



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

“PROPUESTA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA MADRES Y
PADRES DE ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD RETEN
ICHUBAMBA. PARROQUIA CEBADAS. PROVINCIA
CHIMBORAZO. MARZO-AGOSTO 2014”.

TESIS DE GRADO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

PAMELA ESTEFANIA GUANULEMA QUINCHUELA

RIOBAMBA-ECUADOR

2015

CERTIFICADO

La presente investigación fue revisada y se autoriza su presentación.

Dra. Rosa Saeteros.

DIRECTOR DE TESIS

CERTIFICACIÓN

Los miembros de tesis certifican que el trabajo de investigación titulado **“Propuesta de Educación sexual para madres y padres de adolescentes de la comunidad Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014”**. De responsabilidad de la Señorita Pamela Estefanía Guanulema Quinchuela ha sido revisado y se autoriza su publicación.

Dra. Rosa Saeteros.

DIRECTOR DE TESIS

Dra. Silvia Calderón.

MIEMBRO DE TESIS

Riobamba, 05 de mayo del 2015.

RESUMEN

Se trata de una investigación descriptiva de corte transversal, que da salida a un estudio de desarrollo tecnológico que se materializa en una propuesta de educación sexual familiar, elaborada en base a las necesidades de conocimientos y vivencias de educación sexual familiar de madres y padres de adolescentes de un área rural. El grupo de estudio estuvo constituido por el total de madres y padres de adolescentes. Para la obtención de la información se utilizó como técnica de recolección de datos una encuesta debidamente estructurada y validada por expertos; se obtuvo datos sobre el nivel de conocimientos, actitudes y los comportamientos sobre sexualidad de los padres y las madres de familia. El conocimiento en general, es bajo, errado, desconocido y con ciertos matices que indican la presencia de mitos y creencias en sexualidad, el 80% de padres y madres en su mayoría conciben a la sexualidad como el sexo y a este como las relaciones sexuales, las actitudes ante diferentes temáticas de la sexualidad son inadecuadas sobre todo respecto a la aceptación de la diversidad sexual y el derecho a decidir iniciar relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos en adolescente. En cuanto a los comportamientos frente a la educación sexual de sus hijos e hijas son deficientes, pues en su mayoría indican que han hablado sobre temas de sexualidad poco o nunca. Evidenciándose la necesidad de educación sexual familiar, para ello se diseñó y validó por expertos una propuesta de educación sexual familiar que contribuya a mejorar la situación detectada, la misma propone 8 sesiones educativas, con una duración de dos horas cada una, y el desarrollo de una metodología activa participativa.

SUMMARY

This is a descriptive cross-sectional research that outputs a technological development that is embodied in a proposal of family sex education prepared on the basis of the needs of knowledge and experiences of family sex education of parents of adolescents in a rural area. The study group was formed by the total number of parents of adolescents. For obtaining the information a survey properly structured and validated by experts was used as a data collection technique; and also information was taken about the level of knowledge, attitudes and behaviors about sexuality of parents. Knowledge is generally low, wrong, unknown and with certain nuances that indicates the presence of myths and beliefs on sexuality, 80% of parents mostly conceive sexuality as sex and just as sexual, the attitudes to different topics of sexuality are inappropriate especially with respect to the acceptance of sexual diversity, the right to decide starting sexual relations and contraceptive use among adolescents. In terms of behavior from sexual education of their children are deficient, since most of the parents indicate that have talked about sexuality rarely or never. Evidencing the need of a family sex education, for this reason a proposal on sex family education was designed and validated by experts a that contributes to improving the situation detected, it proposes eight educational sessions, lasting two hours each one, and the development of an active participatory methodology.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi infinito agradecimiento a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Escuela de Educación para la Salud, por haberme instruido de la mejor manera y ser una profesional.

A la Dra. Rosa Saeteros, Directora de Tesis y a la Dra. Silvia Calderón, Miembro de Tesis, por compartir sus conocimientos, sabios consejos y el gran apoyo me brindaron.

A la Comunidad Reten Ichubamba por la acogida y predisposición brindada para la realización de este trabajo.

A mi familia por siempre tener su mano extendida para mí y por siempre tenerme presente en sus oraciones.

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo con mucho cariño y amor a todas las personas que hicieron posible que yo pudiera alcanzar esta meta, a Dios por brindarme su soplo de vida, a mi Madre Auxiliadora por permitirme apreciar su amor en cada persona que ha puesto en mi caminar.

A mis padres que han sido el pilar fundamental no solo en mi formación académica sino también en mi formación personal, por su motivación, sacrificio, su bondad y comprensión.

A mi sobrina de corazón por ser la luz que me motiva a superarme cada día más y me inspira a mirar cada día con mayor sabiduría.

A mi novio por la paciencia que me brindo, la confianza que puso en mí y la ayuda desinteresada que me brindo.

A mi madre de crianza por demostrarme su amor en cada una de sus actitudes y sus palabras, por preocuparse por mí y su motivación constante.

A mi familia por el cuidado e incentivo que siempre me han brindado, por ayudarme a plantear mis metas y motivarme a cumplirlas.

