



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE SALUD PÚBLICA

CARRERA PROMOCIÓN Y CUIDADOS PARA LA SALUD

PROPUESTA EDUCATIVA EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO, UNIDAD EDUCATIVA DOCTOR MISAEL ACOSTA SOLÍS, CANTÓN BAÑOS PERIODO SEPTIEMBRE 2022 – MARZO 2023

Trabajo de Titulación

Tipo: Proyecto de Investigación

Presentado para optar al grado académico de:

LICENCIADA EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

AUTORA:

MICHELLE VERENICE AGUIRRE GARCÍA

Riobamba - Ecuador

2023



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE SALUD PÚBLICA

CARRERA PROMOCIÓN Y CUIDADOS PARA LA SALUD

PROPUESTA EDUCATIVA EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO, UNIDAD EDUCATIVA DOCTOR MISAEL ACOSTA SOLÍS, CANTÓN BAÑOS PERIODO SEPTIEMBRE 2022 – MARZO 2023

Trabajo de Titulación

Tipo: Proyecto de Investigación

Presentado para optar al grado académico de:

LICENCIADA EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

AUTORA: MICHELLE VERENICE AGUIRRE GARCÍA

DIRECTORA: LCDA. KATHY VIOLETA SERRANO AVALOS

Riobamba - Ecuador

2023

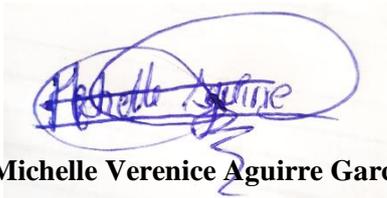
© 2023, Michelle Verenice Aguirre Garcia

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo cita bibliográfica del documento, siempre y cuando se reconozca el Derecho del Autor.

Yo, MICHELLE VERENICE AGUIRRE GARCIA, declaro que el presente trabajo de titulación es de mi autoría y los resultados del mismo son auténticos. Los textos en el documento que proviene de otras fuentes están debidamente citados y referenciados.

Como autor asumo la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este trabajo de titulación; el patrimonio intelectual pertenece a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.

Riobamba, 8 de febrero de 2023

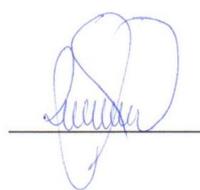


Michelle Verenice Aguirre Garcia

C.I. 1805542469

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
CARRERA PROMOCION Y CUIDADOS PARA LA SALUD

El Tribunal del Trabajo de Titulación certifica que: El Trabajo de Titulación; tipo: Proyecto de Investigación, **PROPUESTA EDUCATIVA EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO, UNIDAD EDUCATIVA DOCTOR MISAEL ACOSTA SOLÍS, CANTÓN BAÑOS PERIODO SEPTIEMBRE 2022 - FEBRERO 2023**, realizado por la señorita: **MICHELLE VERENICE AGUIRRE GARCIA**, ha sido minuciosamente revisado por los Miembros del Trabajo de Titulación, el mismo que cumple con los requisitos científicos, técnicos, legales, en tal virtud el Tribunal Autoriza su presentación.

	FIRMA	FECHA
Lcda. Glenis Florangel López Proaño PRESIDENTE DEL TRIBUNAL		2023-02-08
Lcda. Kathy Violeta Serrano Avalos DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN		2023-02-08
Dra. Dayanara de los Ángeles Peñafiel Salazar MIEMBRO DEL TRIBUNAL		2023-02-08

DEDICATORIA

De manera especial dedico este proyecto de titulación a Dios, que ha sido el forjador de mi camino, a mis padres Blanca García y Iván Aguirre por ser el apoyo incondicional en todo este camino, por el gran sacrificio que han realizado para convertirme en lo que soy ahora, gracias a ello han sido mi aliento para llegar a culminar esta etapa. A mis hermanas, Johana, Maribel y Evelyn quienes ha estado brindándome palabras de apoyo y aprecio para poder terminar una de las etapas más importantes de mi vida, a mi esposo Fabian que desde el día uno siempre he contado en las buenas y malas con su apoyo en esta travesía por sus consejos y palabras de aliento, gracias. Finalmente quisiera dedicar este proyecto de titulación a mi hijo Thiago quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para él.

Michelle

AGRADECIMIENTO

Gracias Dios, señor de señores por abrimme las puertas en la Universidad y darme la oportunidad de llegar a ser un profesional en la carrera que me ha gustado. También quisiera agradecer a mis maestros que gracias a sus valiosos conocimientos me han ayudado a crecer en lo personal y profesional. A toda mi familia que cada día me han sabido brindar sus palabras de aliento para poder cumplir unos de mis grandes sueños, principalmente agradecida a la Lic. Kathy Serrano por su paciencia y brindarme la ayuda necesaria para la realización de la tesis.

Michelle

ÍNDICE DE CONTENIDO

ÍNDICE DE TABLAS.....	x
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	xi
ÍNDICE DE ANEXOS	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT.....	xiv
INTRODUCCIÓN	1

CAPÍTULO I

1	EL PROBLEMA	2
1.1	Planteamiento del problema.....	2
1.2	Justificación.....	5
1.3	Objetivos.....	6
1.3.1	Objetivo general	6
1.3.2	Objetivos específicos	6

CAPÍTULO II

2	MARCO TEÓRICO	7
2.1	Adolescencia	7
2.2	Adolescencia temprana	7
2.3	Adolescencia tardía.....	8
2.4	La pubertad	8
2.5	Evaluación de la maduración sexual: Estadios de Tanner.....	8
2.6	Salud sexual.....	10
2.6.1	Sexualidad en la adolescencia.....	11
2.6.2	Componentes de la sexualidad	12
2.6.2.1	Sexo	12
2.6.2.2	Género.....	12
2.6.2.3	Rol de identidad de género	12
2.6.3	Orientación sexual	13
2.6.4	Derechos salud sexual y reproductiva	13
2.7	Embarazo en la adolescencia.....	14
2.7.1	Factores de riesgo del embarazo adolescente.....	15

2.7.2	Prevención de embarazos en los adolescentes	17
2.8	Métodos Anticonceptivos.....	17
2.8.1	Anticoncepción natural.....	17
2.8.2	Métodos de barrera.....	17
2.8.3	Preservativo masculino.....	17
2.8.4	Preservativo femenino.....	18
2.8.5	Dispositivo intrauterino (DIU).....	18
2.8.6	Anticonceptivos hormonales.....	18
2.8.7	Pastillas o píldoras anticonceptivas	18
2.9	Anticonceptivos inyectables.....	19
2.9.1	Implante anticonceptivo	19
2.9.2	Anillo vaginal	19
2.10	Métodos anticonceptivos definitivos	19
2.10.1	Vasectomía.....	19
2.10.2	Ligadura de trompas	19
2.10.3	Métodos anticonceptivos de emergencia.....	20
2.11	Infecciones de transmisión sexual	20

CAPÍTULO III

3	MARCO METODOLÓGICO.....	22
3.1	Tipos de investigación.....	22
3.1.1	<i>Descriptiva</i>	22
3.1.2	<i>Trasversal</i>	22
3.2	Enfoque de la investigación	22
3.3	Población	22
3.4	Métodos y técnicas de investigación.....	23
3.4.1	<i>Métodos</i>	23
3.4.1.1	<i>Encuesta</i>	23
3.4.2	<i>Técnicas</i>	23
3.4.2.1	<i>Cuestionario</i>	23
3.5	Localización y temporalización.....	23
3.6	Variables.....	23
3.6.1	<i>Identificación</i>	24
3.6.2	<i>Conceptualización</i>	24
3.6.3	<i>Operacionalización de variables</i>	24
3.7	Resultados de las encuestas	27

3.7.1	<i>Análisis e interpretación de las encuestas</i>	27
3.7.2	<i>Discusión de resultados</i>	43

CAPÍTULO IV

4	MARCO PROPOSITIVO	44
4.1	Título de la propuesta	44
4.2	Introducción	44
4.3	Objetivos	45
4.3.1	<i>General</i>	45
4.3.2	<i>Específicos</i>	45
4.4	Meta	45
4.5	Población beneficiaria	45
4.6	Metodología	45
4.7	Módulo educativo N.º 1	46

	CONCLUSIONES	60
--	---------------------------	----

	RECOMENDACIONES	61
--	------------------------------	----

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1-3:	Distribución de estudiantes de bachillerato	23
Tabla 2-3:	Operacionalización variables	24
Tabla 3-3:	Edad.....	27
Tabla 4-3:	Sexo	28
Tabla 5-3:	Etnia.....	29
Tabla 6-3:	¿Señale cuáles son los cambios fisiológicos que se presenta en los hombres durante la adolescencia?	30
Tabla 7-3:	¿Entiende cuáles son los cambios fisiológicos que se presenta en las mujeres durante la adolescencia?	31
Tabla 8-3:	¿Cuál fue su experiencia al cambio de su cuerpo?	32
Tabla 9-3:	¿Orientación sexual con la que se identifica?.....	33
Tabla 10-3:	¿Dónde puede acudir para recibir información y educación sobre salud sexual y reproductiva?	34
Tabla 11-3:	¿Qué opina sobre la sexualidad?	35
Tabla 12-3:	¿Ha escuchado hablar sobre los métodos anticonceptivos?.....	36
Tabla 13-3:	¿Qué método anticonceptivo cree usted utilizan los adolescentes para prevenir embarazos y ETS?	37
Tabla 14-3:	¿Sabe lo que es una enfermedad de transmisión sexual?.....	38
Tabla 15-3:	¿De dónde reciben información sobre los métodos anticonceptivos para prevenir enfermedades de trasmisión sexual?	39
Tabla 16-3:	¿Formaría parte de un club de adolescentes para educar y educarse en la sexualidad responsable y ordenada?	40
Tabla 17-3:	¿Porque considera que es importante integrar en la institución este club?	41
Tabla 18-3:	¿Le gustaría ser facilitador en procesos de capacitación en temas de salud sexual y reproductiva en su colegio?.....	42

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1-2:	Evaluación de la maduración sexual femenina: Estadios de Tanner.....	9
Ilustración 2-2:	Evaluación de la maduración sexual masculina: Estadios de Tanner	9
Ilustración 1-3:	Edad	27
Ilustración 2-3:	Sexo	28
Ilustración 3-3:	Etnia.....	29
Ilustración 4-3:	Cambios fisiológicos en hombres.....	30
Ilustración 5-3:	Cambios fisiológicos en mujeres.....	31
Ilustración 6-3:	Cambios de su cuerpo	32
Ilustración 7-3:	Orientación sexual.....	33
Ilustración 8-3:	Salud sexual y reproductiva	34
Ilustración 9-3:	Opinión sobre sexualidad	35
Ilustración 10-3:	Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	36
Ilustración 11-3:	Método anticonceptivo para prevenir embarazos y ETS.	37
Ilustración 12-3:	Conocimiento sobre enfermedad de transmisión sexual	38
Ilustración 13-3:	Información sobre métodos anticonceptivos	39
Ilustración 14-3:	Participación en club de educación sexual	40
Ilustración 15-3:	Aporte de un club de adolescentes para educar y educarse en la sexualidad	41
Ilustración 16-3:	Disposición de ser facilitador de temas de sexualidad.....	42

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A:	OFICIO APROBADO PARA REALIZAR LAS ENCUESTAS A LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO
ANEXO B:	ENCUESTA
ANEXO C:	VALIDACIÓN DE ENCUESTA
ANEXO D:	INSTRUCTIVO DE VALIDACIÓN
ANEXO E:	VALORACIÓN DEL TEST
ANEXO F:	INSTRUCTIVO DE VALIDACIÓN
ANEXO G:	INSTRUCTIVO DE VALIDACIÓN
ANEXO H:	INSTRUCTIVO DE VALIDACIÓN

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo diseñar una propuesta educativa en salud sexual y reproductiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís del cantón Baños. Se identificó a los estudiantes según variables sociodemográficas y de conocimiento. La metodología se basó en un estudio de tipo descriptivo transversal realizado bajo un enfoque documental. Para la muestra se seleccionó 95 participantes que correspondieron al cien por ciento de estudiantes de bachillerato; los mismos fueron evaluados a través de la aplicación de una encuesta que cuenta con un cuestionario de 15 preguntas que fue diseñado por la investigadora en función del objetivo planteado. De acuerdo a los datos obtenidos podemos identificar la falta de conocimientos en temas de salud sexual y reproductiva por parte de los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís. La problemática identificada ha permitido diseñar la propuesta educativa compuesta por 5 módulos con una duración de 60 minutos cada uno, se utilizó metodologías participativas y lúdicas para el bienestar holístico de los sujetos en estudio; orientada a incrementar los conocimientos de los estudiantes con un enfoque integral y colectivo de una sexualidad responsable ya que éste problema de salud pública prevalece hasta la actualidad ; como un problema de salud pública con la finalidad que los estudiantes a través de la Unidad Educativa desarrollen la propuesta educativa. Concluyéndose que analizados los datos se elabore una propuesta Educativa en Salud Sexual y Reproductiva contribuyendo a la educación integral en los estudiantes de la unidad educativa, incentivando una salud sexual y reproductiva responsable y segura; se recomendó implementar la propuesta educativa en salud sexual y reproductiva, brindándose a los adolescentes las oportunidades de tener mayor acceso a información confiable, haciendo uso de métodos anticonceptivos de manera correcta y de forma responsable.

Palabras claves: <SALUD SEXUAL>, <PUBERTAD>, <ESTUDIANTES DE BACHILLERATO>, <PROPUESTA EDUCATIVA>, <VASECTOMÍA>
0466-DBRA-UPT-2023



0466-DBRA-UPT-2023

ABSTRACT

This research aimed to design an educational proposal on sexual and reproductive health for high school students at the Doctor Misael Acosta Solis Educational Unit of the Baños Canton. The students were identified according to sociodemographic and knowledge variables. The methodology was based on a cross-sectional descriptive study supported by a documentary approach. For the sample, 95 participants were selected, corresponding to one hundred percent of high school students who were evaluated through the application of a survey with a 15-item questionnaire designed by the researcher based on the proposed objective. According to the data obtained, the lack of knowledge on sexual and reproductive health issues was identified by high school students of the Doctor Misael Acosta Solis Educational Unit. The identified problem has allowed the researcher to design an educational proposal consisting of 5 modules of 60 minutes each. It also used a participatory and playful methodology for the holistic well-being of the study subjects, oriented to increase the knowledge of students as an integral and collective approach to safe sexuality since this public health problem prevails today as a public health problem with the purpose that the students can develop the educational proposal through the Educational Unit. It is concluded that once the data is analyzed, an academic bid on Sexual and Reproductive Health should be set to contribute to the integral education of the students in the high school and encourage responsible and safe sexual and reproductive health. Finally, it was recommended to implement the educational proposal on sexual and reproductive health, allowing adolescents to have greater access to reliable information and use contraceptive methods correctly and responsibly.

Keywords: <SEXUAL ,HEALTH> , <PUBERTY>, <HIGH SCHOOL STUDENTS>, <EDUCATIONAL PROPOSAL>, < VASECTOMY>


Leda. Silvia Nataly Bejarano Criollo, MSc



0603475765

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de la vida en la cual las conductas de riesgo causan la mayor parte de lesiones, trastornos en la salud, abandono educativo, problemas sociales y económicos, que se presentan de manera muy cercana en la autoconstrucción de la juventud; los estigmas sociales en temas de salud sexual y reproductiva aún se enfatizan como un tabú de manera negativa y perjudicial que limita los conocimientos de manera directa que se requieren en esta etapa de los seres humanos para fortalecer la calidad de vida en el futuro (Cultura de los cuidados, 2019).

La educación cumple un papel importante en la construcción de conocimientos, permitiendo que los adolescentes desarrollen destrezas a la hora de tomar decisiones y ser responsables en materia de salud, por ello es necesario una educación sexual de carácter alternativo que ofrezca a este grupo la posibilidad de elegir comportamientos para interpretar la sexualidad desde una expresión libre que genere armonía desde lo individual hasta lo social.

La presente investigación se estructura en cuatro capítulos, en primer lugar, se presenta el tema central que llevó a la elaboración de la investigación y el planteamiento del problema. el segundo capítulo representa el marco teórico donde se detallan las variables en estudio, se encuentran conceptualización y basamentos teóricos, en el tercer capítulo se encuentran los aspectos metodológicos que orientan el desarrollo de la investigación; diseño y tipo de investigación, población e instrumentos de recolección de datos, análisis e interpretación de los resultados, y su respectiva discusión. En el capítulo cuatro se presenta la propuesta educativa, elaborada de los resultados obtenidos finalmente se plantean las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

1 EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En la adolescencia es una etapa del ser humano donde se generan cambios importantes a nivel físico y emocional, ya que se trata del proceso de transición final entre ser niño y ser adulto, aquí se construye la autonomía y se define la personalidad, no obstante, aún se necesita una guía para culminar este proceso de formación, siendo fundamental para el desarrollo en general de la persona, estos cambios se relacionan con el interés y la actividad sexual (Vásquez et al., 2019 p. 1451).

La sexualidad forma parte de la naturaleza humana, esta resulta fundamental en el desarrollo y funcionamiento biopsicosocial, puesto que la sexualidad trasciende la conducta sexual del individuo. Sin embargo, desde la perspectiva social, la conducta sexual va más allá de las respuestas del cuerpo ante las sensaciones y deseo, además de la experimentación propia de un sujeto en desarrollo. Lamentablemente, sobre la sexualidad limitan acciones que son necesarias para prevenir conductas de riesgo durante la adolescencia, dejando a un lado la educación sexual y reproductiva que permite prevenir una problemática de gran impacto como es el embarazo adolescente (Defaz et al., 2019 p. 126).

Por su parte la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) determina que los embarazos adolescentes representan un problema de salud pública, ya que aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, tanto en países desarrollados como en países subdesarrollados. A esto se suman las complicaciones durante el embarazo y el parto, siendo la segunda causa de muerte a nivel mundial entre adolescentes de 15 a 19 años. Los bebés resultantes de estos embarazos están expuestos a un riesgo superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años; además las repercusiones en la salud del niño y la madre existen otras consecuencias considerables, como factores económicos, sociales, psicológicos, emocionales, inequidad de género, e incluso factores ambientales.

Según (Ruiz, 2022 p. 115) en Barcelona, el 40% de los adolescentes tienen vida sexual activa, el 7% comienzan antes de los 15 años con un incremento del parto entre los 10 y 14 años del 78%, con las consecuentes complicaciones. Entre ellas son destacadas importantes complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio como son los tumores placentarios, embarazos ectópicos y aborto inseguro, bajo peso al nacer, parto prematuro, inmaduro, entre otros que incrementan la morbimortalidad en este grupo etario.

En lo que respecta a Latinoamérica, se tiene que Venezuela es el país con más alta tasa de embarazos en la adolescencia, seguido de Ecuador. Los datos INEC (INEC, 2018), establecen que, en 2017, hubo 2 mil 247 nacidos vivos de madres de entre 10 y 14 años, tomando en cuenta que entre 2014 y 2017 se reportaron más de 2 mil 800 casos por 17 delitos como violación, abuso y acoso sexual, prostitución y pornografía infantil, entre otros. Sin embargo, la percepción y el manejo de un embarazo varían en relación a la cultura, etnia, religión y filosofía.

Según los planteamientos de Estévez (2017 p. 20) el Centro Latinoamericano para el Desarrollo Rural, revela que, en la zona rural del Ecuador, un 37% de mujeres de 15 a 24 años quedan embarazadas durante el primer acto sexual. Por lo general, los embarazos a temprana edad son atribuidos a violaciones y la nula información sobre el uso de métodos anticonceptivos debido a la carencia de información y educación sexual.

En Ecuador viven más de tres millones de adolescentes, lo cual representa el 18,8% de la población total. El 39,2% ha iniciado una vida sexual activa aumentando la exposición a infecciones de transmisión sexual y la posibilidad de embarazo. En adolescentes menores de 14 años el 8% han sido embarazadas por personas mayores a 30 años y el 80% a consecuencia de la violencia sexual. En Tungurahua el 17,5% de la población se encuentra entre los 10 y 19 años concentrándose el 19,7 % en el cantón Baños (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), 2021).

