lucha constante en quien gana más pero sólo para ellos no piensan en los demás todo esto genera el consumismo del capitalismo.

1.3 Contenido

Documento 1

El capitalismo es tan sagaz que nos han enseñado cómo hablar, cómo vivir, cómo pensar, cómo amar.

Los cuatro ejes del capitalismo: despojo, explotación, desprecio y represión, atraviesan el cuerpo para someterlo, dominarlo, reprimirlo, anularlo para la vida, y utilizarlo para la producción de ganancias.

La principal coincidencia fue que la dominación se da a partir de la represión sexual y de la dominación de nuestros cuerpos.

El capitalismo genera causas de la explotación sexual, comercial e infantil y evitan que se erradiquen. Esto significa que, mientras sigamos

reproduciendo las relaciones sociales capitalistas, seguiremos alimentando el crecimiento del sexo comercial en sus diferentes modalidades, como mercancía emblemática del capital trasnacional”.

“Nosotros nos dedicamos a cuestionar y empezar a hacer la revolución desde la vida cotidiana, desde el cuerpo, desde la manera en que nos relacionamos amorosa y afectivamente con otros.

La dominación del cuerpo por parte del poder e invita a no permitir que nosotros mismos nos censuremos, pues, cuando se trata de amar, las posibilidades son infinitas, y al negarnos la posibilidad de dignificar todas estas formas, mantenemos al capitalismo caminando.

Documento 2

Una Perspectiva Antropológica Sobre La Sexualidad

Hablar acerca de la sexualidad humana entraña reconocer al menos dos aspectos básicos de la misma como son su carácter biológico-reproductivo y su carácter sociocultural.

El componente biológico de la sexualidad obedece, en otras palabras, a una genética que pre-determina la adecuación del organismo humano para cumplir con la función primordial de este aspecto de la naturaleza humana:

Sin embargo, a diferencia de las especies inferiores, el ser humano incluye dos factores adicionales en la expresión de su sexualidad cuales son la conciencia y racionalidad puede hacer acerca de la misma. El ser humano es el único animal que de manera absolutamente consiente y voluntaria regula el ejercicio de su sexualidad

La interdicción sexual ha sido un mecanismo de control social regular, pues atañe a la esfera más íntima del ser en cuanto a su posibilidad de comunión física con el otro. De hecho, no existe una manera de mayor proximidad física entre los seres humanos como se da a través del coito.

		<ul style="list-style-type: none"> • Observación del video: <p>“Ideología de género, invento capitalista”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lectura comprensiva <p>Capitalismo “Ciego”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formar grupos y entregar una ficha de cada consecuencia para su discusión y conclusión. • Exposición por parte de los grupos de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Video • Policopia lectura • Ficha 1 • Papelotes
--	--	--	--

1.5 Recursos

1.5.1 Humanos

- Estudiantes
- Docentes

1.5.2 Técnicos

Recurso técnico 1

CUESTIONARIO DE IDEAS PREVIAS

El siguiente cuestionario busca conocer ideas previas sobre las consecuencias del embarazo adolescente. Como usted sabe cada uno de nosotros tenemos diferentes conocimientos y opiniones sobre esta situación. A continuación se le propone varios criterios usted debe leerlos con atención y juzgar si está de ACUERDO o en DESACUERDO con dichos criterios. Si tienen duda marque el signo ?

Cuestionario	Acuerdo	Desacuerdo	?
1. La sociedad capitalista ha distorsionado el sentido de sexualidad como erotismo			
2. El sexo es utilizado en el mercado del capitalismo como fuente de ganancias económicas			
3. Las películas de Hollywood desfiguran la imagen de la sexualidad convirtiéndola en pervertida y grotesca			
4. La mujer es el eje central de la sexualidad capitalista para llegar a sus fines de poder			
5. La decadencia de valores éticos de la formación educativa origina que los jóvenes caigan en las redes de la sexualidad capitalista			

Recurso técnico 2

<p>Pensamiento Crítico Frente a la Sexualidad Capitalista</p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los mensajes distorsionados que da el sistema capitalista sobre sexualidad. 	<p>Capitalismo Y Sexualidad</p> <p>Una sociedad basada en la concentración de poder y el intercambio económico empobrece cada área de la vida, incluso las más personales.</p>	<p>Willful Disobedience</p> <p>Una sociedad basada en la concentración de poder y el intercambio económico</p> <p>Hay varios factores que influyen en el empobrecimiento sexual que experimentamos en esta sociedad.</p> <p>El mismo proceso que ha permitido el debilitamiento y la desintegración gradual de la familia es el que ahora sostiene el empobrecimiento sexual: el proceso de cosificación.</p>	<p>La cosificación de la sexualidad ha liderado un tipo de liberación? dentro del esquema de las relaciones de mercado.</p> <p>Este es el contexto social de la sexualidad en nuestras vidas actuales. Dentro de este contexto hay muchos otros factores que refuerzan el empobrecimiento de la sexualidad.</p>
---	---	--	---

LA SEXUALIDAD FRENTE AL CAPITALISMO

"Realmente estoy respetando la libertad del otro ser humano con el que convivo?"

El capitalismo es tan sagaz que nos han enseñado cómo hablar, cómo vivir, cómo pensar, cómo amar.

Los cuatro ejes del capitalismo: despojo, explotación, desprecio y represión, atraviesan el cuerpo para someterlo, dominarlo, reprimirlo, anularlo para la vida, y utilizarlo para la producción de ganancias.

La principal coincidencia fue que la dominación se da a partir de la represión sexual y de la dominación de nuestros cuerpos.

El capitalismo genera causas de la explotación sexual, comercial e infantil y evita que se erradiquen. Esto significa que, mientras sigamos reproduciendo las relaciones sociales capitalistas, seguiremos alimentando el crecimiento del sexo comercial en sus diferentes modalidades, como mercancía emblemática del capital transnacional".