A mis amigas por ser la fuente de alegría, comprensión y unión, por el apoyo que durante este caminar me han brindado.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	7
A. GENERAL	7
B. ESPECÍFICOS	8
III. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	8
A. EDUCACIÓN SEXUAL	8
B. EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR	9
C. IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR	11
D. NECESIDADES DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LA FAMILIA.....	13
E. VIVENCIAS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR	14
F. SATISFACER LAS NECESIDADES DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA.....	15
G. ESCUELA PARA PADRES. UNA OPORTUNIDAD PARA ABORDAR LA EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR.....	18
H. COMO ENSEÑAR SEXUALIDAD A MADRES Y PADRES DE FAMILIA.....	19
IV. METODOLOGÍA	21
A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN	21
B. VARIABLES.....	21
1. Identificación	21
2. Definición	22
3. Operacionalización.....	22
C. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	32

D. UNIVERSO Y MUESTRA	32
E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS.....	32
V. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	33
A. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	33
B. PROPUESTA DE EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR.....	108
1. ANTECEDENTES	108
2. PLANIFICACIÓN DE LA PROPUESTA DE EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR.....	110
3. DESARROLLO DE LOS TEMAS	112
TEMA 1	
Sexualidad, sexo y género	112
TEMA 2	
Diferencias corporales entre hombres y mujeres, nuestra Intimidad.....	117
TEMA 3	
Funcionamiento reproductivo, menstruación, eyaculación y poluciones nocturnas.	122
TEMA 4	
Heterosexual, Homosexual, Bisexual.....	129
TEMA 5	
Fecundación, Embarazo, Parto.	132
TEMA 6	
ITS, Formas de infección, Prevención.....	135
TEMA 7	

PLANIFICACIÓN FAMILIAR, MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. .	143
TEMA 8	
ABUSO SEXUAL.....	149
TEMA 9	
DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.....	153
VI.CONCLUSIONES.....	155
VII.RECOMENDACIONES.....	157
VIII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	158
IX.ANEXOS.....	168

Índice de tablas

Tabla No.01 Padres y madres de adolescentes según la edad y sexo.	34
---	----

Tabla No.02 Padres y madres de adolescentes según religión.....	35
Tabla No.03 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre sexualidad.....	36
Tabla No.04 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los cambios que se presentan en el hombre adolescente.	38
Tabla No.05 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los cambios que se producen en la mujer adolescente.	40
Tabla No.06 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de eyaculación.....	42
Tabla No.07 Padres y madres de adolescentes según conocimiento de la menstruación.	44
Tabla No.08 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre sexo.	46
Tabla No.09 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la fecundación.....	47
Tabla No.10 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre género.....	48
Tabla No.11 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de heterosexual.	49
Tabla No.12 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de homosexual.	51
Tabla No.13 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de bisexual.	52

Tabla No.14 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de autoestima.	53
Tabla No.15 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de placer.	55
Tabla No.16 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la masturbación.	56
Tabla No.17 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de relación sexual.	57
Tabla No.18 Padres y madres de adolescentes según conocen que en la primera relación sexual una mujer puede quedarse embarazada.	59
Tabla No.19 Padres y madres de adolescentes según conocimiento del significado de ITS.	61
Tabla No.20 Padres y madres de adolescentes según conocimiento del significado de VIH.	62
Tabla No.21 Padres y madres de adolescentes según conocimiento del tratamiento para el VIH.	63
Tabla No.22 Padres y madres de adolescentes según conocimiento de las formas de prevención de las infecciones de transmisión sexual..	65
Tabla No.23 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la planificación familiar.....	67
Tabla No. 24 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de preservativo (condón).	69

Tabla No.25 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de embarazo.	70
Tabla No.26 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de abuso sexual.....	71
Tabla No. 27 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos.	73
Tabla No.28 Padres y madres de adolescentes según actitud al apoyo frente a la identificación de género de su hija o hijo.....	75
Tabla No.29 Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la experiencia sexual del hombre antes de casarse.	77
Tabla No.30 Padres y madres de adolescentes según actitud frente la masturbación como un acto que deforma el pensamiento.....	79
Tabla No.31 Padres y madres de adolescentes según actitud frente al aislamiento de las personas con VIH/sida.	81
Tabla No.32 Padres y madres de adolescentes según actitud frente a las relaciones sexuales en los adolescentes.	83
Tabla No.33 Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes.....	85
Tabla No. 34 Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la planificación familiar en la adolescencia.	87
Tabla No. 35 Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la vasectomía.....	89
Tabla No.36 Padres y madres de adolescentes según actitud frente los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes.....	91

Tabla No. 37 Padres y madres de adolescentes según han explicado sus hijos o hijas sobre la anatomía y funcionamiento de los genitales.	93
Tabla No. 38 Padres y madres de adolescentes según han indicado a tiempo sobre la menstruación (mujeres) y las poluciones nocturnas y eyaculación (hombres).....	94
Tabla No. 39 Padres y madres de adolescentes según han enseñado equidad de género a sus hijos e hijas (hacer las mismas cosas).	96
Tabla No. 40 Padres y madres de adolescentes han enseñado a sus hijos sobre el respeto hacia las homosexuales y bisexuales.....	97
Tabla No. 41 Padres y madres de adolescentes según han explicado de lo se siente y se experimenta en una relación sexual.	99
Tabla No. 42 Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre la fecundación, embarazo y parto a sus hijos e hijas.....	100
Tabla No. 43 Padres y madres de adolescentes según han explicado a sus hijos/hijas sobre la utilización de los métodos anticonceptivos. .	102
Tabla No. 44 Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre las ITS incluido el VIH, su forma de contagio y prevención.	103
Tabla No. 45 Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre la planificación familiar con sus hijos e hijas.....	105
Tabla No. 46 Padres y madres de adolescentes según sus hijos e hijas saben sobre el abuso sexual y como defenderse ante el mismo.....	107

Indice de graficos

Gráfico No.01 Padres y madres de adolescentes según la edad y sexo.	34
Gráfico No.03 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre sexualidad.	36
Gráfico No.04 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los cambios que se presentan en el hombre adolescente.....	38
Gráfico No.05 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los cambios que se producen en la mujer adolescente.....	40
Gráfico No.06 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de eyaculación.	42
Gráfico No.07 Padres y madres de adolescentes según conocimiento de la menstruación.	44
Gráfico No.08 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre sexo.	46
Gráfico No.09 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la fecundación.	47
Gráfico No.10 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre género.	48
Gráfico No.11 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de heterosexual.....	49
Gráfico No.12 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de homosexual.....	51
Gráfico No.13 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de bisexual.	52

