



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
ESCUELA DE GESTION SOCIAL**

**DISERTACION PREVIA A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIATURA
EN TRABAJO SOCIAL**

**ANALISIS SOCIOFAMILIAR Y PEDAGOGICO QUE DETERMINAN LA
CONDUCTA SEXUAL DE LOS Y LAS ADOLESCENTES:**

**“Caso Décimo Año Educación General Básica y Primero de Bachillerato de la
Unidad Educativa “Teodoro Gómez de la Torre” de la ciudad de Ibarra en el año
lectivo 2012-2013”.**

LORENA DEL CARMEN CANDO PEREZ

DIRECTORA: MGS. CARMEN GALINDO S.

QUITO, 2013

DEDICATORIA

A mis padres quienes permanentemente me apoyaron, contribuyendo incondicionalmente a lograr mis objetivos propuestos, gracias por todo su esfuerzo y dedicación y ejemplo. Dios les bendiga.

A mi esposo Marco Vinicio por acompañarme en este reto y alcanzar este sueño juntos, a mis hijos Marcos Jossué y Leonela Alejandra que son mi inspiración para alcanzar mis ideales, por su amor y comprensión quiero dejar en ellos ejemplo de superación.

Lorena C.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser luz en mi vida, que con su guía e inspiración cumple sus promesas con fidelidad.

Igualmente a mi tutora Mgs. Carmen Galindo por su ayuda y apoyo incondicional mis agradecimientos de todo corazón y Dios le siga bendiciendo

Á mi Gloriosa Universidad por haberme dado la oportunidad de hacer realidad mi sueño cumplido

A todas y todos quienes de una u otra forma han aportado para el logro de este Trabajo de Grado, agradezco de forma sincera su valiosa colaboración.

Lorena C.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCION.....	7
CAPITULO I.....	10
Tema	10
Planteamiento del problema	10
Justificación	12
Objetivos.....	13
CAPITULO II.....	14
MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	14
Políticas sociales de los derechos sexuales y reproductivos en relación a la protección de los y las adolescentes con una visión de género.....	14
Sistema de protección integral de los y las adolescentes.....	14
Derechos sexuales con visión de género.	18
La conducta sexual en los/ las adolescentes y los derechos sexuales.....	20
Vida Reproductiva y Experiencia Sexual	25
Entorno familiar del adolescente con relación a la educación sexual	27
Factores que influyen en la educación sexual de los y las adolescentes	29
Situación socio-familiar.....	29
El rol que cumple los docentes frente a la educación sexual.....	35
Nivel de conocimiento sobre sexualidad de los y las adolescentes.....	35
Educación sexual y conductas de riesgo de los y las adolescentes	39
Rol que debe cumplir la Institución Educativa y la familia frente a la sexualidad de los y las adolescentes.....	40
CAPITULO III	42
MARCO METODOLOGICO	42
Población y muestra: cálculo y determinación	42
Método de cálculo según formula:	43
Variables.....	44
CAPITULO IV	45

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION:	45
Entorno Institucional	45
Nombre de la Institución:	45
Localización:	45
Personal:	46
Número de estudiantes:	46
Departamentos:	46
Breve Historia.....	47
Misión Institucional.....	47
Visión Institucional	48
ORGANICO FUNCIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTIL	48
Programas Desarrollados en la Unidad Educativa	49
TEMA “ Análisis socio familiar y pedagógico que determinan la conducta sexual de los y las adolescentes:	49
CASO Decimo año educación general básica y primero de bachillerato de la unidad educativa “Teodoro Gómez de la Torre” de la ciudad de Ibarra en el año lectivo 2012- 2013.	49
Diagnóstico.....	50
Datos identificativos de la población	50
Estructura familiar	52
Preguntas de información	53
Pregunta sobre los derechos sexuales.....	56
El embarazo en la adolescente.....	58
Conocimiento sobre sexualidad.....	61
La masturbación	66
La fecundación	67
Experiencia sexual.....	69
A qué edad.....	70
CAPITULO V	73
PROPUESTA DE TRABAJO	73
Nombre del Proyecto	73
Objetivo General.....	74

CAPITULO VI	84
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	84
Conclusiones.....	84
Recomendaciones	87
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	90
ANEXOS	94

INTRODUCCION

El presente estudio se orienta a analizar las condiciones sociales, familiares y pedagógicas que determinan la conducta sexual de los y las adolescentes: en el caso del décimo año de educación general básica y primero de bachillerato de la unidad educativa “Teodoro Gómez de La Torre” de la ciudad de Ibarra en el año lectivo 2012-2013, como un aporte a la promoción de los derechos sexuales y reproductivos al que deben tener todos y todas las personas, en relación con sus diversas etapas de desarrollo personal integral, del que una parte importante es el ejercicio de una sexualidad con responsabilidad como parte importante de la vida humana.

En este proceso de desarrollo de la persona, la etapa de la adolescencia que también se la conoce como la pubertad, inicia al terminar la niñez y está marcada por los cambios biológicos, psicológicos, sexuales y sociales, los y las adolescentes experimentan determinaciones culturales, sociales y económicas para construirse como sujetos de derechos, sin embargo, en este proceso deben enfrentar riesgos y vulnerabilidades, propios del desarrollo físico, emocional, psicológico y sexual.

En esta búsqueda de identidad, independencia, y cuestionamientos, se espera que factores de riesgo y de alta vulnerabilidad como la pobreza, las exclusiones, la asunción de nuevos roles, la estigmatización de la sexualidad, el desconocimiento de los derechos juveniles, especialmente en relación a los derechos sexuales y reproductivos, sean superados con autoindependencia y determinación.

Una de las mayores preocupaciones de los diversos círculos familiares, educativos, comunitarios y sociales está relacionada con la forma en que los jóvenes están asumiendo su sexualidad y los efectos de esta sobre su salud sexual, a la que tienen pleno derecho, pero que en la práctica presenta una brecha importante entre el acceso y el ejercicio al derecho sexual y reproductivo de los jóvenes.

En este estudio se desarrolla un análisis del comportamiento sexual de los y las adolescentes para identificar los conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos que poseen, su ambiente familiar y la conducta sexual que desarrollan frente a condiciones de vulnerabilidad como embarazos precoces, abortos como medida anticonceptiva, matrimonios forzados, como también enfermedades de transmisión sexual, violencia sexual y jefatura femenina temprana.

Es por ello que se aborda el tema de la educación sexual que reciben los y las adolescentes en la cual se vislumbra una limitada difusión del conocimiento de la sexualidad siendo influenciado por los medios de comunicación o sus pares que le proporcionan información sexual deformada agudizando la problemática, así como los padres y maestros que estarían brindando una inadecuada orientación sexual.

Así el capítulo I aborda los elementos orientadores del estudio y sus objetivos.

En el capítulo II consta el análisis de las políticas sociales de los derechos sexuales y reproductivos de los y las adolescentes sustentada en investigaciones realizadas por instituciones públicas, ONGs y publicaciones de diferentes autores, como también se toma en cuenta la revisión conceptual de las teorías de desarrollo evolutivo, centrándose en las

manifestaciones psico-sociales y la vida reproductiva, permitiendo desarrollar un perfil psicosocial de los y las adolescentes de la Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre.

El capítulo III esboza la metodología de trabajo que se empleó para realizar el estudio y presenta los principales hallazgos de la investigación.

El capítulo IV contiene el análisis y resultados socio familiar de los y las estudiantes así como una visión general sobre las fuentes de información frente a lo sexual, el grado de conocimiento de la sexualidad y la experiencia sexual de los jóvenes a través del análisis y procesamiento de información de las encuestas y el diagnóstico de la realidad educativa.

El capítulo V plantea una propuesta de acción profesional desarrollada con el enfoque del marco lógico que permite observar de una manera dinámica, praxiológica e integrador a la propuesta a trabajar.

Finalmente en el capítulo VI se incluyen las conclusiones y recomendaciones que este estudio permitió obtener.

CAPITULO I

Tema

ANALISIS SOCIOFAMILIAR Y PEDAGOGICO QUE DETERMINAN LA CONDUCTA SEXUAL DE LOS Y LAS ADOLESCENTES:

“CASO Décimo año educación general básica y primero de bachillerato de la unidad educativa “Teodoro Gómez de la torre” de la ciudad de Ibarra en el año lectivo 2012-2013”.

Planteamiento del problema

Existe al momento una necesidad imperiosa de asumir los retos de ampliar la educación sexual especialmente dirigida a los jóvenes, ya que se estima que un porcentaje mayoritario no acceden a una adecuada educación sexual y muchas veces se encuentran involucrados en prácticas sexuales precoces, sin que tomen en consideración las diversas consecuencias, sociales, psicológicas, emocionales y de salud que ello produce.

Este deficiente conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva, es uno entre otros factores, los determinantes para que los y las adolescentes se encuentren enfrentados a conductas de riesgo que afectan su desarrollo integral, (bio-físico, mental y social) por ello es necesario abordar esta problemática, que permita identificar cuáles son los factores

que determinan la conducta sexual de los jóvenes y sus efectos en el desarrollo emocional y social.

El limitado abordaje de una adecuada educación sexual integral, pone al margen la principal fuente de información que debería estar sustentada en la familia y en los centros de educación, esto es referido especialmente al papel de padres y maestros, en su lugar los jóvenes generalmente se ven influenciados por las imágenes publicitarias o por sus compañeros que les proporcionan una información sexual segmentada.

La deficiente educación sexual podría estar influyendo en diferentes problemas sociales como:

- Embarazos precoces,
- Abortos como medida anticonceptiva,
- Matrimonios forzados,
- Enfermedades de transmisión sexual,
- Violencia sexual.

El análisis socio familiar y pedagógico de los un diagnóstico adolescentes frente a la sexualidad es oportuno porque permitirá identificar los elementos que influyen en la conducta sexual y explicar por qué es importante hablar de sexualidad desde una óptica de su edad cronológica, razonando la conveniencia de poner en práctica los valores y ser capaz de tomar decisiones de acuerdo a sus derechos sexuales y reproductivos con visión de género.

Justificación

En la actualidad la falta de conocimiento de la sexualidad ha originado una problemática social tomando en cuenta que desde la antigüedad hasta nuestros días el tema de la sexualidad siempre ha despertado en los adolescentes o jóvenes una curiosidad propia de su edad, que no siempre fue satisfecha adecuadamente por parte de la familia o la institución educativa.

Esta deficiencia de conocimiento en los adolescentes sobre la sexualidad es un determinante que hace de los jóvenes un grupo que en este aspecto enfrenta una condición de vulnerabilidad.

El presente trabajo de investigación pretende conocer los diversos factores que conllevan a los y las adolescentes a iniciar su experiencia sexual, ya que según varios estudios inician su actividad sexual a edades más tempranas, en nuestro país, “El 70% de embarazos ocurren entre los 15 a 18 años, en unión libre se encuentra un 36,3 %, en condición de madres solteras se encuentra un 57,9%, casadas 5,8%”. (Masache José, 2011)

La educación sexual en nuestro país principalmente en la ciudad de Ibarra, específicamente en la Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre, se considera en el aspecto biológico, fisiológico y anatómico propios de una asignatura, por lo que se hace necesario desarrollar un estudio que aborde el análisis de los factores que podrían influir en un tratamiento contextual de la problemática.

Es por ello que se requiere el estudio de esta problemática y elaborar una propuesta de educación sexual que permita una orientación que aporte en los jóvenes una conducta sexual adecuada y proporcione información que será útil para padres, maestros y principalmente como educar a los y las adolescentes en la prevención y comprender el rol que debe desarrollar el Trabajo Social.

Objetivos

Objetivo general.

- ✓ Identificar los aspectos socio-familiares y pedagógicos que determina la conducta sexual de los y las adolescentes del Décimo Año de Educación General Básica y Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa “Teodoro Gómez de la Torre”.

Objetivos específicos.

- ✓ Conocer las políticas sociales de los derechos sexuales, reproductivos y de protección de los y las adolescentes con una visión de género.
- ✓ Determinar el entorno familiar del adolescente con relación a la educación sexual que poseen los y las adolescentes del Décimo Año de Educación General Básica y Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa “Teodoro Gómez de la Torre”.
- ✓ Identificar la situación pedagógica en el ámbito de la educación sexual de los y las adolescentes en la Institución Educativa.
- ✓ Diseñar una propuesta de acción pedagógica sobre la conducta sexual de los y las adolescentes.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

Políticas sociales de los derechos sexuales y reproductivos en relación a la protección de los y las adolescentes con una visión de género

Sistema de protección integral de los y las adolescentes

El Estado dentro de las políticas y leyes reconoce y protege a la familia, como célula fundamental de la sociedad asumiendo responsabilidades por parte de los gobiernos locales. “El Código de la Niñez y Adolescencia es un instrumento fundamental para el diseño de políticas sociales con enfoque de derechos y para orientar la acción a favor de la niñez y adolescencia”. (Observatorio de la Niñez y Adolescencia, 2006)

Con la creación del Sistema Nacional Descentralizado de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia se establece un vínculo con los diferentes Gobiernos Autónomos Descentralizados conformando los Concejos Cantonales representado por estamentos jurídicos y la sociedad civil que se encargan de proponer políticas locales brindando el asesoramiento y apoyo técnico, vigilancia de los deberes y derechos con un sistema de redes multisectoriales que permite un trabajo coordinado en beneficio de los y las adolescentes.

Normas Internacionales, ratificados en la Constitución de la República del Ecuador, en Códigos y Leyes Especiales. En el caso de las/los adolescentes, los derechos están enfocados a consagrar y garantizar los principios rectores de un desarrollo pleno y armonioso, en medio de una convivencia familiar y social, precautelando las situaciones de riesgo y las medidas que pueden adoptarse para protegerlos y superar estos riesgos.(Pérez Hernandez Faustino, 2008)

Todos las y los adolescentes, tienen derecho a la protección integral, mediante la ejecución de políticas sociales, el desarrollo en condiciones dignas de existencia y en un marco de atención prioritaria de la salud familiar.

Políticas públicas con enfoque de derechos de los y las adolescentes.

Las políticas públicas con enfoque de derechos son aquellas que se basan en la participación activa y vigilante del conglomerado social y se encuentran dirigidas para garantizar los derechos particulares y grupales de los y las adolescentes de cualquier grupo étnico, género, comunidad o de sus familias.

Las personas están sujetas a deberes y derechos establecidos en los Convenios y Normas Internacionales y afirmados en la Constitución de la República del Ecuador, en Códigos y reglamentos especiales. En relación con las/los adolescentes, los derechos están orientados a ofrecer y garantizar los principios que brinden un desarrollo pleno y armónico de la formación integral en medio de una convivencia familiar y social, precautelando las situaciones de riesgo y las medidas que pueden adoptarse para protegerlos y superar estos riesgos.