"Nosotros nos dedicamos a cuestionar y empezar a hacer la revolución desde la vida cotidiana, desde el cuerpo, desde la manera en que nos relacionamos amorosa y afectivamente con otros.

La dominación del cuerpo por parte del poder e invita ha no permito que nosotros mismos nos censemos, pues, cuando se trata de amar, las posibilidades son infinitas, y al negarnos la posibilidad de dignificar todas estas formas, mantenemos al capitalismo caminando.

Pensamiento Crítico

Una Perspectiva Antropológica Sobre La Sexualidad

Hablar acerca de la sexualidad humana entraña reconocer al menos dos aspectos básicos de la misma como son su carácter biológico-reproductivo y su carácter sociocultural.

El componente biológico de la sexualidad obedece, en otras palabras, a una genética que pre-determina la adecuación del organismo humano para cumplir con la función primordial de este aspecto de la naturaleza humana.

La interacción sexual ha sido un mecanismo de control social regular, pues atañe a la esfera más íntima del ser en cuanto a su posibilidad de comunión física con el otro. De hecho, no existe una manera de mayor proximidad física entre los seres humanos como se da a través del coito.

Recurso técnico 3

FICHA DE TRABAJO

Capitalismo y Sexualidad

1.- Destaque los 4 ejes en que se enmarca el capitalismo

1 _____ 2 _____

3 _____ 4 _____

2.- Ordene las siguientes palabras y complete la frase.

capitalismo	explotación	El	comercial	erradiquen	que		
evitan	se	genera	de	la	e	causas	sexual
comercial	infantil	y					

3.- Con las siguientes palabras construya un acróstico:

CAPITALISMO

DOMINACIÓN

MENTE

Recurso técnico 4

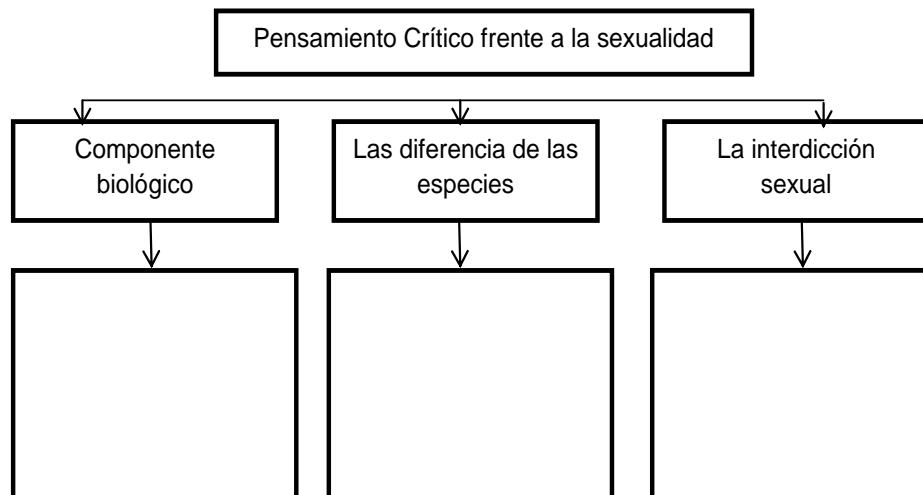
FICHA DE TRABAJO

Pensamiento Crítico Frente A La Sexualidad

1.- Analice la frase siguiente y realice un comentario.

Una sociedad basada en la concentración de poder y el intercambio económico empobrece cada área de la vida, incluso las más personales.

2.-Complete el siguiente mapa conceptual.



1.5.3 Financieros

Sustentables

1.6 Evaluación

FICHA DE EVALUACIÓN

Pensamiento Crítico Frente A La Sexualidad Capitalista

1.- ¿Qué aprendí sobre el tema pensamiento crítico frente a la sexualidad capitalista?

2.- ¿Para qué me va a servir lo aprendido en el tema pensamiento crítico frente a la sexualidad capitalista?

3.- ¿Cómo me hace pensar el tema pensamiento crítico frente a la sexualidad capitalista?

4.- ¿Cuáles son los ejes que enmarca el pensamiento capitalista?

5.- ¿Cuál es su punto de vista sobre el capitalismo y su influencia en la sexualidad?

1.7 Bibliografía

Linkografía

<http://javiermadrazo.wordpress.com/articulos-de-opinion/capitalismo-ciego/>

Objetivos:

- Desarrollar en habilidades sociales; saber decidir y conocer y valorar los valores humanos.

1.2 Justificación:

La importancia de realizar este taller es porque la sexualidad debería ser vivida como un valor positivo y como un derecho. Una buena salud sexual se asimismo un determinante de calidad de vida.

El conocimiento personal de cada persona es un factor importante fortalecer el desarrollo sexual saludable en las chicas y los chicos, propiciando su ejercicio pleno libertad con responsabilidad evitando actitudes permisivas y esto generara un ambiente que favorezca el desarrollo de los estudiantes como personas formadas en valores.

La familia es el ente principal para llegar a tener adolescentes formados en valores humanos, por lo tanto se busca concientizar a los adolescentes que pidan que sus padres se involucren más en sus vidas y los formen adecuadamente.

1.3 Contenido**Documento 1****Valores Y Ética de la Sexualidad**

Los valores de la conducta sexual pueden presentarse bajo dos concepciones:

Funcionalista:

Qué aprueba o desaprueba las conductas sexuales si éstas, están regidas por principios morales dados por la cultura, la familia y la escuela.

Humanista.

Que busca la autorrealización, la autenticidad y el desarrollo armónico como meta única y fundamental del hombre - persona.

Los valores son guías que orientan la conducta de los seres humanos, reconocerlos contribuye a:

Ser coherentes con lo que somos, sentimos y pensamos.

A resistir la presión de otros.

Evitar sentimientos de frustración y culpabilidad al actuar en función de los valores ajenos.