Gráfico No.14 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de autoestima.	53
Gráfico No.15 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de placer.....	55
Gráfico No.16 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la masturbación.....	56
Gráfico No.17 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de relación sexual.....	57
Gráfico No.18 Padres y madres de adolescentes según conocen que en la primera relación sexual una mujer puede quedarse embarazada.....	59
Gráfico No.19 Padres y madres de adolescentes según conocimiento del significado de ITS.....	61
Gráfico No.20 Padres y madres de adolescentes según conocimiento del significado de VIH.....	62
Gráfico No.21 Padres y madres de adolescentes según conocimiento del tratamiento para el VIH.....	63
Gráfico No.22 Padres y madres de adolescentes según conocimiento de las formas de prevención de las infecciones de transmisión sexual.	65
Gráfico No.23 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la planificación familiar.	67
Gráfico No. 24 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de preservativo (condón).....	69

Gráfico No.25 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de embarazo.....	70
Gráfico No.26 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de abuso sexual.	71
Gráfico No. 27 Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos.....	73
Gráfico No.28 Padres y madres de adolescentes según actitud al apoyo frente a la identificación de género de su hija o hijo.	75
Gráfico No.29 Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la experiencia sexual del hombre antes de casarse.	77
Gráfico No.30 Padres y madres de adolescentes según actitud frente la masturbación como un acto que deforma la mente.	79
Gráfico No.31 Padres y madres de adolescentes según actitud frente al aislamiento de las personas con VIH/Sida.	81
Gráfico No.32 Padres y madres de adolescentes según actitud frente a las relaciones sexuales en los adolescentes.....	83
Gráfico No.33 Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes.....	85
Gráfico No. 34 Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la planificación familiar en la adolescencia.....	87
Gráfico No. 35 Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la vasectomía.	89
Gráfico No.36 Padres y madres de adolescentes según actitud frente los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes.....	91

Gráfico No. 37 Padres y madres de adolescentes según han explicado sus hijos o hijas sobre la anatomía y funcionamiento de los genitales.	93
Gráfico No. 38 Padres y madres de adolescentes según han indicado a tiempo sobre la menstruación (mujeres) y las poluciones nocturnas y eyaculación (hombres).	94
Gráfico No. 39 Padres y madres de adolescentes según han enseñado equidad de género a sus hijos e hijas (hacer las mismas cosas).	96
Gráfico No. 40 Padres y madres de adolescentes han enseñado a sus hijos sobre el respeto hacia las homosexuales y bisexuales.	97
Gráfico No. 41 Padres y madres de adolescentes según han explicado de lo se siente y se experimenta en una relación sexual.	99
Gráfico No. 42 Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre la fecundación, embarazo y parto a sus hijos e hijas.	100
Gráfico No. 43 Padres y madres de adolescentes según han explicado a sus hijos/hijas sobre la utilización de los métodos anticonceptivos.	102
Gráfico No. 44 Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre las ITS incluido el VIH, su forma de contagio y prevención.	103
Gráfico No. 45 Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre la planificación familiar con sus hijos e hijas.	105
Gráfico No. 46 Padres y madres de adolescentes según sus hijos e hijas saben sobre el abuso sexual y como defenderse ante el mismo.	107

I. INTRODUCCIÓN

La salud de la familia depende de la interacción que se realicen entre factores personales (psicológicos, biológicos, sociales), factores propios del grupo familiar (funcionalidad, estructura, economía familiar, etapa de ciclo vital, afrontamiento a las crisis) y factores sociológicos, modo de vida de la comunidad, de la sociedad.⁽¹⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), La salud sexual se refiere al completo estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado a todas las dimensiones de la sexualidad; no solamente abarca la ausencia de enfermedad, disfunción o dolencias. La salud sexual necesita ser tomada desde un enfoque positivo, y asegurar relaciones seguras y placenteras; de igual manera fomentar el respeto de las personas y sus derechos sexuales, así como también su protección y ejercicio de los mismos.⁽²⁾

La salud sexual compone uno de los factores con lo que la familia debe interactuar, por esta razón este vínculo debe desarrollarse de la manera más fluida y natural, sin embargo, la sexualidad es uno de los temas que se encuentra más revestida de tabúes y mitos, limitando el acceso a información científica, replicando prejuicios en la sociedad, restringiendo al círculo familiar a enmarcarse en lo que es "Normal".

Se puede apreciar que una de las consecuencias más notorias de esta limitación, es el embarazo adolescente. Hay más de un millón de embarazos de adolescentes cada año; 4 de 5 no fueron planeados. Ocho adolescentes varones de cada diez y siete adolescentes mujeres de cada diez entre quince y diecisiete años han tenido relaciones sexuales. Un adolescente de cada siete contrae una infección sexual en Estados Unidos.⁽³⁾

Ecuador se encuentra entre los tres primeros países de América Latina con las tasas más altas de embarazo adolescente. El promedio regional es de 17% (porcentaje de adolescentes en gestación del total de embarazos), sin embargo Ecuador se encuentra en el 22%.⁽⁴⁾

A pesar de que el embarazo ha disminuido en el grupo etario de 35 y 45 años, aumenta entre 15 y 19 años. Además, no disminuye en América Latina, como en otros países desarrollados, considerando que en el mundo el promedio de embarazos adolescentes es del 10%.⁽⁵⁾