El Plan Nacional de Prevención del Embarazo en Adolescentes (PNPEA), que es parte de las políticas públicas implementadas por el Consejo Nacional de la Niñez y la Adolescencia del Ecuador y que fue concebido como una política pública especial de este organismo. Contiene a la política que se caracteriza a sí mismo como “elaborado de manera participativa e intersectorial por representantes

técnicos” de los Ministerios de Salud Pública, Educación, Inclusión Económica y Social y Coordinador de Desarrollo Social; el Consejo Nacional de las Mujeres (CONAMU), el Consejo Nacional de Niñez y Adolescencia (CNNA), el Proyecto Ecuador Adolescente, Plan Ecuador, y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).(Guijarro Susana, 2007)

Las y los adolescentes, están sujetos al derecho de protección de su vida y salud, mediante la ejecución de políticas sociales que permitan su desarrollo físico, sexual e intelectual que se desarrollen en condiciones dignas accediendo a un marco de atención prioritaria de derechos de la familia y del conglomerado social. Desde el momento de la gestación el niño/ña debe ser protegido en forma íntegra e integral, en todos y cada uno de los períodos de su desarrollo evolutivo.

La familia y las instituciones están obligados a brindar protección, siendo la familia la que establece vínculos, basada en la igualdad de derechos y oportunidades, brindando una orientación adecuada a todos sus miembros desde una visión de género; debe proveer al niño y adolescente de respeto y formación en un ambiente de afecto, acorde a sus derechos sexuales y reproductivos, constituyéndose en el principal garante de la salud física, sexual, emocional y social.

Las políticas educativas están destinadas a promover la participación y responsabilidad activa conjunta de la familia y docentes de todas las instituciones y organismos de educación fiscal o privados de los niveles de Educación Básica y Bachillerato como actores responsables de los resultados de la socialización de la educación sexual.

Estas políticas de Estado consideran el desarrollo del adolescente en su proceso socio/cultural, que conlleva funciones y roles específicos determinados por el núcleo social que es la familia y por ende de la educación.

El déficit de conocimiento sobre lo que menciona la Constitución Política del Estado con relación al derecho frente a su salud sexual y reproductiva hace que no se exijan los deberes y derechos existiendo un desconocimiento de los y las adolescentes que manifiestan no conocer lo que expresa la Constitución, provocando que se violen leyes implícitas con relación a la salud sexual y reproductiva de los y las adolescente.

Políticas en salud sexual y reproductiva.

Los y las adolescentes son vulnerables en lo que concierne a la salud sexual y reproductiva, existen numerosas limitaciones, suelen enfrentar restricciones que tienen su origen en la insuficiente autonomía que la sociedad suele conceder en relación a la sexualidad, una de las señales contradictorias son los vacíos de las políticas destinadas a fortalecer la educación y la información sobre los programas reproductivos y sexuales.

En la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (El Cairo, 1994) se subrayó la necesidad de considerar a adolescentes y jóvenes como sujetos de derechos reproductivos, lo cual fue reafirmado en la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social (Copenhague, 1995) y en la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995). El tema fue también objeto de especial atención en la Cumbre del Milenio de 2005, durante la cual se sostuvo que la salud sexual y reproductiva era clave para la reducción de la pobreza y el logro del desarrollo humano. La Comisión de Derechos Humanos de las Naciones Unidas en su resolución 2003/28, confirmó que “la salud sexual y la salud reproductiva son elementos esenciales del derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de la salud física y mental”. (Morladretti Alejandro, 2009)

En el Ecuador existe una creciente conciencia acerca de la necesidad de diseñar políticas públicas específicas para adolescentes; existiendo una mejora de las políticas, programas y normas sobre salud sexual y reproductiva, basados en los derechos humanos, a la equidad de género, tolerancia e inclusión.

Las instituciones vinculadas con la salud desarrollan programas nacionales dirigidos a la población adolescente, se han creado unidades especiales de atención en los centros de salud, quienes trabajan en promoción, prevención, tratamiento y actividades dirigidas expresamente a prevenir el embarazo precoz y a dar atención prioritaria a los y las adolescentes.

En 1998 se implementa en el Ecuador el Código de Niñez y Adolescencia, se trata de plasmar una legislación de reconocimiento a los adolescentes como sujetos de derecho y al acceso prioritario de la atención a salud, lo cual incluye también información y orientación a los adolescentes en componentes de salud sexual y reproductiva.

Una de las políticas de salud sexual es brindar un conocimiento que sea accesible y de buena calidad que prohíban toda vulnerabilidad, discriminación y estigmatización de los adolescentes permitiendo integrar el conocimiento de acuerdo su edad cronológica.

Derechos sexuales con visión de género.

El enfoque de los derechos sexuales con visión de género permite movilizar a la sociedad hacia logros que implique el cumplimiento efectivo de los derechos de los adolescentes en salud sexual y reproductiva, acciones de prioridades y acuerdos. “El

seguimiento a la voluntad política para superar situaciones de discriminación afecta particularmente a la población de la mujer”. (Universidad República del Uruguay, 2008)

El ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos está afectado por la inequidad de género, la falta de información, el aspecto económico y social que son parecidos y tipificados en general para el grupo, pero con expresiones particulares de la individualidad y el ambiente socio-cultural de los y las adolescentes.

La Salud Sexual y Reproductiva está definida como el estado completo de bienestar físico, mental y social de la población, en los ámbitos de la sexualidad y la reproducción, incluyendo la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos con la visión de la Salud Sexual y Reproductiva, más allá de la reproducción, incorporando el marco ético de los Derechos Humanos y las desigualdades de género, integralidad que sobrepasa los aspectos reproductivos y la visión patriarcal exclusiva de una sexualidad heterosexual y reproductiva. (Ministerio de salud, 2012)

Es necesario ejercer los derechos sexuales y reproductivos con una visión de género, propiciando el empoderamiento de las mujeres y promoviendo conceptos de autocuidado de su salud y autoconocimiento.

La equidad de género como proceso de los derechos sexuales de los y las adolescentes.

El incorporar los derechos sexuales de los y las adolescentes con enfoque de género permite promover la igualdad de oportunidades y el desarrollo de capacidades, así como para frenar la discriminación en las áreas de educación y salud.

Todas las personas del país independientemente de su clase social, sexo, identidad genérica, práctica sexual, etnia y edad gozan del derecho a:

- a. Obtener información y orientación completa, veraz y suficiente sobre su cuerpo, sus funciones y procesos reproductivos expresados en términos sencillos y comprensibles para que puedan tomar decisiones y favorecer el autoconocimiento.*
- b. Disfrutar de una vida sexual saludable y placentera, libre de discriminación, coacción o violencia.*
- c. Ejercer su preferencia sexual, libremente y sin sufrir discriminación, coacción o violencia.*
- e. Acceder a una atención gratuita e integral de la salud sexual y reproductiva.*
- f. Acceder a métodos anticonceptivos seguros, asequibles y de calidad y elegir el que más se adapta a sus necesidades, criterios y convicciones.*
- g. Obtener los métodos anticonceptivos en forma totalmente gratuita.*
- h. La intimidad, igualdad y no discriminación en la atención de la salud sexual y reproductiva.*
- i. Recibir una educación sexual integral, conforme a derechos y información veraz, adecuada a los niveles de desarrollo de las personas. (BELLOF, Portal.educ.ar, 2009)*

Fundamentalmente la discriminación de la mujer plantea la necesidad de trabajar en políticas de equidad de género con un enfoque de derechos y la pertinencia de incorporar a las instituciones educativas y la sociedad civil en un trabajo interinstitucional para la formulación de planes, programas y proyectos que aporten al restablecimiento de los derechos de salud sexual y reproductiva con visión de género.

La conducta sexual en los/ las adolescentes y los derechos sexuales y reproductivos.

La conducta sexual de los adolescentes.

El inicio del proceso biológico es la pubertad y la adolescencia es el desarrollo de lo psicológico y social y difiere en todas las culturas y clases sociales que varía de acuerdo a la época, cuando aparece la adolescencia en el púber las perspectivas e inquietudes cambian radicalmente con relación a la sociedad y en forma individual, es una época en la

cual se da un cambio psicológico, biológico y social. Hay que tomar en cuenta todo este cambio desde su inicio que es la pubertad, etapa en la que el cuerpo se prepara para la reproducción, pero esto no quiere decir que su cuerpo esté listo.

La pubertad es la antesala de la adolescencia y la adolescencia en la mujer se inicia con su primera menarquia, cuando los óvulos empiezan a madurar y están aptos para ser fecundados y cumplir la función de procrear como también en el varón aparece las poluciones nocturnas.

En los inicios de la adolescencia, el problema de la sexualidad puede ser mayor para los jóvenes que para las jóvenes, probablemente están en juego los factores fisiológicos, hormonales y psicológicos pero las adolescentes están más conscientes de sus impulsos específicos sexuales en comparación con los adolescentes.

La duración de la adolescencia depende mucho del medio cultural o el ambiente en que una persona se desarrolla. Mientras más complicado sea el ambiente cultural y social, más largo será este periodo. La OMS define como adolescencia al "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica" y fija sus límites entre los 10 y 20 años.

Establecer el inicio de la adolescencia es difícil como promedio se da a partir de los 11 o 12 años en donde mantiene cierta distancia respecto a lo sexual. Sin embargo, hacia los 14 o 15 años, se produce una verdadera alteración de sus ideas sobre la moral sexual.

Por lo general, a esta edad mantiene una actitud más abierta hacia las manifestaciones sexuales como la masturbación, relaciones sexuales, virginidad.

Las actitudes que adopta ante los hechos sexuales se ven generalmente, condicionados por los valores y normas que han recibido del entorno familiar y escolar en que ha sido educado.

Por ello, sus actitudes suelen evolucionar hacia posturas más permisivas y tolerantes que le alejan, en la mayoría de los casos, de las opiniones de sus padres y de los adultos en general, al principio, los adolescentes suelen estar más interesados por conseguir una comunicación y amistad con el otro sexo que en la práctica sexual.

“Es un hecho evolutivo sociocultural que los y las adolescentes, a edades cada vez más tempranas, son sexualmente más activas. Dos de cada 10, entre hombres y mujeres iniciaron sus experiencias entre 12 y 14 años el 38,1% de mujeres menores de 18 años en el Ecuador han tenido relaciones coitales y es posible que al final de la adolescencia 3 o 4 mujeres de cada 10 hayan tenido un hijo”. (Aguilera Paulina, 2010)

Como en los años de la infancia, el desarrollo durante la adolescencia sigue una secuencia ordenada, a estas señales siguen otros cambios, la de los órganos sexuales del varón y mujer con sus caracteres sexuales correspondientes. Como consecuencia de estos cambios se puede decir que el niño y la niña se han transformado sexualmente en hombre y mujer.

Las normas y los valores morales aceptados de niños y entregados por su familia serán cuestionados en esta etapa, son así que en la adolescencia es donde se comprueba si

la educación de la familia y de la institución educativa en sus primeros años tuvo éxito o fracaso.

El desconocimiento de cómo manejar su autoestima y sus valores hacen que la joven se encuentre confundida sobre estereotipos o prejuicios de virginidad, masturbación, relaciones sexuales y amor.

Ante esa sexualidad, que se manifiesta con el renacer de algo aparentemente pausado, los y las adolescentes tienen distintas posibilidades de actuación, rechazan el modelo de sus mayores y buscan la evasión mediante un tipo distinto de marginación como son el pertenecer a grupos de amigos o amigas en donde reciben una desinformación sexual.

La experiencia sexual en los adolescentes.

La duración de la adolescencia depende mucho del medio cultural o el ambiente en que una persona se desarrolla. Mientras más complicado sea un ambiente cultural, más largo será este período.

“En el Ecuador, la mayoría de la población es adolescente, el 23 al 25% está entre los 10 y 19 años. Específicamente un 12,5% se encuentra entre los 10 y 14 años y un 10,75% entre los 15 y 19 años”.(Guijarro Susana, 2007)

Como en los años de la infancia, el desarrollo durante la adolescencia sigue una secuencia o pauta ordenada. A estas señales siguen otros cambios, la de los órganos de

reproducción y de los caracteres sexuales. Como consecuencia de estos cambios se puede decir que la niña se ha transformado sexualmente en una mujer.

Los cambios en la conducta de los y las adolescentes ocasionados por el desarrollo orgánico les llevan a expresar una profunda preocupación estética por su organismo, se comparan y se preocupan cuando se siente retrasado frente a los demás en cualquier aspecto.

Del total de mujeres adolescentes y jóvenes, el 46.7 por ciento ya ha tenido relaciones sexuales. La población indígena declara en menor proporción haber tenido experiencia sexual (43.7%). De las mujeres que han tenido relaciones sexuales, el 37.2 por ciento declaró que la primera relación sexual fue premarital. El 56.7 por ciento de mujeres sin instrucción ha tenido relaciones sexuales premaritales. Las mujeres del nivel más pobre, muestran un mayor riesgo de tener relaciones sexuales premaritales que las del nivel más rico. (Yépez María Elena, 2005)

La facilidad con que la adolescente efectúe la transición que lo lleve a la adultez depende en parte del apoyo o los obstáculos que reciben de parte de las personas que pertenece a la institución educativa y su familia es decir su medio social, estos cambios rítmicos en su carácter y conducta son episodios necesarios en su vida. Así van adquiriendo experiencia y madurez, añadiendo al mismo tiempo opiniones y valores.

Al momento que el adolescente inicia en las relaciones sexuales terminan en algunos casos siendo madres y padres a corta edad, alterando un proceso anatómico funcional, debido a que su cuerpo no está preparado para un embarazo en la adolescencia.

El embarazo precoz es un problema sociocultural con manifestaciones psicosociales que altera el desarrollo normal de la adolescente. Al enfrentar una paternidad y maternidad

donde la angustia, frustración son los síntomas más frecuentes que se presenta al momento de saber que está embarazada. “La maternidad “Isidro Ayora” de Quito, atiende a más del 50% de mujeres gestantes de la ciudad. De un promedio de 13.000 partos al año el 19-30% se dan en menores”. (Guijarro Susana, 2007)

Vida Reproductiva y Experiencia Sexual

Por lo general en las mujeres aparece la pubertad antes que en los varones y sus relaciones socio-afectivas se incrementan. Con la ayuda del descubrimiento social, los amigos permiten establecer estos vínculos que se entablan en una expresión de atracción y sentimientos por su pareja.

En los inicios de la adolescencia, el problema de la sexualidad puede ser mayor para los muchachos que para las muchachas, probablemente están en juego los factores fisiológicos incluyendo los hormonales y psicológicos que son los que juegan un papel importante en el desarrollo de sus conductas sexuales que depende al establecer o no prácticas sexuales saludables.

El impulso sexual, entre las adolescentes, puede ser más difuso y ambiguo y puede estar interrelacionado con otras necesidades como el amor, la auto-estima, la confianza y el afecto.

Las adolescentes mujeres entre 15 y 19 años, se estima que el 20% ya son madres o están embarazadas. En los últimos 10 años, la tendencia de aumento del porcentaje de

embarazo en la adolescencia en mujeres de 10 a 14 años fue del 74%, y en mujeres de 15 a 19 años, la tendencia del embarazo aumentó el 9%. (Guijarro Susana, 2007)

Las actitudes que adopta ante los hechos sexuales se ven, habitualmente condicionado por los valores y normas que han recibido del entorno familiar y escolar en que ha sido educada la adolescente.

La conducta social de los y las adolescentes incluye procesos de adaptación al grupo social y sus expresiones afectivas y la proyección hacia todo tipo de relaciones con sus pares suelen evolucionar hacia posturas más permisivas y tolerantes que le alejan, en la mayoría de los casos, de las opiniones de sus padres y de los adultos en general.