Los valores se clasifican así:

Los derivados de las reglas y de las normas que prevalecen en la sociedad: bueno o malo, verdad o mentira, honesto o deshonesto. Cuando esta dimensión prevalece se generan prejuicios, dogmas y rigidez en el pensar y actuar; llevando a reprimir la sexualidad y a la aparición de mitos y tabúes.

. Valoración del objeto en sí:

La escuela se valora porque es donde se aprende.

La familia se valora porque es donde se recibe alimento físico y espiritual.

Esta dimensión permite apreciar algo, al considerar sus propiedades y los diversos contextos, en los que puede ser útil; por lo que unos buenos modelos de identificación forman sujetos más autónomos y con mayor capacidad de relacionarse con el otro.

La dimensión que hace referencia a los afectos y cogniciones del individuo:

Los conceptos de "mi vida", "mi familia", "mi amigo" y "mi hijo".

El sentimiento compromete al sujeto con lo que valora, es lo que hace de aquello que aprecia algo singular, diferente y especial.

Por lo tanto alimentar la autoestima es aumentar la autovaloración de sí mismo.

Escala de valores:

Cada persona le concede a cada uno de sus valores una importancia tal que hace que su jerarquía de valores sea algo personal y único,

La escala de valores se va formando a lo largo de la vida, a medida que el sujeto se oponga o acepte los valores predominantes en el grupo social al que pertenece.

El niño adopta roles a través de los mensajes familiares, la escuela y los amigos.

Los valores a tener en cuenta para el manejo de una ética de la sexualidad se pueden fundamentar en los siguientes principios:

Singularidad.

Valorar al otro como ser único, diferente de mí y que tiene significación.

Comprensión:

Comprender lo que el otro hace, siente y necesita.

Reconocimiento:

Valorar al otro como semejante a mí y diferente de mí.

Valoración:

Reconocerme como persona con fortalezas y debilidades para mi desarrollo y el del otro.

Documento 2

Si Volviera A Nacer

Si pudiera recomenzar mi vida, trataría de correr más riesgos, evitar menos errores y tener menos temores.

No buscaría ser perfecto, sino simplemente humano.

Mi vida no sería tan sensata, responsable y calculada.

Tomaría menos con seriedad, prefiriendo ser considerado tonto y superficial que astuto y trascendental.

Trataría de vivir con autenticidad; obraría a conciencia sin esperar elogios ni temer condenas.

Trabajaría menos y mejor, ejerciendo sin complejos de culpa mi derecho a la pereza.

Haría más viajes, olería más flores, gustaría más vinos, comería más quesos.

Contemplaría más amaneceres y atardeceres; cuidaría más árboles, subiría más montañas, me sumergiría en más ríos y cascadas.

Besaría más mujeres, acariciaría más niños y llevaría más dulces a mi madre.

Sería más amplio y generoso conmigo mismo y con los demás; daría sin esperar agradecimiento, y amaría sin exigir respuesta.

Disfrutaría el ahora con racionalidad y sin pensar tanto en el futuro; caminaría más despacio y más tranquilo.

Trataría de no molestarme ni molestar a los demás con problemas reales o imaginarios.

Sería más sencillo, menos arrogante y complicado.

Hablaría menos y escucharía más, y de mi boca no saldrían palabras generadoras de amargura.

Me sentiría y comportaría como hijo del Universo y hermano de todos los seres.

Construiría a mí alrededor serenidad y armonía.

Contemplaría todo bajo la dimensión de la infinitud y de la eternidad.

Experimentaría y expresaría siempre el orgullo y la alegría de vivir.

Lamentablemente ya soy persona madura y no me queda otro camino que dedicarme a vivir en pocos años aquello que no he vivido en muchos, ya que mientras haya un hálito de vida nada me será demasiado tarde... Y moriré tranquilo si al menos un joven ha aprendido la lección.

1.4 Actividades Y Metodología

Agenda

Tiempo	Contenido	Experiencia	Recursos
45 minutos	Presentación del Taller	<ul style="list-style-type: none">• Bienvenida• Introducción al Tema: "Sexualidad como Valor Humano"• Objetivos• Dinámica:	<ul style="list-style-type: none">• Diapositiva 1

	<p>Desarrollo del contenido:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valores de la Sexualidad • Ética y Moral de la Sexualidad 	<p>El mensaje malogrado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicación del cuestionario para identificar ideas previas. • Tabulación y socialización de los resultados. de las diapositivas <p>“Valores de la Sexualidad”</p> <p>“Ética y Moral de la Sexualidad”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observación del video: <p>“Sexualidad en Valores”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lectura comprensiva <p>“Si volviera a nacer”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formar grupos y entregar una ficha de cada consecuencia para su discusión y 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Diapositiva 2 • Video • Policopia lectura • Ficha 1
--	--	--	--

		conclusión.	
		<ul style="list-style-type: none"> Exposición por parte de los grupos de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> Papelotes

1.5 Recursos

1.5.1 Humanos

- Estudiantes
- Docentes

1.5.2 Técnicos

Recurso técnico 1

CUESTIONARIO DE IDEAS PREVIAS

El siguiente cuestionario busca conocer ideas previas sobre las consecuencias del embarazo adolescente. Como usted sabe cada uno de nosotros tenemos diferentes conocimientos y opiniones sobre esta situación. A continuación se le propone varios criterios usted debe leerlos con atención y juzgar si está de ACUERDO o en DESACUERDO con dichos criterios. Si tienen duda marque el signo ?

Cuestionario	Acuerdo	Desacuerdo	?
1. Considera que una adolescente debe tener bien formado sus valores humanos para prevenir el embarazo.			
2. Las adolescentes que provienen de hogares disfuncionales son propensas a embarazos			
3. Una adolescente que practique valores, ética tiene bien formada su sexualidad.			