Con respecto al VIH en Ecuador existe una población estimada de 31.000 personas que viven infectadas, por lo que es considerada una epidemia de tipo concentrada.⁽⁶⁾

Estas problemáticas hacen aún más palpable la necesidad de una educación sexual urgente. Ahora más que nunca, los padres, madres, docentes y las comunidades se deben empeñar en desarrollar estrategias necesarias para asegurar que tal educación, pueda ser facilitada de manera eficaz.⁽⁷⁾

La educación sexual no solo se enfoca en la enseñanza de los hechos corporales. Además de esta información, los y las adolescentes necesitan adquirir ciertas destrezas que les ayuden a apreciar y tratar con ese aspecto de su vida.⁽⁸⁾

La OMS define la adolescencia como la etapa comprendida entre los 10 u 11 años hasta los 19 años, y toma en cuenta dos fases: la adolescencia temprana, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años.⁽⁹⁾

El desarrollo de las y los adolescentes se caracteriza por ser un período de transición en el que experimentan una serie de cambios biológicos, cognitivos y psicosociales que afectarán su vida adulta. Estos cambios están influenciados no solo por el género y el nivel de madurez física, psicosocial y cognitiva del individuo, sino también por el ambiente social, cultural, político y económico en el que se desarrolla el individuo. Es importante entender los procesos de las diferentes etapas de la vida en el desarrollo sexual de los adolescentes y su influencia en la conducta juvenil.⁽¹⁰⁾

A medida de que los y las adolescentes vayan madurando, van a tener que confrontarse con situaciones más complejas, decisiones más importantes, influencias exteriores más poderosas. Es por esta razón que el padre y la madre deben tomarse en serio la educación de sus hijos e hijas, concientizándose que esa misma educación los va a asistir, preparándolos para posteriores y varios desafíos. Los y las adolescentes aprenden a sentirse capaces y a tener confianza en sí mismos cuando se les permite tomar sus propias decisiones.

La comunicación abierta y fluida sobre la sexualidad debe ser una actividad familiar y entre más se la practique, más equilibrada y eficaz se va a volver. ⁽¹¹⁾

En los últimos veinte años, nuestra sociedad ha sufrido grandes cambios en sus comportamientos y actitudes sexuales. Se puede apreciar que los niños y niñas de hoy y sus padres y madres se enfrentan con cuestiones sexuales complejas. Los mensajes sexuales expuestos en la televisión, anuncios, películas, canciones y revistas afectan constantemente nuestras vidas, sobre todo a los y las adolescentes quienes carecen de madurez para filtrar esos mensajes. Y si ha esto le sumamos la desinformación y falta de comprensión de los hechos sexuales, el resultado puede ser abrumador para los y las adolescentes, exponiéndoles a grandes riesgos como: embarazos, abuso sexual, infecciones de transmisión e sexual incluso hasta la explotación sexual.⁽¹²⁾

Además del conocimiento científico y un buen sistema de valores, los padres y madres deben aportar su perspectiva personal, de hombre y de mujer. Es útil e importante compartirla con los miembros de su familia del sexo opuesto. Es necesario que entiendan el funcionamiento del organismo del otro sexo, así como también su rol con respecto a su grupo social, esto es importante ya que los y las adolescentes van a tener relaciones con el sexo opuesto durante su vida.

En este contexto no debe existir un condicionamiento sobre quien es la persona más indicada para ofrecer mejor educación en esa área. Los padres y madres deben aprovechar las conversaciones entre sus miembros, no hay que detener “el diálogo de hombre a hombre” entre padre e hijo o las “conversaciones de

mujeres” entre madre e hija. Al contrario, estos son momentos especiales e importantes entre padres, madres e hijos e hijas. Sin embargo, hay que reconocer que el padre tiene mucho que enseñarle a su hija sobre la sexualidad, y la mamá al hijo, por eso, la educación sexual debería de ser una tarea familiar.
(13)

Nuestro país es multiétnico por lo que existen diferentes creencias y costumbres, la situación de la población indígena siempre ha sido compleja, particularmente en lo que respecta a la salud sexual y reproductiva. La cultura indígena andina del país tiene un gran sentido de permanencia en el tiempo, de un sostenimiento consistente de lo tradicional. Sin embargo detrás de esta imagen de permanencia se da un intacto movimiento hacia el cambio en todos los órdenes y, en particular, en lo que respecta a las formas de concebir y vivir la culturalidad de la reproducción.⁽¹⁴⁾

En el mundo indígena se dice que la vida del hombre es hacia afuera y la de la mujer es hacia adentro de la casa. Es decir que el hombre es que realiza todas las labores fuera de casa, trabajo, negocios, actividades sociales, mientras que la mujer es la que se encarga de las cosas de la casa, como: lavar, cocinar, planchar, y sobre todo la crianza de los hijos e hijas.⁽¹⁵⁾

Existe aún, el machismo que opaca las labores que pueden desempeñar las mujeres de igual manera el hombre se deslinda de las responsabilidades de crianza de sus hijos e hijas. Por lo que se debe plantear nuevas estrategias de educación familiar.