El hombre es un ser humano por naturaleza, entendiéndolo que necesita relacionarse y sentirse aceptado. En la Colección Jóvenes amor y sexualidad 1991 menciona: “Porque nadie, ni varón ni mujer, se hace solo, sino mediante la acción directa, biológico sino, principalmente, desde lo psíquico y social. Esto quiere decir que para que exista como ser que desea, que ama, que puede vivir con esperanza y expectativas, le es indispensable relacionarse con los otros”, es de esta manera que la adolescente adquiere esta dimensión social de relación.

La atracción entre hombre y mujer permite establecer modelos de pareja, y es así que a través del enamoramiento la adolescente consciente o inconscientemente desea sentirse aceptada física y emocionalmente.

Ante esta realidad física y emocional sobresale el amor, siendo una expresión sincera de lo que siente o sienten al estar enamorados, apareciendo las caricias leves y con el tiempo, caricias profundas y un acercamiento más íntimo.

Es aquí, donde la mujer es puesta a prueba y siente la presión de su pareja y entra en un conflicto moral y emocional al tener que ella decidir y asumir la responsabilidad frente a esta decisión, y al no compartir con su pareja ella se sentirá rechazada y manipulada por su él.

Al considerar la vida reproductiva sus transformaciones y dimensiones se toma en cuenta la educación sexual en la que esta inmiscuida su fecundidad, prácticas sexuales, métodos anticonceptivos y paternidad responsable.

Entorno familiar del adolescente con relación a la educación sexual

El perfil psicosocial de los y las adolescentes se encuentran establecidos de acuerdo a sus intereses, construyendo un cambio constante del estado del ánimo con manifestaciones de conductas contradictorias y sentimientos de vulnerabilidad que conlleva a una evolución en su identidad sexual que y la exploración de su erotismo y experiencias ocasionales entre adolescentes.

“En el Ecuador viven cerca de dos millones y medio de adolescentes entre 10 y 19 años. Los/as adolescentes representan al 20% del total de la población ecuatoriana, por lo que se debe trabajar intensamente para aprovechar el bono demográfico en este momento”.
(Varea María Soledad, 2008)

Los cambios en la conducta de los y las adolescentes ocasionada por el desarrollo orgánico les lleva a expresar una profunda preocupación estética por su cuerpo, se comparan y se preocupan por su maduración sexual, comienzan a interesarse por las personas del otro sexo, las jóvenes se preocupan por si son o no reconocidas por su grupo social y si son realmente atractivas; a los varones lo mismo.

Estos cambios en su carácter y conducta son hechos necesarios en su vida. Así van adquiriendo experiencia y madurez, añadiendo al mismo tiempo actitudes y valores de su entorno.

La facilidad con que la adolescente efectúe la transición que lo lleve a la adultez depende en parte del apoyo o los obstáculos que reciben de parte de las personas que pertenece a la institución educativa y su familia es decir su medio social.

La sociedad actual permite que los y las adolescentes se enfrenten a una realidad, la desorganización familiar, buscando refugiarse en conductas de riesgo como el alcohol, drogas, relaciones sexuales, maternidad precoz, entre otras; llenando vacíos afectivos que no reciben en los hogares vinculados con la comunicación y la confianza. “La relación entre adolescentes y progenitores no son siempre fáciles a menudo los adolescentes experimentan conflictos entre su deseo de independencia de sus padres y el darse cuenta de la forma en que dependen de ellos”. (Carrasco Felix)

Las reglas y valores religiosos que brindan la sociedad, suelen presionar y marginar a los y las adolescentes que pertenecen sobre todo a las clases bajas, donde la pobreza, la necesidad y sobre todo el ambiente que los rodea propician una inadecuada

comunicación familiar desplazando a la estructura familiar por la información de los diferentes medios de comunicación.

El impulso sexual, entre las adolescentes, puede ser más difuso y ambiguo y puede estar interrelacionado con otras necesidades como el amor, la auto-estima, la confianza y el afecto siendo mal interpretado por ese desconocimiento que ha sido transmitido por el grupo social, cayendo en prácticas sexuales sin responsabilidad.

Entre los retos que deben enfrentar los adolescentes están los relacionados con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva, por el posible advenimiento de embarazos no deseados, sus consecuencias, así como el riesgo de adquirir una Infección de Transmisión Sexual (ITS). Los adolescentes y adultos jóvenes constituyen hoy día alrededor del 30% de la población mundial (Pérez Hernandez Faustino, 2008)

El comportamiento social frente a la sexualidad de los y las adolescentes hace que los jóvenes se identifiquen con modelos que son ofrecidos por la sociedad y difundidos por diferentes medios de comunicación en donde observamos en los medios publicitario a mujeres y hombres que se involucran activamente y libremente en procesos que afectan los principios sociales explícitos en los derechos sexuales y reproductivos.

Factores que influyen en la educación sexual de los y las adolescentes

Situación socio-familiar

La familia juega un papel fundamental en el desarrollo armónico permitiendo un equilibrio emocional que permite vincular al adolescente a ambientes saludables en el contexto familiar, educativo y social. Cuando surge una inadecuada comunicación familiar

rompiendo el equilibrio familiar y la retroalimentación que debe existir en la familia como el núcleo de una sociedad desplazando a la estructura familiar por diferentes medios de comunicación.

Únicamente el 30,6% de los adolescentes han podido dialogar temas de sexualidad con sus padres, 29,3% con sus amigos y el 24,8% con sus novios/as o parejas. La falta de comunicación e información conduce a que el adolescente inicie su sexualidad como algo imprevisto, que sucede en el momento, sin premeditación y evidentemente sin protección contra un embarazo no deseado o una enfermedad de transmisión sexual. (Vega Bernardo, 2012)

La familia cada día se va olvidando de su papel fundamental de formar a los hijos y brindarles amor, la misma que debe formar hombres y mujeres para el futuro, capaces de enfrentar los retos del mañana, pero en la realidad esto no sucede, al contrario, la familia no se ha modernizado, imperando una educación en mitos y creencias en donde la falta de comunicación es el obstáculo que impide a la adolescente acercarse a sus padres.

La comunicación familiar y la presencia de los padres, permite retrasar conductas de riesgo y mejorar la vida personal del adolescente que poseen una adecuada autoestima y sólidas convicciones de género.

Tomando en cuenta investigaciones realizadas en el ámbito nacional por parte del CEPAR, se observa que los adolescentes con problemas de embarazo precoz provienen en su gran mayoría de un medio socio-familiar conflictivo con una deficiente comunicación, ausencia de la figura paterna o materna que incide en una inestabilidad emocional y en su conducta.

La familia debe prepararse para brindar una información sobre temas de educación sexual y estar dispuesta a brindarla y considerarse como una institución capaz de prepararse con conocimientos reales y no de creencias que han sido transmitidas de generación a generación.

Es la familia en donde la adolescente aspira recibir información de lo sexual principalmente de su madre, la familia debe prepararse para dicha información y estar dispuesta a brindarla. “Los padres siempre brindan educación sexual desde el momento que el niño nace. Nuestras acciones u omisiones, los gestos y expresiones al momento de encarar el tema, son factores que influyen y determinan nuestra intervención educativa” (Patpatian, 2004). Debe adaptarse la familia y considerarse como una institución capaz de prepararse y formar de acuerdo a conocimientos reales y no de creencias que han sido transmitidas de generación a generación.

Las normas morales y los valores religiosos aceptados de niño serán cuestionados en esta etapa con espíritu crítico y de acuerdo con una reflexión propia, por lo tanto, es en la adolescencia donde se comprueba si la educación moral tanto de la familia y de la institución educativa en sus primeros años tuvo éxito o fracaso.

La familia debe prepararse para brindar una información sobre temas de educación sexual y estar dispuesta a brindarla y considerarse como una institución capaz de prepararse con conocimientos reales y no de creencias que han sido transmitidas de generación a generación.

Situación socio-educativa.

La sociedad actual permite que los adolescentes se enfrenten a una realidad, la desorganización familiar, buscando refugiarse en compensaciones como el alcohol, la droga, relaciones sexuales, maternidad a temprana edad y matrimonios forzados, llenando los vacíos que no recibe en el hogar, aspectos relacionados con la comunicación y la confianza. “Las proporciones de maternidad adolescente son hasta cuatro veces más altas entre las que no tienen educación (43%), comparadas con las de niveles educativos más altos (11% con secundaria completa). Las brechas por niveles de ingresos son también importantes”. (Guijarro Susana, 2007)

La sociedad con sus normas y sus valores, suele presionar y marginar a los adolescentes que pertenecen a las capas más bajas, donde la pobreza, la necesidad y sobre todo el ambiente que los rodea con sus propias leyes y valores influyen decididamente sobre ellos.

La adolescente incluye en procesos de adaptación al medio que le rodean y hacia sí misma, las expresiones afectivas y la proyección hacia todo tipo de relaciones con los adolescentes del otro sexo. Por ello, sus actitudes suelen evolucionar hacia posturas más permisivas y tolerantes que le alejan, en la mayoría de los casos, de las opiniones de sus padres y de los adultos en general.

Acceso a los medios de comunicación y tecnológicos.

La falta de un verdadero control y censura de las políticas de estado que tratan de controlar los programas que se difunden en los medios de comunicación del país hace de la televisión e INTERNET medios que desorientan, siendo cómplices de esta actividad la familia, ya que no existe una orientación y control en relación a los programas que se observan en la televisión e INTERNET o en redes sociales en sus hogares.

De aquí surge una inadecuada comunicación familiar rompiendo el equilibrio familiar y la retroalimentación que debe existir en la familia como el núcleo de una sociedad desplazando a la estructura familiar por diferentes medios de comunicación.

“Los jóvenes no desean tener relaciones a temprana edad por instinto, el problema es la influencia cultural que nos rodea, los niños y adolescentes nos encontramos rodeados de material pornográfico, tanto en la televisión, como en el cine, la música, publicidad de cualquier producto, en revistas, Internet y en los lugares de diversión y distracción a los que los jóvenes asistimos con frecuencia cuyos mensajes "nos despiertan el interés por explorar lo desconocido". (Jaramillo Darwin; Herrera Karla; Ruíz Verónica, 2011), estos medios de comunicación principalmente la televisión hace de las relaciones sexuales y el amor que parezca como sinónimos y por ello hablar de amor entre los adolescentes, a menudo es hablar de relaciones sexuales.

Los medios de comunicación y tecnológicos impulsan la aceptación de actitudes y comportamientos no tradicionales respecto a la sexualidad del adolescente, de lo que

representa una exposición de contenidos distorsionados con el contexto sexual de los y las adolescentes.

El comportamiento cultural frente a la sexualidad del adolescente hace que la joven se identifique con modelos que son ofrecidos por la sociedad y difundidos por medios publicitarios, haciendo del amor un amor condicionado a prácticas sexuales y observamos en los medios publicitarios a mujeres que se involucran activa y libremente en procesos que afecta los principios sociales explícitos de la sexualidad.

Los medios pueden ser un amigo notable y entretenido, de hecho, no todo en ellos es malo. Hay buenos documentales y programas para la familia que suelen tocar temas delicados como el embarazo en los adolescentes, el Sida, las relaciones humanas en general. Pero es indudable, que en su mayoría, transmite mensajes que promueven la violencia, una sexualidad explícita carente de valores como el amor y el respeto por las personas. Así, enseña que la sexualidad es algo de lo que podemos burlarnos y tomar a la ligera y poquísimas veces se ven situaciones de compromiso responsable que permitan asociar a la sexualidad como una parte integral de la personalidad que comporta valores trascendentes. (Cabezas, 2004).

Cuando los y las adolescentes tienen dudas o problemas relacionados con lo sexual, los amigos, medios de comunicación y tecnológicos cumplen con la tarea de información, tomando en cuenta que los amigos poseen un limitado conocimiento frente a lo sexual como también el uso inadecuado de la tecnología permite visualizar material pornográfico que distorsiona la realidad de su sexualidad.

El rol que cumple los docentes frente a la educación sexual

Nivel de conocimiento sobre sexualidad de los y las adolescentes

“En Quito, el 24 de septiembre del 2012, un adolescente llamado Andrés dice que hablar sobre sexualidad con adolescentes no es tema fácil, los prejuicios que la sociedad crea en torno a este tema son la primera causa de desinformación y el principal peligro para los jóvenes que por temor a ser juzgados callan sus dudas e inquietudes”. (Martha Quiroga, Diana Rodríguez, 2013)

La salud sexual y reproductiva, son aspectos muy importantes que deberían ser concebidos e impartidos a los adolescentes de forma integral, sin embargo, la información se ha direccionado a lo biológico, anatómico y a la capacidad de procreación.

El nivel de conocimiento de los y las adolescentes frente a la salud sexual y reproductiva, implica el desarrollar conocimientos y habilidades para el autocuidado y la prevención a través de conductas y prácticas saludables en torno a la sexualidad, acceso a información y la capacidad crítica para afianzar la autoestima y autoconfianza, capacidad para tomar decisiones adecuadas, capacidad de resistir la presión de sus pares, de superar prejuicios y tabúes, de generar respeto y valoración por sí mismo y por su pareja.

El desconocimiento de la sexualidad y la confusión de términos dentro de su vocabulario no permiten distinguir un concepto del otro, asintiendo una confusión de conceptos. La sociedad y nuestra cultura han hecho de la palabra sexualidad sinónimo de relaciones sexuales o sexo y al hablar de sexualidad en la institución educativa se estaría

hablando únicamente de una unión genital, descartando lo que en realidad es la sexualidad, conjunto de múltiples facetas en el aspecto emocional, social, cultural, anatómico, fisiológico y axiológico. Es decir considerar a la adolescente como un todo, en la cual su familia, la persona, su cultura y la sociedad interviene.

El embarazo en adolescentes es casi siempre el resultado de la falta de información y el desconocimiento de métodos preventivos, pero también es producto de patrones socioculturales y económicos, en los momentos actuales las adolescentes inician relaciones desde tempranas edades, y se miden en sus actos por eso es considerado como un problema de salud en el Ecuador y en todo el mundo, ya que cada vez aumenta más el número de embarazos en esta etapa de la vida, tanto en países desarrollados como subdesarrollados. (Diana Bolaños, Laura Espinoza, 2010)

La educación sexual que los y las adolescentes deben recibir, estarán enmarcados en transmitir valores, actitudes, habilidades, inspirados en principios éticos, científicos, promoviendo el respeto a los derechos humanos, procurando una educación con orientación en sexualidad y el amor, deberá responder al medio, a la edad cronológica y al rol esencial de los padres y madres de familia, como orientadores netos de sus hijos.

Tabúes que maneja los y las adolescentes frente a su sexualidad.

Los tabúes sexuales en la actualidad están relacionados con el lenguaje sexual de los jóvenes, es reflejo del conocimiento que posee el adolescente en relación a la sexualidad, debido a que cuando ellos hablan sobre sexo expresan todos esos conocimientos.

“El lenguaje sexual usado por los adolescentes actualmente es un lenguaje sin tabú, pero sí y solo si se encuentran hablando de sexo con un grupo de amigos, en los cuales se sienta muy a gusto y con total confianza para hablar. Ahora una gran

interrogante es ¿por qué los adolescentes tienen un lenguaje sexual un poco cerrado frente de sus padres? en muchas ocasiones esto ocurre cuando los padres no hablan sobre el sexo con sus hijos, sino que por lo contrario evita hablar de ese tema”. (Gove Cristian, 2013)

Son múltiples los mitos, tabúes, creencias y estereotipos sexuales que reciben y transmiten los y las adolescentes de ambos sexos, se puede enumerar una lista de definiciones erróneas con respecto a su sexualidad.