4. Los valores buscan la auto realización de la persona que los practica.			
5. Una adolescente embarazada es discriminada y acusada de no tener valores			

Recurso técnico 1

Sexualidad Como Valor Humano

Objetivos:

- Desarrollar actitudes, valores y habilidades que permitan visualizar a la sexualidad con todos los aspectos que comprende.
- Entrenar en habilidades sociales; saber decir y conocer y valorar las alternativas los valores humanos.

TALLER N. 7

SEXUALIDAD COMO VALOR HUMANO

Valores Y Ética de la Sexualidad

- Los valores de la conducta sexual pueden presentarse bajo dos concepciones:

Funcionalista:

- Que aprueba o desaprueba las conductas sexuales si estas, están regidas por principios morales dados por la cultura, la familia y la escuela.

Humanista.

- Que busca la autorrealización, la autenticidad y el desarrollo armónico como meta única y fundamental del hombre - persona.
- Los valores son guías que orientan la conducta de los seres humanos; reconocerlos contribuye a:
 - Ser coherentes con lo que somos, sentimos y pensamos.
 - A resistir la presión de otros.
 - Evitar sentimientos de frustración y culpabilidad al actuar en función de los valores ajenos.

Por lo tanto alimentar la autoestima es aumentar la autovaloración de sí mismo.

Escala de valores:

- Cada persona le concede a cada uno de sus valores una importancia tal que hace que su jerarquía de valores sea algo personal y único.
- La escala de valores se va formando a los largo de la vida, a medida que el sujeto se opone o acepta los valores predominantes en el grupo social al que pertenece.
- El niño adapta roles a través de los mensajes familiares, la escuela y los amigos.

Los valores se clasifican así:

- Los derivados de las reglas y de las normas que prevalecen en la sociedad: bueno o malo, verdad o mentira, honesto o deshonesto. Cuando esta dimensión prevalece se generan prejuicios, dogmas y rigidez en el pensar y actuar; llevando a reprimir la sexualidad y a la aparición de mitos y tabúes.

- Valoración del objeto en sí:
 - La escuela se valora porque es donde se aprende.
 - La familia se valora porque es donde se recibe alimento físico y espiritual.
 - Esta dimensión permite apreciar algo, al considerar sus propiedades y los diversos contextos, en los que puede ser útil; por lo que unos buenos modelos de identificación forman sujetos más autónomos y con mayor capacidad de relacionarse con el otro.

- La dimensión que hace referencia a los afectos y cogniciones del individuo:
 - Los conceptos de "mi vida", "mi familia", "mi amigo" y "mi hijo".
 - El sentimiento compromete al sujeto con lo que valora, es lo que hace de aquello que aprecia algo singular, diferente y especial.

- Los valores a tener en cuenta para el manejo de una ética de la sexualidad se pueden fundamentar en los siguientes principios:

Singularidad.

- Valorar al otro como ser único, diferente de mí y que tiene significación.

Comprensión:

- Comprender lo que el otro hace, siente y necesita.

Reconocimiento:

- Valorar al otro como semejante a mí y diferente de mí.

Valoración:

- Reconocerme como persona con fortalezas y debilidades para mi desarrollo y el del otro.

Recurso técnico 2

FICHA DE TRABAJO

Valores de la Sexualidad

1.- Escriba 2 concepciones de los valores de la conducta sexual.

1. _____

2. _____

2.- Ordene las siguientes palabras y complete la frase.

familia porque recibe alimento La se y
valora donde se físico es espiritual.

—

3.- Con las siguientes palabras construya un acróstico:

M

S

I

E

N

V

T

I

I

D

R

A

Recurso técnico 3

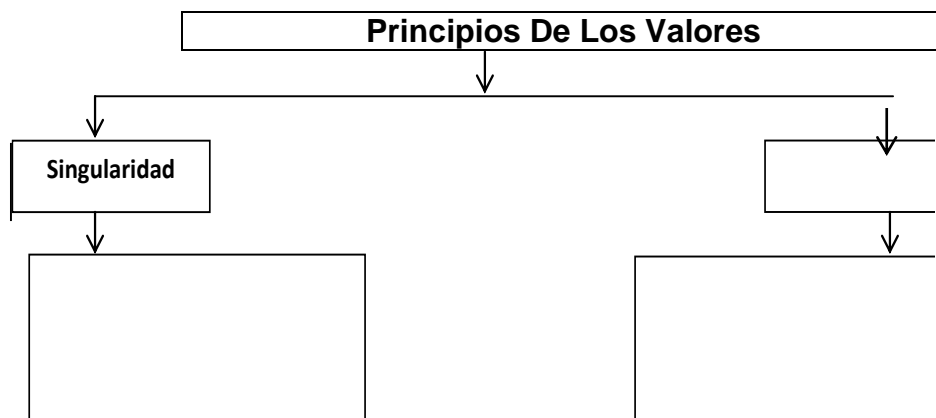
FICHA DE TRABAJO

Ética y Moral de la Sexualidad

1.- Elabore una lista de características de las concepciones humanistas y funcionales.

Concepciones Humanistas	Concepciones Funcionales

2.- Complete el siguiente mapa conceptual sobre los principios de los valores.



1.5.3 Financieros

Sustentables

1.6 Evaluación

FICHA DE EVALUACIÓN

Sexualidad Como Valor Humano

1.- ¿Qué aprendí sobre el tema sexualidad como valor humano?

2.- ¿Para qué me va a servir lo aprendido en el tema sexualidad como valor humano?

3.- ¿Qué me hace pensar el tema sexualidad como valor humano?

4.- ¿Cuáles son las concepciones de los valores de la conducta sexual?

1.7 Bibliografía

Linkografía

http://herwiar.blogspot.com/2014_03_09_archive.html

6.6 Impactos

El impacto generado en los estudiantes sobre esta propuesta de intervención fue positivo, ya los adolescentes mostraron su interés por conocer, aclarar sus conceptos equivocados que tenían sobre las concepciones de sexualidad.

Además hubo mucha acogida de ellos/as y todas las actividades que se realizaron con su participación y motivación en todo.