La educación sexual familiar consiste en transmitir una serie de actitudes, conocimientos y habilidades específicas sobre la sexualidad que les permitan vivirla de la forma más saludable posible. Se debe transmitir una visión positiva de la sexualidad y de las relaciones humanas. Se debe explicar que la vivencia de la sexualidad también puede conllevar algunos riesgos. Por ello, es importante informar a los y las adolescentes de los posibles problemas para que puedan evitarlos o enmendar sus consecuencias negativas si estas aparecen. Educar y enseñar, el respeto hacia uno mismo y hacia las demás personas, y la responsabilidad. Lo que implica, practicar la sexualidad de manera saludable y ejercer la libertad sexual con conocimiento y responsabilidad.⁽¹⁶⁾

Los padres y madres deben evitar la réplica de errores o prejuicios en la educación sexual familiar, evitando que sus hijos e hijas aprendan solos, haciendo frente y respondiendo asertivamente a las preguntas sobre sexualidad, favoreciendo un clima de confianza y seguridad. Utilizar los nombres correctos de todas las partes del cuerpo sobre todo de los órganos genitales.⁽¹⁷⁾

La participación de la familia en la educación de sus hijos e hijas (incluida la educación sexual) es un derecho irrenunciable consagrado en la Constitución del Ecuador en varios artículos como el Art. 26, 29 y 44; en los que se establece a la educación como un derecho libre e integral de las personas a lo largo de su vida y como un deber ineludible e inexcusable del Estado. Donde las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo, sin importar su ámbito cultural.

De igual manera el Art. 69 establece que para proteger los derechos de las personas que integran una familia, se debe promover la maternidad y paternidad responsables; esto quiero decir que la madre y el padre estarán obligados al cuidado, crianza, educación, alimentación, desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijas e hijos, en particular cuando se encuentren separados de ellos por cualquier motivo. [...]

También el Art. 347 decreta en sus literales 4 y 6 que, será responsabilidad del Estado: [...] asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos. [...] y erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de las estudiantes y los estudiantes. [...]^{(18),(19)}

II. OBJETIVOS

A. GENERAL

Diseñar una propuesta de educación sexual para padres y madres de adolescentes de la comunidad Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

B. ESPECÍFICOS

1. Identificar las características sociodemográficas de los padres y madres de adolescentes de la comunidad.
2. Establecer las vivencias de educación sexual en familia de los padres y madres de adolescentes.
3. Determinar las necesidades de conocimientos en sexualidad de padres y madres de adolescentes.
4. Realizar una propuesta de educación sexual familiar que mejor se adapte a las necesidades de conocimientos y vivencias de educación sexual familiar de adolescentes y su entorno.

III. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

A. EDUCACIÓN SEXUAL

La educación sexual es un proceso de enseñanza aprendizaje en donde se transmite conocimientos y se intercambian criterios sobre sexualidad, promoviendo saberes y habilidades para la toma de decisiones conscientes, asertivas y críticas en relación con el cuidado del propio cuerpo, las relaciones interpersonales, el ejercicio de la sexualidad y de los derechos de los niños, las niñas y adolescentes, todo en cuanto a la sexualidad.⁽²⁰⁾

Este proceso debe abarcar todos los elementos de la sexualidad humana: el cuerpo, los sentimientos, las emociones, las actitudes y comportamientos, los valores sociales, el placer y los derechos humanos asociados a la sexualidad. La educación sexual debe ser universal, es decir, llegar a todas las personas; debe iniciarse en el hogar y la comunidad, continuando en todos los niveles de la enseñanza académica y no académica.⁽²¹⁾

A pesar de que la educación sexual es un proceso que debe darse durante toda la vida del ser humano, a la educación sexual se la relaciona con la tarea de educar en lo relacionado con el sexo a niñas, niños y adolescentes. Sin embargo necesitamos de este proceso a lo largo de toda la vida sobre nuevas formas de vivir nuestra sexualidad, sobre todo en momentos como el embarazo, el cambio de pareja, la menopausia o la vejez.⁽²²⁾

B. EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR

La responsabilidad de la educación sexual en primer lugar son los padres y madres es decir la familia. La educación que se da en el hogar es muy importante. Ésta puede ser de forma activa y positiva tratando el tema del sexo directamente o de forma indirecta, por medio de frases evasivas, prohibitivas, sarcásticas, etc. ⁽²³⁾

El verdadero educador sexual debe examinar el esquema de valores y preguntarse donde está ubicado y como esa ubicación influye en sus actitudes, en su comportamiento y en su labor educativa. La educación sexual familiar implica la transmisión de una serie de actitudes, conocimientos y habilidades específicas sobre la sexualidad que les permitan vivirla de la forma más saludable.

La educación sexual familiar debe contar con los siguientes criterios para poder obtener el resultado deseado:

La educación sexual familiar deber impartir una idea positiva de la sexualidad. La sexualidad es una función humana fundamental que, como tal, forma parte del bienestar personal y social de la persona. Vivir de manera saludable la sexualidad es un determinante esencial de la salud y la felicidad. Además, los padres y madres deben transmitir la idea de que esto depende, fundamentalmente, de uno mismo.

Dentro del ambiente familiar se debe expresar que depende de la decisiones que se tomen pueden haber algunos riesgos. Por ello, sin ser alarmista, y de la forma más adecuada es importante informar a los hijos e hijas de los posibles problemas para que puedan evitarlos o enmendar sus consecuencias negativas si estas aparecen. Así, es de gran importancia hablar con los hijos e hijas sobre las infecciones de transmisión sexual, los abusos sexuales o los embarazos no deseados. Y, por supuesto, sobre cómo prevenir estos riesgos.

Dentro del núcleo familiar es importante establecer instrucciones como el respeto y la responsabilidad de esta manera los hijos e hijas podrán replicar esta práctica de la mano con su sexualidad. El respeto hacia uno mismo y hacia el otro permitiendo vivir la sexualidad sin coacciones ni imposiciones, haciendo el sexo más libre y placentero. El adquirir conocimientos sobre sexualidad saludable, implica necesariamente ejercer la libertad sexual con conocimiento y responsabilidad.⁽²⁴⁾

C. IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR

Entre las funciones vitales de los seres vivos, tenemos la necesidad de llevar una correcta y adecuada alimentación para saciar nuestras necesidades básicas y poder complementar con las exigencias energéticas del organismo, teniendo por otro lado a la relación con otros individuos y con el medio como una forma de poder movilizarnos por el entorno, y por último tenemos la reproducción que permite establecer una trascendencia a nivel genético y la permanencia de la especie en el planeta.