Los adolescentes creen que la bebida alcohólica y drogas aumentan el deseo sexual; no relacionan la posibilidad de embarazo con la práctica de sexo interfemoral sin protección; creen que no hay riesgos de embarazo durante el período menstrual; los que no tuvieron experiencia sexual no supieron señalar qué causa placer en la relación sexual; entre los sexualmente activos se dieron respuestas como “cuanto mayor el pene del muchacho mayor el placer de las chicas” y “el muchacho siempre tendrá más placer que las chicas”; para que haya relación sexual es preciso amar al compañero (para las chicas) y apenas sentir atracción (para los muchachos); para los muchachos hay preferencia en casarse con alguien virgen. Las diferencias de comportamiento entre sexos indican tabúes arraigados en la cuna cultural de la sociedad, en que la educación sexual, de carácter represor, contribuye para que los papeles y valores sexuales de hombres y mujeres se mantengan rígidos y conservadores aún hoy, aunque las nuevas generaciones comiencen a expresar nuevos comportamientos. Se vuelve urgente garantizar al adolescente orientación sobre el desarrollo de su sexualidad, a fin de prevenir comportamientos de riesgo resultantes de los tabúes y mitos. (BACCARAT DE GODOY MARTINS, 2012)

Estos tabúes o estereotipos sexuales son una causa para problemas como: maternidad y paternidad temprana, matrimonios forzados, abortos, las relaciones coitales prematuras, las infecciones de transmisión sexual, para citar los más comunes. Solo una información adecuada y oportuna con un proceso educativo y orientación en la prevención, permite que los y las adolescentes vivan una sexualidad de forma plena y responsable, para fortalecer su personalidad y convivencia social.

“Los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad y las relaciones de parejas adolescentes están matizados por tabúes, mitos, estereotipos y desinformación ya que experimentan una vida sexual prematura desde los 12 a 20 años, sin tener en cuenta el riesgo que corren en cuanto a los embarazos no deseados y al contraer enfermedades de transmisión sexual”. (Jaramillo Darwin; Herrera Karla; Ruíz Verónica, 2011)

Ante la sexualidad del adolescente que se manifiesta con el renacer de algo aparentemente adormecido, los muchachos tiene distintas posibilidades de actuación: puede negarla y optar por la abstinencia; intentar satisfacerla en solitario mediante la masturbación creencias de las adolescentes basadas en mitos y no sustentadas en un conocimiento de su sexualidad.

Tabúes que maneja la familia y personal docente.

Los tabúes en la sexualidad se tornan más complejos cuando analizamos desde el punto de vista familiar ya que no se encuentra preparada para asumir la responsabilidad de ser los principales educadores sexuales de sus hijos e hijas.

Es la familia en donde experimentan prejuicios y estereotipos sexuales, resulta que todos esos mitos o tabúes inconscientemente forman parte de su entorno familiar y cultural, tornándose difícil comprender qué es necesario desarrollar un ambiente de comunicación en temas sexuales con un nivel de conocimiento libre de mitos, creencias o prejuicios, cientos de mitos forman parte de la sociedad que el adolescente vive en la esfera de la sexualidad humana.

Así, la actitud que tenga el docente hacia la sexualidad en general y hacia la suya en particular se verá reflejada constantemente. Los temores, las creencias y las actitudes sobre las posibles consecuencias de la educación sexual también influyen. Por eso es necesario hacer una reflexión y trabajar previamente sobre los propios mitos, tabúes y limitaciones al respecto.

El maestro debe estar consciente que la enseñanza y la sexualidad es un proceso largo y muy delicado que necesita de un aprendizaje especial. Tienen que impartir los conocimientos en forma positiva para despertar actitudes concretas y reales. En ningún momento deben crearse distorsiones ni transgresiones en los educandos; las cosas explicar sin temor y sin apartarse del esquema integral de la persona; se deben dar conocimientos de la totalidad del cuerpo humano. Cualquier ocultamiento o negación desarrolla en ellos actitudes erróneas. (Meza)

Educación sexual y conductas de riesgo de los y las adolescentes

La educación sexual se la utiliza para describir las actividades relacionadas con el estudio de la sexualidad humana de acuerdo a la edad cronológica, "La sexualidad es el más delicado de los comportamientos humanos. Exige cualidades de inteligencia, equilibrio, desprendimiento interior y generosidad. La sexualidad es el único terreno en el cual resulta imposible hacer trampas". (Nardaf, 2009) Evidentemente la educación sexual está orientada a formar una sexualidad positiva haciendo del adolescente una persona que sea capaz tener una adecuada salud mental y sexual.

En la actualidad por la facilidad de información que el adolescente tiene se debe crear programas de educación sexual, en donde se aborde la temática sin complejos,

miedos ni tabúes siendo la clave que determine una adecuada sexualidad del adolescente y no incurriendo en conductas de riesgo.

En cuanto a las conductas de riesgo mismas, éstas constituyen un conjunto amplio. Las cuatro que focalizaremos en este estudio son las farmacodependencias, la conducta sexual temprana, la delincuencia y otras conductas violentas, y la deserción escolar. No incluiremos algunas de importancia en esta lección, como son las alteraciones de las apetencias (bulimia y anorexia nerviosa), por razones de espacio y por haber tratado estos temas en otras publicaciones^(iv,v) y en otra lección de este curso. (Urzúa Ramón Florenzano)

Lo primero que hay que analizar son las implicaciones que conlleva el no informar sobre la sexualidad, cayendo el adolescente en conductas de riesgo como: infecciones de transmisión sexual, embarazo precoz y la deserción escolar dentro de los más notorios a la problemática sexual desde el punto de vista personal.

Rol que debe cumplir la Institución Educativa y la familia frente a la sexualidad de los y las adolescentes

“La educación sexual está atravesando una importante crisis. La información sexual que proviene de profesionales o docentes especializados está siempre sesgada por la filosofía de quien lo imparte y es natural que puedan tener una manera de pensar distinta de la que tienen los padres”. (Patpatian, 2004).

Padres y maestros deben ser capacitados en el tema de la sexualidad, para lo cual el Ministerio de Educación debe formular acciones tendientes a la capacitación de la formación de docentes y deberán incluir en sus planes y programas el tratamiento de la

sexualidad estableciendo un monitoreo de los proyectos educativos que desarrollen los establecimientos.

Educación en la sexualidad no es simplemente informar o describir el tema sexual con conocimientos no apegados a la realidad en muchos de los casos. La educación sexual debe estar encaminada en cambiar la actitud principalmente del docente y proyectarlo al estudiante, tomando en cuenta se debe educar en valores y su interacción con los grupos, en donde entran en juego la afectividad, la inteligencia en sus múltiples fases.

La información brindada a los y las adolescentes por parte de la Institución Educativa no está cubriendo las expectativas de los estudiantes sobre sexualidad en contraparte con el grupo que expresa que a veces hablan de educación sexual en sus horas clases o fuera de ellas, como también un buen grupo que no informan a sus estudiantes sobre sexualidad.

La educación sexual se ha basado en mitos, creencias y tabúes que han permitido bloquear su conocimiento, especialmente a la mujer sobre su sexualidad.

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

En el presente capítulo se exponen las herramientas metodológicas para la realización de esta investigación, permitiendo realizar un diagnóstico sobre el entorno familiar del adolescente el rol que cumplen los docentes con relación a la educación sexual que poseen los y las adolescentes, suscribiéndose dentro de los denominados proyectos factibles que consiste en la realización de una investigación descriptiva del problema y posteriormente se plantea una propuesta.

Para la investigación se utilizaron los métodos analítico-sintético y de modelación que permitió un trabajo de investigación bibliográfica como también identificó las consecuencias del problema planteado, logrando inferir hechos particulares que permitió generalizar y mediante la técnica de investigación de encuestas, que se aplicó a 126 estudiantes mediante un muestreo estratificado proporcional, representando a cada estrato en proporción directa al número de estudiantes que tiene cada año de educación.

Población y muestra: cálculo y determinación

Se aplicó la encuesta determinando la población de 126 estudiantes que asisten normalmente a la institución y matriculados en el año lectivo 2012-2013, alumnos de décimo año de Educación Básica y primer año de Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre de la ciudad de Ibarra. Los cálculos para la

obtención de la muestra de la población estudiantil se los realizó sobre la base de la fórmula que se describe tomando en cuenta su tamaño y representatividad.

Método de cálculo según fórmula:

Al establecer la muestra se plantea la siguiente fórmula (Hernández Roberto, 1997):

$$n = \frac{N}{(e)^2 (m-1)+1}$$

Simbología:

n = tamaño de la muestra.

N = 1060 (tamaño de la población)

e = 0.08 (error admisible)

Aplicando la fórmula tenemos la siguiente muestra:

$$n = \frac{648}{0.08^2 (648-1)+1}$$

n = 126 Tamaño de la muestra es de n= 126 estudiantes.

Para fórmula muestral se aplica (tamaño de la muestra dividida para el tamaño de la población):

$$f = \frac{n}{N} =, \quad f = \frac{126}{648} = 0,19$$

Distribuiremos proporcionalmente el tamaño de la muestra a los diferentes años, multiplicando la población por la fracción muestral:

10mo año de Educación Básica	328	X	0,19	= 64 alumnos
1ero Bachillerato	<u>320</u>	X	0.19	= <u>62 alumnos</u>
	648			126 alumnos

La encuesta versó sobre preguntas de aspecto socioeconómico, educativo, familiar que permitan identificar la problemática y el nivel de conocimiento frente a la sexualidad que poseen los estudiantes de cada nivel, como también sobre aspectos de educación sexual que facilito la información para el análisis de la problemática.

Para la realización de la presente investigación se utilizó la estadística descriptiva, que permitió establecer cuadros y gráficos estadísticos.

Variables.

- Políticas sociales de los derechos sexuales y protección de los y las adolescentes.
- Entorno familiar del adolescente con relación a la educación sexual.
- Rol de los docentes frente a la educación sexual
- La situación pedagógica de la sexualidad.

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION:

Entorno Institucional

Nombre de la Institución:

Unidad Educativa “Teodoro Gómez de la Torre”

Localización:

Provincia	:	Imbabura
Zona	:	1
Cantón	:	Ibarra
Parroquia	:	San Francisco
Dirección	:	Av. Teodoro Gómez y Maldonado
Teléfonos	:	2951974
Niveles	:	Educación Básica y Bachillerato
Tipo	:	Fisca – Laico.
Secciones	:	Diurna y Nocturna.

Personal:

Nombramiento	:	96
Contrato	:	23
Personal Administrativo	:	24

Número de estudiantes:

Educación Básica	:	1150
Bachillerato General e Internacional	:	756

Departamentos:

Secretaria

Consejería Estudiantil

- ✓ Servicio de Orientación.
- ✓ Servicio Médico.
- ✓ Servicio de Trabajo Social.

Breve Historia

La Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre se encuentra ubicada en la ciudad de Ibarra en la Av. Teodoro Gómez de la Torre y Vicente Maldonado perteneciente a la parroquia de San Francisco.

La Institución es fundada por el Coronel Teodoro Gómez de la Torre y Mariano Acosta el 5 de Abril de 1884, inicialmente su nombre era Colegio “San Alfonso”, para ser reconocido en forma definitiva el 9 de noviembre de 1884 con su nombre actual.

De esta institución Educativa han nacido otras de reconocida trayectoria como el Colegio Nacional Ibarra, Instituto 17 de Julio y el Colegio Técnico Víctor Manuel Guzmán, siendo la Unidad Educativa un referente de la educación del norte del Ecuador con una educación fiscal laica que se ha encargado de recibir a niños y jóvenes de los sectores populares.

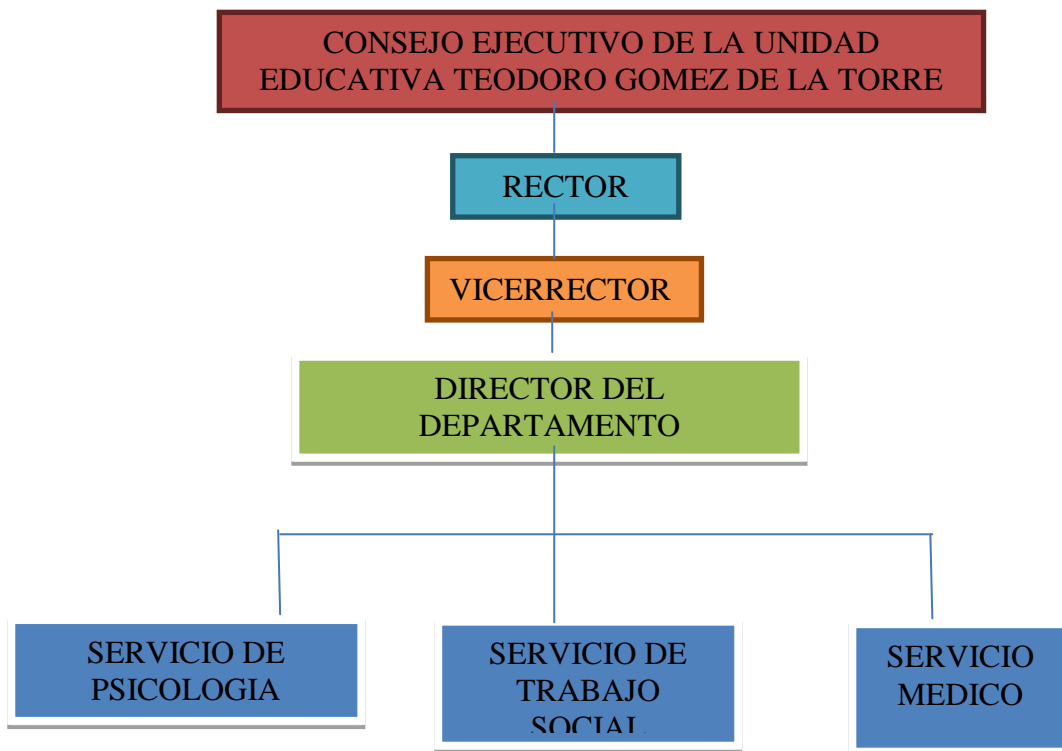
Misión Institucional

La Unidad Educativa “Teodoro Gómez de la Torre”, como plantel educativo fiscal, laico, democrático, basándose en el desarrollo de las ciencias y en los procesos que se han operado en la técnica, tecnología y teorías pedagógicas, forma bachilleres en ciencias, consientes para su desempeño personal y social, críticos y autocríticos, reflexivos, valorativos, creativos, solidarios cooperativos y propositivos con la vida social, los estudios de tercer nivel, el trabajo, la familia y el entorno natural.

Visión Institucional

La Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre es una institución educativa pública, referente de una organización de alto rendimiento académico y administrativo, innovador, lidera propuestas alternativas en la consolidación de una sociedad justa, libre y democrática, cultivando valores humanos, desarrollo científico y preservación ambiental. Su actividad se fundamenta en la cultura del conocimiento, responde a las necesidades de la sociedad con eficacia, eficiencia, efectividad y corresponsabilidad.