6.7 Difusión

La propuesta se desarrolló mediante una socialización con los docentes, posteriormente el DECE ayudo a coordinar actividades y espacios propicios donde los jóvenes dispongan de tiempo y no se vea afectado su estudio, al cabo de algunas sesiones donde cada reunión se trataba taller por taller y sus respectivas actividades y evaluaciones, los estudiantes cada vez iban mostrando interés por conocer más.

El orientador del colegio Universitario ayudo mucho a que la difusión de los contenidos de cada taller sea reforzado y también se comprometió a seguir trabajando con las siguientes generaciones.

En el colegio 31 de Octubre se contó con el Apoyo de las autoridades como rectora, y miembros de inspección que ayudaron a una participación organizada, que forme a los estudiantes sin descuidar el ámbito educativo.

BIBLIOGRAFÍA

Aristóteles. (31 de Marzo de 2013). El manual del sexo de "Aristóteles" y sus curiosas ideas. Obtenido de <http://www.emol.com/tendenciasmujer/Noticias/2013/03/31/23998/EI-manual-del-sexo-de-Aristoteles-y-sus-curiosas-ideas.aspx>

Baptista, A. M., & Oliveira Dias, M. 2011. Actitudes y comportamientos de los adolescentes frente a la sexualidad. Extremadura: Universidad de Extremadura.

Barbosa, E. 28 de Julio de 2012. Consecuencias de una sexualidad irresponsable. Obtenido de <http://consecuenciasdejovenes.blogspot.com/>

Beltramo Alvarez, C. (s/f). Fundamentos Antropológicos de la Sexualidad Humana. Obtenido de http://www.mercaba.org/FICHAS/Alafa_org/educacion_sexual1.htm

Calderón Z., E. 2009. El adolescente y su proyecto de vida. Obtenido de <http://www.desarrollocristiano.com/articulo.php?id=2205>

Castro, M. 20 de Noviembre de 2009. Promover la educación sexual es responsabilidad del Estado. Obtenido de <http://www.cubadebate.cu/noticias/2009/11/26/promover-educacion-sexual-responsabilidad-estado-mariela-castro/>

CEMOPLAF. 29 de Noviembre de 2013. Campaña de educación sexual para adolescentes. Obtenido de <http://diariodigitalcentro.com/index.php/educacion/1425-campana-de-educacion-sexual-para-adolescentes>

CEPAL Comisión Económica para América Latina y el Caribe. 04 de Julio de 2013. Embarazo adolescente, alerta temprana de la desigualdad. Obtenido de <http://www.eclac.cl/cgi-bin/getProd.asp?xml=/prensa/noticias/columnas/7/50387/P50387.xml&xsl=/prensa/tpl/p8f.xsl>

Cervantes, G., Campos, P., & Perpina. 1999, Reimpreso 2005. Enfermedades de transmisión sexual y adolescencia. España: INO Reproducciones S.A.

Consejo Nacional de Salud. 2007. Política de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. Quito: Estatal.

Constantino Romero, A. 14 de Julio de 2011. Métodos anticonceptivos. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos15/metodos-anticonceptivos/metodos-anticonceptivos.shtml>

Diario El Comercio. 30 de Octubre de 2013. Ecuador, entre países con mayor índice de embarazos adolescentes en América Latina. Obtenido de http://www.elcomercio.com.ec/sociedad/FPNU-embarazosadolescente-FPNU-AmericaLatina-Ecuador_0_1020498048.html

Diccionaria virtual Definiciones. 03 de Enero de 2014. Sexualidad. Obtenido de <http://definicion.de/sexualidad/>

Diccionario Virtual Definiciones. 14 de Enero de 2014. Adolescencia. Obtenido de <http://definicion.de/adolescencia/>

Diccionario Virtual Definiciones. 12 de Enero de 2014. <http://definicion.de/embarazo-precoz/>. Obtenido de <http://definicion.de/embarazo-precoz/>

Freud, S., & Piaget, J. 24 de Mayo de 2012. Etapas del desarrollo según las teorías de Sigmund Freud y Jean Piaget . Obtenido de http://desarrollodelaninez.blogspot.com/2012/05/etapas-del-desarrollo-segun-las-teorias_24.html

Giddens, A. 2000 reimp.2006. Sociología . Madrid: Alimanza.

Guardia, A., & Pérez, I. 11 de Diciembre de 2012. Crecimiento y desarrollo en la adolescencia. Obtenido de <http://www.slideshare.net/maquintero3/crecimiento-y-desarrollo-en-la-adolescencia>

Guasch, O. 2007. Una sociología de la sexualidad . Barcelona: Universidad de Barcelona.

GUillén Morales, J. 24 de Enero de 2012. Educación sexual en los colegios. Obtenido de <http://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/218016-educacion-sexual-en-los-colegios/>

Hernandez Belmont, R. 2008. Paradigmas de la diversidad sexual. Academia, voz de los expertos.

Hernández, A., & Hernández, B. 12 de Enero de 2005. La sexualidad y los géneros desde una perspectiva humanista y crítica. Obtenido de <http://www.cubaenergia.cu/genero/teoria/t35.pdf>

isep.es/Cursos. 2013. Importancia de la sexualidad. Obtenido de <http://www.importancia.org/sexualidad.php>

JURADO, D. (2013). Psicología. Ibarra: No se.

Marquez, L., & Phillippi, A. 2002. Características de la adolescencia. Obtenido de <http://www.slideshare.net/grupoupo/caractersticas-de-la-adolescencia>

OMS. 2013. La adolescencia. Organización Mundial de la Salud.