Los datos oficiales sobre embarazo en la adolescencia pertenecen a la década de 2012. Según la Estrategia Nacional de Planificación Familiar para Adolescentes (ENIPLA) la provincia Tungurahua presenta dos mil embarazos entre adolescentes, en este sentido el Consejo Cantonal de la Niñez y Adolescencia (CCNA) reportó entre 30 y 50 embarazos entre estudiantes de bachillerato de algunas unidades educativas de bachillerato (El Comercio, 2013).

No obstante, una investigación realizada por el Lic. Edgar Quito, en un subcentro de salud, encontró una prevalencia del 47,05% de embarazos entre adolescentes mestizas de entre 17 y 19 años (Quito, 2018 p. 28).

A pesar del avance tecnológico a nivel mundial y la difusión de información de todo tipo, los adolescentes presentan vulnerabilidad ante el embarazo y contagio de enfermedades de transmisión sexual. Esto sucede como consecuencia de la falta de acciones en educación sexual para prevenir dicha problemática, en temas tales como la salud sexual y reproductiva, herramientas para acceder a un mejor nivel de educación sexual, anticoncepción, planificación familiar y derechos reproductivos (OMS, 2020).

La salud sexual es la integración de diversos aspectos entre ellos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, que enriquecen positivamente en la personalidad, comunicación desde un enfoque positivo de la sexualidad; mejorando la capacidad de relacionarse con un propósito en atención en sexual que mejora la vida y las relaciones personales (Mora, et al., 2020 p. 11).

En este sentido, la educación que pueden recibir los estudiantes desde edades muy tempranas dependerá, en gran medida, del trabajo del maestro al brindar formación a estudiantes y familiares que permita extrapolarlos a otros miembros de la familia y de la comunidad. En donde se fomente el pensamiento crítico, que conlleve a la justicia social mediante la formación de valores (Pegalar et al., (2021 p. 101).

Desde la percepción psicopedagógica, la educación en salud sexual y reproductiva se considera importante; según estudios de Alina Villalobos que destaca la búsqueda de conocimientos por el adolescente frente a las prácticas sexuales de riesgo a partir de la falta de información y conocimientos relacionados con las medidas de prevención y protección que provocan la ocurrencia de embarazos prematuros y enfermedades de transmisión sexual, es en este grupo etario donde se hace necesario realizar programas de educación que aborden la salud sexual y reproductiva en el hogar y en escuela (Percepción del rol educativo frente a las prácticas sexuales de riesgo adolescente, 2022 p. 250).

Las acciones encaminadas al fortalecimiento de la educación sexual en los estudiantes de bachillerato deberán ser expresadas de manera clara, directa, y con respeto a sus pensamientos, sentimientos y valores a través de proyectos educativos desarrolladas dentro del aula de clase (Arias, 2020 p. 20).

En este contexto, el presente proyecto responde a la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las necesidades de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes de bachillerato de la unidad educativa Doctor Misael Acosta Solís, que permita diseñar metodologías estratégicas para intentar adaptar una propuesta de formulación de módulos educacionales referentes al tema?

1.2 Justificación

El incremento de embarazos no deseados y la presencia de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes se ha convertido en un problema de salud a nivel mundial, a consecuencia de la disminución de la edad de comienzo de la vida sexual, provocando una modificación en la estructura académica de enseñanza aprendizaje en los estudiantes de secundaria, con baja educación sexual, que transita por hogares y escuelas convirtiéndose en vulnerables por el impacto socio económico y enmarcado en un deficiente sistemas de salud y de educación.

Estos aspectos permiten considerar la sexualidad como un elemento central en la vida de todos los seres humanos, cuya percepción surge según la influencia de la familia que es el primer lugar en donde se recibe información al respecto. Lamentablemente, se ha notado desinformación referente a la sexualidad, se da mayor importancia a las normas de ética y moral, por lo que no se toma el tema con la debida importancia, siendo esta una de las causas de embarazos en la adolescencia y enfermedades de transmisión sexual.

Este problema ha aumentado el gasto en el fondo de salud pública y encarecido el afrontamiento a enfermedades y sus posibles consecuencias sobre la salud y la sociedad. Desde el punto de vista social, este tipo de estudios pretenden alertar los riesgos que representan para la población adolescente iniciar relaciones sexuales a temprana edad. De igual manera, evidencia el impacto que tiene sobre las personas desde la adolescencia, la influencia sociocultural. A nivel práctico, esta investigación brinda datos relevantes para la intervención y atención de este tipo de casos, además se dan a conocer las necesidades para tomar medidas preventivas que disminuyan el impacto de esta problemática que afecta a nivel mundial.

Este tipo de estudios representan un aporte académico al dar a conocer a profundidad causas y consecuencias de una problemática que afecta a la población adolescente a nivel mundial, evidenciándose mayor riesgo en las zonas rurales y con menor acceso a la educación, en función de los resultados se pueden plantear alternativas de soluciones efectivas. En cuanto a los beneficios de sus postulados, resulta ser un tema de interés porque evidencia la necesidad de implementar programas de educación sexual desde temprana edad.

A nivel práctico, se demuestras los riesgos a los que se ven expuestos los adolescentes, en miras a la mejora de la investigación, a través del análisis y evaluación de sus variables. De igual manera, permitió determinar la influencia que ejercen las condiciones sociodemográficas en el proyecto de vida de los jóvenes, destacando la necesidad que existe de incluir la educación sexual como específica dentro del currículo de la enseñanza secundaria.

Este tipo de investigaciones, evidencian la importancia del abordaje de aspectos tanto culturales como biológicos, que pueden ser atendidos desde una perspectiva científica y además pueden ser cuantificados a través de métodos psicométricos, descriptivos y experimentales para evaluar y analizar este tipo de variables poco estudiadas y de gran importancia, porque no se puede dejar de lado que la sexualidad es un acto natural y motivado por el deseo y las sensaciones. En este sentido, este estudio aporta una perspectiva diferente de la sexualidad en la adolescencia, enfocado en las decisiones influenciadas por la respuesta física propia del desarrollo evolutivo, que obviamente debe ser guiado en función de la norma social.

Por estas razones, se propone la presente investigación con el objetivo de crear una propuesta educativa en salud sexual y reproductiva basada en valores éticos y morales en estudiantes, que permita elevar el conocimiento y repararlos para afrontar los retos futuros relacionados con su vida profesional y sirva de ente académico para futuras investigaciones. Los beneficiarios directos son los adolescentes quienes dispondrán de recursos de aprendizaje para una salud sexual y reproductiva en ética y valores.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

- Diseñar una propuesta educativa en salud sexual y reproductiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís cantón Baños, septiembre 2022 - marzo 2023

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís.
- Evaluar el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva que poseen los estudiantes.
- Determinar las necesidades de capacitación en base a los resultados diagnósticos.
- Elaborar una propuesta educativa en salud sexual y reproductiva.

CAPÍTULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Adolescencia

La adolescencia es catalogada como compleja, por tal razón durante esta etapa los adultos están predispuestos y existe una tendencia de los adultos a relacionarse con el joven desde el miedo etiquetándoles como problemáticos, siendo esto parte de muchos prejuicios impuestos por la sociedad. Claro está, la perspectiva sobre la adolescencia surge por los múltiples cambios que se experimentan a nivel físico, emocional y sexual. No obstante, esta etapa resulta fundamental en el desarrollo, siendo esta el paso previo para ser adultos, en este sentido durante este periodo el ser humano tiene diversas oportunidades de aprendizajes y desarrollo de fortalezas (UNICEF, 2020).

La adolescencia es considerada la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 13 años) y la adolescencia tardía (14 a 19 años) donde el individuo será capaz de adquirir hábitos de vida saludable, no obstante, existir una serie de comportamientos relacionados con el consumo de tabaco, alcohol, hábitos de alimentación inadecuados y sedentarismo y comenzar la vida sexual y reproductiva por lo cual el entorno social donde se desenvuelve es clave para la adquisición de hábitos y conductas saludables (Vásquez et al., (2019 p. 1451).

2.2 Adolescencia temprana

Esta subetapa comienza a partir de los diez hasta los trece años y es cuando el adolescente comienza a preguntarse y saber quién es y quién quiere ser, estas aspiraciones le permiten interrelacionarse con la sociedad mientras persigue la búsqueda de nuevos objetivos mientras explora el mundo circundante. Las transformaciones durante este proceso implican el crecimiento y maduración corporal, por lo que al interactuar con varios factores corre el riesgo de contraer enfermedades transmisibles y no transmisibles. Durante esta etapa es frecuente la maduración del sistema nervioso central con las consecuentes operaciones lógico-formales, distanciamiento con la familia y un creciente interés por el sexo. La sexualidad abarca la conducta sexual y la orientación, las actitudes hacia el sexo y sus relaciones con las emociones y la conciencia de los roles definidos socialmente (Águila et al., 2017 p. 695).

El desarrollo social se caracteriza por sentirse cómodo con su identidad., durante este periodo las amistades comienzan a disminuir, se hacen selectivas de acuerdo a su conveniencia, valores y rol social al presentar mayor autonomía, por lo cual es capaz de considerar los valores y la experiencia de sus padres adquiriendo nuevas dimensiones, que acrecientan el desarrollo personal y familiar siempre que haya existido con anterioridad respeto entre los miembros del núcleo familiar (La adolescencia como género cinematográfico: de la reivindicación a la oportunidad, 2018 p. 36).

2.3 Adolescencia tardía

En esta fase se ha culminado gran parte del crecimiento y desarrollo, se ha logrado el control de los impulsos y ha madurado la identidad, ya se encuentra más cerca de convertirse en un adulto joven. Su autoimagen depende de sí mismo, sus intereses son estables y es capaz de tomar decisiones independientes, establece límites y planifica el futuro. En la esfera sexual acepta los cambios corporales y su identidad sexual misma que comienza a explorar mediante relaciones sexuales íntimas estables basada en la comprensión y disfrute mutuo al ser capaz de compartir intereses y valores (La adolescencia como género cinematográfico: de la reivindicación a la oportunidad, 2018 p. 25).

2.4 La pubertad

Es la identificación de los cambios a nivel del cuerpo dados por la aceleración del crecimiento y desarrollo de los caracteres sexuales exclusivamente biológico, sino que está interrelacionado con factores psicológicos y sociales, no obstante, presentar cierta secuencia de eventos diferentes en cada sexo. En el sexo femenino la primera manifestación del desarrollo puberal está marcada por los cambios a nivel de los senos y la aparición del vello pubiano. En los varones, ocurre un aumento del volumen de los testículos, el crecimiento del pene y la aparición del vello púbico (Concordancia en la evaluación del desarrollo puberal mediante la escala de Tanner entre adolescentes y un médico entrenado, 2019).

2.5 Evaluación de la maduración sexual: Estadios de Tanner

Las etapas de Tanner son en general muy útiles en el diagnóstico y seguimiento de la pubertad normal y sus variantes, así como de los trastornos de la pubertad debido a la estadificación utilizado con mayor frecuencia es la clasificación de madurez sexual. Fueron descritas y evaluadas por Tanner y Marshall (Grafico 1-2); detectan mediante el examen físico, las primeras características sexuales secundarias al examen físico: crecimiento de las mamas (telarquia), vello pubiano (pubarquia) y crecimiento testicular otorgando grados según etapa que van desde el grado

1 (ausencia de desarrollo o estado prepuberal) hasta el grado 5 cuando existe un desarrollo completo (Concordancia en la evaluación del desarrollo puberal mediante la escala de Tanner entre adolescentes y un médico entrenado, 2019 p. 412).

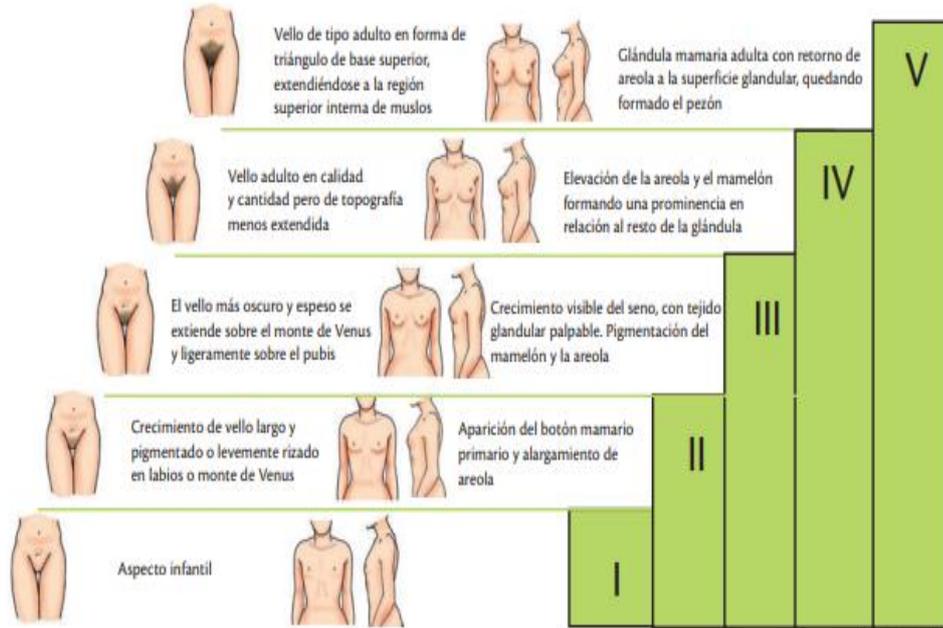


Ilustración 1-2: Evaluación de la maduración sexual femenina: Estadios de Tanner

Fuente: Ministerio de Salud Pública (2009).

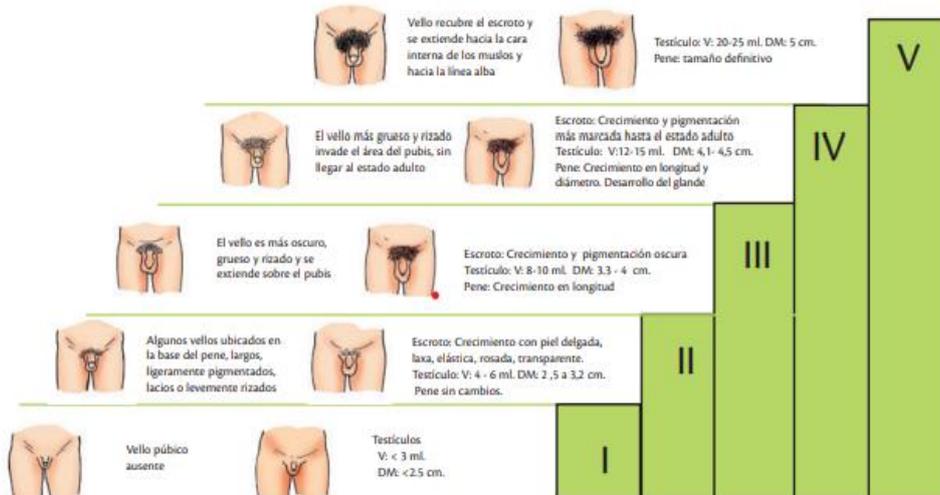


Ilustración 2-2: Evaluación de la maduración sexual masculina: Estadios de Tanner

Fuente: Ministerio de Salud Pública (2009).

2.6 Salud sexual

De acuerdo con la OMS (2022) salud es considerado “el estado general de bienestar físico, mental y social y en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos”.

Por tanto, la salud sexual es el resultado del derecho a la libertad de expresión sexual sin coerción, explotación o abuso durante toda la existencia del ser humano. Son una parte fundamental de la existencia humana; sin embargo, se expresan y vivencian de diferentes formas y tienen distintas implicaciones para hombres y para mujeres en dependencia del contexto socio-cultural donde se desarrolle el individuo. En todo caso la sexualidad en la adolescencia es un tema que fluctúa entre el tabú y el morbo por lo que, generan desinformación convirtiéndose en barreras para conocer y ejercer su sexualidad de una forma responsable (Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) , 2014).

La salud sexual y reproductiva es un proceso que está directamente asociado al desarrollo humano, esta se inicia a partir del nacimiento y se mantiene en constante desarrollo con la persona a lo largo de su vida. Es durante la etapa de la adolescencia cuando surge el interés sexual producto de los diversos cambios que se experimentan, aunque previamente el niño ha explorado su cuerpo y respondido a las sensaciones físicas que generan placer. En tal razón, este resulta el momento perfecto para orientar en cuanto a una vida sexual responsable. En este sentido, esto resulta clave para la salud global, tal y como recogen los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Organización de las Naciones Unidas (García et al., 2019 p. 10).

Es importante, tener en cuenta que una educación sexual oportuna debe incluir temas que informen sobre la reproducción y como prevenir el embarazo a esta edad. Por otro lado, es importante que se oriente a los adolescentes sobre la toma de decisiones en cuanto el inicio de la sexualidad y se debe tener especial cuidado al advertirle sobre los riesgos que se exponen al no ser responsables, sin que esto perjudique su sexualidad a lo largo de su vida. Es decir, no puede la educación sexual convertirse en un censor y formar una perspectiva negativa del sexo, porque con este concepto llegan a la adultez y surgirán otro tipo de problemas (Tendencias en la investigación sobre la educación sexual de los adolescentes, el conocimiento de la fertilidad y la posibilidad de planificar la vida con base en la educación en salud reproductiva, 2018 p. 188).

2.6.1 Sexualidad en la adolescencia

La sexualidad humana es un aspecto central durante toda la vida del ser humano que integra las dimensiones somáticas, intelectuales, emocional y social, por lo que es considerada como: sexo, identidades, roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción (OMS, 2022).

Entre los principales factores que intervienen en el inicio de las relaciones sexuales se tiene la presión que ejercen sus parejas sentimentales, accediendo por miedo al rechazo o abandono; de igual manera, se tiene la asociación a otras conductas de riesgo como el consumo de drogas y alcohol. Por otro lado, las adolescentes señalan la experimentación sexual como una de las razones que las llevo a tener relaciones, influenciadas por los medios de comunicación y la dinámica de género de poder, lo que resulta exacerbado por la falta de supervisión de los padres (Govender et al., 2020 p. 10).

De igual manera, se tiene entre los factores del inicio de la sexualidad en los adolescentes la influencia de los medios de comunicación, tanto en la televisión como en el internet los jóvenes tienen fácil acceso a la pornografía, esto crea una necesidad temprana de tener relaciones sexuales. Debes señalarse, que su prevalencia es alta, afectando 1 de cada 2 estudiantes de la comuna evaluada. Otro de los factores encontrados son las salidas nocturnas, donde los adolescentes tienen relaciones sexuales de manera consensuada y sin protección. Se concluye que la influencia de los factores externos, así como la falta de supervisión parental resultan tener una fuerte influencia en las decisiones y comportamiento de los adolescentes (Diallo et al., 2020 p. 5).

La sexualidad se considera el factor central y fundamental del ser humano y no es una simple dimensión estática, en el cual con el pasar de los años las personas adoptan diferentes actitudes que juegan un papel importante en el desarrollo, no solo en el aspecto de la sexualidad, sino con la dinámica de la vida del ser humano. La sexualidad, abarca al sexo, las identidades y el género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, y relaciones interpersonales.

Los adolescentes al comenzar su vida sexual en esta etapa se enfrentan a múltiples riesgos, uno de ellos corresponde a las prácticas sexuales con penetración sin uso del preservativo, lo cual hace a esta población vulnerable a infecciones de transmisión sexual o a un embarazo no deseado.

Esto evidencia la necesidad imperante de garantizar los derechos sexuales, lo que implica que se lleven a cabo acciones efectivas y universales, tales como la educación sexual obligatoria en las escuelas y la atención sanitaria de la salud sexual (García et al., 2019 p. 14).

Quizás una de las mayores limitaciones en la educación sexual para adolescentes corresponde a la falta de consenso sobre la forma de cómo educar en cuanto a la sexualidad de manera saludable. Este tipo de propuestas deben incluir alfabetización sexual, aceptación de la diversidad en donde se tomen en cuenta la orientación sexual e igualdad de género, además se deben fomentar los derechos y habilidades de afrontamiento que ayuden en la toma de decisiones de forma responsable, también se requiere fomentar un pensamiento crítico para que el adolescente no acceda a prácticas influenciados por el entorno. En este sentido, la educación sexual y los derechos de los adolescentes abarcan múltiples aspectos (Desarrollo saludable de la sexualidad en la adolescencia: propuesta de un marco basado en competencias para informar programas e investigaciones, 2021 p. 16).