ORGANICO FUNCIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTIL



Programas Desarrollados en la Unidad Educativa

- Bachillerato Internacional.
- Tutorías y apoyo psicopedagógico a estudiantes con NEE.
- Proyectos emblemáticos en coordinación con la Distrital de Ibarra
- Escuela para padres.

TEMA “ Análisis socio familiar y pedagógico que determinan la conducta sexual de los y las adolescentes:

CASO Decimo año educación general básica y primero de bachillerato de la unidad educativa “Teodoro Gómez de la Torre” de la ciudad de Ibarra en el año lectivo 2012-2013.

La presente disertación se desarrolló bajo la categoría de una investigación documental de tipo cualitativa-descriptiva sobre la sexualidad y adolescencia, implicaciones y recomendaciones para los padres y docentes de adolescentes.

El problema de esta investigación es identificar si los adolescentes están recibiendo una educación sexual adecuada por parte de los padres y maestros. El propósito de este trabajo es la elaboración de una propuesta de educación sexual que permita una orientación en los jóvenes frente a lo sexual y proporcione información a los padres, maestros y comprender el rol que debe desarrollar el Trabajo Social.

El objetivo es reconocer e identificar la necesidad de la educación sexual en los y las adolescentes, buscando alternativas y recomendaciones para que los padres y maestros ofrezcan una educación sexual. Se utilizó como técnica de investigación la encuesta. La información que se recopiló fue examinada mediante frecuencia y por ciento. La muestra fue por disponibilidad para un total de 126 estudios de investigación. Los hallazgos y resultados son presentados en tablas con sus análisis e interpretaciones. El 100% de los documentos revisados revelan que existe información acerca de la importancia de ofrecer una educación sexual sana y saludable a los adolescentes.

Diagnóstico

Conocimiento sobre Educación Sexual que poseen los estudiantes de décimo de Educación Básica y primero de bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa “Teodoro Gómez de la Torre” de la ciudad de Ibarra.

Datos identificativos de la población

Los estudiantes que participaron en la presente investigación pertenecen a la Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre, los mismos que corresponden al Décimo Año de Educación Básica y al Primer Año de Bachillerato General Unificado, las proporciones guardan un cierto peso de distribución por lo que los resultados permiten inferir a la población en general con un alto nivel de confianza, en lo que se refiere al género estos guardan una cierta proporcionalidad de acuerdo al número de inscritos por sexo. Es de vital importancia señalar que existe una mayor proporción de hombres con una

relación de tres hombres por cada mujer en el establecimiento para los niveles señalados en el presente estudio.

Tabla N° 1
Población investigada según sexo y curso

Curso	Sexo		Total general	%
	masculino	femenino		
1er de bachillerato General Unificado	45	21	66	52.4%
10mo de Educación Básica	49	11	60	47.6%
Total general	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.00%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre
Elaboración: Autora
Fecha: Julio - 2013

La edad de esta población oscila entre los 14 años hasta un máximo de 17 años y con una edad promedio de 15 años sin embargo es necesario señalar que existe un numero representativo en alrededor de los 14 años. Una de las características básicas de esta población es encontrarse e identificarse como adolescentes, la misma que ha sido presentada como una época de inmadurez en busca de la madurez.

Uno de los objetivos de los educadores (padres y profesores) es conocer esta etapa tan importante de la vida humana para poder desarrollar actitudes positivas que favorezcan la superación para de esta manera contribuir con una juventud prospera y sin problemas que apoye en la construcción de un proyecto de vida y con objetivos de superación en todos los ámbitos.

A lo señalado se suman estudiantes que tienen edades superiores entre los 16 y 17 años de edad, debiendo precisarse que estos rangos citados son marginales respecto a la población en general.

Tabla N° 2
Edad de la población investigada según sexo

Edad	sexo		Total general	%
	masculino	femenino		
14	35	10	45	35.7%
15	47	15	62	49.2%
16	9	7	16	12.7%
17	2	0	2	1.6%
n/c	1	0	1	0.8%
Total general	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

Elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

Estructura familiar

Se aprecia que un 67% de los estudiantes provienen de familias nucleares, las mismas que están formados por padre, madre e hijos no estableciendo si son familias funcionales o disfuncionales en relación a los deberes y obligaciones de los progenitores permitiendo la preparación de sus hijos respecto a una educación sobre el verdadero significado de la sexualidad.

Un 26% de esta población en análisis viven solo con su madres por múltiples razones, estableciendo una familia monoparental, situación que ha dificultado tener un apoyo directo en la preparación sobre la sexualidad por parte del padre, realidad que a delegado a la institución educativa, que por su parte se ha mostrado disponible para desarrollar programas informativos de educación sexual, lo ha hecho frecuentemente

sustituyendo a la familia en el papel que debe cumplir frente a la formación de la sexualidad del adolescente.

Marginalmente con el 6% se encuentran ciertos estudiantes que no viven con sus padres sino con otros miembros, como abuelitos y con personas ajenas a su familia, este entorno se denomina familia ensamblada, que contribuye a desarrollar una situación difícil en modos de comportamientos y sobre todo en lo que se relaciona con la temática de la sexualidad.

Tabla N° 3

Estructura familiar según sexo

Estructura	Sexo		Total general	%	
	masculino	femenino			
Vive con su papá y mamá	67	17	84	66.7%	94.4%
Solo mamá	21	12	33	26.2%	
Solo papá	2		2	1.6%	
Otros (abuelitos)	2	3	5	4.0%	5.6%
No vive con sus padres	2		2	1.6%	
Total general	94	32	126		
%	74.6%	25.4%		100.0%	

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre
 elaboración: Autora
 Fecha: Julio - 2013

Preguntas de información

La población estudiantil cuando tiene problemas o dudas relacionadas con lo sexual por lo general recurre preferentemente a la mamá (39.7%) y amigos (17.5%). A estos dos se pueden señalar que una proporción importante el (19,8%) no tienen apoyo alguno y en otros casos acuden a información en libros y en menor proporción solicitan apoyo a los maestros y hermanos siendo estos muy marginales. La situación descrita hace presumir que

un gran porcentaje de población estudiantil tiene dudas frente a lo sexual sin ser resueltos de manera oportuna y con cierta veracidad.

A lo manifestado es necesario cambiar el modelo de actitud que tiene el maestro con sus estudiantes ofreciendo niveles de mejor trato y confianza para establecer un mayor acercamiento de los educandos y de esta manera contribuir de manera efectiva y oportuna en problemas relacionados con lo sexual.

Tabla N°4
Identificación de medios - ayuda de problemas relacionado con lo sexual según sexo

Apoyo	Sexo		Total general	%
	Masculino	femenino		
Mamá	34	16	50	39.7%
Papá	9		9	7.1%
Maestro	2	1	3	2.4%
Ninguno	17	8	25	19.8%
Libros	5		5	4.0%
Amigos	17	5	22	17.5%
Hermanos	8	1	9	7.1%
Otros	1		1	0.8%
n/c	1	1	2	1.6%
Total general	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

En lo que se relaciona con clases informativas sobre sexualidad los estudiantes opinan que estos temas son tratados de manera limitada (69.8%) a la que se suma la no injerencia sobre el tema de la sexualidad (12.7%), situación que hace presumir que los educandos se encuentran sin el respaldo de conocimiento sobre los temas de sexualidad

siendo estos muy importantes si lo miramos que la edad de los estudiantes se ubica en la adolescencia que por naturaleza requiere de una mejor guía para que esta población pueda liberar sus inquietudes.

Las charlas sobre derechos sexuales y reproductivos son en extremo marginales (0.8%) según opinión de los y las estudiantes. Ellos manifiestan que si existen charlas estas son pocas y en ocasiones son nulas.

Tabla N° 5

Clases de educación sexual según charlas sobre derechos sexuales y reproductivos

clases de educación sexual	Charlas derechos sexuales y reproductivos				Total general	%
	Mucho	Poco	Nada	n/c		
Mucho	1	17	3	0	21	16.7%
Poco	0	26	61	1	88	69.8%
Nada	0	1	12	3	16	12.7%
n/c	0	0	0	0	0	0.0%
Total general	1	45	76	4	126	
%	0.8%	35.7%	60.3%	3.2%		100.0%
		96.0%				

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

Las clases de derechos sexuales y reproductivos tienen una relación directa con los temas que imparten en la unidad educativa en un porcentaje equivalente al 21%, sin embargo es necesario señalar que estas interacciones con charlas no se han cubierto para un gran número de estudiantes (69%).

Es necesario señalar que los seres humanos tenemos derechos vitales que nos son inherentes e inviolables, entre ellos se hallan las prerrogativas sexuales.

Pregunta sobre los derechos sexuales

Es necesario señalar que la sexualidad es una parte integral de la personalidad de todo ser humano. Su desarrollo pleno depende de la satisfacción de necesidades humanas básicas como el deseo de contacto, intimidad, ternura y amor.

Los derechos sexuales son derechos humanos universales basados en la libertad, dignidad e igualdad inherentes a todos los seres humanos. Y dado que la salud es un derecho humano fundamental, la salud sexual debe ser un derecho humano básico, pues es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social.

Lo manifestado en los párrafos anteriores debe contribuir a que el colegio ponga mayor interés sobre la información en derechos sexuales y dentro de esta sobre una serie de temas que no han sido cubiertos para un 90.55%, lo que ayudaran a mejorar y actuar con criterio y responsabilidad.

Tablas N°6

Clases de educación sexual en temas de sexualidad o salud reproductiva

clases de educación sexual	Temas sobre sexualidad o salud reproductiva				%
	Sí	No	n/c	Total general	
Mucho	1	0	0	1	0.8%
Poco	21	5	1	27	21.4%
Nada	81	6	0	87	69.0%
n/c	11	0	0	11	8.7%
Total general	114	11	1	126	
%	90.5%	8.7%	0.8%		100.0%

90.5%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

Los principales temas que los estudiantes de educación básica y primero de bachillerato general unificado solicitan a las autoridades son contenidos sobre mitos y tabúes de la sexualidad seguido en importancia por información referente a enfermedades de transmisión sexual, comunicación y el ser parte de la familia y con un menor peso se encuentran: primeros noviazgos, pubertad y adolescencia.

En lo que se relaciona a enfermedades de transmisión sexual, amor, relaciones sexuales y matrimonio son aspectos que si bien son importantes pero los estudiantes no consideran trascendentales, sin embargo se cree que estos temas son de importancia para alcanzar una adolescencia con responsabilidad.

Los temas de órganos de reproducción y virginidad los estudiantes no los consideran importantes más bien, lo consideran marginales, sin embargo tanto los hombres, como las mujeres a menudo quieren saber qué hacer y cuánto esperar para tener por primera vez relaciones sexuales (es decir, penetración pene-vagina).

Es necesario aclarar que el evento de tener relaciones sexuales por primera vez, sobre todo para el caso de las mujeres, tiene un significado social, además del significado propio de las emociones, sensaciones y sentimientos que existen para que una joven decida tener relaciones sexuales. Lo señalado de acuerdo al estudio indica que son los hombres los que más interesados se encuentran, en tanto que las mujeres no consideran de importancia para sus vidas.

Tablas N° 7

Principales temas que le gustaría recibir en educación sexual según sexo

Temas	Sexo		total general	%
	masculino	femenino		
Mitos, ritos y tabúes de la sexualidad	27	12	39	31.0%
La comunicación y el ser parte de la familia	14	6	20	15.9%
Primeros Noviazgos	13	10	23	18.3%
Pubertad y adolescencia	13		13	10.3%
Pornografía y medios de comunicación	5		5	4.0%
Enfermedades de transmisión sexual	15	2	17	13.5%
Amor, relaciones sexuales y matrimonio	5	2	7	5.6%
Órganos de reproducción	1		1	0.8%
Virginidad	1		1	0.8%
Total general	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

El embarazo en la adolescente

El embarazo en la adolescente se da por la falta de afecto, comunicación y las relaciones problemáticas en las familias disfuncionales influyen para que se den casos de embarazos a muy temprana edad. Cuando hay falta de atención a los hijos ya sea por la separación de los padres o bien porque ambos deciden realizarse profesionalmente o laboralmente, delegando o descuidando su rol; los jóvenes crecen carentes de valores morales que guíen sus conductas, esta apreciación se registra en la estructura familiar y en lo que tiene que ver con lo relacionado a problemas vinculados con lo sexual y de quien reciben ayuda.

En el hogar, la escuela o la comunidad no existe la suficiente educación sobre el comportamiento sexual responsable e información clara específica sobre las consecuencias

del intercambio sexual (incluyendo el embarazo, enfermedades de transmisión sexual y efectos psico-sociales). Por lo tanto, gran parte de la "educación sexual" que los adolescentes reciben viene a través de filtros desinformados o compañeros sin formar.

Los y las estudiantes consideran que los embarazos se dan por falta de comunicación con los padres en un porcentaje del orden del 75% en hombres y en menor proporción en las mujeres 25%.

Tabla N° 8

Conocimiento del embarazo en la adolescentes según sexo

Sexo	Falta de comunicación			total general	% SI
	Sí	No	Otros		
masculino	79	10	5	94	74.60%
femenino	27	5	0	32	25.40%
Total general	106	15	5	126	
% total	84.1%	11.9%	4.0%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

El encontrarse junto a una compañera embarazada la gran mayoría de estudiantes consideran que no es perjudicial (85.7%), sin embargo existe una pequeña proporción que sí consideran que puede alterar determinadas normas de conducta.

Sin embargo de los resultados alcanzados es necesario señalar que la primera responsabilidad es guiar en iniciativas de una educación sexual preventiva, basada en el amor, el respeto y la responsabilidad, involucrando a padres y apoderados en instancias de orientación sexual para adolescentes, apoyadas por los Departamentos de Consejería

Estudiantil, y, conjuntamente con charlas y talleres dictados por médicos ginecólogos, psicólogos y otros especialistas.

En lo académico, y ante la necesidad de las alumnas embarazadas de no desertar y terminar sus estudios, el plantel educativo debe dar todo el apoyo al interior del establecimiento, bajo el criterio si una joven inicia su vida sexual no tenemos que vulnerar sus derechos sexuales y reproductivos.

Tabla N° 9

Observación de una compañera embarazada según sexo

Sexo	perjudicial			total general	%
	Sí	No	n/c		
Masculino	15	79	0	94	74.6%
Femenino	2	29	1	32	25.4%
Total General	17	108	1	126	
%	13.5%	85.7%	0.8%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

Los y las estudiantes consideran que la Unidad Educativa debe incorporar programas de educación sexual efectivos (48.4%) que brinde herramientas para facilitar la toma de decisiones informadas, consecuentes y sin presiones respecto a cómo vivir su sexualidad, promoviendo que se comporten acorde a sus aspiraciones, anhelos y proyectos de vida, al tiempo que les brinde herramientas prácticas de cómo actuar y dónde recurrir en caso de requerir de métodos anticonceptivos.

A lo señalado es necesario manifestar que los estudiantes consideran que las autoridades deben dar todo el apoyo para que la estudiante embarazada continúe y finalice

sus estudios. Es pertinente manifestar que existen alumnos que consideran que el establecimiento no debe sancionar ni juzgar y peor aún exista el ausentismo o deserción escolar de la estudiante.