Estas últimas dos cuestiones son lógicamente las más difícil a nivel emocional de alcanzar por parte de los seres humanos, teniendo sobre todo injerencia en la etapa de la adolescencia, donde se dan lugar a muchos cambios emotivos y psicológicos entre el sujeto y su entorno, por lo que parte de la Inclusión Social en la vida de adultos está dada por la relación y el desarrollo de una vida sentimental.

Es por ello importante que además de incluirse los contenidos básicos y secundarios de la educación y cultura, en las escuelas se debe dar más importancia a brindar un espacio de inter aprendizaje en el ambiente familiar. ⁽²⁵⁾

La importancia de la educación sexual familiar es muy amplia, ya que lleva a que la sexualidad se pueda vivir de manera plena y placentera además pueda desmitificarse de las diferentes creencias que a lo largo de los años se mantienen y que son generadoras de malestar y diferentes disfunciones sexuales. La posibilidad que los individuos puedan elegir sobre su cuerpo y decidir por cuales medios prevenir el embarazo no deseado y las infecciones de transmisión sexual. Así mismo, el mayor conocimiento en lo que refiere a la sexualidad de

cada uno, evita posibles disfunciones sexuales, las cuales en gran medida tienen que ver con desinformación y los mitos y tabúes que rodean el tema.

La educación sexual es mucho más amplia que la enseñanza de los genitales y de los métodos anticonceptivos, por lo tanto, los sujetos deben ser enseñados en sexualidad desde siempre, porque cuando son niños es de suma importancia que aprendan sobre su cuerpo y que tengan la capacidad de decidir sobre él, esto es trascendental en prevención de abusos sobre todo en el género femenino. La autoestima es otro factor que está relacionado con la educación sexual, porque al entender el cuerpo y como funciona y/o como tratarlo, puede uno aprender a aceptarse y respetarse de una forma más conveniente.

Las consecuencias o manifestaciones al no recibir educación sexual familiar son muchas, en primera instancia pueden establecerse disfunciones sexuales de todo tipo, las cuales se manifiestan con más resonancia en la adultez; otra consecuencia es no vivir la sexualidad como placentera, vivirla con culpa, ansiedad y malestar, como consecuencia de los mitos que hay con respecto al contenido; también son consecuentes las infecciones de transmisión sexual, sólo se conocen unas pocas de la cantidad de infecciones que se transmiten sexualmente y la información dada no es suficiente en el seno familiar; igualmente significativo es la cuestión de los embarazos adolescentes, los embarazos no deseados y la escasa planificación familiar y en algunos casos, pueden presentarse abusos sexuales en la infancia sin ser esto reconocidos.

La educación sexual es elemental desde la infancia, para asegurar la transmisión de conocimientos sobre la sexualidad, promover actitudes responsables,

prevenir problemas involucrados con la salud general, sexual y reproductiva y procurar igualdad de trato y oportunidades para ambos sexos. ⁽²⁶⁾

D. NECESIDADES DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LA FAMILIA

La educación sexual implica que los conocimientos que se transmitan sean verídicos no fundamentado con mitos o tabúes. Además de la información y lo aprendido en las etapas anteriores sobre sexualidad los padres y madres de adolescentes deben saber:

- Sexualidad
- Sexo y género
- Anatomía y fisiología del aparato genital masculino y el aparato genital femenino.
- Proceso de reproducción humana.
- Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)/ VIH Sida.
- Elementos éticos en las relaciones sexuales.
- Factores emocionales y psicológicos del sexo.
- Paternidad y maternidad responsable (uso de anticonceptivos).
- Prácticas sexuales. ⁽²⁷⁾
- Prevención de ITS
- Planificación Familiar
- La sexualidad es un aspecto positivo de la personalidad
- La responsabilidad de las decisiones y los comportamientos sexuales.
- El sexo biológico, la identidad de género y la orientación sexual forman nuestra

identidad sexual

- La relación que existen entre el consumo de alcohol, tabaco y drogas con la sexualidad⁽²⁸⁾

E. VIVENCIAS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR

Una vivencia es aquella experiencia que acontece en la vida de una persona y que de alguna manera pasa a formar parte de su carácter.

La vivencia, además, supone la posibilidad de adquirir conocimientos y también habilidades que sin dudas enriquecerán a la persona, porque siempre tras una vivencia quedará registrada una información que en el futuro, de repetirse, permitirá no solamente saber cómo actuar ante tal o cual situación similar a la de la vivencia pasada, sino que además nos dejará un aprendizaje revelador, que será decisivo para no repetir una mala actitud, comportamiento.⁽²⁹⁾

Todas las personas desde que nacemos expresamos nuestra sexualidad. En la infancia vamos descubriendo nuestro cuerpo: lo tocamos, lo acariciamos, lo exploramos. Conforme vamos creciendo, vamos viviendo nuestra sexualidad de la manera en la que nuestra familia nos muestra, podemos vivir nuestra sexualidad de manera reprimida o de forma más saludable según como el ambiente familiar no haga sentir seguros, posteriormente sentimos curiosidad por conocer el cuerpo del sexo opuesto.⁽³⁰⁾