2.6.2 Componentes de la sexualidad

2.6.2.1 Sexo

Son las características biológicas con el que se nace y diferencian al hombre de la mujer en dependencia de sus órganos reproductores (Ministerio de Salud Pública, 2017).

2.6.2.2 Género

Está relacionado a las características, comportamientos, pensamientos y actitudes frente a la identidad sexual y se conforma de masculino y femenino (Ministerio de Salud Pública, 2017).

2.6.2.3 Rol de identidad de género

Son aquellos que están establecidos por la sociedad, pero también se puede dar a cómo se sienta una persona identificada, en este caso no existe la intervención del sexo biológico sino esta más relacionado con la interpretación individual (Ministerio de Salud Pública, 2017).

2.6.3 Orientación sexual

Es la forma de comportamientos, pensamientos, fantasías o deseos sexuales, o en una combinación de estos elementos. Es decir, la orientación sexual hace referencia a la atracción física, romántica, y emocional permanente de una persona por otra. Se clasifican en:

- **Heterosexual:** siente atracción por personas del sexo opuesto.
- **Bisexual:** siente atracción hacia mujeres y hombres por igual.
- **Asexual:** no siente atracción sexual hacia ningún sexo ni género.
- **Pansexual:** siente atracción por las personas, independientemente de su sexo o género.
- **Homosexual:** siente atracción por personas del mismo sexo (Ministerio de Salud Pública, 2017).

2.6.4 Derechos salud sexual y reproductiva

El artículo 32 de la Constitución dispone que el Estado garantizará el derecho a la salud mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva (2008).

A) Derechos Sexuales

- Derecho a gozar de la sexualidad y la libre decisión de tener o no relaciones sexuales, independientemente del coito y la reproducción.
- Derecho a vivir la sexualidad de manera placentera, libre de violencia, prejuicios y culpas.
- Derecho a ejercer la sexualidad plena e independiente del estado civil, la edad, etnia, género, la orientación sexual y la discapacidad.
- Derecho a la información y al acceso médico para el tratamiento de infecciones de transmisión sexual.
- Derecho a la autonomía y a la aplicación consentida e informada de los exámenes de detección del VIH y/o embarazo y a la confidencialidad de sus resultados.
- Derecho al libre ejercicio de autoerotismo.
- Derecho a una información veraz, oportuna, científica, libre de prejuicios, sin discriminación alguna, que permita prevenir la infección por VIH-SIDA (Mora, et al., 2020 p. 32)

B) Derechos Reproductivos

- Acceso a servicios de salud integral, especializados, dirigidos específicamente a jóvenes incluyendo servicios de salud sexual y reproductiva, con calidad, calidez, confidencialidad y libres de prejuicios, sin discriminación por razón de edad, clase social, raza, sexo, orientación sexual, etnia, etc.
- Derecho a una educación sexual basada en información veraz, oportuna, científica y libre de prejuicios.
- Derecho a obtener información y acceso a métodos anticonceptivos seguros, eficaces, exequibles y aceptables.
- Derecho a no ser rechazada en el trabajo o en la institución educativa por estar embarazada.
- Derecho a participar con voz y voto en la creación de programas y políticas de salud sexual y reproductiva de y para jóvenes.
- Acceso a información y uso de anticoncepción de emergencia.
- Derecho a disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgo, a la capacidad de reproducirse y a la libertad para decidir hacerlo o no, cuando, con quien, y con qué frecuencia (Mora, et al., 2020 p. 33).

2.7 Embarazo en la adolescencia

La OMS (2020) determina que los embarazos en adolescentes representan un problema de salud pública, ya que aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, tanto en países desarrollados, así como en países subdesarrollados, a esto se suman las complicaciones durante el embarazo y el parto, siendo la segunda causa de muerte a nivel mundial entre adolescentes de 15 a 19 años, estos bebés están expuestos a un riesgo superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años; a más de las repercusiones en la salud del niño y la madre, existen otras consecuencias considerables, como factores económicos, sociales, psicológicos, emocionales, inequidad de género, e incluso factores ambientales.

El embarazo en la adolescencia puede ser definido como aquel que ocurre entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. En esta etapa, comúnmente se ha diferenciado dos intervalos que comprenden; la adolescencia precoz y la adolescencia tardía.

Este tipo de experiencia es catalogada como un problema socio-cultural, el embarazo adolescente se ha visto arraigado en la sociedad, se lo puede interpretar como un problema, por la afectación

que tiene en las adolescentes al presentar un embarazo precoz, reflejándose en las bajas oportunidades laborales, educativas y sociales, por las que tienen que atravesar, según la OMS (2020) en la mayoría de países de ingresos bajos, van entre 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años dan a luz cada año; las complicaciones que se evidencian son mayores por la tasa de mortalidad en las mismas, al igual que la mortalidad en los neonatos.

Durante la adolescencia, es común que las personas tengan conductas de riesgo, un ejemplo de ello son las relaciones sexuales desde temprana edad, con múltiples parejas, por lo general no utilizan métodos anticonceptivos o para prevenir enfermedades de transmisión sexual, o puede que estos se utilicen de manera inadecuada, por tal razón se incrementa el riesgo de contagio de enfermedades como *Chlamydia trachomatis*, gonorrea, sífilis, virus de papiloma humano y virus de inmunodeficiencia humana, o se experimenta un embarazo adolescente (Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano, 2017 p. 205).

Experimentar un embarazo en la adolescencia representa un riesgo tanto para la madre como para el niño, existe un alto riesgo de morbilidad materna, fetal y neonatal, este asociado a la inmadurez biológica, física y emocional propia de esta edad. Con frecuencia se observa en las madres adolescentes problemas de malnutrición que interfieren con el desarrollo del feto y esto trae consecuencias en el periodo post natal causando problemas de desarrollo, cognitivo, emocional (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Según Monrroy (2019 p. 310), el embarazo adolescente es catalogado como un fenómeno social de gran magnitud, que impide el sano desarrollo de la mujer no solo a nivel físico, psicológico, social y económico. Además, limita el potencial desarrollo de la familia quien se enfrenta a grandes desafíos, viéndose afectada la funcionalidad familiar, alterándose la dinámica de forma repentina, presentándose problemas en la comunicación, afectividad y cohesión.

Los embarazados adolescentes se establecen como una problemática de carácter biológico, psicológico y social en el cual está de manera directa involucrada la familia y la sociedad, es por ello que las diferentes investigaciones parten desde un enfoque cualitativo, en el que los estudios recabados establecen que América Latina es una de las principales en este problema de salud (Martínez et al., 2020 p. 10).

2.7.1 Factores de riesgo del embarazo adolescente

Existen factores de riesgo que incrementan la probabilidad de tener relaciones sexuales precozmente, encontrándose relación con la estructura familiar, es decir se evidencia con mayor

frecuencia esta conducta en aquellos jóvenes que tienen problemas de comunicación con los padres. Por lo general, el inicio de las relaciones sexuales durante la adolescencia supone un conjunto de causas asociadas al contexto familiar y educativo (Favier et al., 2017 p. 210).

Por otro lado, se ha encontrado que en muchos casos los adolescentes comienzan las relaciones sexuales a edades tempranas por la presión que ejercen sus amigos o parejas sentimentales, representado este último un mayor riesgo cuando hay diferencia de edad, accediendo en muchos casos por temor a ser abandonados o rechazados; de igual manera, se tiene la asociación a otras conductas de riesgo como el consumo de drogas y alcohol (Factores de riesgo del embarazo en adolescentes y jóvenes, Bata, Guinea Ecuatorial, 2019 p. 130).

También se ha encontrado que los medios de comunicación incitan a muchos adolescentes a iniciar su sexualidad desde temprana edad, esto es un riesgo en especial cuando no hay apoyo y comunicación con la familia y el joven no recibe la debida información, cometiendo el error de experimentar por curiosidad. Esto también suele manifestarse de manera frecuente en aquellos adolescentes en situación de pobreza, esto incrementa la vulnerabilidad, siendo esta la causa que conduce al sexo transaccional (Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano, 2017 p. 250).

De igual manera (Diallo et al. 2020 p. 5), señala que la influencia de los medios de comunicación sobre los adolescentes representa un gran riesgo en el inicio de la sexualidad, se tiene que tanto la televisión como el internet incitan de diversa manera a los jóvenes a tener este tipo de conducta que son de riesgo, lamentablemente esto tiene un gran impacto porque ambas son de fácil acceso, encontrando allí información no adecuada que incrementa la curiosidad y deseo de experimentación. También, se ha encontrado relación con las salidas nocturnas, donde los adolescentes tienen relaciones sexuales de manera consensuada y sin protección. Esto es un indicador que los factores externos, así como la falta de supervisión parental resultan tener una fuerte influencia en las decisiones y comportamiento de los adolescentes.

Por otra parte, (Sánchez et al., 2020 p. 10), aseguran que conductas de riesgo como el consumo de drogas y alcohol que puede estar influenciado por el grupo de amigos incrementa las conductas sexuales. Demostrando que el contexto ejerce una gran influencia en la motivación sexual, en este sentido las motivaciones psicológicas y el comportamiento puede resultar un factor de riesgo si no son orientadas de manera oportuna.

2.7.2 Prevención de embarazos en los adolescentes

Los diferentes programas implementados por el Ministerio de Salud han presentado campañas como objetivo de promover que los adolescentes accedan de manera universal a información, educación y servicios de salud sexual y reproductiva, para la toma de decisiones libres, responsables sobre su sexualidad y reproducción (Agencia de las Naciones Unidas de la Salud Sexual y Reproductiva., 2018).

2.8 Métodos Anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos permiten una ayuda a las personas sexualmente activa al protegerlas contra un embarazo no deseado y frente al contagio de enfermedades durante la actividad sexual, dentro de ellos se encuentran: 1) Anticonceptivos reversibles de larga duración, 2) Dispositivos uterinos, 3) Anticonceptivos de acción corta 4) Anticonceptivos de emergencia, 4) Concientización de fertilidad, 5) Métodos permanentes (Academia Americana de Pediatría, 2022).

2.8.1 Anticoncepción natural.

Los métodos anticonceptivos permiten una ayuda a las personas sexualmente activa al protegerlas contra un embarazo no deseado y frente al contagio de enfermedades durante la actividad sexual, dentro de ellos se encuentran: 1) Anticonceptivos reversibles de larga duración, 2) Dispositivos uterinos, 3) Anticonceptivos de acción corta 4) Anticonceptivos de emergencia, 4) Concientización de fertilidad, 5) Métodos permanentes (Academia Americana de Pediatría, 2022).

2.8.2 Métodos de barrera.

Se trata de anticonceptivos que evitan la llegada de los espermatozoides al óvulo de forma física.

2.8.3 Preservativo masculino.

Se lo conoce como el condón masculino está constituido de látex y lubricante con espermicida en el cual su efectividad depende del uso correcto y adecuado en la actividad sexual (Academia Americana de Pediatría, 2022).

2.8.4 Preservativo femenino.

Es similar al condón masculino, pero con doble anillo rígido que calza dentro de la vagina, el ano o la boca y la otra calza del lado de afuera. Sus ventajas son un 79 % de eficacia en la prevención de embarazos, puede usarse en combinación con otros métodos de protección para protegerse contra las infecciones y añadir protección contra el embarazo. Como desventajas puede ser difícil de colocar, resbalar durante el uso y ser más caro (Academia Americana de Pediatría, 2022).

2.8.5 Dispositivo intrauterino (DIU)

También conocido como T de cobre. El ginecólogo lo coloca en el interior del útero, tiene una efectividad del 92,2% y es de carácter permanente. El DIU de cobre es más económico que el DIU hormonal, aunque este último tiene una eficacia del 99,2%. Como ventajas: Ofrece anticoncepción segura y a largo plazo, No hay que recordar hacer nada a diario, ni semanalmente ni mensualmente para estar protegida contra un embarazo no deseado, con el DIU de levonorgestrel podría tener menos dolores menstruales y menstruaciones de flujo más liviano y con el tiempo, muchas adolescentes dejan de menstruar. Como desventajas: puede causar dolor o calambres durante un breve tiempo después de la colocación., El DIU de levonorgestrel, puede haber flujo menstrual irregular o pérdidas. Esto suele mejorar después de un tiempo., el DIU de tipo T de cobre, conduce a un aumento de los dolores menstruales, pérdidas y flujo menstrual más abundante. Esto suele mejorar con el tiempo y no protege contra las enfermedades de transmisión sexual (Academia Americana de Pediatría, 2022).

2.8.6 Anticonceptivos hormonales.

Su mecanismo de acción consiste en alterar los niveles hormonales naturales en la mujer para impedir que tenga lugar la ovulación y así no haya posibilidad de fecundación por parte del esperma. Además, también alteran el endometrio y el moco cervical, y evitan que el útero se prepare para la implantación embrionaria (Academia Americana de Pediatría, 2022).

2.8.7 Pastillas o píldoras anticonceptivas

Se trata de un anticonceptivo en forma de pastillas que deben tomarse diariamente por vía oral, las píldoras anticonceptivas se componen de estrógenos y gestágenos principalmente y cuentan con las siguientes ventajas: reducen el sangrado y el dolor menstrual, previenen la anemia, regulan el ciclo menstrual, protegen frente al cáncer de ovario y endometrio, reducen el riesgo de Enfermedad Inflamatoria Pélvica y el acné. Como desventajas: deben ser usados a diario,

requieren una toma al día en la misma franja horaria, lo que puede provocar olvidos. Aumentan el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, tienen efectos secundarios: cambios de peso, aumento y sensibilidad de las mamas, aparición de celulitis, pesadez, depresión por lo que requieren un control médico (Academia Americana de Pediatría, 2022).

2.9 Anticonceptivos inyectables

2.9.1 Implante anticonceptivo

Es un implante de plástico flexible que se coloca bajo la piel del brazo y va liberar la dosis hormonal necesaria para evitar la ovulación.

Su ventaja está en regular las menstruaciones, reduce el sangrado y evita los dolores logrando un 99,95% de eficacia de prevención del embarazo, y su desventaja es requerir una cirugía menor para su colocación, puede dejar una pequeña cicatriz y las hormonas pueden causar efectos secundarios (Academia Americana de Pediatría, 2022).

2.9.2 Anillo vaginal

Consiste en un aro flexible colocado en el cuello del útero que va liberando hormonas. Se mantiene en la vagina durante tres semanas y luego se retira. En la cuarta semana se presenta el período y, a la semana siguiente, se coloca un nuevo anillo, es similar a las pastillas anticonceptivas con un 91% de eficacia, menstruaciones leves y menor dolor, no obstante, puede causar cefaleas, náuseas, secreción vaginal y congestión mamaria y no protege frente a las ITS (Academia Americana de Pediatría, 2022).

2.10 Métodos anticonceptivos definitivos

2.10.1 Vasectomía

Los conductos seminales se cortan para impedir la salida del espermatozoide del testículo, por lo que el eyaculado no muestra espermatozoides.

2.10.2 Ligadura de trompas

Obstrucción o corte de las trompas de Falopio de la mujer que impide el paso de los óvulos, por lo que nunca se encontrarán con los espermatozoides.

2.10.3 Métodos anticonceptivos de emergencia

Se trata de la píldora del día después, también conocida como píldora del día siguiente. Es un método hormonal oral con una alta dosis hormonal que inhibe la ovulación y la fecundación si se toma lo más pronto posible después del acto sexual, Puede funcionar hasta 5 días después del acto sexual para evitar el embarazo, no obstante, provocar náuseas o vómitos y no proteger contra las enfermedades de transmisión sexual (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), 2018).

2.11 Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual o ITS, son infecciones transmisibles con contacto sexual. Estas incluyen la clamidia, la gonorrea, los herpes genitales, el virus del papiloma humano (VPH), la sífilis, gonorrea, tricomoniasis y el VIH, como las más prevalentes entre personas de 15 a 24 años, llegando a afectar a unos 20 millones de personas en los Estados Unidos (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), 2018).

- a. **Sífilis:** causada por una bacteria denominada *Treponema pallidum*, habitualmente se transmite por las mucosas. A partir del contacto con úlceras infecciosas presentes en los genitales, el ano, el recto, los labios o la boca; por medio de las transfusiones de sangre, o mediante la transmisión materno infantil durante el embarazo. Sus síntomas varían, aunque aparecen 21 días después de la infección con una ventana entre 9 y 90 días. En el caso de los hombres homosexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), y entre el 0,5% y el 14% en las trabajadoras sexuales presentan una carga elevada de sífilis, que oscila entre el 1% y el 27%. En América Latina afecta alrededor de 2 millones de personas cada año provocando la transmisión de madre a hijo en el 50% de madres no tratadas (Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2017).
- b. **Gonorrea:** Es causado por *Neisseria gonorrhoeae*. Es la inflamación de las estructuras en las que penetra. Como puede ser la uretra o la vagina y cuello uterino. Además, hay casos en el recto o en la cavidad oral. Por lo que constituye la segunda ITS bacteriana más frecuente y da lugar a una notable morbilidad y a un costo económico sustancial en todo el mundo. En el caso de las mujeres es asintomática y frecuentemente se asocia con la *Chlamydia trachomatis* (OPS, 2018).
- c. **Herpes genital:** Producido por un Virus del herpes simple 1 y 2. En un 95% de veces, se transmite por contacto sexual. aparece como una prima infección sintomática, que se presenta con una incubación promedio de seis días y dura aproximadamente 20 días.8,17,18 Se

caracteriza por numerosas vesículas que evolucionan a lesiones ulceradas, dolorosas, cuyas bases están recubiertas por un color amarillento. Se acompañan de malestar general, fiebre, mialgias, linfadenomegalia regional dolorosa y síntomas urinarios graves, especialmente en mujeres (Cunha et al., 2021 p. 7).

- d. **Chancroide:** Producida por una bacteria llamada *Hemophilus ducrey*. Se caracteriza típicamente por úlceras genitales o perianales muy dolorosas. Las lesiones presentan un borde irregular y fondo sucio, con una cubierta amarillenta, necrótica y fétida. Cuando se retira, revela tejido de granulación friable y base no infiltrada. Son frecuentes en los hombres son el frenillo y el surco balanoprepucial, y en las mujeres, la fúrcula y la cara interna de los labios pequeños y grandes (Cunha et al., 2021 p. 7).

- e. **VIH/Sida:** Enfermedad incurable y fatal ocasionado por el retrovirus VIH (virus de Inmunodeficiencia Humano) que se transmite por contacto de un líquido corporal infectado con otro cuando haya intercambio de sangre, semen o flujo vaginal frecuente entre los 15 y 30 años (90%) con un pico de casos sobre los 25 años (Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH, 2016 p. 120).

CAPÍTULO III

3 MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipos de investigación

3.1.1 *Descriptiva*

Es descriptiva porque generalmente narra acontecimientos tal cual es como se presentan en cuanto a las características de manera general y directa sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes (Reyes, 2022).

3.1.2 *Trasversal*

De corte transversal daba que los datos son recopilados en un momento en el que se determina para adquirir información de manera directa en los adolescentes que comprenden el nivel educativo de bachillerato de la unidad educativa Dr. Misael Acosta Solís (Reyes, 2022).

3.2 Enfoque de la investigación

Por tratarse de un estudio realizado bajo el enfoque cuanti-cualitativo, la investigación para la recolección de información se recurrió a la implementación del cuestionario tipo encuesta semiestructurada. Esta encuesta fue elaborada por la investigadora y validada por un grupo de expertos. Está dividida en dos secciones, la primera recoge información preliminar, objetivo del estudio y datos sociodemográficos. La segunda sección corresponde 13 preguntas a ser respondidas por los entrevistados.

3.3 Población

El estudio se llevó a cabo en 95 estudiantes de BGU pertenecientes a la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís (Cuadro 1) perteneciente al cantón Baños durante el periodo septiembre 2022 – marzo 2023 que cumplan con los criterios de inclusión.