Tabla N° 10
Opinión de los estudiantes sobre Intervención de la unidad educativa ante una estudiante embarazada

Acción	sexo		total general	%
	masculino	femenino		
No permitir que continúe sus estudios	2		2	1.6%
Permitir que continúe y culmine	41	17	58	46.0%
Sancionar y juzgar su actitud	4		4	3.2%
Recibir apoyo de los estamentos	46	15	61	48.4%
n/c	1		1	0.8%
Total general	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

Conocimiento sobre sexualidad

La gran mayoría considera que la sexualidad se refiere a un conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas del hombre y mujer (44%). Este conjunto está íntimamente relacionado con el de la personalidad.

Existe un importante grupo de estudiantes que manifiesta que sexualidad son las condiciones orgánicas que distingue al hombre de la mujer (18.3%). Con igual importancia también consideran que la sexualidad se refiere al estudio del sexo.

Además de lo expuesto otro grupo de estudiantes consideran que la sexualidad se refiere a tener relaciones sexuales y coitales (14.3%).

Estos resultados permiten determinar que existe un leve conocimiento del verdadero alcance de la sexualidad.

Por otro lado es necesario precisar que la sexualidad es un aspecto de la vida de todos los seres humanos y está relacionada con la capacidad de sentir placer, nace con nosotros y se muere con nosotros e involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales.

La sexualidad rodea todo lo que somos, es por esto que la sexualidad no es una “cosa” que aparece de pronto en las personas adolescentes, jóvenes o adultas. La crianza y la educación, así como la edad, la cultura, valores, la región geográfica y la familia inciden directamente en la forma en que cada persona vive su sexualidad.

Sucede con frecuencia que el concepto de sexualidad se confunda con los conceptos de sexo o relaciones sexuales, lo cual limita la vivencia de la sexualidad únicamente al contacto genital, pero, además del placer, el sexo y las relaciones sexuales, la sexualidad comprende aspectos como el afecto y las relaciones humanas.

tabla N° 12
Que entienden por sexualidad los estudiantes

Sexualidad	masculino	femenino	total general	%
Condiciones orgánicas que distingue al hombre de la mujer	15	8	23	18.3%
Tener relaciones sexuales y coitales	15	3	18	14.3%
Estudio del sexo	20	8	28	22.2%
Conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas del hombre y mujer	44	12	56	44.4%
n/c	0	1	1	0.8%
Total general	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

El conocimiento de los estudiantes respecto del aparato sexual femenino es variado y de mucha preocupación en la medida de que no saben distinguir la verdadera dimensión.

Se debe señalar que el aparato sexual - reproductor femenino está formado por:

- **Vulva:** parte exterior del aparato reproductor, con unos pliegues llamados labios.
- **Vagina:** Tubo que comunica el exterior con el útero.
- **Útero:** órgano musculoso destinado a alojar al nuevo ser.
- **Ovarios:** órganos productores de las células femeninas, los óvulos.

- **Trompas de Falopio:** tubos que comunican los ovarios con el útero y lugar donde se produce la fecundación.

Es necesario señalar que existe un gran grupo de estudiantes que no conoce ni puede describir el aparato sexual femenino (67%), más bien confunde con partes del órgano masculino. Todo esto hace que sea necesario el tener que reforzar con verdaderos proyectos de educación sexual y con verdaderos profesionales especializados en el tema.

Tabla N° 13

Conocimiento de las estructuras corresponden al aparato sexual femenino según opinión vertida por los estudiantes

Conocimiento	masculino	femenino	total general	%
La próstata y testículos	1	0	1	0.8%
El útero y escroto	7	4	11	8.7%
El clítoris y Monte de Venus	30	12	42	33.3%
Vagina y conductos deferentes	54	15	69	54.8%
n/c	2	1	3	2.4%
Total General	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre
 elaboración: Autora
 Fecha: Julio - 2013

En lo relacionado al sistema anatómico de los órganos genitales masculino se presenta una verdadera gama de conocimientos, en la medida que la selección que realizan los estudiantes es variada y sin precisión, situación que permite medir que el 53% tienen conocimiento en relación al 47% de un escaso conocimiento o confusión sobre el órgano reproductor masculino.

El aparato reproductor masculino está formado por:

- **El pene:** órgano musculoso con un conducto interior llamado uretra por el que sale al exterior el semen.
- **Los testículos:** órganos encargados de producir los espermatozoides. Están alojados en una bolsa llamada escroto.
- **Conductos deferentes:** tubos por los que se comunican los testículos con la uretra.
- **Próstata y las vesículas seminales:** órganos que producen el semen o líquido en el que nadan y se transportan los espermatozoides.

tabla N° 14

Conocimiento de las estructuras corresponden al aparato sexual masculino según opinión vertida por los estudiantes

Conocimiento	Edad					Total general	%
	14	15	16	17	0		
El clítoris y testículos			1			1	0.8%
Escroto y endometrio		3	7	1		11	8.7%
prepucio y Monte de Venus		16	18	8		42	33.3%
Pene y epidídimo	1	26	34	6		67	53.2%
n/c			2	1	2	5	4.0%
Total general	1	45	62	16	2	126	
%	0.8%	35.7%	49.2%	12.7%	1.6%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

La masturbación

La masturbación, tanto femenina como masculina, es la estimulación de los órganos genitales con el objeto de obtener placer sexual, pudiendo llegar o no al orgasmo.

Los estudiantes manifiestan que es una actividad sexual saludable opinión que lo declaran en mayor proporción los hombres en tanto que las mujeres creen que es saludable.

Sin embargo a lo manifestado existe criterios equivocados respecto de las consecuencias de la masturbación, es así que gran parte de los entrevistados creen que favorece el retraso mental opinión más generalizada por los hombres, le sigue en importancia aquellos que creen que impide el crecimiento físico se complementa con la creencia de la aparición de acné en la piel de quienes practican. Todo esto trae como consecuencia de que existe una reducida educación sexual y que adolecen de conocimientos.

La adecuada información sexual deben ser impartidos por sus maestros o especialistas en este tipo de temas, a lo manifestado también es necesario que al interior de cada una de las familias se les de la confianza para que puedan tener un información y apoyo científico apegado a la realidad.

Tabla N° 15

La masturbación - opinión de los estudiantes

Masturbación	Sexo		Total general	%
	masculino	femenino		
Favorece el retraso mental de quien lo practica	17	7	24	19.0%
Es una actividad saludable en la vida sexual del individuo	47	19	66	52.4%
Impide el crecimiento físico del individuo	15	3	18	14.3%
Favorece la aparición del acné en los adolescentes	12	2	14	11.1%
n/c	3	1	4	3.2%
Total general	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

La fecundación

La fecundación, también llamada singamia, es el proceso por el cual dos gametos (masculino y femenino) se fusionan para crear un nuevo individuo con un genoma derivado de ambos progenitores. Los dos fines principales de la fecundación son la combinación de genes derivados de ambos progenitores y la generación de un nuevo individuo (reproducción).

La gran mayoría de los estudiantes manifiestan que la fecundación se da en la parte terminal de las Trompas de Falopio, sin embargo existen criterios que la fecundación se da en los labios menores y otros en el clítoris (9.6%), a lo que bien se puede sumar el desconocimiento de los educandos respecto de esta temática (9.5%). Sí agrupamos alrededor del 20% los estudiantes desconocen sobre este tema, el mismo que es de importancia mayor para que pueda desarrollar el conocimiento y su modo de actuar, caso contrario este alto porcentaje de estudiantes va a tener dificultades en su vida sexual.

Tabla N° 16

La fecundación se lleva a cabo en: (unión del espermatozoide con el óvulo)

Fecundación	Sexo		total general	%
	Masculino	Femenino		
Labios menores	4	2	6	4.8%
El clítoris	5	1	6	4.8%
Parte terminal de las Trompas de Falopio	70	27	97	77.0%
Ninguna	11	1	12	9.5%
n/c	4	1	5	4.0%
Total general	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

Existe un porcentaje relativamente alto respecto a que la mujer puede quedar embarazada por acudir a sitios donde se encuentre semen (38.9%), lo que refleja nuevamente que se debe profundizar la enseñanza en temas de sexualidad tanto en hombres como en mujeres.

Este tipo de conocimiento debe ser canalizado por especialista más no por profesores que tengan un conocimiento general y no especializado.

Para la gran mayoría de los estudiantes creen que no es posible que las mujeres se queden embarazadas y dentro de este tema tanto hombres como mujeres tienen un criterio compartido respecto de la temática planteada.

Tabla N° 17
Opinión sobre quedar embarazada una mujer por ir a un baño público o piscina, en las cuales se encuentra semen

Baño público	Sexo		Total General	%
	Masculino	Femenino		
Sí	32	17	49	38.9%
No	62	15	77	61.1%
Total General	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

Experiencia sexual

La primera vez, el primer encuentro sexual consentido, suele tener un gran impacto en la vida emocional de los chicos y chicas, aunque también puede acarrear consecuencias graves si no se emplean las medidas de protección adecuadas para evitar embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual. Sin obviar, además, que mantenerla demasiado pronto o demasiado tarde pueden marcar la salud sexual futura.

Pese a todo y a pesar también de que la edad de inicio en las relaciones sexuales se está adelantando, existen pocas investigaciones que evalúen los factores asociados al primer encuentro, la experiencia afectiva y sus posibles efectos en la salud sexual y en su desarrollo.

La primera experiencia sexual "es un acontecimiento en la vida de una persona joven y suele ser un rito típico en el inicio del "camino" hacia la edad adulta.

A qué edad

Los datos revelan que la edad de la primera relación osciló entre los 14 y los 15 años, con una media de 15 años tanto en ellas como en ellos. En el caso de los varones, una edad más temprana en el primer encuentro sexual.

La edad no es un predictivo de estar preparado para una relación sexual, lo que sí es cierto es que los años tienen relación con la madurez personal y lo mismo que hay personas jóvenes maduras para decidir, hay otras muchas que realizan acciones por presión social o de grupo: porque todos lo hacen o ya que hay posibilidad lo probamos.

La primera vivencia sexual puede afectar o influir en la vida sexual futura, "aunque no creo que de forma tan determinante como sucedía años atrás en los que el primer encuentro estaba cargado de gran impacto emocional, sobretodo en el caso de las chicas. Hoy en día se vive más como un tema de iniciación y experimentación. A no ser que la vivencia sea muy intensa tanto por positiva como por negativa.

Tabla N° 18
Experiencia sexual

Experiencia	Sexo		Total General	%
	Masculino	Femenino		
Sí	32	5	37	29.4%
No	50	24	74	58.7%
n/c	12	3	15	11.9%
Total General	94	32	126	
%	74.6%	25.4%		100.0%

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

Elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

La edad de inicio de las relaciones sexuales en términos generales se encuentra en el rango de los 14 y los 17 años de edad y dentro de esta la más frecuente se da a los 15 años de manera especial para los muchachos, en tanto cobra una mayor frecuencia en las mujeres a la edad de 14 años. Situación que permite determinar que quienes inician su actividad sexual a edad temprana son la mujeres en relación a la de los hombres, sin embargo lo manifestado tiene una relación inversa, en la media que existe menor proporción de mujeres y una proporción mayor de muchachos.

La edad de las personas con quienes mantuvieron su primera relación sexual fluctúa entre los 10 y 21 años con un promedio de 15 años.

La primera experiencia sexual comienza a disminuir de manera marcada cuando avanza la edad es así que cuando alcanzan la edad de los 16 y 17 esta disminuye.

El uso de preservativos en su primera relación sexual es del 35%, situación que permite asegurar el gran peligro de estos adolescentes con un riesgo de embarazos precoces e infecciones de transmisión sexual.

Tabla N° 19
edad de la primera experiencia sexual

Edad	Experiencia		total general	% Sí
	Sí	n/c		
14	9	8	17	17.3%
15	22	4	26	42.3%
16	5	3	8	9.6%
17	1	0	1	1.9%
total general	37	15	52	

Preservativo (condón)	13	35.1%
Edad promedio	15	años

Indicadores de la edad de la persona de su primera experiencia sexual

Valores	Edad
mín.	10
máx.	21
Promedio	15

Fuente: Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre

Elaboración: Autora

Fecha: Julio - 2013

Causas:

Puede haber varias causas que pueden ir desde cuestiones personales hasta problemas sociales:

- 1.- Falta de información sobre anticonceptivos: Muchos jóvenes solo conocen el preservativo o condón y no lo utilizan, como también desconocen otros métodos y terminan teniendo relaciones sexuales sin protección alguna.
- 2.- Angustia al comprar métodos anticonceptivos: a muchos les da vergüenza a pedir un condón, comprar pastillas, comprar un método anticonceptivo en la farmacia.
- 3.- Falta de planeación: Muchos jóvenes tienen relaciones sexuales sin ningún tipo de asesoramiento u orientación en planificación familiar.

Consecuencias:

Existen dos consecuencias importantes:

- 1.- Un embarazo no deseado
- 2.- Contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual.

CAPITULO V

PROPUESTA DE TRABAJO

Proponente:	Lorena Cando Pérez
Institución Educativa Beneficiada :	Unidad Educativa “Teodoro Gómez de la Torre”
Provincia:	Imbabura
Cantón:	Ibarra
Dirección:	Av. Teodoro Gómez y Rocafuerte
Fecha:	22 de Agosto 2013
Beneficiados:	960 estudiantes de Básica Superior. 50 docentes. 1400 padres de familia.

Nombre del Proyecto

“Programa de fortalecimiento del sistema educativo en sexualidad, anticoncepción y conducta sexual de riesgo para estudiantes de Básica Superior que permita un adecuado proyecto de vida.”.