Palma, I. 25 de Junio de 2012. Sexualidad metodos y pensamiento critico. Obtenido de <http://miguelivanpalma.blogspot.com/>

Pérez Odalys. 10 de Marzo de 2006. Aspectos fisiológicos, psicológicos y sociales del embarazo precoz y su influencia en la vida de la adolescente. Obtenido de http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol10_03_06/san07306.htm

Pérez, C. 19 de Septiembre de 2010. La importancia de la sexualidad en nuestra salud psicológica. Obtenido de <http://www.naturpsico.net/importancia-de-la-sexualidad-en-nuestra-salud-psicologica/>

Proaño, A. 2005. Manual Nacional de Consejería/ Asesoría en VIH/SIDA. Quito: KAOBAstudio, .

Ramirez, P. 10 de Julio de 2012. Maduración sexual del hombre y la mujer. Obtenido de <http://ser->

adolescentes.blogspot.com/2012/07/maduracion-sexual-del-hombre-y-la-mujer.html

Reyes, M. 01 de Enero de 2012. Embarazo precoz y secuelas emocionales. Obtenido de <http://www.salud180.com/maternidad-e-infancia/embarazo-precoz-y-secuelas-emocionales>

Savater, F. 2008. Filosofía y sexualidad. Anagrama.

Unai, B. 12 de Enero de 2014. Psicología de la sexualidad. Obtenido de <http://es.scribd.com/doc/17294907/Psicologia-de-la-sexualidad>

Verónica T. 01 de Abril de 2012. En aborto en el Ecuador. Obtenido de <http://elabortoenelecuadorer-verito.blogspot.com/>

Zambrano, J. 12 de Noviembre de 2012. El sexo irresponsable en los adolescentes . Obtenido de <http://adolescentescgwy.blogspot.com/>



ANEXOS

Anexo 1

Árbol de problemas

Baja autoestima, debido a que no existe un autoconocimiento y valorándose como un ser único con capacidades.

Consumo de sustancias psicoactivas, como una manera de escape generando desordenes en su personalidad.

Información errónea sobre la sexualidad, y accesibilidad a información equivocada en internet

¿La información inadecuada sobre sexualidad integral en los estudiantes del Colegio Universitario y el Colegio Técnico “31 de Octubre” provoca concepciones erróneas sobre sexualidad y su forma de vivirla?

Desertar en sus estudios debido a un embarazo a temprana edad y la falta de apoyo por parte de los padres.

Inmadurez emocional y están sujetas a cambios bruscos en los que pueden sufrir de depresiones e incluso intentos de suicidio.

Riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual como de un embarazo riesgoso debido a sus cuerpos no están totalmente desarrollados.

Anexo 2

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

La siguiente encuesta busca conocer su valioso criterio sobre la sexualidad en los adolescentes. Como usted sabe cada uno de nosotros tenemos diferentes conocimientos y opiniones sobre esta situación. A continuación se le propone varios criterios usted debe leerlos con atención y manifestar su opinión con dichos criterios.

CRITERIOS	SI	NO	UN POCO
1. ¿Usted tiene una definición clara de sexualidad?			
2. ¿La concepción que tiene de la sexualidad le permite tener seguridad al hablar de ello?			
3. ¿La sexualidad demanda de respeto a las personas del otro género?			
4. ¿En casa se mira la sexualidad como tabú?			
5. ¿Existe respeto y comprensión con las y los compañeros del otro género?			
6. ¿Usted se siente conforme y a gusto con su imagen sexual?			
7. ¿Su identidad sexual está relacionada con la personalidad que usted tiene como hombre o mujer?			
8. ¿Su imagen sexual está relacionada con la personalidad que usted tiene como hombre o mujer?			
9. ¿Al hablar de sexo usted comprende que es lo que nos define como hombre o mujer?			
10. ¿Los adolescentes mantienen una sexualidad responsable?			
11. ¿Considera que la falta de información científica justifica la práctica de una sexualidad irresponsable?			
12. ¿Considera usted que el embarazo adolescente es una consecuencia de vivir una sexualidad irresponsable?			
13. ¿Conoce el concepto de los planes de intervención?			
14. ¿Cree que hay tipos de planes de intervención?			
15. ¿Sabe si son viables los planes de intervención?			
16. ¿Considera que un programa de intervención debe tener estrategias?			
17. ¿Sabe cuáles son las fases de los programas de intervención?			
18. ¿Considera que un programa de intervención debe tener resultados?			
19. ¿Conoce que programas de intervención realiza el estado?			

Anexo 3

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

La siguiente encuesta busca conocer su valioso criterio sobre el embarazo en las adolescentes. Como usted sabe cada una de nosotras tenemos diferentes conocimientos y opiniones sobre esta situación. A continuación se le propone varios criterios usted debe leerlos con atención y juzgar si está de ACUERDO o en DESACUERDO con dichos criterios. Si tienen duda marque el signo?

N	CRITERIOS	ACUERDO	DESACUERDO	?
1	En los tiempos actuales se ha elevado el número de embarazos en adolescentes.			
2	El embarazo es responsabilidad exclusiva de la mujer.			
3	El embarazo en adolescentes se debe al desconocimiento de métodos anticonceptivos			
4	Las adolescentes de 14-16 años están fisiológicamente maduras para un embarazo.			
5	El embarazo en la adolescencia constituye un riesgo para la madre y el recién nacido.			
6	Los métodos anticonceptivos son eficaces al 100%			
7	Las adolescentes no están preparadas psicológicamente para afrontar la maternidad.			
8	La mayoría de adolescentes varones están dispuestos a afrontar su paternidad.			
9	El embarazo de las adolescentes resulta una carga para sus padres.			