Como criterios de inclusión, se consideró tomar en cuenta los adolescentes de ambos sexos con edades entre 14 y 19 años que se encuentren matriculados en el año académico 2022-2023 en la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís que deseen participar en el estudio previa firma del consentimiento informado por sus padres o tutores. Serán excluidos los estudiantes que, por

voluntad de sus padres, creencias religiosas no deseen participar, se retiren del estudio o no completen la encuesta.

Tabla 1-3: Distribución de estudiantes de bachillerato

BGU	M	F	T
1 ^{ero}	17	18	35
2 ^{do}	15	15	30
3 ^{ero}	15	15	30
TOTAL	47	48	95

Fuente: Datos de la investigación

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

3.4 Métodos y técnicas de investigación

3.4.1 Métodos

3.4.1.1 Encuesta

Se seleccionó como método de recolección de datos la aplicación de una encuesta que permite sistematizar los resultados más importantes para cumplir con los objetivos planteados.

3.4.2 Técnicas

3.4.2.1 Cuestionario

El cuestionario fue elaborado por la investigadora y validada por grupo de expertos. Está dividida en dos secciones, la primera recoge información preliminar, objetivo del estudio y datos sociodemográficos. La segunda sección corresponde a trece preguntas a ser respondidas por los entrevistados.

3.5 Localización y temporalización

La presente investigación fue desarrollada en la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís localizada Santa María y Avenida Amazonas, en el Barrio San Vicente, cantón Baños, Provincia de Tungurahua.

3.6 Variables

3.6.1 Identificación.

Durante la investigación se identificaron las variables dependiente e independiente con la finalidad de revelar conocimientos científicos que permitan explicar y comprender el fenómeno de estudio, en este caso el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís.

3.6.2 Conceptualización.

- Características sociodemográficas.
- Conocimiento en salud sexual y reproductiva.

3.6.3 Operacionalización de variables

Tabla 2-3: Operacionalización variables

Variable	Categoría/Escala	Indicador
Características sociodemográficas	Edad 12-14 15-17 18-19	Por ciento
	Sexo Hombre Mujer	Por ciento
	Curso 1ro. 2do. 3ro.	Por ciento
	Etnia Indígena Mestizo/a Negro/a Blanco/a Mulato/a	Por ciento
	¿Cuáles son los cambios fisiológicos que se presenta durante la adolescencia? Hombre	Por ciento

<p>Conocimiento Salud Sexual y Reproductiva</p>	<p>Desarrollo de la musculatura Aumento de estatura La voz cambia y se hace más gruesa Aumento de sudoración, olor corporal fuerte y acné Empiezan las eyaculaciones nocturnas (poluciones).</p> <p>Mujer Crecimiento de las mamas y ensanchamiento de caderas. Cambios en la vagina, el útero y los ovarios. Inicio de la menstruación y la fertilidad. Crecimiento de vello púbico y axilar. Aumento de estatura.</p>	
	<p>¿Cuál fue su experiencia al cambio de su cuerpo? Curiosidad Culpa Temor Vergüenza:</p>	Porciento
	<p>¿Con cuál orientación sexual se identifica? Heterosexual Bisexual Homosexual Lesbiana</p>	
	<p>¿Dónde puede acudir para recibir información y educación sobre salud sexual y reproductiva? Centro de Salud Colegio Iglesia Padres Amigos Redes Sociales</p>	Porciento
	<p>¿Qué opinión tiene sobre la sexualidad? Es un practica Es una moda Es un mito Es una costumbre</p>	Porciento

	¿Ha escuchado hablar sobre los métodos anticonceptivos? Si No	Por ciento
	¿Qué método anticonceptivo cree usted utilizan los adolescentes para prevenir embarazos y ETS? Dispositivo intrauterino Píldora anticonceptiva Condomes externos, internos	Por ciento
	¿Sabe lo que es una enfermedad de transmisión sexual? Si No	Porcentaje
	¿De dónde tiene información sobre los métodos para prevenir enfermedades de transmisión sexual? Papás Maestros Internet Amigos Redes Sociales	Por ciento
	Formaría parte de un club estudiantil de adolescentes para educar y educarse en la sexualidad responsable y ordenada Si No	Por ciento
	¿Porque considera que es importante integrar en la institución este club?	Por ciento
	¿Le gustaría ser facilitador de este tema en su colegio? Si No	Por ciento

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

3.7 Resultados de las encuestas

3.7.1 Análisis e interpretación de las encuestas

Tabla 3-3: Edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
12--14	5	5,26%
15-17	80	84,21%
18-19	10	10,53%
Total	95	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

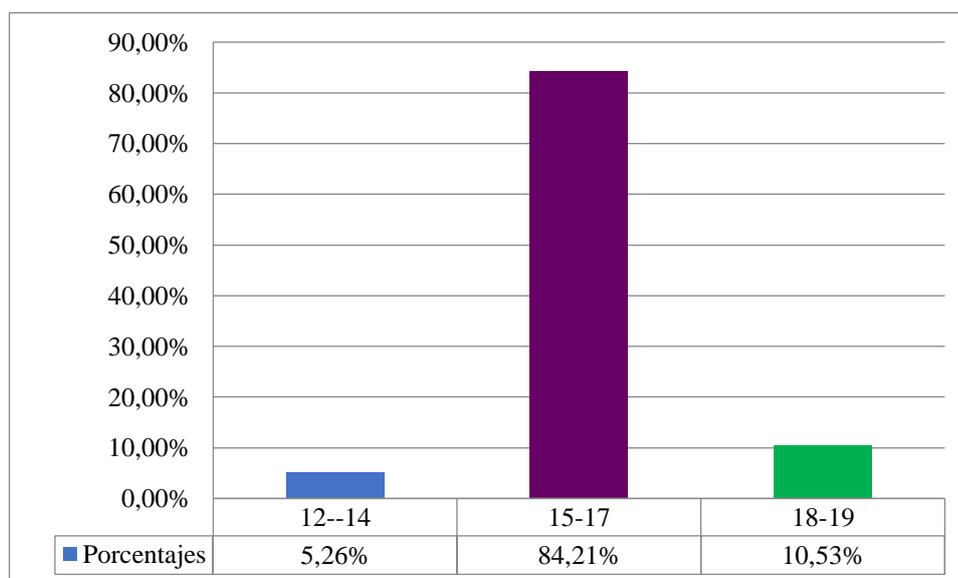


Ilustración 1-3: Edad

Fuente: Tabla 3-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e interpretación

En el gráfico 3-1, el 84,21% se encuentran en edades de 15 a 17 años y el 5,26% representa el menor porcentaje de encuestados encuentran en edades 12 a 14 años.

Al respecto Vera y Fernández (2021) encontraron que la edad resulta un predictor en los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, evidenciándose que en la adolescencia media existe un mayor entendimiento en cuanto a variables como los riesgos del embarazo adolescente, ITS y VIH.

Tabla 4-3: Sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje (%)
Hombres	47	49,47%
Mujeres	48	50,53%
TOTAL	100	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

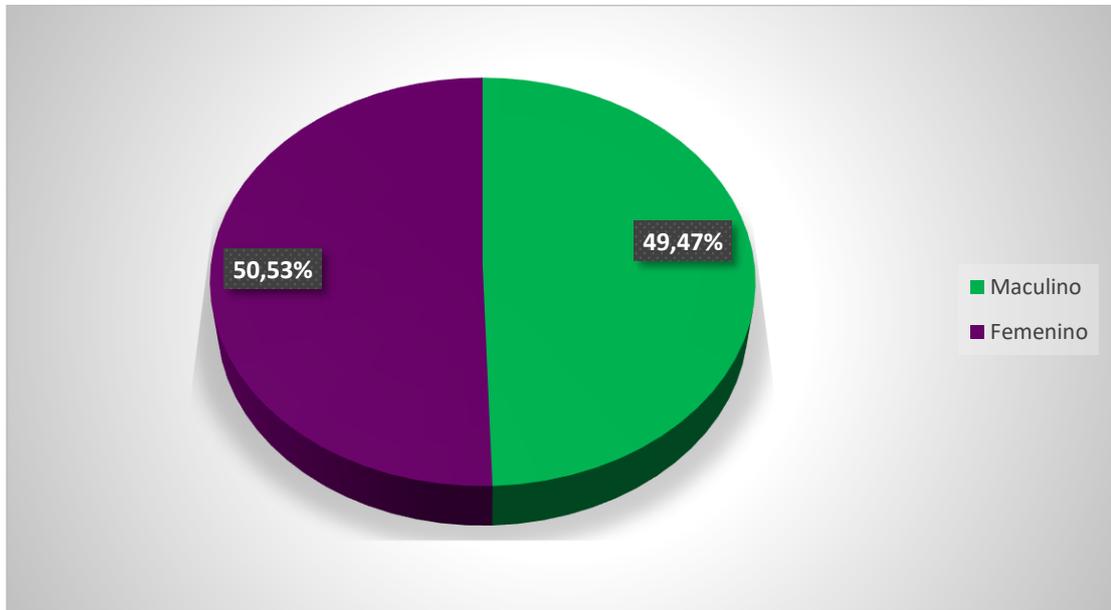


Ilustración 2-3: Sexo

Fuente: Tabla 4-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e interpretación

En el gráfico 3-2, el 50,53% son adolescentes mujeres y el 49,47% son hombres.

Tabla 5-3: Etnia

Etnia	Frecuencia	Porcentaje
Indígena	1	1,05%
Mestizo	90	94,74%
Negro	0	0,00%
Blanco	3	3,16%
Mulato	1	1,05%
Total	95	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís. 2022.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

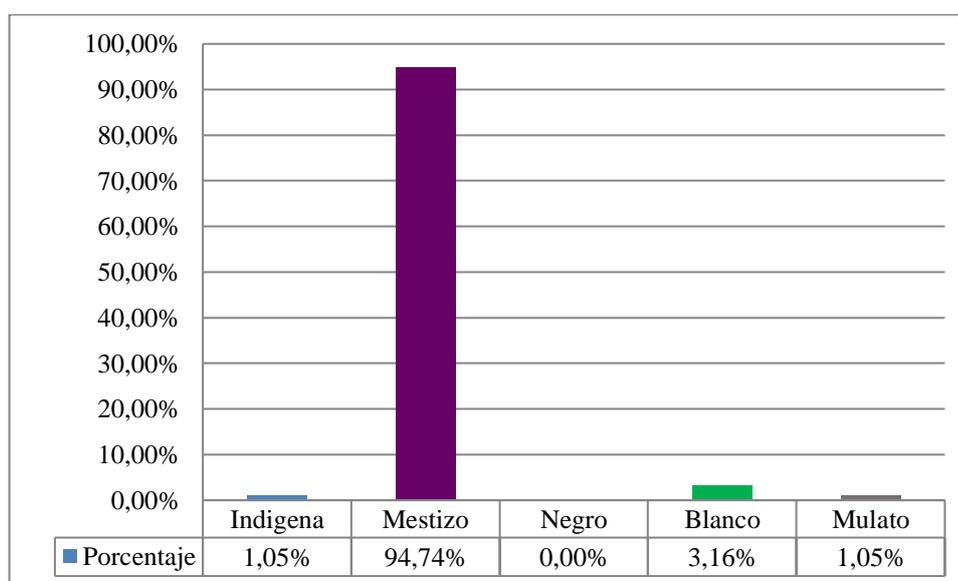


Ilustración 3-3: Etnia

Fuente: Tabla 5-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e interpretación

En el gráfico 3-3 la etnia más prevaleciente es mestiza con 94,74% y el 1,05% se identifican como indígenas y mulas del total de encuestados; en cuanto a los resultados obtenidos se establece la mayor parte de la población ecuatoriana está representada por la etnia mestiza.

Tabla 6-3: ¿Señale cuáles son los cambios fisiológicos que se presenta en los hombres durante la adolescencia?

Hombres	Frecuencia	Porcentaje
Desarrollo de la musculatura	7	7,37%
Aumento de estatura	37	38,95%
La voz cambia y se hace más gruesa	36	37,89%
Aumento de sudoración, olor corporal fuerte y acné.	5	5,26%
Empiezan las eyaculaciones nocturnas(poluciones)	10	10,53%
Total	95	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

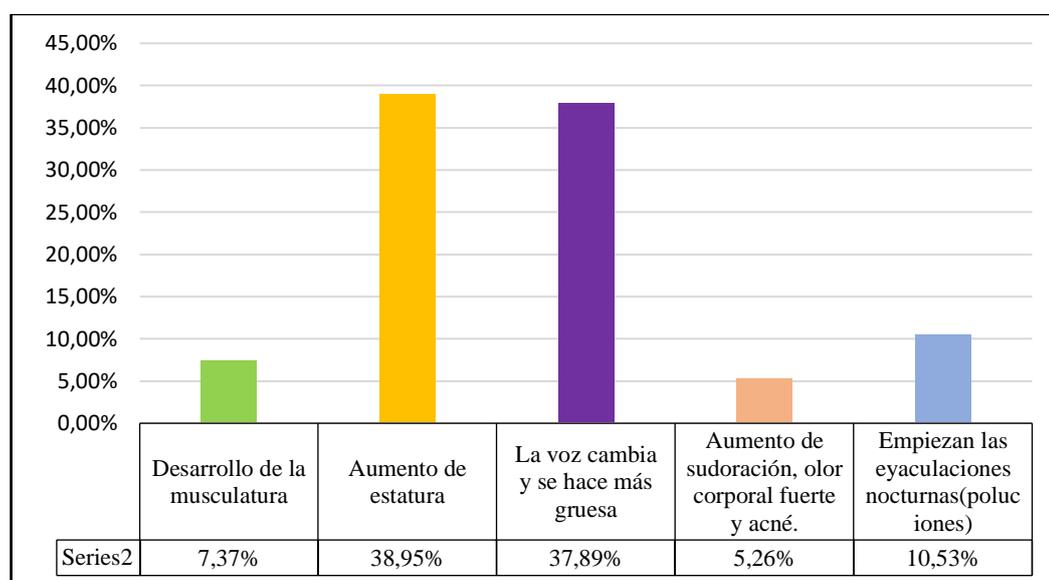


Ilustración 4-3: Cambios fisiológicos en hombres

Fuente: Tabla 6-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-4, se evidencia que 38,95% indica el Aumento de estatura, el 37,89% es el cambio en la voz, y 10,53% empieza las eyaculaciones.

Los resultados obtenidos coinciden con Trillas (2019) al evidenciar que los participantes de ambos sexos conocen los cambios que se presentan en hombres y mujeres durante la adolescencia, catalogándolo como parte del desarrollo y forma parte del funcionamiento biológico y hormonal.

Tabla 7-3: ¿Entiende cuáles son los cambios fisiológicos que se presenta en las mujeres durante la adolescencia?

Mujeres	Frecuencia	Porcentaje
Crecimiento de las mamas y ensanchamiento de caderas.	21	22,11
Cambios en la vagina, el útero y los ovarios.	20	21,05
Inicio de la menstruación y la fertilidad.	26	27,37
Crecimiento de vello púbico y auxiliar.	18	18,95
Aumento de estatura	0	0,00
Total	95	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

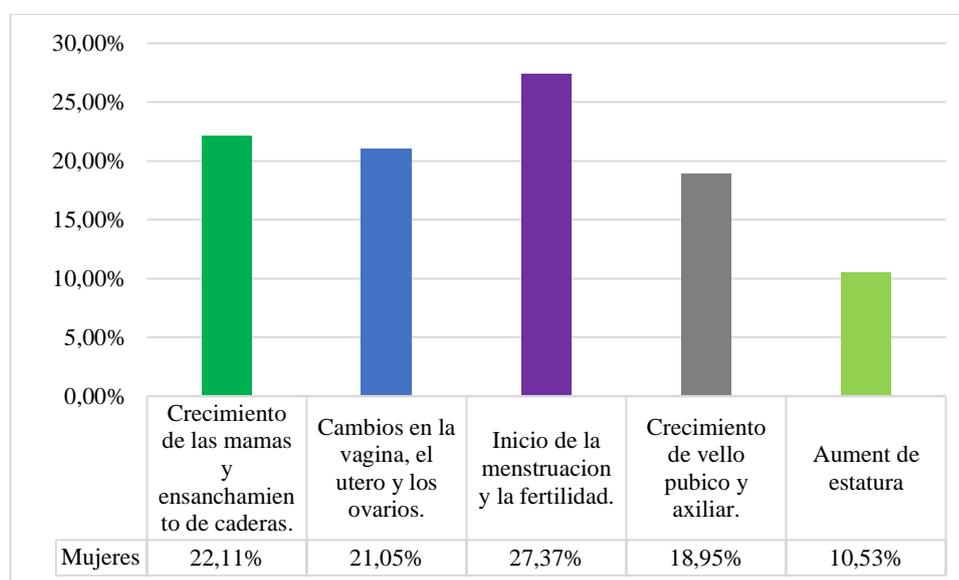


Ilustración 5-3: Cambios fisiológicos en mujeres

Fuente: Tabla 7-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-5 se evidencia que el 27,37% entiende que los cambios se dan en el inicio de la menstruación y fertilidad, mientras el 22,11% menciona el crecimiento de mamas y ensanchamiento de las caderas; el crecimiento del vello púbico y axilar está representado por el 18,95% y finalmente el 10,53% de encuestados indica que sucede con el aumento de estatura.

Tabla 8-3: ¿Cuál fue su experiencia al cambio de su cuerpo?

Experiencia	Frecuencia	Porcentaje
Curiosidad	66	74,16
Culpa	4	4,49
Temor	1	1,12
Vergüenza	18	20,22
Total	89	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

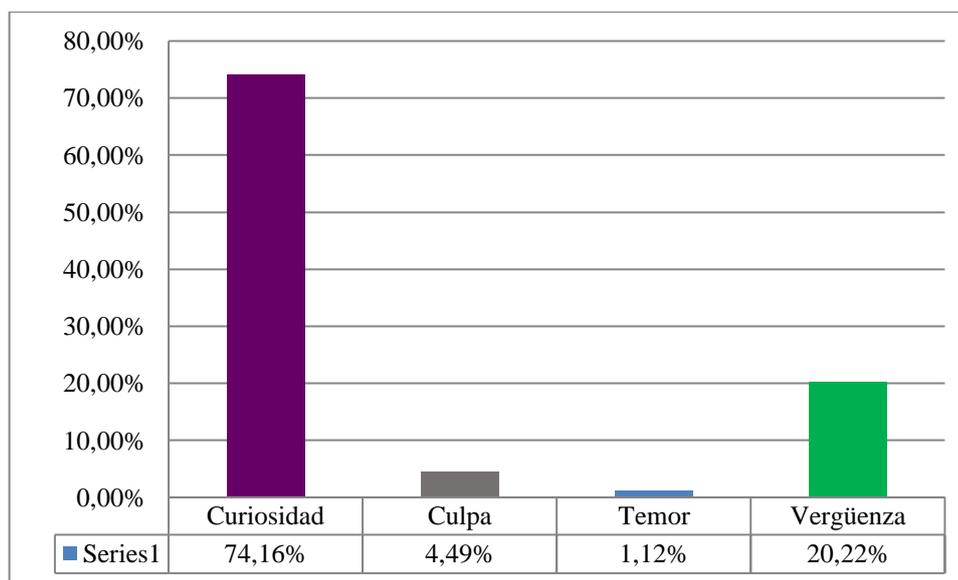


Ilustración 6-3: Cambios de su cuerpo

Fuente: Tabla 8-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-6 en cuanto a las experiencias sobre los cambios del cuerpo el 74,16% de encuestas comentan que se da por curiosidad, el 20,22% tiene un sentimiento de vergüenza y con culpabilidad se representan el 4,49% de encuestados y finalmente con temor el 1,12%.

Gaete (2015) señala que durante esta etapa de la adolescencia los chicos presentan una gran preocupación por los cambios que afrontan, se manifiesta el pudor y no quieren que su cuerpo sea visto. Sin embargo, se acentúa el interés por el cuerpo y se incrementa el interés por la fisiología sexual de su cuerpo y el del sexo opuesto o por el cual se sienta atraído, por lo que, se intensifican los impulsos de naturaleza sexual, que son aliviados por medio de la masturbación que les permite satisfacer sus primeros deseos sexuales.