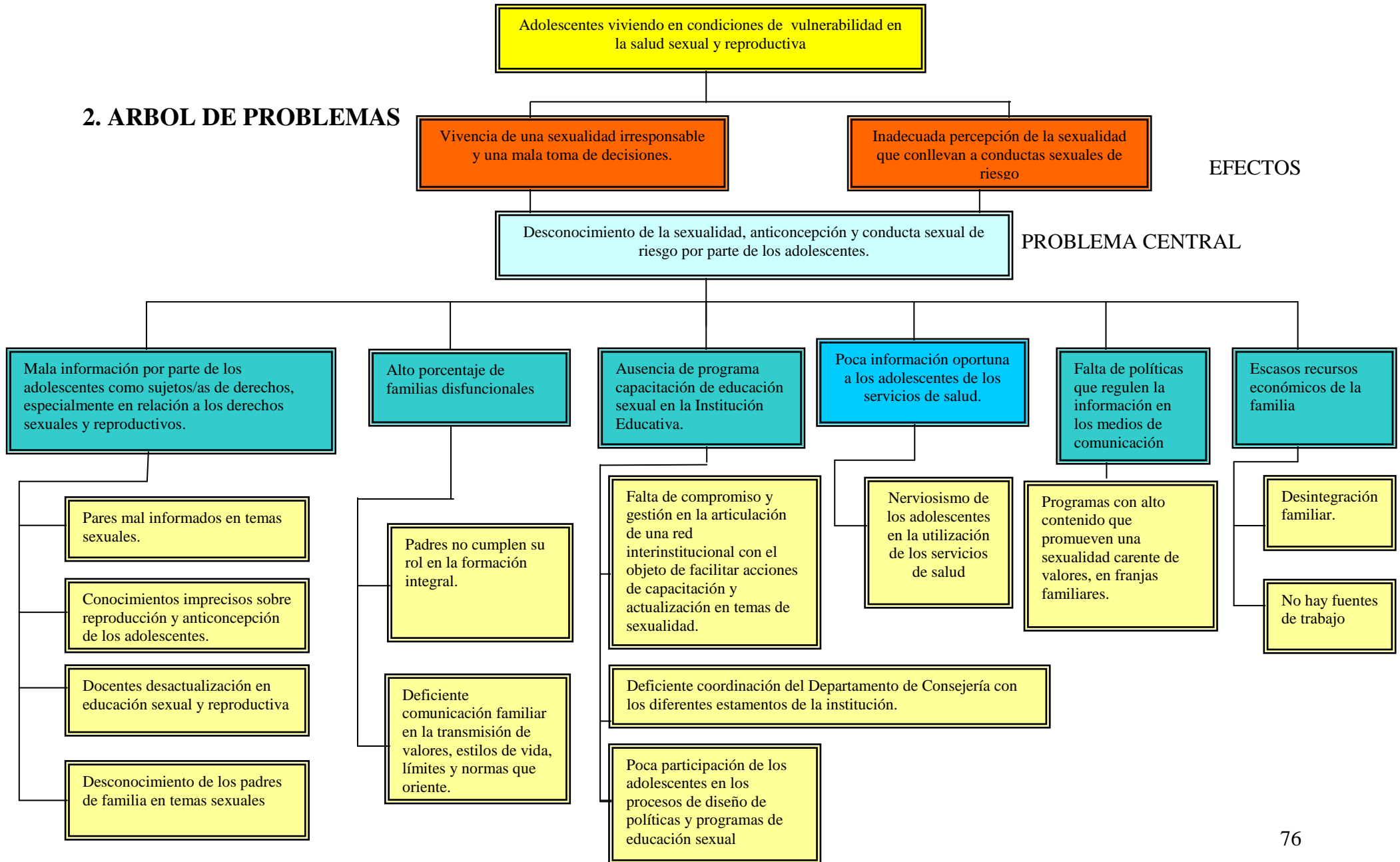
Objetivo General

- Desarrollar un programa de fortalecimiento del sistema educativo en sexualidad, anticoncepción y conducta sexual de riesgo para estudiantes de Básica Superior que permita un adecuado proyecto de vida.

1. ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS

GRUPO	INTERÉS EN EL PROYECTO	PROBLEMAS PERCIBIDOS	RECURSOS Y MANDATOS	CONFLICTOS POTENCIALES
Padres de familia	Sus hijos tengan una mejor educación en prevención de paternidad precoz e ITS, con un adecuado proyecto de vida	Baja calidad de la enseñanza en educación sexual	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Capacidad de gestión ▪ Velar por el mejoramiento de la calidad de la educación ▪ Colaborar con las autoridades educativas 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Desinterés por los padres de familia. ▪ Niveles sociocultural. ▪ Falta de colaboración de los padres de familia.
Distrital de Educación	Disminución de embarazos en adolescentes y ITS.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Profesores no responden a las expectativas del Ministerio de Educación. ▪ Discriminación de estudiantes embarazadas. ▪ Profesores con desconocimiento en políticas de estado en derechos sexuales y reproductivos. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Humanos ▪ Técnicos ▪ Económicos ▪ Desarrollar y aplicar las políticas educativas del ME 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trámites burocráticos
Autoridades y docentes.	Jóvenes propositivos con altos valores humanos que aporten al prestigio Institucional.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de gestión de autoridades educativas. ▪ Desconocimiento de las políticas de estado en salud sexual y reproductiva. ▪ Desconocimiento de programas como ENIPLA (Estrategia Nacional Intersectorial de planificación familiar y prevención del embarazo en adolescentes). 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Desarrollar y aplicar la propuesta. ▪ Humanos ▪ Técnicos ▪ Económicos ▪ Tecnológicos ▪ Infraestructura 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trámites burocráticos ▪ Desinterés en problemas de salud sexual y reproductiva.
Estudiantes	Adolescente sujeto de derechos sexuales y reproductivos con responsabilidad en toma de decisiones.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Compromiso en el desarrollo de sus actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Falta de compromiso de los estudiantes

2. ARBOL DE PROBLEMAS



Adolescentes viviendo en condiciones de estabilidad en salud sexual y reproductiva

3. ARBOL DE OBJETIVOS

ALTERNATIVA N° 1

Vivencia de una sexualidad responsable y habilidades en la toma de decisiones.

Adecuada percepción de la sexualidad que favorecen conductas sexuales saludables

FINES

Conocimiento de la sexualidad, anticoncepción y conducta sexual de riesgo por parte de los adolescentes.

Adecuada información por parte de los adolescentes como sujetos/as de derechos, especialmente en relación a los derechos sexuales y reproductivos.

Bajo porcentaje de familias disfuncionales

Implementación del programa de ENIPLA en la Institución Educativa.

Adecuada y oportuna información a los adolescentes de los servicios del sistema de salud pública

Adecuadas políticas que regulen la información en los medios de comunicación

Ingresos de recursos económicos de los padres de familia

Pares informados en temas sexuales.

Conocimientos precisos sobre reproducción y anticoncepción de los adolescentes.

Docentes actualización en educación sexual y reproductiva

Conocimiento de los padres de familia en temas sexuales

Padres cumplen su rol en la formación integral de sus hijos.

Adecuada comunicación familiar en la transmisión de valores, estilos de vida, límites y normas que orienten.

Presencia de compromiso y gestión en la articulación de una red interinstitucional con el objeto de facilitar acciones de capacitación y actualización en temas de sexualidad.

Coordinación del Departamento de Consejería con los diferentes estamentos de la institución

Participación de los adolescentes en procesos de diseño de políticas y programas de educación sexual

Adolescentes utilizando los servicios del sistema de salud pública

Programas con alto contenido que promueven una sexualidad fortalecida en valores, en franjas familiares.

MEDIOS

Integración familiar

Existencia de fuentes de trabajo

FRATE

ALTERNATIVA 2

Valoración:

0 puntos Nada aceptable

1 punto Poco aceptable

2 puntos Aceptable

3 puntos Muy aceptable

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	ESTRATEGIA 1	ESTRATEGIA 2
Recursos Materiales disponibles	1	1
Recursos Humanos Disponible	3	1
Tiempo	3	2
Adecuación a prioridades institucionales	3	3
Riesgos	2	2
Impactos esperados	3	2
Viabilidad socio- educativa	3	2
Viabilidad económica	1	1
TOTAL	19	14

5. MATRIZ DE MARCO LÓGICO

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p>FIN Vivencia de una sexualidad responsable y habilidades en la toma de decisiones por parte de los adolescentes.</p>	<p>Para el año 2016 el 90% de estudiantes que son beneficiados con la ejecución de la propuesta, están en capacidad de vivir una sexualidad responsable y saben tomar decisiones.</p>	<p>Estadísticas del Departamento de Consejería Estudiantil de la Institución.</p>	
<p>PROPÓSITO Conocimiento de la sexualidad, anticoncepción y conducta sexual de riesgo por parte de los adolescentes.</p>	<p>En dos años el 90% de los estudiantes de básica superior tienen conocimiento sobre sexualidad, anticoncepción y conductas sexuales de riesgos.</p>	<p>Evaluaciones diseñadas por la institución. Estadística de resultados de las evaluaciones.</p>	<p>Apoyo financiero, logístico y participación activa de las autoridades.</p>
<p>COMPONENTES/RESULTADOS</p> <p>1. Adecuada información a los adolescentes como sujetos/as de derechos, especialmente en relación a los derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>2. Bajo porcentaje de familias disfuncionales</p>	<p>En dos años se han desarrollados 10 seminarios talleres con facilitadores altamente capacitados.</p> <p>Para el año lectivo 2014-2015 el 80% de familias de estudiantes de básica superior fomentaran la comunicación en su entorno como medio para resolver problemas y establecer una adecuada comunicación familiar que fomenta la confianza.</p>	<p>Registros de asistencia Certificados.</p> <p>Estadísticas de las familias y sus niveles de comunicación de Básica Superior. Ficha de seguimiento a través de visitas domiciliarias.</p>	<p>- Alto interés de los estudiantes.</p> <p>- Socialización y compromiso en la ejecución del proyecto.</p>

<p>3. Implementación del programa de Estrategia Nacional Intersectorial de planificación familiar y prevención del embarazo en adolescentes (ENIPLA) en la Institución Educativa.</p> <p>4. Adecuada y oportuna información a los adolescentes de los servicios del sistema de salud pública</p>	<p>Para el primer trimestre del año 2014 se implementan los programas de ENIPLA en un 100%.</p> <p>Para el 2014 el 90% de estudiantes de básica superior serán informados y capacitados sobre los servicios para adolescentes que cuenta el sistema de salud pública.</p>	<p>Elaboración de material didáctico. Informes mensuales.</p> <p>Cuestionario de evaluación al inicio y finalización de talleres y cursos.</p>	<p>- Socialización y compromisos en la ejecución del programa.</p> <p>- En la ciudad existen facilitadores de calidad.</p>
<p>ACTIVIDADES</p> <p>1.1. Implementación de espacios para intercambiar información con sus pares en temas sexuales.</p> <p>1.2. Talleres sobre conducta sexual y anticoncepción de los adolescentes.</p> <p>1.3. Seminario de capacitación curricular a docentes sobre actualización en educación sexual y reproductiva.</p> <p>1.4. Escuela para padres sobre conducta sexual del adolescente.</p>	<p>RESUMEN DE PRESUPUESTO</p> <p>Implementación de la sala de audios visuales compra de INFOCUS, LAPTO, parlantes (\$1800).</p> <p>3 talleres y 2 seminarios(\$20)</p> <p>4 encuentros (\$100)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sal de audiovisuales implementada - Facturas. - Registro de firmas. - Fotografías. - Presupuesto institucional. - Registro de asistencia. - Presupuesto padres de familia. - Fotografías. 	<ul style="list-style-type: none"> - Entrega a tiempo de recursos económicos. - Se encuentra facilitador altamente capacitado.

<p>2.1. Diseño de una propuesta de capacitación para padres y madres que permita cumplir su rol en la formación integral de sus hijos.</p> <p>2.1.1. Curso taller sobre la comunicación un medio que unifica la familia.</p> <p>3.1. Desarrollo de un convenio interinstitucional con ENIPLA que permita la articulación de una red interinstitucional con el objeto de facilitar acciones de capacitación y actualización en temas de sexualidad.</p> <p>3.2. Diseño y ejecución de estrategias con la coordinación del Departamento de Consejería y los diferentes estamentos de la institución en la formación en educación sexual para padres, madres y docentes de la institución.</p> <p>3.3. Seminario taller para la elaboración de políticas y programas de educación sexual institucional.</p>	<p>Recursos humanos y materiales (\$50)</p> <p>- (\$50)</p> <p>- Recursos humanos y materiales(\$100)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Propuesta elaborada. - Informes - Registro de asistencia. - Presupuesto padres de familia. - Fotografías. - Propuesta elaborada. - Informes. - Presupuesto - - - - - - - institucional. 	<ul style="list-style-type: none"> - Aplicación correcta de la propuesta de capacitación. - Padres de familia colaboran con el programa. - Socialización y compromiso en el desarrollo del convenio. . - Se encuentra facilitador altamente capacitado.
--	---	---	--

<p>4.1. Diseño y ejecución de talleres con profesionales de la salud sobre los servicios del sistema de salud pública en planificación familiar, salud sexual y anticoncepción para jóvenes.</p>	<p>- (\$100)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Registro de asistencia. - Presupuesto padres de familia. - Fotografías. 	<p>- Institución educativa colabora en la ejecución de talleres.</p>
--	------------------	---	--

6. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO POR ACTIVIDAD.

ACTIVIDADES	TIEMPO			PRIMER AÑO			SEGUNDO AÑO			PRESUPUESTO
	I TRI.	II TRI.	III TRI.	I TRI.	II TRI.	III TRI.	I TRI.	II TRI.	III TRI.	
1.1. Implementación de espacios para intercambiar información con sus pares en temas sexuales.	X									1800
1.2. Talleres sobre conducta sexual y anticoncepción de los adolescentes.		X		X						10
1.3. Seminario de capacitación curricular a docentes sobre actualización en educación sexual y reproductiva.			X							10
1.4. Escuela para padres sobre conducta sexual del adolescente.		X	X	X	X	X				100
2.1. Diseño de una propuesta de capacitación para padres y madres que permita cumplir su rol en la formación integral de sus hijos.	X									50
2.1.1. Curso taller sobre la comunicación un medio que unifica la familia.		X	X	X	X	X				50
3.1. Desarrollo de un convenio interinstitucional con ENIPLA que permita la articulación de una red interinstitucional con el objeto de facilitar acciones de capacitación y actualización en temas de sexualidad.	X									80
3.2. Diseño y ejecución de estrategias con la coordinación del Departamento de Consejería y los diferentes estamentos de la institución en la formación en educación sexual para padres, madres y docentes de la institución.	X	X	X	X	X	X				20
3.3. Seminario taller para la elaboración de políticas y programas de educación sexual institucional.	X	X							X	70
4.1. Diseño y ejecución de talleres con profesionales de la salud sobre los servicios del sistema de salud pública en planificación familiar, salud sexual y anticoncepción para jóvenes.	X			X					X	30
TOTAL										2220

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Familia, hogar y maestros.

- ✚ La educación sexual que reciben los y las adolescentes no responden a realidades actuales ya que no consideran los cambios sociales, culturales y legales.
- ✚ Existe pensamientos arraigados en la conducta sexual de los padres y adolescentes con ejes morales religiosos que han influenciado en el desarrollo de la sexualidad de los y las adolescentes.
- ✚ La sexualidad es una expresión integral de condiciones anatómicas, fisiológicas, emocionales y culturales, de ahí que los medios de comunicación influyen en la confusión de la conducta sexual en los y las adolescentes.
- ✚ A través de los años la sexualidad ha sido considerada un tabú, los adolescentes tienen la idea y conceptos que la sexualidad es solo órganos sexuales o relaciones sexuales.

- ✚ La falta de preparación de los padres en temas de sexualidad hacen imprescindible a los docentes impartir esos conocimientos.

- ✚ No hay el cumplimiento de programas o el trabajo es parcial por parte de la institución educativa no existiendo una orientación coherente entre docentes y padres de familia que permita una acción integral.

- ✚ Los y las adolescentes no encuentran una adecuada orientación sobre la sexualidad en sus hogares buscando otros medios de información para un conocimiento sobre la sexualidad.

- ✚ La mayoría de los adolescentes se informan sobre sexualidad por otros medio entre ellos están los amigos, INTERNET u otros, con preconceptos y prejuicios equivocados en torno a la sexualidad.

- ✚ La educación sexual no se imparten en los hogares porque los padres carecen de conocimiento científico y su conocimiento está basados en experiencias o mitos sexuales brindados por la sociedad.

- ✚ Los diferentes programas brindados a los y las adolescentes no han proporcionado la orientación tendiente a la disminución de embarazos precoces que trae consigo unas consecuencias y responsabilidades para las cuales no están preparados.

- ✚ El sistema educativo del país no ha tenido una planificación sistemática que permita cumplir con el objetivo integral de participación de la comunidad educativa en temas sexuales.