Las vivencias sexuales abarca un gran conjunto de experiencias de distintos subtemas de la sexualidad entre ellos podemos destacar: la confianza y comunicación con padres y madres, apertura o represión para abordar temas de sexualidad, prácticas sexuales preferidas, el placer, la masturbación, la salud sexual y reproductiva, maternidad y paternidad responsable, la interrupción del

embarazo, la virginidad, identidad sexual, orientación sexual, aceptación o tolerancia de personas con distintas orientaciones sexuales, discriminación, el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, erotismo, afectividad, temores de las relaciones sexuales, uso del preservativo, métodos anticonceptivos, principales fuentes de información, prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Dependiendo de cómo los y las adolescentes vayan adquiriendo conocimientos y se los encamine sobre estos temas podrán vivir de mejor manera su sexualidad y serán entes de difusión tanto de conocimientos como de vivencias sexuales positivas.⁽³¹⁾

F. SATISFACER LAS NECESIDADES DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

La sexualidad es una necesidad fisiológica y en la clasificación de Maslow, las necesidades fisiológicas se encuentran en el primer escalón de la pirámide,⁽³²⁾ desde esta perspectiva podemos ver lo importante que es la vivencia de la sexualidad en el ser humano.

Al igual que las otras necesidades humanas la vivencia y adquisición de conocimientos sobre sexualidad se convierte en una necesidad importante de la adolescencia que debe ser debidamente satisfecha, los padres y madres de familia deben tener en cuenta ciertos criterios para poder satisfacer estas necesidades de la mejor manera, algunos criterios que se deben considerar son los siguientes:

Crear espacios de comunicación: para poder dialogar con el y la adolescente a manera de una conversación común, si miedo o prejuicios, que lleven a tapar

algunos puntos, haciendo de esta conversación un intercambio de ideas en un plano de igualdad.

Ser receptores de ideas: aceptar los puntos los distintos puntos de vista de los y las adolescentes con respecto a la sexualidad humana, posterior a esto dar a conocer las opiniones de los padres y madres de familia y enfatizar en el respeto y la dignidad de cada ser humano.

Recordar que la comunicación sexual, se da entre dos personas que se escuchan, intercambian ideas, son receptores, emisores y viceversa, no solo una persona habla y la otra escucha.

Ser empáticos: ponerse en el lugar del o de la adolescente para comprender lo que piensa sobre la sexualidad. Y no ser sorprendidos por sus razonamientos.

Estar atentos: Analizar y darse cuenta que los distintos problemas en cuanto a la sexualidad son importantes para los y las adolescentes, de esta manera poder ayudarlos para que no se sientan solos y solas.

No actuar como interrogador: no convertir a la comunicación sexual en un interrogatorio sexual, lo que se busca con estas conversaciones es que la y el adolescente tengan mayor información y un criterio asertivo de una persona adulta que además sabe que lo ama.

Quizás en conversaciones posteriores el o la adolescente tengas la seguridad y confianza suficiente para profundizar con su padre y/o madre sobre sus vivencias sexuales.

Si la conversación se vuelve impositora o se da con el afán de buscar información íntima, no habrá ningún tipo de comunicación positiva.

Mostrar sinceridad: no intentar ocultar la verdad. No mostrar nervios o inseguridad, si se desconoce alguna cosa, buscar la respuesta y compartirla con el o la adolescente.

Ser positivos: Hablar de la sexualidad dándole la importancia que lo amerita y como un aspecto que se desarrolla cotidianamente.

Ser objetivos: en cuanto al conocimiento científico que se deba transmitir, no enredar con aspectos negativos o tabúes propios de la zona, para que el o la adolescente confundan este conocimiento y eviten tener vivencias sexuales.

Ser claros: dar a conocer información clara y concisa ya que si se profundiza en un mismo tema y la información que se da en mucha, puede que para el o la adolescente que este captando pierda el interés y no le dé la importancia que se necesita.

Ser asertivos: No estigmatizar las opiniones que el o la adolescente da, brindar una explicación que sea positiva y ayude a la toma de decisiones del o la adolescente.

Ser pacientes: Escuchar con atención las opiniones del resto, no forzar una conversación si el o la adolescente no tiene predisposición para hacerlo, seguramente habrá otra oportunidad en donde se pueda llegar a tener una comunicación mucho más exitosa que en ese instante, no reprender a la o al adolescentes por sus ideas, no intentar cambiar la manera de pensar del adolescente en una sola conversación el o la adolescente al ir tomando más confianza se dará cuenta de que el conocimiento que se le ha brindado le ayudara a vislumbrar mejor el horizonte y las podrá tener como modelo a seguir las actitudes de su padre y madre.

Brindar información cierta útil y precisa: la comunicación entablada con el o la adolescente no se la puede inventar o solamente tratar típicos que las madres y padres piensen que está bien, se debe tener información que les sea de utilidad a los y las adolescentes, poner ejemplos prácticos y dar a conocer vivencias de su propia sexualidad de la manera más sutil. Las conversaciones con los y las adolescentes deben transmitir nuestros propios valores acerca del sexo y la sexualidad.⁽³³⁾

G. ESCUELA PARA PADRES. UNA OPORTUNIDAD PARA ABORDAR LA EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR

La Escuela para Padres es un espacio de información, formación y reflexión dirigido a padres y madres, sobre aspectos relacionados con las funciones parentales. Es un recurso de apoyo a las familias con menores para que puedan desarrollar adecuadamente sus funciones educativas y socializadoras, y superar situaciones de necesidad y riesgo social; es un programa de carácter preventivo que contribuye a modificaciones de conductas y a la adquisición de pautas saludables de dinámica familiar. En el ámbito de la sexualidad la escuela para padres es una oportunidad para adquirir conocimientos sobre sexualidad, así también saber las actitudes más adecuadas para tratar el tema como y cuando hacerlo.