Tabla 9-3: ¿Orientación sexual con la que se identifica?

Orientación	Frecuencia	Porcentaje
Heterosexual	86	90,53
Bisexual	5	4,21
Homosexual	4	5,26
Total	95	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

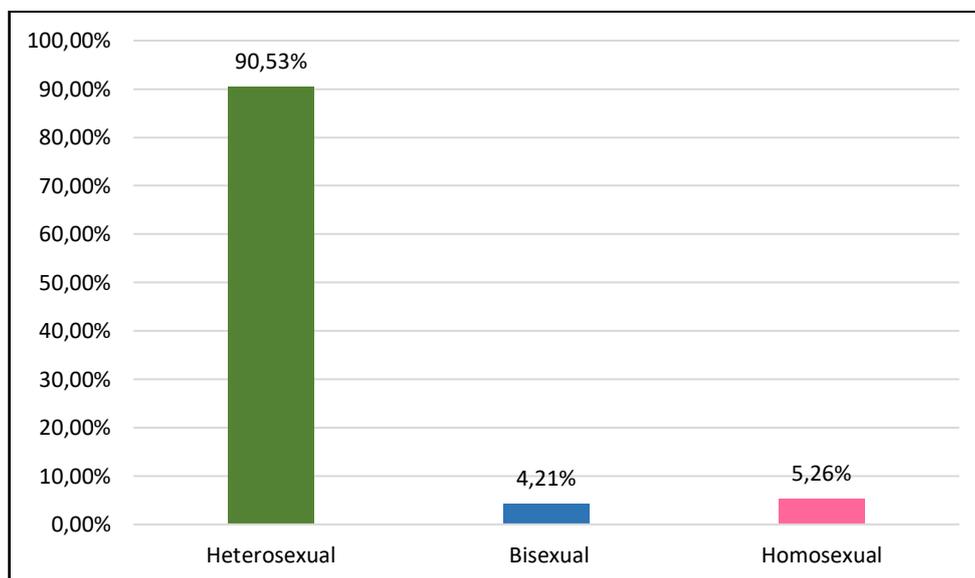


Ilustración 7-3: Orientación sexual

Fuente: Tabla 9-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-7 se obtiene como resultado que el 90,53% se consideran heterosexual, el 5,26% como Homosexual y el 4,21% se caracteriza dentro de la orientación sexual bisexual.

Campos et al. (2022) quienes observaron en su estudio que en su mayoría los adolescentes de 11 a 15 años conocen, comprenden y se sienten identificados con su sexo biológico e identidad de género. Sin embargo, se considera que muchos responden influenciados por creencias personales y tienden a no expresarse cuando se sienten identificados con un género no normativo por diferentes factores personales y sociales.

Tabla 10-3: ¿Dónde puede acudir para recibir información y educación sobre salud sexual y reproductiva?

Acudir por educación sexual	Frecuencia	Porcentaje
Centros de salud	7	7,37
Colegio	10	10,53
Redes sociales	36	37,89
Padres	12	12,62
Amigos	30	31,58
Total	95	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

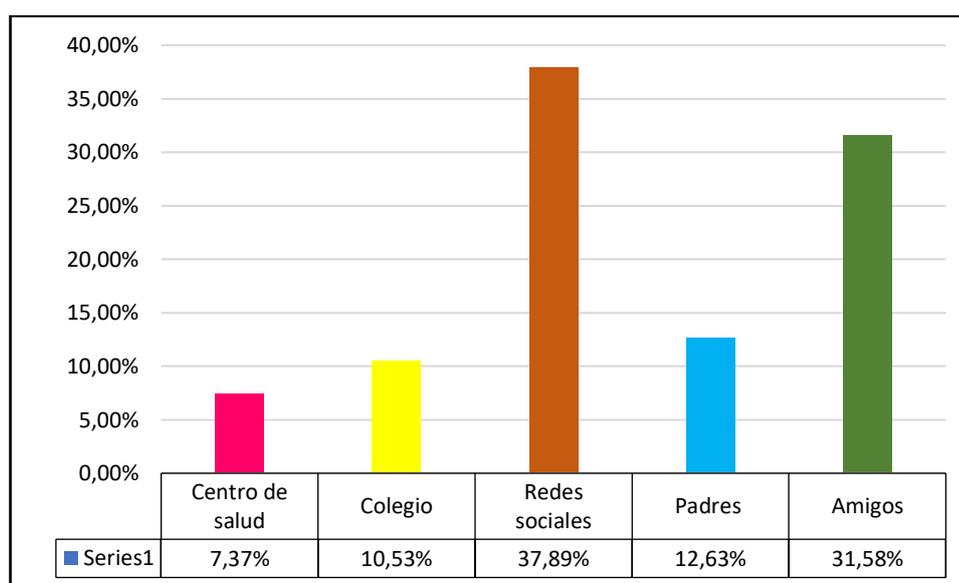


Ilustración 8-3: Salud sexual y reproductiva

Fuente: Tabla 10-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-8 se observa que el 37,89% utiliza como principal fuente de información las redes sociales para otra vez conocer sobre salud sexual y reproductiva, en cuanto al 31,58% lo hace con los amigos y el 7,37% que corresponde al porcentaje menor acude adquirir información en los centros de salud.

Rojas et al., (2021) comenta que las redes sociales y amigos son las fuentes más fáciles y confiables de salir de las dudas que tienen los adolescentes con respecto a estos temas de salud sexual ya que tienden a tener temor al poder conversar con un familiar o acudir centro de salud, partiendo de este análisis nos abren las puertas para enfocarnos a , retroalimentar a los adolescentes de que fuentes son seguras y veraz acerca de salud sexual y reproductiva.

Tabla 11-3: ¿Qué opina sobre la sexualidad?

Opinión sobre sexualidad	Frecuencia	Porcentaje
Es una practica	53	55,79
Es una moda	8	8,42
Es un mito o tabú	2	2,11
Es una costumbre	32	33,68

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

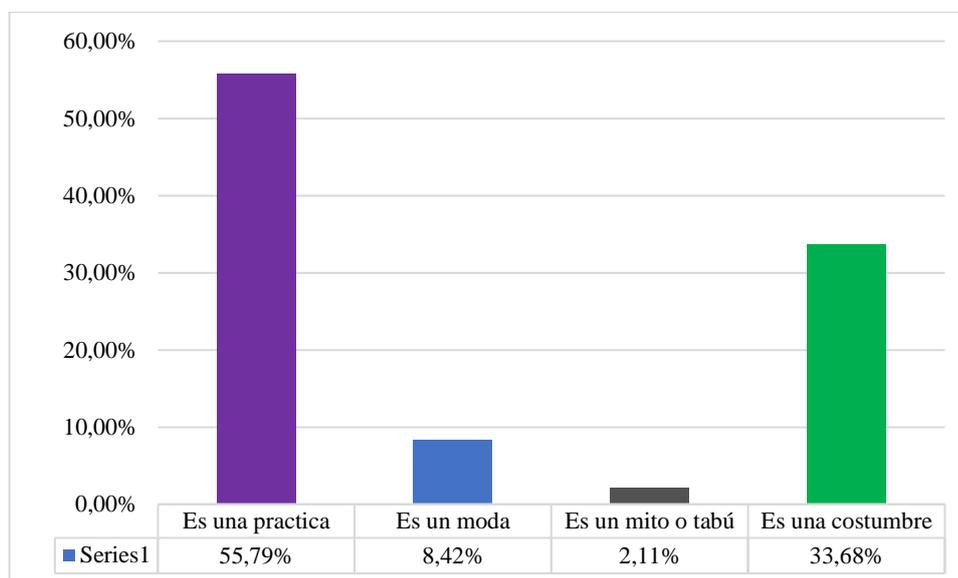


Ilustración 9-3: Opinión sobre sexualidad

Fuente: Tabla 11-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el grafico 3-9, el 55,79% de adolescentes encuestados describe la sexualidad como una práctica, mientras el 8,42% como una moda y finalmente un 2,11% indica como un mito o tabú.

Al respecto Aguilera et al. (2022) manifiesta que los adolescentes presentan condiciones en algunas categorías, siendo esta influenciadas por los mitos y tabúes de tipo moral y religioso; como consecuencia en muchos casos se pueden presentar conductas reprimidas, discriminatorias y erradas.

Tabla 12-3: ¿Ha escuchado hablar sobre los métodos anticonceptivos?

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Frecuencia	Porcentaje
Si	81	85,26
No	14	14,74
Total	95	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

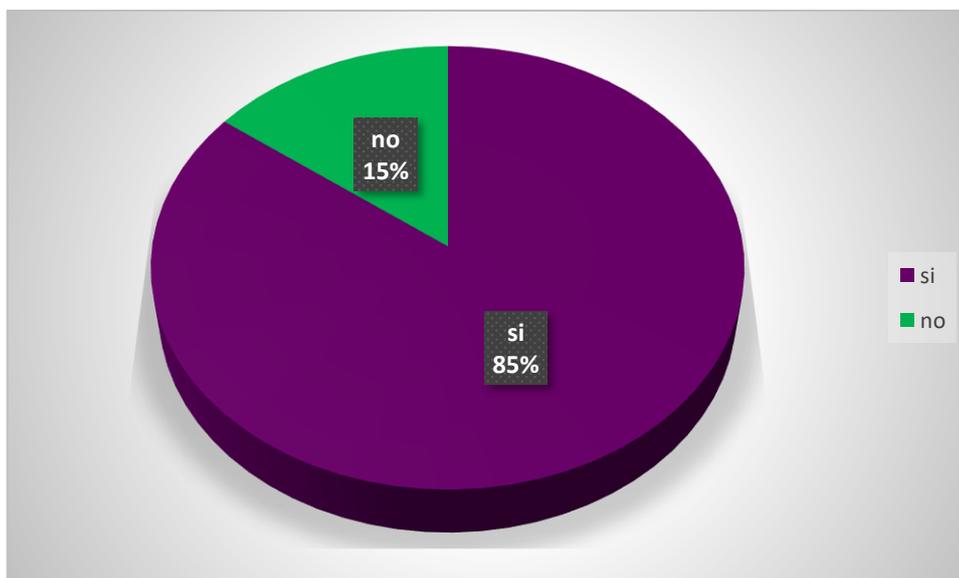


Ilustración 10-3: Conocimientos sobre métodos anticonceptivos

Fuente: Tabla 12-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-10 se tiene como resultado que el 85% sí ha escuchado hablar sobre los métodos anticonceptivos mientras el 14,74% no ha tenido ningún acercamiento de manera directa en cuanto al tema.

Tabla 13-3: ¿Qué método anticonceptivo cree usted utilizan los adolescentes para prevenir embarazos y ETS?

Sugerencia de método anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
Dispositivo intrauterino	1	1,05
Píldora anticonceptiva	41	43,16
Condomes	53	55,79
Total	95	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

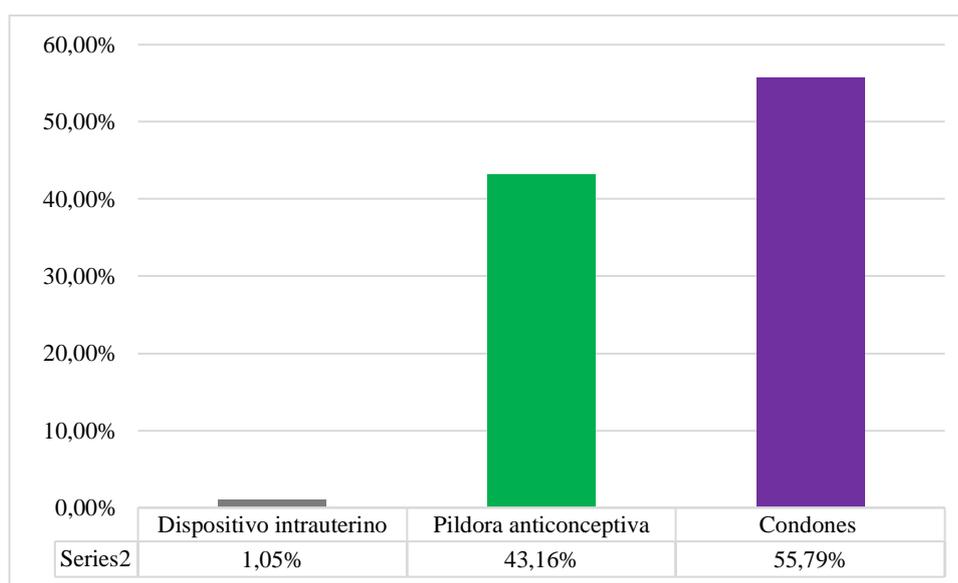


Ilustración 11-3: Método anticonceptivo para prevenir embarazos y ETS.

Fuente: Tabla 13-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-11 el método más utilizado es el condón con un 55,79% seguido de la píldora con un 43,16% y solo 1,05% utiliza el dispositivo intrauterino.

Fernández y Calle (2017) al encontrar que un 62% de los adolescentes señala el condón como el método más utilizado, lo que es catalogado como un indicador de conocimiento elevado sobre sexualidad. Cabe destacar, que la muestra seleccionada se ha beneficiado de la intensificación de medidas orientadas a mejorar los niveles de educación sexual.

Tabla 14-3: ¿Sabe lo que es una enfermedad de transmisión sexual?

Conocimiento de ETS	Frecuencia	Porcentaje
Si	87	91,58
No	8	8,42
Total	95	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

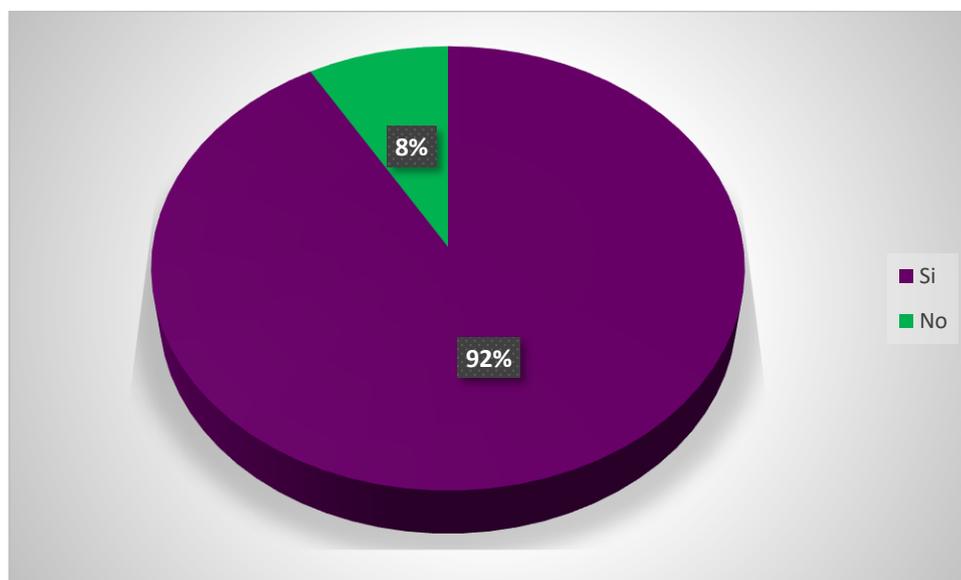


Ilustración 12-3: Conocimiento sobre enfermedad de transmisión sexual

Fuente: Tabla 14-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-12, Se observa que un 91,58% tiene conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y 8% no.

Madrid et al. (2020) evidenciaron en su muestra niveles de conocimientos favorables sobre las enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, esto no resulta un factor protector ante conductas de riesgo, porque existe desinformación sobre las medidas de protección para evitar contagios. Además, se encontró que, a pesar de tener la información, han tendido relaciones sexuales sin ningún tipo de cuidado, porque se han dejado llevar por el alcohol, indicando haber tenido relaciones hasta con desconocidos sin ninguna prevención. Esto indica que a pesar de si conocer las enfermedades sexuales, no toman medidas para prevenir los riesgos que esto implica.

Tabla 15-3: ¿De dónde reciben información sobre los métodos anticonceptivos para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

Información sobre métodos anticonceptivos	Frecuencia	Porcentaje
Centro de salud	8	8,42
Colegio	17	17,89
Padres	12	12,63
Amigos	24	25,26
Redes sociales	34	35,79
Total	95	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

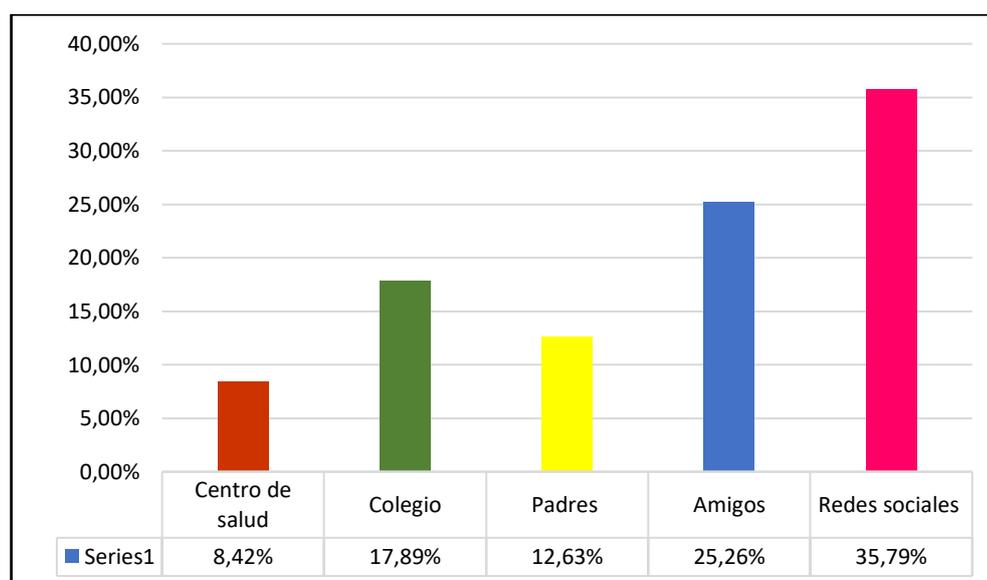


Ilustración 13-3: Información sobre métodos anticonceptivos

Fuente: Tabla 15-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

El gráfico 3-13 se observa que 35,79% utiliza las redes sociales para buscar información sobre métodos anticonceptivos, seguido de 25,26% que acude a los amigos y el menor porcentaje es 8,42% utiliza como fuente los centros de salud.

Carrión et al. (2020) encontraron que la mayoría de las participantes tiene conocimiento de varias fuentes que catalogan como confiables, para buscar información sobre los métodos anticonceptivos. Sin embargo, un 85,3% informó haber acudido a un amigo o a las redes sociales e internet para informarse y aclarar dudas.

Tabla 16-3: ¿Formaría parte de un club de adolescentes para educar y educarse en la sexualidad responsable y ordenada?

Formaría parte de un club de educación sexual	Frecuencia	Porcentaje
Si	69	72,63%
No	26	27,37%
Total	95	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís
Realizado por: Aguirre, M. 2022.