Recomendaciones

Familia, hogar y maestros.

- ✚ La Institución Educativa debe garantizar el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos de los y las adolescentes brindando una información veraz en tema de sexualidad.
- ✚ Se debe dar énfasis al cumplimiento de programas integrales permanentes y continuos permitiendo impartir los conocimientos de educación sexual en los diferentes años de educación básica y bachillerato.
- ✚ La Educación para la sexualidad debe estar basada en valores de respeto, equidad social y de derechos sexuales y reproductivos que permita a los y las adolescentes la toma de decisiones.
- ✚ Facilitar el conocimiento al adolescente de manera clara y precisa que permita a su vez ayudarlo a entender su desarrollo en un contexto de cambios sociales, culturales y legales.
- ✚ Involucrar a los padres de familia en la educación sexual de sus hijos.
- ✚ Enseñar tanto al padre como al estudiante la importancia de mantener una buena comunicación con la familia sobre la sexualidad.

- ✚ Buscar alternativas para mejorar la educación sexual-afectiva y el tema de la adolescencia, para evitar que esto provoque un problema social grave.

- ✚ Fomentar programas o proyectos dirigidos a los y las adolescentes proporcionando una orientación tendiente a modificar los mitos y prejuicios permitiendo que los padres se involucren y sean parte de la educación de sus hijos.

- ✚ Capacitar a los maestros sobre los derechos sexuales y reproductivos, acerca de cómo debe orientar y educar a los adolescentes en relación a la sexualidad.

- ✚ El área de Trabajo Social debe promover la Educación sexual de los y las adolescentes por medio de programas, talleres vivenciales dirigidos a orientar y educar a los padres de adolescentes para generar un amplio conocimiento sobre el tema y el intercambio de valores.

- ✚ El área de Trabajo social debe asumir un rol participativo, influyente en el respeto de los derechos sexuales y reproductivos a través del ejercicio de roles de los y las adolescentes que permita cultivar un proyecto de vida con responsabilidad.

- ✚ Unir esfuerzos para crear proyectos en los cuales trabajen con los padres, maestros y los y las adolescentes en coordinación con el Departamento de Consejería Estudiantil.

- ✚ Desarrollar un modelo de trabajo que neutralicen los roles culturales de desigualdad de género de estereotipos de hombre y mujer que a lo largo del tiempo han sido socialmente aceptados.

- ✚ Crear una estrategia para que las instancias de gobierno, como las Distritales de Educación, las Unidades de Salud Pública y los Departamentos de Consejería Estudiantil puedan fusionarse para crear cursos, talleres u orientaciones en los cuales se trabaje con los adolescentes.

- ✚ Los Departamentos de Consejería Estudiantil deben contar con proyectos de protección integral y trabajar no solo en ejes transversales sino en establecer políticas orientadas hacia el desarrollo de la sexualidad dentro del Plan Educativo Institucional.

- ✚ Crear espacios de debate o talleres con los y las adolescentes que conlleven a la reflexión y sensibilización de la problemática, identificando sus roles de ser hombre o mujer con una visión de pareja, familia y las situaciones de riesgo que pueden experimentar frente a la paternidad y maternidad precoz.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- Aguilera Paulina. (2010). Sexualidad y Maternidad adolescente. *Salud, sexualidad y Sociedad*.
- BACCARAT DE GODOY MARTINS, C. (2012). *google*. Recuperado el 22 de 6 de 2013, de http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532012000300004&script=sci_abstract
- BELLOF, M. (13 de 04 de 2009). *Portal.educ.ar*. Recuperado el 05 de 05 de 2013, de <http://portal.educ.ar/debates/eid/docenteshoy/otras-publicaciones/derechos-sexuales-y-reproducti.php>
- Cabezas, E. (18 de 9 de 2004). *Google*. Recuperado el 23 de 5 de 2013, de <http://www.monografias.com/trabajos15/sexo-medios-comunicacion/sexo-medios-comunicacion.shtml>
- Carrasco Felix. (s.f.). *Intervención del trabajo social en programas educativos sobre sexualidad del adolescente en la secundaria*. Recuperado el 10 de 6 de 2013, de *google*:
[gsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/bitstream/231104/433/1/Intervencion del trabajador social sobre la sexualidad.pdf](http://gsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/bitstream/231104/433/1/Intervencion%20del%20trabajador%20social%20sobre%20la%20sexualidad.pdf)
- CEIME. (1999). Campaña de prevención de embarazos en la adolescente. *CEIME*.
- Diana Bolaños, Laura Espinoza. (2010). *Google*. Recuperado el 12 de 6 de 2013, de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/372/1/7%20FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20EL%20DESCONOCIMIENTO%20ADOLECENTE.pdf>
- EIRENE. (1989). *La adolescencia*. Quito.
- Farinango Marco. (2002). *El Rol que cumple y debe cumplir la institución Educativa Frente al Embarazo Precoz del Adolescente*. Ibarra.
- Gove Cristian. (1 de 05 de 2013). *Scholar Google*. Recuperado el 22 de 5 de 2013, de <http://www.buenastareas.com/ensayos/Tabues-Sexuales/7735912.html>

- Guijarro Susana. (2007). *Plan Nacional de Prevención del embarazo en adolescente del Ecuador*. Quito: Ministerio de salud.
- Hernández Roberto. (1997). *Metodología de la Investigación*. Bogotá: Ed. McGrawHill.
- Hernandez, F. P. (2 de 10 de 2008). *google*. Recuperado el 18 de 4 de 2013, de [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.\(2\)_01/p1.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.(2)_01/p1.html)
- Hurlock, E. (1982). *Psicología del Adolescente*. Buenos Aires: Paidós.
- Jaramillo Darwin; Herrera Karla; Ruíz Verónica. (2011). *Conocimientos actitudes y prácticas que tienen las estudiantes del Colegio fiscal Nacional Ibarra sección diurna sobre causas y consecuencias del embarazo en adolescentes de 14 a 18 años en el período 2009-2010*. Ibarra: UTN.
- Jusdi Ana. (1991). *Las niñas Mamás*. Quito: Sudamericana.
- Jusdid, A. (2005). *Las niñas Mamás*. Quito: El Conejo.
- Martha Quiroga, Diana Rodríguez. (2013). *google*. Recuperado el 12 de 6 de 2013, de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3324/1/ENF%20916.pdf>
- Martínez, C. (24 de 9 de 2003). *Vicente Coello*. Recuperado el 23 de 5 de 2013, de Y agrega que los medios de comunicación tienen su porción de responsabilidad en esto, al presentar siempre a la sexualidad-genitalidad unida a cuerpos jóvenes y hermosos. Así van convenciendo que el placer sexual es propiedad de los físicos privilegiados.
- Masache José. (2011). *Estado Nutricional de las adolescentes embarazadas que acuden a control prenatal, en el Servicio de Atención Integral para Adolescentes, del Hospital Gineco Obstetrico "Isidro Ayora*. Loja: UTPL.
- Meza, J. (s.f.). *Google*. Recuperado el 22 de 6 de 2013, de <http://www.monografias.com/trabajos79/rol-padres-maestros-educacion-sexual-ninos/rol-padres-maestros-educacion-sexual-ninos2.shtml>
- Ministerio de salud. (15 de 08 de 2012). *Ministerio de Salud*. Recuperado el 05 de 05 de 2013, de

<http://www.salud.gob.sv/servicios/descargas/documentos/Documentaci%C3%B3n-Institucional/Pol%C3%ADtica-de-Salud-Sexual-y-Reproductiva/>

Ministerio de Salud. (15 de 08 de 2012). *Ministerio de Salud*. Recuperado el 05 de 05 de 2013, de <http://www.salud.gob.sv/servicios/descargas/documentos/Documentaci%C3%B3n-Institucional/Pol%C3%ADtica-de-Salud-Sexual-y-Reproductiva/>

Morladretti Alejandro. (2009). *Políticas de salud sexual y reproductiva dirigidas a adolescentes y jóvenes con enfoque en derechos humanos*. Quito: CEPAL.

Nardaf. (13 de 06 de 2009). *monografias.com*. Recuperado el 04 de 05 de 2013, de <http://www.monografias.com/trabajos10/sexax/sexax.shtml>

Observatorio de la Niñez y Adolescencia. (2006). *Estado de los Derechos de la Niñez y la Adolescencia en el Ecuador 2005*. Quito: UNICEF, Ecuador.

Observatorio, N. y. (2006). *Estado de los Derechos de la Niñez y la Adolescencia en el Ecuador 2005*. Quito: UNICEF, Ecuador.

Patpatian, J. (9 de 2004). *www.panamae.com*. Recuperado el 22 de 5 de 2013, de <http://www.panamae.com/edusexual.pdf>

Pérez Hernandez Faustino. (2 de 10 de 2008). *google*. Recuperado el 18 de 4 de 2013, de [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.\(2\)_01/p1.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.(2)_01/p1.html)

Quintanilla Efreñ. (1996). *Diccionario Everest de la Sexualidad*. Madrid: Everest.

Universidad República del Uruguay. (2008). *Salud, género y derechos sexuales 2 encuentro*. Montevideo: Universidad de la República.

Universidad, R. d. (2008). *Salud, género y derechos sexuales 2 encuentro*. Montevideo: Universidad de la República.

Urzúa Ramón Florenzano. (s.f.). *Conductas de riesgo y factores protectores*. Recuperado el 21 de 5 de 2013, de <http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/leccion16/m4l16leccion2.htm>
1

Varea María Soledad. (2008). *Maternidad Adolescente: Entre el deseo y la violencia*. Quito: ABYAYALA.

Vega Bernardo. (20 de 5 de 2012). Comunicación indispensable para la salud de adolescentes.

Vega, B. (20 de 5 de 2012). Comunicación indispensable para la salud de adolescentes.

Yépez María Elena. (2005). *Encuesta Demográfica de Salud Materna e Infantil*. Quito: CEPAR.

ANEXOS



ANEXO 1

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR

ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

La presente encuesta tiene como finalidad identificar el grado de conocimiento sobre Educación Sexual que poseen los estudiante de 10mo de Educación Básica y 1er de Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa Teodoro Gómez de la Torre, permitiendo realizar un diagnóstico de esta problemática.

Para contestar sírvase leer las siguientes preguntas y luego seleccione la respuesta que mejor refleje su opinión.

RESPONDA CON ABSOLUTA SINCERIDAD. La información solicitada es estrictamente confidencial.

DATOS INFORMATIVOS.

Curso..... Años cumplidos.....
Sexo M..... F..... Número de encuestas.....

ESTRUCTURA FAMILIAR.

1. - Vive usted con su papá y mamá ____
2. - Solo mamá ____
3. - Solo papá ____
- 4.- Otros especifique _____
- 5.- Si no vive con su papá y mamá explique sus causas
- 6.- Usted se comunica con sus padres: SI : ____ NO: ____ A VECES ____

PREGUNTAS DE INFORMACION.

1. - Cuándo tiene usted problemas o dudas relacionados con lo sexual a quien recurre para que le ayude a resolverlos:

Mamá Papá Maestro(a)
Ninguno Libros amigos(as)
Hermanos(as)..... Otros especifique

2. - En el colegio se imparte clases de educación sexual

MUCHO POCO NADA.....

3. - Las clases o charlas de derechos sexuales y reproductivos que usted recibió ha cubierto sus expectativas.

MUCHO POCO NADA.....

4. - Ha recibido usted temas sobre sexualidad o salud reproductiva.

SI NO

5. - De los siguientes temas con una X señale tres alternativas que le gustaría recibir en clases de educación sexual.

-Mitos, ritos y tabúes de la sexualidad -Órganos de reproducción
-La comunicación y el ser parte de la familia -Virginidad
-Primeros Noviazgos -Masturbación y emisiones nocturnas..

- Pubertad y adolescencia -Higiene del cuerpo
- Pornografía y medios de comunicación -Métodos anticonceptivos
- Enfermedades de transmisión sexual -Historia de la sexualidad
- Amor, relaciones sexuales y matrimonio -Diálogo, afecto y placer
- Otros
- especifique.....
-

6. - El embarazo en la adolescente se da por falta de comunicación con los padres

SI..... NO..... OTROS:.....

7. - Al observar a una compañera que esta embarazada dentro del establecimiento, piensa que es perjudicial para usted o el resto de sus compañeras.

SÍ..... NO.....

8. - Cuándo una estudiante esta embarazada que debe hacer la Institución educativa.

- a.....no permitir que continúe sus estudios dentro del establecimiento
- b.....permitir que continúe y culminen sus estudios dentro del establecimiento
- c.....sancionar y juzgar su actitud
- d..... recibir el apoyo de profesores, estudiantes, padres de familia y autoridades del establecimiento.

9. - En los casos de embarazo en adolescentes que usted conoce cual ha sido la reacción de la pareja (padre).

- a.....asume su responsabilidad
- b.....niega su paternidad y abandona a su pareja
- c..... induce el aborto en su pareja
- d.....asume su responsabilidad para luego abandonarla
- e.....crean hogares conflictivos y desorganizados
- f.....dejar que los familiares asumen la responsabilidad en la crianza del niño.

CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD.

1. - Qué entiende por sexualidad.

- a.....Condiciones orgánicas que distingue al hombre de la mujer.
- b.....Tener relaciones sexuales y coitales
- c.....Estudio del sexo
- d.....Conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas del hombre y mujer

2. - Cuáles de las siguientes estructuras corresponden al aparato sexual femenino.

- a.....La próstata y testículos
- b.....El útero y escroto
- c.....el clítoris y Monte de Ven
- d.....vagina y conductos deferentes

3. - Cuáles de las siguientes estructuras corresponde al sistema anatómico de los órganos genitales masculino

- a.....el clítoris y testículos
- c.....prepucio y Monte de Venus.

b.....escroto y endometrio

d.....pene y epidídimo

4.-La masturbación.

a..... favorece el retraso mental de quien lo practica

b.....es una actividad saludable en la vida sexual del individuo

c.....impide el crecimiento físico del individuo

d.....favorece la aparición del acné en los adolescentes.

5. - La fecundación se lleva a cabo en: (unión del espermatozoide con el óvulo)

a.....Labios menores

c.....Parte terminal de las Trompas de Falopio

b.....el clítoris

d.....Ninguna

8. - Puede quedarse embarazada una mujer la primera vez que tiene relaciones sexuales.

a.....SI

b.....NO

EXPERIENCIA SEXUAL.

Solo para estudiantes que han tenido experiencia sexual, tomando en cuenta que la información solicitada es estrictamente confidencial, ya que **NO TIENE QUE PONER SU NOMBRE.**

1. - A estado embarazada alguna vez SI..... NO.....

2. - A que edad tuvo su primera relación sexual años

3.- Qué edad tenía la persona con la que tuvo la primera experiencia sexualaños

4.- Uso usted o su pareja algún método anticonceptivo en la relación sexual.

SÍ..... NO..... Cuál.....

5. - En el último mes a tenido relaciones sexuales

SÍ..... NO.....

FIRMA DEL ENCUESTADOR

MIL GRACIAS

ANEXO 2



ENTRADA DE LA UNIDAD EDUCATIVA TEODORO GOMEZ DE LA TORRE DE LA CIUDAD DE IBARRA



ESTUDIANTES DEL DECIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA TEODORO GOMEZ DE LA TORRE