Anexo 4

MATRIZ DE COHERENCIA	
OBJETIVO GENERAL	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA
Orientar hacia una educación sexual integral mediante una propuesta alternativa que permita sentar una educación basada en principios sólidos en la sexualidad responsable.	¿La información inadecuada sobre sexualidad integral en los estudiantes del Colegio Universitario y el Colegio Técnico “31 de Octubre” provoca concepciones erróneas sobre sexualidad y su forma de vivirla?
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PREGUNTAS DIRECTRICES
Diagnosticar las concepciones que los estudiantes del Colegio Universitario UTN y 31 de Octubre tiene sobre su sexualidad.	¿Diagnosticar las concepciones de los/as estudiantes sobre el embarazo adolescente ayudara a comprender el verdadero significado de la sexualidad?
Seleccionar la información científica sobre el tema que fundamente la investigación sobre sexualidad.	¿La información científica sobre el tema, fundamenta la investigación sobre sexualidad?
Diseñar un programa de intervención frente a la sexualidad adolescente para fomentar en los y las estudiantes un pensamiento crítico y la toma de decisiones asertivas.	¿El programa de intervención frente a la sexualidad adolescente ayudara a los adolescentes a fomentar un pensamiento crítico y la toma de decisiones asertivas?
Socializar la propuesta con todos los actores involucrados en la institución.	¿Cómo se socializara el programa de intervención para una sexualidad integral?

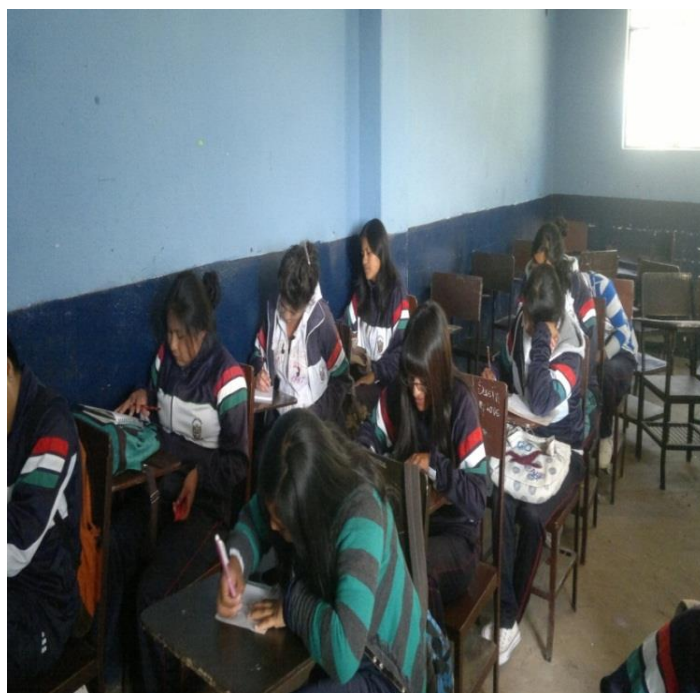
Anexo 5

MATRIZ DE CATEGORIAL			
Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Índices de medición
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Sexualidad</p> <p><i>“La adolescencia es, en otras palabras, la transformación del infante antes de llegar a la adultez. Se trata de un cambio de cuerpo y mente, pero que no sólo acontece en el propio adolescente, sino que también se conjuga con su entorno”.</i> (Diccionario Virtual Definiciones, 2014)</p>	<p>Orientación sexual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Concepciones • Tabús • Género • Identidad sexual • Sexo • Heterosexualidad • Sexualidad responsable • Violencia sexual • Causas y consecuencias de la sexualidad irresponsable 	<p>Cuantitativo</p> <p>Cualitativo</p> <p>Cualitativo</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Cuantitativo</p>
<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Programas de intervención</p> <p><i>“Un conjunto de acciones sistemáticas, planificadas, basadas en necesidades identificadas y orientada a unas metas, como respuesta a esas necesidades, con una teoría que lo sustente”.</i> (Rodríguez Espinar y col., 1990)</p>	<p>Planes de trabajo (estrategias)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Tipos • Viabilidad • Estrategias de los programas • Fases de los programas • Resultados de los programas • Programas de intervención del estado 	<p>Cuantitativo</p> <p>Cualitativo</p> <p>Cuantitativo</p>

Anexo 6



Anexo 7



Anexo 8



Anexo 9



Anexo 10



UNIDAD EDUCATIVA "PCEI" "31 DE OCTUBRE"
Especialidades: Hotelería y Turismo, Ciencias Sociales y Agropecuario Forestal

Acuerdo Ministerial N° 788 del 17 de febrero de 1994
RUC: 1060012430001

LIC. YASMIN BAEZ HERMOSA
RECTORA (E)

CERTIFICA,

QUE: Las Señoritas **DIANA ELIZABETH JURADO MENDOZA**, Y **CRISTINA VILLAVICENCIO** estudiantes de la Universidad Técnica del Norte, realizan la entrega de un Manual sobre "PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD INTEGRADA", a nuestra Institución Educativa, la misma que servirá de información para la educación al Personal Docente, Padres/Madres de Familia; así mismo la Unidad Educativa PCEI "31 de Octubre" se socializó.

La presente certificación puede ser utilizada por las interesadas, según creyera conveniente, ya que es dada **EN HONOR A LA VERDAD**.

Otavaló, 22 de abril del 2014


Lic. Yasmin Baez H.
RECTORA (E)



UNIDAD EDUCATIVA
P.C.E.I.
"31 DE OCTUBRE"
RECTORADO
Otavalo Imbabura

Dir.: Segundo Castro y Panamericana
Teléfono: 062 923 276 / www.colegio31deoctubre.edu.ec
E-mail: col31deoctubre@hotmail.com
Otavalo - Ecuador

Anexo 11



UNIDAD EDUCATIVA UNIVERSITARIO "UTN"

Anexo a la Facultad de Educación, Ciencia y Tecnología
de la Universidad Técnica del Norte
Ibarra - Ecuador

Telefax: 2 546 - 094

Lic. Pablo Ayala

RECTOR ENCARGADO UNIDAD EDUCATIVA UNIVERSITARIO UTN

CERTIFICO:

Que, las señoritas DIANA ELIZABETH JURADO MENDOZA Y CRISTINA LISBETH VILLAVICENCIO VALLEJOS, realizaron la socialización de la GUÍA DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD INTEGRAL al Departamento de Consejería Estudiantil de la Unidad Educativa Universitario UTN, acción que se desarrolló el jueves 8 de mayo de 2014.