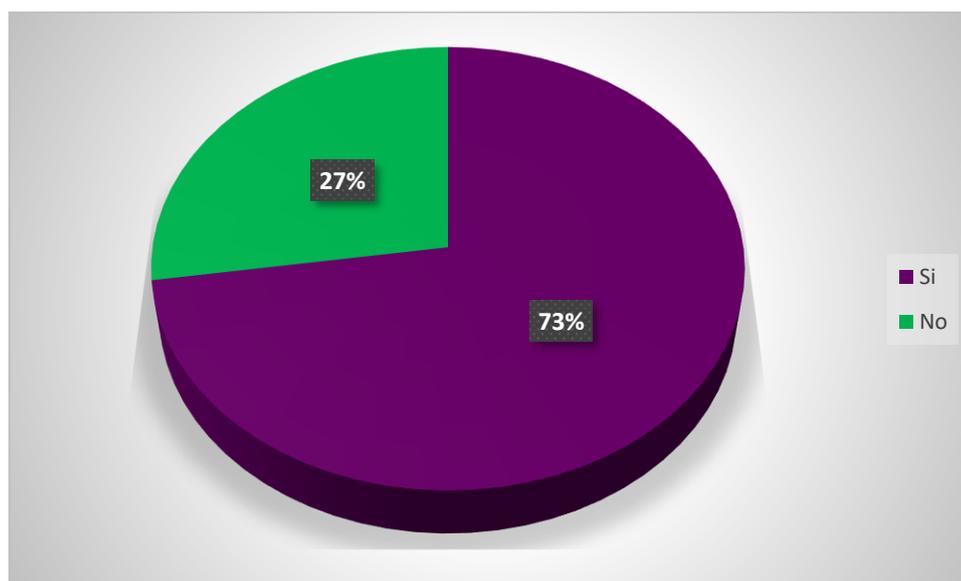


Ilustración 14-3: Participación en club de educación sexual

Fuente: Tabla 16-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-14 se obtiene como resultado que el 72,63% de estudiantes encuestados y desean participar e incluso educativos sobre salud sexual y reproductiva, mientras el 27,27% señala que no desea ser partícipe.

Tabla 17-3: ¿Porque considera que es importante integrar en la institución este club?

Importancia de ser parte de un club de educación sexual	Frecuencia	Porcentaje
Para tener más conciencia en el tema	60	63,16
Prevenir enfermedades	2	2,11
Para prevenir embarazos	33	34,73
Total	95	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

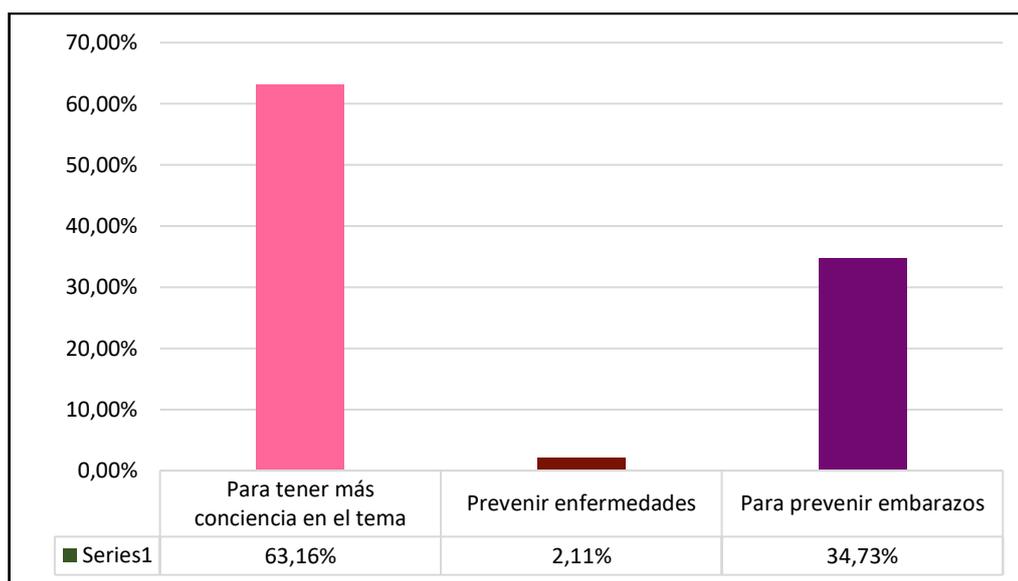


Ilustración 15-3: Aporte de un club de adolescentes para educar y educarse en la sexualidad

Fuente: Tabla 17-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-15 el 63.16% considera que tener un club dentro de la institución educativa les ayudaría a tener más conciencia sobre el tema, mientras el 34,73% considera la necesidad para prevenir embarazos y finalmente el 2,11% lo relaciona para poder prevenir enfermedades.

Arias (2020 p. 20) indica que las acciones orientadas al fortalecimiento de la educación sexual en los estudiantes de bachillerato, deben tener en cuenta la perspectiva de este grupo etario, sus gustos, preferencias y valores, y se puede sacar provecho de las aulas.

Tabla 18-3: ¿Le gustaría ser facilitador en procesos de capacitación en temas de salud sexual y reproductiva en su colegio?

Participación como facilitador en el club	Frecuencia	Porcentaje
Si	58	61,05
No	37	38,95
Total	95	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís
Realizado por: Aguirre, M. 2022.

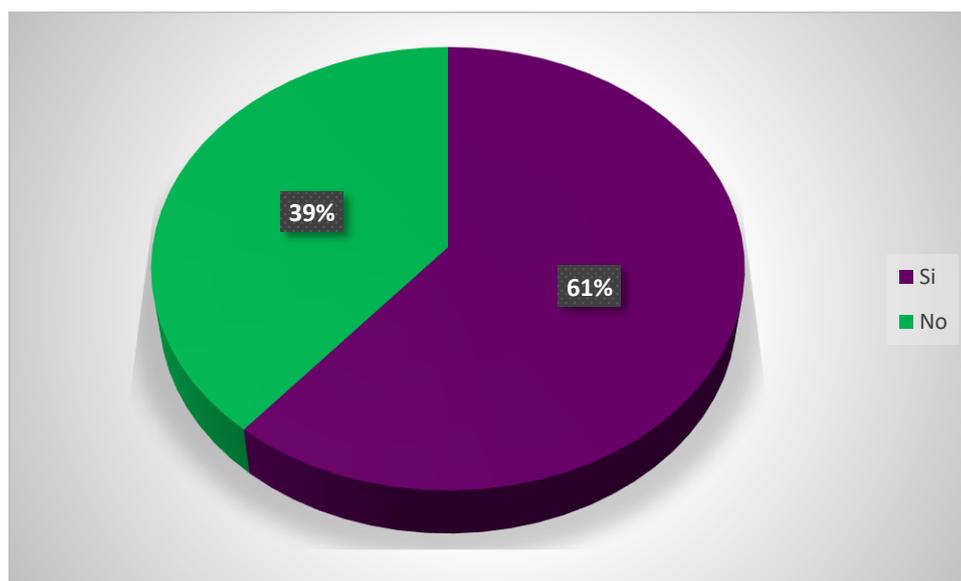


Ilustración 16-3: Disposición de ser facilitador de temas de sexualidad

Fuente: Tabla 18-3.

Realizado por: Aguirre, M. 2022.

Análisis e Interpretación

En el gráfico 3-16 se observa que el 61,05% de encuestados presenta interés por ser facilitador de temas relacionados a la salud sexual y reproductiva dentro de la unidad educativa y el 39% no tiene interés por ser parte de los procesos de capacitación.

Al respecto Villalobos (2022) destaca la importancia y la necesidad de medidas de prevención y protección que provocan la ocurrencia de embarazos prematuros y enfermedades de transmisión sexual, que muchas veces son atribuidos a la falta de conocimientos sobre el tema. En este sentido, la disposición de participar en este tipo de programas resulta un factor favorecedor que debe ser aprovechado como medida preventiva.

3.7.2 Discusión de resultados

Las creencias y mitos sobre la sexualidad de manera cuantitativa obtenidos en la encuesta concuerdan con los encontrados en varias encuestas nacionales e internacionales, indicando el desconocimiento de los cambios fisiológicos en el ámbito sexual y de embarazo; así como del uso correcto de métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual.

Los estudios realizados en el año 2019 sobre la tasa específica de fecundidad en adolescentes se estipula que en el Ecuador, niñas y adolescentes de 10 a 14 años representaron el 2,84% de embarazos adolescentes, lo equivale que hubo 2,298 nacidos vivos y entre los 15 y 19 años en comparación con años anteriores el porcentaje ascendió al 70% generando un total 54,715 nacidos vivos; las cifras son alarmantes porque las niñas y adolescentes al enfrentar embarazos afrontan estigmas sociales, abandono de estudio con cambios muy severos en el proyecto de vida, es por ello que las unidades educativas en el Ecuador deben generar insumos educativos que fortalezcan los derechos sexuales y reproductivos.

Las redes sociales cumplen un papel fundamental en la adolescencia, en el Ecuador el 98% de adolescentes acceden mediante los teléfonos móviles a plataformas digitales para lo cual el Ministerio de Telecomunicaciones y de la sociedad de la información recalca que las edades en que la mayormente hacen uso de la internet se encuentra en la franja de edades de 12 años haciendo uso de Facebook; en base a esta información y en comparación con los resultados aplicados mediante la encuesta a los estudiantes de 1ro a 3ro de bachillerato de la Unidad educativa doctor Misael Acosta Soliz refleja que el 37,89% de adolescentes que hacen uso de las redes sociales como medio de información.

CAPÍTULO IV

4 MARCO PROPOSITIVO

4.1 Título de la propuesta

Propuesta educativa en salud sexual y reproductiva en estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís en el periodo de septiembre 2022-marzo 2023.

4.2 Introducción

La educación sexual, desde las instituciones educativas facilita a los adolescentes un conocimiento científicamente calificado sobre su sexualidad, dado a que transmite de acuerdo con la edad del estudiante, aportando en ellos un crecimiento biopsicosexual y social de manera integral que permite disminuir mitos y tabúes que los estudiantes pudiesen haber adquirido dentro de su contexto social. En este sentido el desarrollo de la presente investigación a través de una propuesta educativa en salud sexual y reproductiva tiene la finalidad de facilitar a los adolescentes a alcanzar un grado de madurez necesaria para su toma de decisiones de manera responsable, comprender su sexualidad y protegerse de riesgos que están asociados al ejercicio sexual y reproductivo temprano.

Según las estadísticas de los últimos estudios nacionales e internacionales sustentan el desarrollo del presente trabajo precisando que las principales causas de este problema de salud, se debe a la falta de conocimiento que tienen los adolescentes sobre la sexualidad, los riesgos y complicaciones de un embarazo temprano, la carencia de acciones dirigidas a la familia, instituciones educativas y la comunidad; así como la necesidad de llevar a la práctica una propuesta de educación sexual y reproductiva dirigida a los adolescentes desde el inicio de la secundaria como un ser holístico y sexual único.

En relación con lo antes expuesto, cabe recalcar que en América Latina y el Caribe la principal vía de infecciones de transmisión sexual se deben a conductas inadecuadas desde el inicio temprano de una sexualidad activa en la adolescencia sin conocimientos previos para tomar decisiones responsables, por tal motivo se debe de considerar las diversas manifestaciones de la sexualidad en la población y los contextos sociales en donde se ejerce; es de gran menester proveer de recursos de promoción en la salud basados en evidencia científica para una educación integral sobre los diferentes métodos de prevención que promuevan el autocuidado y fomente el conocimiento en aquellos que aún no han iniciado la actividad sexual.

4.3 Objetivos

4.3.1 General

Diseñar de una propuesta educativa en salud sexual y reproductiva en estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís en el cantón Baños durante el periodo septiembre 2022-marzo 2023.

4.3.2 Específicos

Sensibilizar a los adolescentes sobre la importancia de la educación en salud sexual y reproductiva en la convivencia familiar, las instituciones educativas y grupos sociales en situaciones cotidianas. Promover una cultura de salud sexual mediante el desarrollo de módulos educativos basados en los derechos humanos, el ejercicio responsable y el diálogo asertivo de la sexualidad entre los adolescentes.

4.4 Meta

Diseñar la propuesta educativa en salud sexual y reproductiva esperando obtener un alcance del 100% que mejore los conocimientos en los estudiantes de bachillerato en la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís sobre los temas establecidos.

4.5 Población beneficiaria

Beneficiarios directos: 95 estudiantes hombres y mujeres en edades de 14 y 19 años matriculados en el año académico 2022-2023 en la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís.

4.6 Metodología

El diseño de la propuesta educativa en salud sexual y reproductiva en estudiantes de bachillerato, Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís, se realizará orientada en la concientización sobre la importancia de una sexualidad sana y responsable; recopilando información científica de estudios realizados nacional e internacionalmente, sobre un tema de gran relevancia e impacto en la sociedad dado que hace muchos años ha mermado como la principal problemática del aumento de problemas en el sector de la salud pública.

La propuesta está conformada por 5 módulos, los cuales han sido desarrollados para fortalecer los conocimientos de los estudiantes y que a futuro exista el empoderamiento de la unidad educativa para que se pueda implementar en todos los estudiantes con el fin de brindar información necesaria sobre temas de sexualidad, proyecto de vida, anticoncepción y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

4.7 Módulo educativo N.º 1

Tema: Conceptos básicos de salud sexual y reproductiva.

Objetivo de Aprendizaje:

- Identificar los conceptos y cambios físicos y hormonales que se presentan durante la adolescencia.

DESARROLLO			
1. Actividades	Tiempo	Recursos	Responsable
Dinámica de ambientación “De viaje a una isla desierta”	5 minutos	Humanos Facilitadora Materiales Tijera Papel bond Lápices de colores Goma blanca Cinta adhesiva Impresiones Tecnológicos Laptop	Michelle Aguirre
2. Lluvia de ideas: Conocen de salud sexual y reproductiva.	15 minutos		
3. Intervención educativa: La facilitadora iniciará abordando los temas: – Conceptos básicos de salud sexual y reproductiva. - Importancia de conocer los cambios físicos y hormonales del cuerpo que experimentan en la adolescencia.	35 minutos		
4. Evaluación	5 minutos		
Total	60 minutos		

DESARROLLO DEL MÓDULO N. ° 1

1. Dinámica de ambientación

Inicia con la presentación del capacitador y del grupo. Para liberar tensiones y crear un ambiente de cordialidad y motivar la participación de los estudiantes se lleva a cabo una dinámica: “De viaje a una isla desierta”. Para ello, se pide a los alumnos sentarse en forma de círculo, se les plantea como situación, si te fueras de viaje a una isla desierta y solo pudieras llevarte una cosa, ¿Qué te llevarías?, conforme vayan respondiendo se puede indagar las razones de su elección.

2. Intervención educativa

La facilitadora iniciará abordando los temas:

– Conceptos básicos de salud sexual y reproductiva.

La salud sexual y reproductiva se considera como la capacidad de disfrutar de una vida sexual positiva sin riesgo de procrear y libertad para poder decidir si hacerlo o no, también se identifica holísticamente en la salud desde aspectos relativos a la sexualidad y la reproducción en todas sus etapas de la vida (Ministerio de Salud Pública, 2017).

- Importancia de conocer los cambios físicos y hormonales del cuerpo que experimentan en la adolescencia.

En la adolescencia existen cambios que ocurren en todos los seres humanos y se reconoce como un proceso de transición en donde existe una madurez son cambios múltiples en las emociones que pueden interferirse de manera física y psicológicamente, además de ello se dan procesos hormonales influyen en el cambio o crecimiento a nivel general de la persona.

En cuanto a los cambios físicos son aquellos notables como la estatura, el peso y el cambio de la voz mismos que están encargados por las hormonas que también forman parte del desarrollo sexual.

La testosterona es la hormona que se encarga de la maduración sexual en los hombres esta se genera en los testículos y prepara al hombre para la reproducción, por otro lado, los estrógenos que son las hormonas que se encuentran en el cuerpo de las mujeres producidas por los ovarios preparan a la mujer para la reproducción (Policlinico Metropolitano, 2019).

3. Participación:

La facilitadora solicitará a los estudiantes ponerse de pie para lo cual harán un círculo caminando se saludarán unos a otros y luego de ello se les pedirá que observen su cuerpo

durante dos minutos para como parte de la actividad solicitar que cada 1 exprese al grupo sobre qué es lo que más le gusta de su propio cuerpo.

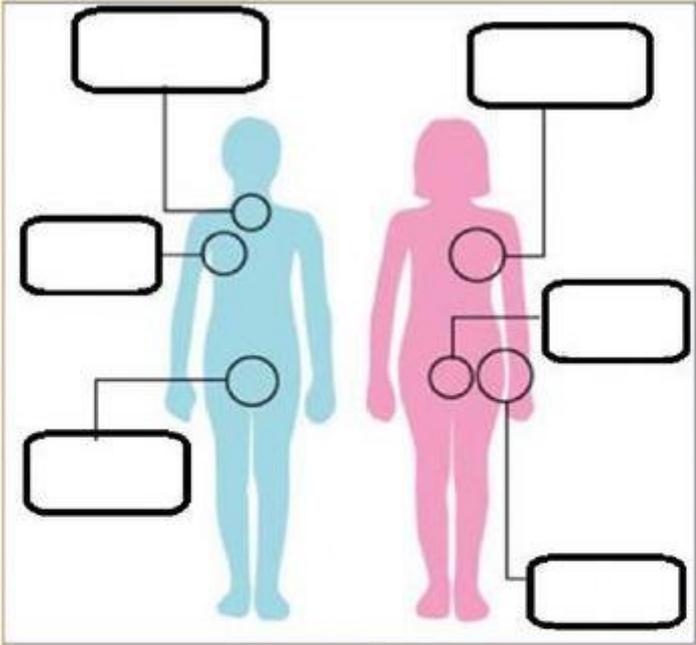
4. Evaluación:

 Observa la imagen y arrastra los cambios de las chicas y de los chicos según corresponda.

Desarrollo de las glándulas mamarias.

Ensanchamiento de caderas.

Voz más grave



The diagram shows two human silhouettes: a blue one for a male and a pink one for a female. Lines connect empty rectangular boxes to various parts of the bodies, indicating where to place labels for changes during puberty. For the male, boxes are connected to the chest, waist, and lower body. For the female, boxes are connected to the chest, waist, hips, and lower body.

Crecimiento y musculatura

Producción de testosterona y espermatozoides.

Producción de óvulos en los ovarios.

 Selecciona los síntomas que experimentan el hombre y la mujer por igual durante la pubertad.

Cambios de humor	Cambios de voz más gruesa.	Olores corporales.
Crecimiento de las glándulas mamarias	Aparición del acné	Producción de óvulos.



MÓDULO EDUCATIVO N.º 2

Tema: Métodos anticonceptivos

Objetivo:

- Conocer los tipos de anticonceptivos y el uso desde la perspectiva de una sexualidad responsable.

DESARROLLO			
1. Actividades	Tiempo	Recursos	Responsable
Dinámica de ambientación “Compartiendo mis miedos”	10 minutos	Humanos Facilitadora Materiales Lápices de colores Tecnológicos Laptop	Michelle Aguirre
2. Intervención educativa: <ul style="list-style-type: none">• Qué son los métodos anticonceptivos• El uso adecuado y los efectos secundarios• Importancia de llevar a cabo una correcta planificación.• Tipos de anticonceptivos	40 minutos		
3. Evaluación Desarrollar el crucigrama	10 minutos		
Total	60 minutos		

DESARROLLO DEL MÓDULO N.º 2

1. Dinámica de ambientación

Para dar inicio al módulo se comienza con una dinámica “Compartiendo mis miedos”, para ello entrega a cada participante una hoja y un lápiz, se les pide que escriban su mayor miedo relacionado a temas de sexualidad. Lo que han escrito lo pueden guardar y tiene la opción de colocarlo en una caja y luego será compartido por el capacitador de forma anónima. Para finalizar la dinámica es importante que el capacitador hable sobre sus miedos cuando era adolescente, esto con el fin de generar empatía y los estudiantes se sientan comprendidos y que no están solos y muchas situaciones se pueden solucionar buscando ayuda en las personas correctas.

2. Intervención educativa

- **Qué son los métodos anticonceptivos**

Un método anticonceptivo es cualquier método, medicamento o dispositivo que se usa para prevenir el embarazo, los hombres como las mujeres pueden elegir los diferentes métodos anticonceptivos y reconocer que algunos cumplen una mejor función que otra independientemente del cuerpo y el metabolismo de las personas, es por ello que se debe de hacer un análisis de salud con el médico antes de hacer uso (Healthy Children, 2018).

- **El uso adecuado y los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos.**

El uso de los anticonceptivos debe tener dependencia a un previo análisis por parte del médico y un estudio minucioso hormonal, físico de las personas para hacer uso correcto de ella siempre y cuando teniendo en cuenta que como cualquier medicamento tiene efectos secundarios que pueden ser desde muy leves hasta perjudiciales para la salud en el futuro.

Los diferentes efectos secundarios también forman parte de un riesgo en el cual los diferentes estudios realizados sobre las clínicas de la salud de la mujer dan a conocer que 9 de cada 100 mujeres que toman píldoras anticonceptivas quedan embarazadas durante el primer año, a más de ello dependiendo del método anticonceptivo unos pueden causar sangrados leves o manchados intra mensuales, sensibilidad en las mamas, presión arterial elevada, dolor de cabeza, náuseas e hinchazón. Otros efectos muchos más fuertes están ligados a la formación de coágulos sanguíneos en las piernas, ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares, tumores hepáticos enfermedades de la vesícula (Mayo Clinic, 2021).

- **Importancia de llevar a cabo una correcta planificación**

Módulo educativo N.º 3

Tema: Identidad sexual y género

Objetivo de Aprendizaje:

- Entender los conceptos básicos de identidad sexual y perspectiva de género

DESARROLLO			
1. Actividades	Tiempo	Recursos	Responsable
Dinámica de ambientación “Quien soy”	5 minutos	Humanos Facilitadora Materiales Tijera Papel bond Lápices de colores Goma blanca Cinta adhesiva Impresiones Tecnológicos Laptop	Michelle Aguirre
2. Intervención educativa – Concepto de identidad sexual – Desarrollo de la identidad sexual. – Diferencias entre, genero, sexo y sexualidad. – Diferencias entre identidad y orientación sexuales – Mitos y tabús de la sexualidad.	35 minutos		
3. Evaluación Seleccionar la opción correcta	20 minutos		
Total	60 minutos		

DESARROLLO DEL MÓDULO N.º 3

1. Dinámica de ambientación

Se pide a los estudiantes sentarse en el piso en círculo, comienza el docente por decir una característica que le identifica en cuanto a su identidad sexual. También, se puede decir que le atrae de las otras personas según su identidad. Así cada estudiante debe ir diciendo uno o dos aspectos.

2. Intervención educativa

Se abordarán los temas de exposición:

- **Concepto de identidad sexual**

Es un modelo íntegro en el que el individuo comprende y se siente bien en relación con su cuerpo que está determinado por el sexo biológico desde su nacimiento, sus gustos de relacionamiento y los modos de comportamiento se encuentran separados por la sociedad desde su núcleo tradicional, siendo así un conjunto de elementos que constituyen un todo y que implica la aceptación o rechazo (Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del adolescente, 2021).

- **Desarrollo de la identidad sexual.**

El desarrollo de la identidad sexual tiene su comienzo a los 10 años y 13 esto depende de cada persona ya que cada quien cumple un ritmo diferente y durante este proceso pueden pasar diferentes fases en la cual el adolescente puede tener un sentimiento de que algo salga bien o de que algo salga mal (Universidad de Las Palmas , 2018).

- **Diferencias entre, genero, sexo y sexualidad.**

sexo	Sexualidad	Genero
Diferencias físicas entre el hombre y la mujer	Modo de comportarse, sentir pensar y vivir como ser sexual dentro de una sociedad.	Diferencias por construcciones culturales de lo femenino y masculino.
Es innato depende exclusivamente de factores biológicos se nace hombre o mujer.	Es aprendida, la familia, el grupo de amigos, la escuela y en general la sociedad, nos transmiten valores, costumbres y creencias que determinan los roles de genero.	
Es igual en cualquier lugar.	Varia de acuerdo en la cultura, a la época, a los países, a los grupos.	Varia de una sociedad a otra, de una cultura a otra de una clase a otra.

- Diferencias entre identidad y orientación sexuales

ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO

ORIENTACIÓN SEXUAL Es la capacidad de cada persona de sentir una profunda atracción emocional, afectiva y sexual por personas de un género diferente al suyo, o de su mismo género, o de más de un género.*



IDENTIDAD DE GÉNERO Es la vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente profundamente, la cual podría corresponder o no con el sexo asignado al momento del nacimiento, incluyendo la vivencia personal del cuerpo.*



3. Evaluación:

La facilitadora debe informarles las indicaciones de la evaluación:

- En cada sobre tiene una frase y los estudiantes deben acertar a la respuesta correcta



La bisexualidad es un tipo de:

A Identidad cultural

B Expresión de género

C Identidad de género

D Orientación sexual

Módulo Educativo N.º 4

Tema: Plataformas virtuales /Salud Sexual y Reproductiva.

Objetivo:

- Conocer las plataformas virtuales en salud sexual y reproductiva para el uso de información de adolescentes.

DESARROLLO			
1. Actividades	Tiempo	Recursos	Responsable
Dinámica de ambientación “Búsqueda del tesoro”	10 minutos	Humanos Facilitadora Materiales Tijera Papel bond Lápices de colores Goma blanca Cinta adhesiva Impresiones Tecnológicos Laptop	Michelle Aguirre
2. Intervención educativa – Las redes sociales y la influencia en la adolescencia – Diferencias entre redes sociales y plataformas virtuales. – Aspectos educativos de las plataformas virtuales en temas de salud. – plataformas virtuales que utiliza el Ministerio de salud pública disponibles en temas de salud sexual y reproductiva.	25 minutos		
3. Retroalimentación video	10 minutos		
4. Evaluación	10 minutos		
Total	60 minutos		

DESARROLLO DEL MÓDULO N.º 4

1. Dinámica de ambientación

El facilitador ha escondido un tesoro en algún lugar.; se forman equipos y estos deben tratar de averiguar dónde se encuentra el botín.

Para hacerlo más interesante, se recomienda plantear esta dinámica en forma de gincana, poniendo notas o pistas para activar la curiosidad y también dar datos para que los grupos vayan reflexionando sobre dónde está lo que buscan nombres de plataformas virtuales sobre salud sexual y reproductiva.

El objetivo es que mediante el trabajo en equipo logren encontrar aquello que el dinamizador ha escondido.

2. Intervención educativa

Luego de haberse realizado la ronda de preguntas la facilitadora iniciará a explicar los temas de este módulo siendo los siguientes ítems:

- Las redes sociales y la influencia en la adolescencia
- Diferencias entre las redes sociales y plataformas virtuales.
- Aspectos educativos de las plataformas virtuales en temas de salud.
- Reconocimiento de las plataformas virtuales que utiliza el Ministerio de salud pública en el Ecuador.

Retroalimentación

Enlaces de plataformas virtuales:

<https://www.salud.gob.ec/salud-sexual-y-salud-reproductiva/#:~:text=La%20salud%20sexual%20y%20salud,decidir%20hacerlo%20o%20no%20hacerlo.>

<https://www.salud.gob.ec/promocion-de-la-salud-sexual-y-reproductiva/>

<https://ecuador.unfpa.org/es/publications/manual-de-asesor%3%ADa-en-salud-sexual-y-reproductiva-2017>

https://odjec.org/wp-content/uploads/2022/03/CAJA-DE-HERRAMIENTAS_DER.-SEXUALES-Y-REPRODUCTIVOS_ODJ-ECUADOR.pdf

[Las mejores apps de educación sexual \(elmundo.es\)](#) [Las mejores apps de educación sexual \(elmundo.es\)](#)

4 Evaluación:

La facilitadora debe evaluar a través de la Apps educativas.

Módulo educativo N. ° 5**Tema:** Proyecto de vida**Objetivo:**

- Reconocer la importancia del proyecto de vida en los adolescentes.

DESARROLLO			
1. Actividades	Tiempo	Recursos	Responsable
Dinámica de ambientación “El árbol de la vida”	5 minutos	Humanos Capacitador Materiales Folletos informativos Tecnológicos Proyector Laptop Logísticos Refrigerio	Michelle Aguirre
2. Intervención educativa -Importancia de tener un proyecto de vida -Relación entre quien soy y quien deseo ser a futuro -Reconocimiento de cuáles son los aspectos que debo mejorar -Objetivos que deseo a futuro -Pasos para elaborar el proyecto de vida	20 minutos		
3.Evaluación Elaboración del proyecto de vida	10 minutos		

DESARROLLO DEL MÓDULO N° 5

Dinámica de ambientación

En esta dinámica, cada estudiante va a recibir una hoja con un árbol con manzanas impreso, en cada fruta el estudiante va a colocar metas que quiere alcanzar, pero en una sola palabra: como por ejemplo graduarme, viajar, trabajar. Luego esto debe guardar para la actividad de retroalimentación.

EL ÁRBOL DE LA VIDA:



Lluvia de ideas

Proyectarse hacia el futuro e identificar elementos que permitan llegar a las metas.

En una hoja de papel Bond solicitaremos a los estudiantes realizar la lluvia de ideas en la cual se divide del lado izquierdo aquellas metas que desean lograr y del lado derecho todos aquellos elementos que se deben de trabajar de manera personal para alcanzar cada 1 de los objetivos.

Intervención educativa

- Importancia de tener un proyecto de vida
- Relación entre quien soy y quien deseo ser a futuro
- Reconocimiento de cuáles son los aspectos que debo mejorar
- Objetivos que deseo a futuro
- Pasos para elaborar el proyecto de vida



Evaluación

Se solicitará a los estudiantes poner en práctica todo lo antes de expuesto por la facilitadora para que puedan elaborar su proyecto de vida de manera individual.

CONCLUSIONES

- Se identificó las características sociodemográficas que fueron fundamentales en el desarrollo de la investigación se pudo determinar que el 49,47% de encuestados son hombres y el 50,53% representan a mujeres; además de ello la distribución por edades nos da como resultado que prevalecen los adolescentes en edad de 15 a 17 años con un 84,21% del total del grupo de estudio.
- A través de la investigación se evidenció que la mayoría de adolescentes conocen sobre salud sexual y reproductiva, pero se pudo establecer que este conocimiento no es adquirido en fuentes confiables lo que distorsiona el aprendizaje y agudiza la problemática de salud pública que existe en el Ecuador al ser el tercer país de la región con mayor índice de embarazo en adolescentes, enfermedades de transmisión sexual, entre otras; y el 19,70% de adolescente del cantón Baños se encuentran incluidos en esta estadística social del país.
- Es importante mencionar que la información que reciben los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva principalmente lo hacen a través de las redes sociales constituyéndose un 37,89% lo cual evidencia que el aprendizaje sobre estos temas no son los adecuados, otra fuente de información importante son los amigos con un 31,58% y finalmente a los padres con un 12,63%; por lo que se requiere un proceso de capacitación integral y continuo
- Una vez analizados los datos de la investigación se elaboró una propuesta Educativa en Salud Sexual y Reproductiva para contribuir a la educación integral en los estudiantes de la unidad educativa doctor Misael Acosta Solís para incentivar una salud sexual y reproductiva responsable y segura.

RECOMENDACIONES

- La ejecución de la propuesta educativa de salud sexual y reproductiva en los estudiantes de bachillerato de unidad educativa Doctor Misael Acosta Solís, como medio para difundir información científica y lúdica que aumenten los conocimientos de la vida sexual y genere la libertad de que puedan expresar sus sentimientos, emociones, el enamoramientos y actividad sexual con responsabilidad.
- Se recomienda a las autoridades de la unidad educativa y al sector salud de la importancia de la capacitación a los docentes y padres familia, representantes y responsables de los adolescentes, sobre las necesidades de brindad una educación sexual y reproductiva de manera integral y colectiva.
- Se recomienda implementar la propuesta educativa en salud sexual y reproductiva, de esta manera se brinda a los adolescentes las oportunidades de tener mayor acceso a la información confiable, hacer usos de métodos anticonceptivos de manera correcta y de forma responsable. En este sentido, los conocimientos sobre sexualidad les ayudara a autoprotgerse, y tomar decisiones de forma consciente.

BIBLIOGRAFÍA

ACADEMIA AMERICANA DE PEDIATRÍA. Métodos anticonceptivos eficaces para los adolescentes sexualmente activos. [En línea] 2022. [Consulta: 2022-10-18] Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/birth-control-for-sexually-active-teens.aspx>

AGENCIA DE LAS NACIONES UNIDAS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. Ecuador presentó la Campaña de Prevención de Embarazo en Niñas y Adolescentes para el Sistema Educativo. [En línea] 2018. [Consulta: 2022-10-19] Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/es/news/ecuador-present%C3%B3-la-campa%C3%B1a-de-prevenci%C3%B3n-de-embarazo-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes-para-el-sistema#:~:text=La%20campa%C3%B1a%20denominada%20%22ESA%20ES,la%20afectividad%2C%20el%20cuidado%20del>

ÁGUILA, G.; & et al. Adolescencia temprana y parentalidad. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo. Scielo [En línea], 2017, (Cuba) Medisur, Vol. 15, pp. 694-700. [Consulta: 2022-09-13]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000500015

AGUILERA, Renata; & et al. Percepción sobre la sexualidad en los estudiantes universitarios., 2022, Revista Eugenio Espejo, Vol. 16 (1), pp. 59-70. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/426>

ARIAS, Derly. Conocimientos y prácticas sobre habilidades para la vida en estudiantes de la unidad educativa. 2020. [En línea] (Trabajo de Titulación) Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Carrera de Promoción y Cuidados para la Salud. Ecuador, Riobamba. Disponible en: <http://dspace.espech.edu.ec/handle/123456789/14197>

ARMOA, C., & et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. Disponible en: <https://www.medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/94/231>

ASTO, Elizabeth, & SOTO, Carmela. Efectividad de una intervención educativa sobre sexualidad en el nivel de conocimiento en los adolescentes de 14 a 17 años de educación secundaria de Lima Metropolitana. [En línea]. (Tesis de Pregrado), Universidad Cayetano Heredia. Perú. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/872/Efectividad_AstoCarrasco_Elizabeth.pdf?sequence=5&isAllowed=y

BARRAGÁN, Katuska, & ESPINOZA, Roberto. Conocimientos sobre sexualidad en hombres y mujeres de la Unidad Educativa Luz y Guía, 2015. [en línea] (Tesis de Maestría), Universidad del Azuay. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/6436>

CAMPOS, M, & et al. Construyendo mi identidad sexual. La identidad sexual en adolescentes de 11 a 15 años. [En línea]. (Tesis de Pregrado), Universidad Católica de Colombia. Bogotá, Colombia. 2022. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstreams/c9f603f8-3d3d-4fdf-a9dd-e6dce468c336/download>

CARDONA, D., & et al. "Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020". Revista Archivo Médico de Camagüey, Vol. 19, pp. 568-576. [En línea]. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.115-128](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.115-128)

CARRION, I., & et al. Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [En línea]. 2020. 4, 2020, RECIMUNDO, Vol. 4, pp. 115-128. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125>

CENTRO DE MEDICINA REPRODUCTIVA Y DESARROLLO INTEGRAL DEL ADOLESCENTE. Identidad Sexual. [En línea] [Consulta: 2022-05-12] Disponible en: <https://www.uchile.cl/investigacion/centros-y-programas/centros-de-estudio/centro-de-medicina-reproductiva-y-desarrollo-integral-del-adolescente>

CENTROS PARA EL CONTROL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES (CDC). Hoja informativa de los CDC. Información para los adolescentes y adultos jóvenes: Cómo mantenerse sano y prevenir las enfermedades de transmisión sexual. [En línea]. 2018. [Consulta: 2022-10-20]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-teens-spa.htm#:~:text=Las%20ETS%20son%20enfermedades%20que,s%3%ADntomas%20por%20un%20largo%20tiempo.>

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. Constitución del Ecuador. [en línea] [Consulta: 2022-10-18]. Disponible en: <https://oig.cepal.org/en/laws/8?page=6#:~:text=Constituci%C3%B3n%20de%20la%20Rep%C3%ABlica%20del%20Ecuador&text=E1%20art%C3%ADculo%20363%20n%C2%BA%206,el%20embarazo%2C%20parto%20y%20postparto..>

CUNHA, Mauro; & et al. Protocolo Brasileño para Infecciones de Transmisión Sexual 2020: infecciones que causan úlcera genital. 2021, Epidemiol. Serv. Saude, Vol. 30, pp. 1-14. Disponible en: http://scielo.iec.gov.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1679-49742021000500010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

DEFAZ, Y.; & CAÑIZARES, Lorena and Constante, María. Conductas sexuales y emocionales infantiles. [En línea]. 2019. 11, Redipe, Vol. 8, pp. 124-134. Disponible en: <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/858>

DEFAZ, Y.; & et al. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. [En línea] 2019. 11, 2019, Redipe, Vol. 8, pp. 124-134. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003

EL COMERCIO. 2 000 jóvenes embarazadas por año en Tungurahua. [en línea] 2013. [Consulta: 2022-10-19]. Disponible en: <https://www.lahora.com.ec/noticias/en-tungurahua-hay-mas-de-1-300-embarazos-en-ninas-y-adolescentes/>.

ESTÉVEZ, Alejandra. Jóvenes rurales en Ecuador. Grupos de Diálogo Rural, una estrategia de incidencia. 2017. 224, RIMISP, pp. 20-23. Disponible en: https://www.rimisp.org/wp-content/files_mf/1502549337J%C3%B3venesruralesenEcuador.pdf

FIGUEROA, Lianet, & FIGUEROA, Loanys. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. 2017. 2, 2017, Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Vol. 21, pp. 193-301. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2843>

FERNÁNDEZ, Yovany, & CALLE, Amarilis. "El conocimiento sobre sexualidad y su vinculación con el comportamiento sexual". Revista de Investigación Científica, [en línea] 2017. Vol. 14, pp. 157-164. [Consulta: 2022-09-17]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8104300>

FONDO DE POBLACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS (UNFPA). Derechos sexuales y derechos reproductivos, los más humanos de los derechos.2014. [en línea] 2014. [Consulta: 2022-10-20]. Disponible en: <https://bolivia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/derechos-Los-mas-humanos-de-los-derechos.pdf>.

GAETE, Verónica. Desarrollo saludable de la sexualidad en la adolescencia: propuesta de un marco basado en competencias para informar programas e investigaciones. [en línea] 2015. Revista chilena de pediatría, Vol. 86, pp. 436-443. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010

GARCÍA, José; & et al. "Evolución de la salud sexual de la población adolescente española y asturiana". Revista Española de Salud Pública. [en línea], 2019. Vol. 93, pp. 1-14. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100044

GOVENDER, D.; & et al. My partner was not fond of using condoms and I was not on contraception?: understanding adolescent mothers' perspectives of sexual risk behaviour in KwaZul Natal, South Africa. Salud Pública de BMC, [En línea], 2020, Vol. 20, pp. 2-17. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-08474-2>

GONZÁLEZ, Javier; & VALDÉS, José. "La adolescencia como género cinematográfico de la reivindicación a la oportunidad". Rev Pediatr Aten Primaria. [en línea], 2018, Vol. 20, pp. 19-37. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1139-76322018000100014

GONZÁLEZ, Pilar. "Erotización infantil y gramáticas afectivas: discursos sobre la infancia en la era 2.0 en Argentina". Sexualidad, Salud y Sociedad - Revista Latinoamericana. [en línea] 2019, Vol. 31, pp. 101-118. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/861>

GRANDE, Víctor. "La hipersexualización femenina en los medios de comunicación". *Communication Papers*, [en línea] 2019, Vol. 8, pp. 21-32. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7157775>

GUTIÉRREZ, William; & BLANCO, Cristhian. Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH. *Revista Tecnología en Marcha*. 2016, [en línea], Vol. 29, pp. 117-131. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0379-39822016000300117

HEALTHY CHILDREN. Métodos anticonceptivos eficaces para los adolescentes sexualmente activos. *Healthy Children*. [en línea]. [Consulta: 2019-07-01]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/birth-control-for-sexually-active-teens.aspx>

INEC. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. [en línea]. 2018. [Consulta: 2022-11-18]. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Normativas%20Estadisticas/Planificacion%20Estadistica/Programa_Nacional_de_Estadistica-2017.pdf

INEC. Proyección provincias, sexos, edades y áreas 2010-2020. [en línea] 2021. [Consulta: 2022-11-18]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/proyecciones-poblacionales/>.