Las interesadas pueden hacer uso del presente para los fines que estimen necesarios.

Ibarra, 14 de mayo de 2014

POR UNA EDUCACIÓN CIENTÍFICA Y DEMOCRÁTICA
AL SERVICIO DEL PUEBLO

Lic. Pablo Ayala

RECTOR ENCARGADO



COLEGIO UNIVERSITARIO
UTN
RECTORADO
IBARRA - ECUADOR

Anexo 12

Cotacachi, 15 Junio de 2014

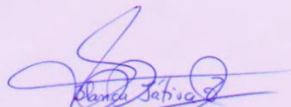
Señorita
Diana Jurado Mendoza
Presente

Certificación

Yo, Blanca Ceneida Játiva Terán **Licenciada en Lengua y Literatura** graduada en la **Universidad Técnica Particular de Loja**, con cédula de identidad N° 100147918-4; certifico que he realizado la revisión ortográfica y de redacción de la tesis "CONCEPCIONES DE LA SEXUALIDAD EN ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DEL COLEGIO UNIVERSITARIO "UTN" Y "31 DE OCTUBRE" EN EL AÑO 2013. "PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD INTEGRAL." Para la obtención del título de Licenciada En Psicología Educativa y Orientación Vocacional en la Universidad Técnica Del Norte de la Srta. Diana Jurado. Por lo que el trabajo se encuentra listo para ser presentado en la Universidad.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad; pudiendo la interesada hacer uso de la presente como creyera conveniente.

Atentamente,


Blanca Játiva
Lic. Lengua y Literatura
CI. 100147918-4



**BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	DE	100260798-2	
APELLIDOS Y NOMBRES:	Y	VILLAVICENCIO VALLEJOS CRISTINA LIZBETH	
DIRECCIÓN:	JUAN MONTALVO 6-45 Y OVIEDO		
EMAIL:	Criss_liz90@hotmail.es		
TELÉFONO FIJO:	062953-096	TELÉFONO MÓVIL:	0987938946

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	CONCEPCIONES DE LA SEXUALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DEL COLEGIO UNIVERSITARIO "UTN" Y "31 DE OCTUBRE" EN EL AÑO 2013. "PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD INTEGRAL."
AUTOR (ES):	VILLAVICENCIO VALLEJOS CRISTINA LIZBETH
FECHA: AAAAMMDD	2014-11-07
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciada en Ciencias de la Educación especialidad Psicología Educativa y Orientación Vocacional.
ASESOR /DIRECTOR:	Dr. LUIS BRAGANZA

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD


Yo, Villavicencio Vallejos Cristina Lizbeth, con cédula de identidad Nro. 100260798-2, en calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

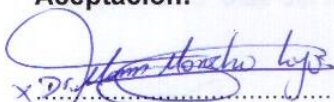
Los autores manifiestan que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es el titular del derecho patrimonial, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 6 días del mes de Enero del 2015

Los autores:


.....
Villavicencio Vallejos Cristina Lizbeth

Aceptación:


.....
Ing. Betty Chávez
JEFE DE BIBLIOTECA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, Villavicencio Vallejos Cristina Lizbeth, con cédula de identidad Nro. 100260798-2, manifestamos nuestra voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado denominado: CONCEPCIONES DE LA SEXUALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DEL COLEGIO UNIVERSITARIO "UTN" Y "31 DE OCTUBRE" EN EL AÑO 2013. "PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD INTEGRAL." que ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Ciencias de la Educación especialidad Psicología Educativa y Orientación Vocacional. En nuestra condición de autor nos reservamos los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Ibarra, a los 6 días del mes de Enero del 2015

Los autores:

.....
Villavicencio Vallejos Cristina Lizbeth
C.I.: 100260798-2



**BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA IDENTIDAD:	DE	100332327-4	
APELLIDOS Y NOMBRES:	Y	JURADO MENDOZA DIANA ELIZABETH	
DIRECCIÓN:		EJIDO DE IBARRA	
EMAIL:		dianys_dj777@hotmail.com	
TELÉFONO FIJO:	062631-176	TELÉFONO MÓVIL:	0984560303

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	CONCEPCIONES DE LA SEXUALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DEL COLEGIO UNIVERSITARIO "UTN" Y "31 DE OCTUBRE" EN EL AÑO 2013. "PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD INTEGRAL."
AUTOR (ES):	JURADO MENDOZA DIANA ELIZABETH
FECHA: AAAAMMDD	2014-11-07
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciada en Ciencias de la Educación especialidad Psicología Educativa y Orientación Vocacional.
ASESOR /DIRECTOR:	Dr. Luis Braganza

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD


Yo, Jurado Mendoza Diana Elizabeth, con cédula de identidad Nro. 100332327-4, en calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

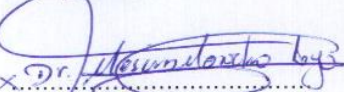
Los autores manifiestan que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es el titular del derecho patrimonial, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 6 días del mes de Enero del 2014

Los autores:


.....
Jurado Mendoza Diana Elizabeth

Aceptación:


.....
Ing. Betty Chávez
JEFE DE BIBLIOTECA



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

Yo, Jurado Mendoza Diana Elizabeth, con cédula de identidad Nro. 100332327-4, manifestamos nuestra voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado denominado: "CONCEPCIONES DE LA SEXUALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DEL COLEGIO UNIVERSITARIO "UTN" Y "31 DE OCTUBRE" EN EL AÑO 2013. "PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A UNA SEXUALIDAD INTEGRAL." que ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Ciencias de la Educación especialidad Psicología Educativa y Orientación Vocacional. En nuestra condición de autor nos reservamos los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Ibarra, a los 6 días del mes de Enero del 2014

Los autores:


.....
Jurado Mendoza Diana Elizabeth
C.I.: 100332327-4