MACHARGO SALVADOR, Julio. Formación y desarrollo de la identidad sexual en la infancia y adolescencia. [En línea] (Universidad de Las Palmas). 2018. [Consulta: 2022-10-01]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10553/4998>

MARTINEZ, Enriqueta, & et al. "El embarazo adolescente como un problema de salud pública". *Revista Espacios*, [en línea]. 2020. Vol. 41, pp. 1-10. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/20414701.html>

MAYO CLINIC. Atención al paciente e información médica. Uso y efectos secundarios de los anticonceptivos. [En línea] [Consulta: 2022-12-05]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/combo-birth-control-pills/about/pac-20385282.1>.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. Asesoría en salud sexual y reproductiva. Dirección Nacional de Promoción de la Salud, [En línea]. 2017. Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/7503%20asesoria%20ss.pdf>

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. Protocolo de Atención Integral a Adolescentes. Dirección de Normalización del Sistema Nacional de Salud, [En línea] 2009. Disponible en: https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/manual_adolescente_portada%20%281%29.pdf

MIRAMA, Leidy, & et al. "El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente". *Revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento*. [en línea]. 2020, pp. 174-183. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/861>

MONRROY , Nelly. Maternidad adolescente y abandono escolar: una aproximación desde la subjetividad, el género y el curso de vida de un grupo de mujeres en Belén, Iquitos. *Bulletin de l'Institut Français d'Études Andines*, [en línea] 2019, Vol. 48, pp. 303-321. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0379-39822016000300117

MORA, Patricio; & ARÁUZ, Elizabeth. Guía sobre derechos sexuales, reproductivos y vida libre de violencia para personas con discapacidad. UNFPA, [En línea] 2020. Disponible en: <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/05/GUIA-SOBRE-DERECHOS-SEXUALES-Y-REPRODUCTIVOS-Y-VIDA-LIBRE-DE-VIOLENCIA-PARA-PERSONAS-CON-DISCAPACIDAD.pdf>

OMS. Embarazo en la adolescencia. [En línea] 2020. [Consulta: 2022-11-28] <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.

OPS. 2018. Gonorrea. [Online] 2018. [Consulta: 2022-10-22] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/gonorrea#:~:text=La%20OMS%20y%20la%20OPS,gonorrhoea> e.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. El embarazo en la adolescencia. [En línea] 2020. [Consulta: 2021-12-16]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS). 2017. Sífilis. [en línea] 2017. [Consulta: 2022-10-19]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis#:~:text=Se%20trata%20de%20una%20infecci%C3%B3n,transmisi%C3%B3n%20maternoinfantil%20durante%20el%20embarazo>.

PEGALAJAR PALOMINO, María; & et al. Análisis de la responsabilidad social en estudiantes universitarios de educación. *Form. Univ.* [En línea]. 2021, vol.14, n.2 [Consulta: 2023-02-16], pp. 95-104. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-50062021000200095&script=sci_arttext

POLICLINICO METROPOLITANO. Policlínico Metropolitano. Adolescencia ¿Qué cambios físicos y psicológicos ocurren? [En línea]. [Consulta: 2022-12-07] Disponible en: <https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/pubertad-que-cambios-fisicos-y-psicologicos-ocurren/>

QUITO, Edgar. Incidencia del Embarazo subsecuente en adolescentes en el Subcentro de Salud García Moreno-Cotacachi. [En línea]. [Tesis de Pregrado] Universidad Técnica del Norte 2018. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8804>

ROJAS , Mercy; & et al. "Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes". *Revista Científica Higía De La Salud*, 2021, Vol. 4, pp. 1-9. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/493>

RUEDA, Sandra, & et al. "Concordancia en la evaluación del desarrollo puberal mediante la escala de Tanner entre adolescentes y un médico entrenado". *Revista Peruana de Medicina*

ANEXOS

ANEXO A: OFICIO APROBADO PARA REALIZAR LAS ENCUESTAS A LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO.



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

Baños de Agua Santa 07 de noviembre del 2022

Mg. Marcelo Salazar

Rector de la Unidad Educativa Dr. "Misael Acosta Solís"

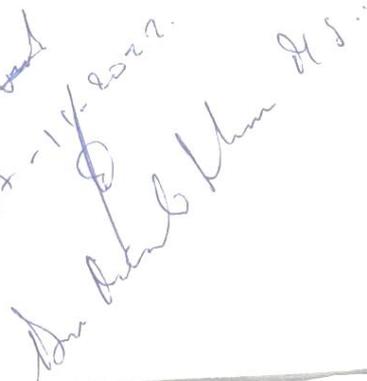
Yo, Michelle Verenice Aguirre García, estudiantes de la Escuela Superior politécnica del Chimborazo, me dirijo a usted para solicitarle permiso para realizar la investigación **"Propuesta educativa sobre salud sexual y reproductiva dirigido a los estudiantes de bachillerato de la unidad educativa Doctor "Misael Acosta Solís" cantón Baños. provincia de Tungurahua período septiembre 2022-marzo 2023"** como último ejercicio previo a la graduación como Licenciada en Promoción para la Salud.

Esta investigación, no presentará riesgos, ni causarán daño físico o psicológico para los estudiantes ni para la institución; tampoco tendrá costo alguno. Sin embargo, los resultados obtenidos serán de beneficio para estudiantes, padres y maestros al contar con una herramienta que le permitirán actualizar conocimientos sobre salud sexual y reproductiva.

Firma: 

Fecha: 7 de Noviembre 2022.

CI: 180554246-9


07-11-2022.


ANEXO B: ENCUESTA



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE SALUD PÚBLICA

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Encuesta dirigida a los estudiantes de la unidad Educativa “Doctor Misael Acosta Solís” barrio San Vicente. Provincia de Tungurahua periodo 2022-2023.

OBJETIVO DE LA ENCUESTA: La encuesta tiene como propósito de conocer las determinantes relacionadas con la salud sexual y reproductiva.

Esta encuesta es anónima. Los datos obtenidos serán confidenciales y solo serán utilizadas por la investigadora, no obstante, le pedimos su cooperación en la veracidad de las respuestas.

DATO INFORMATIVO

Curso: 1ro_ 2do_ 3ro_

Sexo: Masculino_ Femenino_ Otro_

Edad: 12-14_ 15-17_ 18-19_

Etnia: Indígena _ Mestizo/a_ Negro/a_ Blanco/a_

CUESTIONARIO

Marque con una **X** la opción que considere más adecuada.

1. ¿Señale cuáles son los cambios fisiológicos que se presenta durante la adolescencia?

Hombres	Mujeres
Desarrollo de la musculatura.	Crecimiento de las mamas y ensanchamiento de caderas.
Aumento de estatura.	Cambios en la vagina, el útero y los ovarios.
La voz cambia y se hace más gruesa.	Inicio de la menstruación y la fertilidad.
Aumento de sudoración, olor corporal fuerte y acné.	Crecimiento de vello púbico y axilar.
Empiezan las eyaculaciones nocturnas (poluciones).	Aumento de estatura.

2. ¿Cuál fue su experiencia al cambio de su cuerpo?

Curiosidad Culpa Temor Vergüenza

3. Orientación sexual con la que se identifica

Heterosexual Bisexual Homosexual Lesbiana

4. ¿Dónde puede acudir para recibir información y educación sobre salud sexual y reproductiva?

- Centro de Salud. ____
- Colegio. ____
- Iglesia. ____

d. Padres. _____

e. Amigos. _____

5. ¿Qué opina sobre la sexualidad?

Es una práctica

Es un mito

Es una moda.

Es una costumbre

6. ¿Sabe sobre los métodos anticonceptivos?

Si

No

7. ¿Qué método anticonceptivo podría sugerir para hablar en tu grupo social?

Dispositivo intrauterino	<input type="checkbox"/>
Píldora anticonceptiva	<input type="checkbox"/>
Condomes externos, externos	<input type="checkbox"/>

8. ¿Sabe lo que es una enfermedad de trasmisión sexual?

Si

No

9. ¿De dónde tiene información sobre los métodos anticonceptivos para prevenir enfermedades de transmisión sexual?

a. Centro de Salud _____

b. Colegio. _____

c. Iglesia. _____

d. Padres. _____

e. Amigos. _____

f. Redes Sociales _____

10. ¿Formaría parte de un club estudiantil de adolescentes para educar y educarse en la sexualidad responsable y ordenada?

Si

No

11. ¿Por qué considera que es importante integrar en la institución este club?

12. ¿Le gustaría ser facilitador de este tema en su colegio?

Si

No

ANEXO C: VALIDACIÓN DE ENCUESTA



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD DE SALUD PÚBLICA ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Guía de validación por expertos de la encuesta sobre diseño de un programa educativo sobre educación sexual y reproductiva en adolescentes de la unidad educativa “Doctor Misael Acosta Solís septiembre 2022- marzo 2023.

Nombre del experto:

Ocupación:

Institución:

Como estudiante de la Escuela de Educación para la Salud, Facultad de Salud Pública de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, se va a realizar el Diseño de un Programa Educativo sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís para el periodo septiembre 2022- marzo 2023. Por tal razón como primer paso a la aplicación del instrumento de recolección de datos, se ve en la necesidad de someterlo a su validación por expertos.

Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en temáticas relacionadas con la sexualidad, le solicito de la manera más comedida valide el instrumento según su criterio, de esta manera me permitirá hacer el análisis y llegar al buen manejo de este instrumento que me permitirá alcanzar con el objetivo propuesto de este proyecto.

Por la atención que se brinde a la presente le anticipo mis sinceros agradecimientos

Atentamente

Michelle Verenice Aguirre García

Estudiante de la Carrera de Promoción y Cuidados de la Salud.

Adjunto instructivo, encuesta y formulario de validación.

ANEXO D: INSTRUCTIVO DE VALIDACIÓN

Instructivo

El documento que se le envía es la primera versión de la encuesta, en la cual nos permitirá identificar variables de investigación como características generales y conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, así como sexualidad responsable además prácticas de estos, dirigido a adolescentes de la Unidad Educativa “Doctor Misael Acosta Solís septiembre 2022- marzo2023. En la guía de evaluación por expertos, se toma en cuenta las cuatro propiedades básicas expuestas por Moriyama, que son muy utilizadas para la valoración de los test:

1. Claridad en la estructura: Si la pregunta se expresa claramente y tiene coherencia
2. Justificación de la información: Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable en estudio.
3. Razonable y comprensible: Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.
4. Importancia de la información: Si a partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.

La codificación para utilizar puede ser:

BIEN = (3) REGULAR = (2) MAL = (1)

Nota: Si en su criterio se debe realizar algún cambio por favor anotar en la columna de observaciones.

ANEXO E: VALORACIÓN DEL TEST

Clave de calificación de la encuesta para determinar el nivel de conocimientos sobre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva

Interrogantes	Claridad en la estructura	Justificación de la información	Razonable y comprensible	Importancia de la información
Datos Informativos				
Sexo				
Edad				
Religión				
Etnia				
Cuestionario				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

ANEXO F: INSTRUCTIVO DE VALIDACIÓN

INSTRUCTIVO DE CALIFICACIÓN DE LA ENCUESTA

El documento que se le envía es la primera versión de la encuesta, en la cual nos permitirá identificar variables de investigación como características generales y conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, así como sexualidad responsable además prácticas de estos, dirigido a adolescentes de la Unidad Educativa “Doctor Misael Acosta Solís septiembre 2022- marzo2023 En la guía de evaluación por expertos, se toma en cuenta las cuatro propiedades básicas expuestas por Moriyama, que son muy utilizadas para la valoración de los test:

5. Claridad en la estructura: Si la pregunta se expresa claramente y tiene coherencia
6. Justificación de la información: Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable en estudio.
7. Razonable y comprensible: Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.
8. Importancia de la información: Si a partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.

La codificación para utilizar puede ser:

BIEN = (3) REGULAR = (2) MAL = (1)

Nota: Si en su criterio se debe realizar algún cambio por favor anotar en la columna de observaciones.

GUÍA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE LA ENCUESTA DEL TEMA:



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

Guía de validación por expertos de la encuesta para diseñar la propuesta educativa sobre educación sexual y reproductiva en adolescentes de la unidad educativa "Doctor Misael Acosta Solís septiembre 2022- marzo 2023.

Nombre del experto: Juan Ceiza
Ocupación: Estudiante
Institución: Unidad Doña

Como estudiante de la Escuela de Educación para la Salud, Facultad de Salud Pública de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, se va a realizar el Diseño de una propuesta Educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís para el periodo septiembre 2022- marzo 2023. Por tal razón como primer paso a la aplicación del instrumento de recolección de datos, se ve en la necesidad de someterlo a su validación por expertos.

Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en temáticas relacionadas con la sexualidad, le solicito de la manera más comedida valide el instrumento según su criterio, de esta manera me permitirá hacer el análisis y llegar al buen manejo de este instrumento que me permitirá alcanzar con el objetivo propuesto de este proyecto.

Por la atención que se brinde a la presente le anticipo mis sinceros agradecimientos

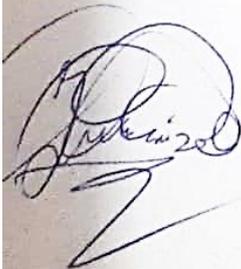
Atentamente

Michelle Verenice Aguirre Garcia
Estudiante de la Carrera de Promoción y Cuidados de la Salud.
Adjunto instructivo, encuesta y formulario de validación.

ANEXO F: Valoración del Test

Clave de calificación de la encuesta para determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

Interrogantes	Claridad en la estructura	Justificación de la información	Razonable y comprensible	Importancia de la información
Datos Informativos				
Sexo				
Edad				
Religión				
Etnia				
Cuestionario				
1	3	3	3	3
2	3	3	3	3
3	3	3	3	3
4	3	3	3	3
5	3	3	3	3
6	3	3	3	3
7	3	3	3	3
8	3	2	3	3
9	3	2	3	3
10	3	2	3	3
11	3	3	3	3
12	3	3	3	3
13	3	2	3	2



ANEXO G: INSTRUCTIVO DE VALIDACIÓN

INSTRUCTIVO DE CALIFICACIÓN DE LA ENCUESTA

El documento que se le envía es la primera versión de la encuesta, en la cual nos permitirá identificar variables de investigación como características generales y conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, así como sexualidad responsable además prácticas de estos, dirigido a adolescentes de la Unidad Educativa “Doctor Misael Acosta Solís septiembre 2022- marzo2023 En la guía de evaluación por expertos, se toma en cuenta las cuatro propiedades básicas expuestas por Moriyama, que son muy utilizadas para la valoración de los test:

1. Claridad en la estructura: Si la pregunta se expresa claramente y tiene coherencia
2. Justificación de la información: Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable en estudio.
3. Razonable y comprensible: Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.
4. Importancia de la información: Si a partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.

La codificación para utilizar puede ser:

BIEN = (3) REGULAR = (2) MAL = (1)

Nota: Si en su criterio se debe realizar algún cambio por favor anotar en la columna de observaciones.



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Guía de validación por expertos de la encuesta para diseñar la propuesta educativa sobre educación sexual y reproductiva en adolescentes de la unidad educativa "Doctor Misael Acosta Solís septiembre 2022- marzo 2023/

Nombre del experto: Zulema Teja
Ocupación: Odontólogo
Institución: Hospital Basilio Baños

Como estudiante de la Escuela de Educación para la Salud, Facultad de Salud Pública de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, se va a realizar el Diseño de una propuesta Educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís para el periodo septiembre 2022- marzo 2023. Por tal razón como primer paso a la aplicación del instrumento de recolección de datos, se ve en la necesidad de someterlo a su validación por expertos.

Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en temáticas relacionadas con la sexualidad, le solicito de la manera más comedida valide el instrumento según su criterio, de esta manera me permitirá hacer el análisis y llegar al buen manejo de este instrumento que me permitirá alcanzar con el objetivo propuesto de este proyecto.

Por la atención que se brinde a la presente le anticipo mis sinceros agradecimientos

Atentamente

Michelle Verence Aguirre Garcia
Estudiante de la Carrera de Promoción y Cuidados de la Salud.
Adjunto instructivo, encuesta y formulario de validación.

ANEXO F: Valoración del Test

Clave de calificación de la encuesta para determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

Interrogantes	Claridad en la estructura	Justificación de la información	Razonable y comprensible	Importancia de la información
Datos Informativos				
Sexo	3	3	3	3
Edad	3	3	3	3
Religión	3	3	3	3
Etnia	3	3	3	3
Cuestionario				
1	3	3	3	3
2	3	3	3	3
3	3	3	3	3
4	3	3	3	3
5	3	3	3	3
6	3	3	3	3
7	2	3	3	3
8	3	3	3	3
9	3	3	3	3
10	3	3	3	3
11	3	3	3	3
12	3	3	3	3
13	3	3	3	3

como observación analizar lo preguntas n. 7

[Handwritten signature]

ANEXO H: INSTRUCTIVO DE VALIDACIÓN

INSTRUCTIVO DE CALIFICACIÓN DE LA ENCUESTA

El documento que se le envía es la primera versión de la encuesta, en la cual nos permitirá identificar variables de investigación como características generales y conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, así como sexualidad responsable además prácticas de estos, dirigido a adolescentes de la Unidad Educativa “Doctor Misael Acosta Solís septiembre 2022- marzo2023 En la guía de evaluación por expertos, se toma en cuenta las cuatro propiedades básicas expuestas por Moriyama, que son muy utilizadas para la valoración de los test:

1. Claridad en la estructura: Si la pregunta se expresa claramente y tiene coherencia
2. Justificación de la información: Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable en estudio.
3. Razonable y comprensible: Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.
4. Importancia de la información: Si a partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.

La codificación para utilizar puede ser:

BIEN = (3) REGULAR = (2) MAL = (1)

Nota: Si en su criterio se debe realizar algún cambio por favor anotar en la columna de observaciones.



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Guía de validación por expertos de la encuesta para diseñar la propuesta educativa sobre educación sexual y reproductiva en adolescentes de la unidad educativa "Doctor Misael Acosta Solís septiembre 2022- marzo 2023.

Nombre del experto: Luis Ponce
Ocupación: Docente
Institución: Oscar F. Allen Pez

Como estudiante de la Escuela de Educación para la Salud, Facultad de Salud Pública de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, se va a realizar el Diseño de una propuesta Educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Unidad Educativa Doctor Misael Acosta Solís para el periodo septiembre 2022- marzo 2023. Por tal razón como primer paso a la aplicación del instrumento de recolección de datos, se ve en la necesidad de someterlo a su validación por expertos.

Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en temáticas relacionadas con la sexualidad, le solicito de la manera más comedida valide el instrumento según su criterio, de esta manera me permitirá hacer el análisis y llegar al buen manejo de este instrumento que me permitirá alcanzar con el objetivo propuesto de este proyecto.

Por la atención que se brinde a la presente le anticipo mis sinceros agradecimientos

Atentamente

Michelle Verónica Aguirre García
Estudiante de la Carrera de Promoción y Cuidados de la Salud.
Adjunto instructivo, encuesta y formulario de validación.

ANEXO F: Valoración del Test

Clave de calificación de la encuesta para determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

Interrogantes	Claridad en la estructura	Justificación de la información	Razonable y comprensible	Importancia de la información
Datos Informativos				
Sexo	3	3	3	3
Edad	3	3	3	3
Religión	3	3	3	3
Etnia	3	3	3	3
Cuestionario				
1	3	3	3	3
2	3	3	3	3
3	3	3	3	3
4	3	3	3	3
5	3	3	3	3
6	3	3	3	3
7	3	3	3	3
8	3	3	3	3
9	3	3	3	3
10	3	3	3	3
11	3	3	3	3
12	3	3	3	3
13	3	3	3	3

Ninguna





epoch

Dirección de Bibliotecas y
Recursos del Aprendizaje

UNIDAD DE PROCESOS TÉCNICOS Y ANÁLISIS BIBLIOGRÁFICO Y
DOCUMENTAL

REVISIÓN DE NORMAS TÉCNICAS, RESUMEN Y BIBLIOGRAFÍA

Fecha de entrega: 17/03/2023

INFORMACIÓN DEL AUTOR/A (S)
Nombres – Apellidos: Michelle Verenice Aguirre Garcia
INFORMACIÓN INSTITUCIONAL
Facultad: Salud Pública
Carrera: Promoción y Cuidados de la Salud
Título a optar: Licenciada en Promoción y Cuidados de la Salud
f. Analista de Biblioteca responsable: Ing. Rafael Inty Salto Hidalgo

0466-DBRA-UPT-2023

0466-DBRA-UPT-2023