La escuela para padres pretende que los padres y madres de familia adquieran destrezas y conocimientos es sexualidad para que puedan replican en el núcleo familiar, por medio de algunas pautas:

- Propiciando espacios de reflexión sobre situaciones cotidianas y sobre criterios básicos de funcionamiento del grupo familiar, estereotipos de género,

etc.

- Analizando las diferentes etapas que recorre una familia en su ciclo vital y los cambios en las diferentes etapas del ser humano.
- Favoreciendo la comunicación en el grupo familiar.
- Promoviendo el conocimiento de las características evolutivas y necesidades del niño y del adolescente.
- Brindando a los padres y madres de recursos y habilidades que posibiliten un crecimiento integral del adolescente y del grupo familiar.
- Promoviendo la participación consciente y activa de los miembros del grupo en el proceso de enseñanza y aprendizaje desde los distintos roles. ⁽³⁴⁾

H. COMO ENSEÑAR SEXUALIDAD A MADRES Y PADRES DE FAMILIA

Se ha comprobado que tanto la educación como un ambiente familiar muy permisivo, sin reglas a seguir, así como una familia con normas muy rígidas o autoritarias, conducen a una mayor precocidad en las relaciones sexuales.

Los hijos de padres moderados en cuanto a la educación sexual, que permiten libertades de acuerdo a la edad, son los que inician más tarde las relaciones sexuales. Por otro lado, se ha observado una asociación entre el inicio precoz de las relaciones sexuales y una mayor incidencia de problemas ginecológicos y psicosociales en la vida adulta, como por ejemplo, una actitud negativa hacia su propio cuerpo, conductas fuera de norma, fracaso en los estudios, problemas familiares, culturales, sociales y personales.

Las familias guardan muchos tabúes, miedos, dudas y prejuicios respecto a la discapacidad y respecto a la sexualidad, tener un espacio para darle salida abre

mucho camino. Cuando las familias hacen extensivo en casa lo que se aprende en los talleres tenemos asegurada una intervención para casi toda la vida de los chicos y chicas.

Quien trabaja con las familias debe ser un profesional con experiencia en el trabajo directo a las personas con discapacidad, ser experto en sexualidad no es suficiente, ya que las vivencias y experiencias de la sexualidad van completamente de la mano con sus necesidades y sus fortalezas.

De esta manera también podrán mirar la sexualidad de sus hijas e hijos como algo natural y no con un enfoque patologizado.⁽³⁵⁾

La educación sexual en padres y madres de familia a diferencia que con adolescentes debe ser mucho más atrayente y en lo posible dinámica y participativa, considerando que mientras más edad tenga la persona más tiempo implica el proceso de enseñanza aprendizaje, se debe disponer la información de manera clara concisa y lo más lúdica posible.

Para que el proceso de aprendizaje sea benéfico se deben considerar las siguientes premisas:

☞ Crear un ambiente cómodo de esta manera los padres y las madres tendrán más confianza y estarán dispuestos a intercambiar criterios.

☞ No crear un espacio de superioridad ni actuar como si se supiera todo, facilitar la conversación a manera de un grupo de amigos y amigas.

⌘ Tener seguridad en lo que se expresa, tener miedos de que saquen el tema de la sexualidad en la conversación, con el que nos vayamos a sentir molestos o inseguros, resultaría nada beneficioso para el resultado que se desea obtener.

⌘ No romper la confidencialidad, al brindar la confianza necesaria se podrá adquirir información de los padres y madres la misma que debe ser tratada con discreción y de la manera más adecuada.

⌘ Tener paciencia, y explicar las veces que sean necesarias los temas que lo ameriten.

⌘ Comenzar por cosas básicas e incrementar el nivel de complejidad según avance el proceso.

Exponer la verdad científica sobre mitos y tabúes conocidos, de manera que se vayan dando a conocer más ideas y se pueda aclarar inquietudes.

IV. METODOLOGÍA

A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN

El siguiente proyecto se desarrolló en la comunidad Retén Ichubamba, parroquia Cebadas cantón Guamote de la provincia de Chimborazo durante el periodo de seis meses Marzo-Agosto 2014.

B. VARIABLES

1. Identificación

a. Características sociodemográficas.

b. Conocimientos.

c. Actitudes.

d. Vivencias

2. Definición

a. Características sociodemográficas.

☞ **Sexo.**- es una característica biológica y genética predeterminada que divide a los seres humanos en hombre o mujer, esta característica permite dividir al grupo de estudio en dos subgrupos.

☞ **Edad.**- es una variable que define la medición del tiempo transcurrido de una persona desde su nacimiento hasta el momento actual.

b. Conocimientos.- es el conjunto de información que los padres y madres de familia poseen, ya sea por aprendizaje o experiencia de la relación con el entorno y de vivencias, en temas de sexualidad.

c. Actitud.- Es la predisposición a lo que va a suceder, es decir será es el comportamiento de un padre o madre de familia asume frente a una situación.

d. Comportamientos.- es el accionar de cada padre o madre de familia frente a cada situación que se presenta.

3. Operacionalización

VARIABLE	CATEGORIA	ESCALA	INDICADOR
Características sociodemográficas	Sexo	Mujer Hombre	% de hombres y mujeres.
	Edad	20-25 26-30 31-35 36-40 41-45 46-50 51-55	% según la edad de madres y padres.

	Religión	Católica Cristiano Testigo de Jehová Ateo Otro	% de padres y madres de familia según la religión.
CONOCIMIENTOS	Sexualidad es:	El conjunto de varios aspectos (biológicos, psicológicos, sociales, culturales, religiosos, ético - culturales) adquiridos durante el desarrollo. Es una relación sexual. Es hablar sobre los genitales. No sé.	% de madres y padres que conocen el concepto de sexualidad.
	Cambios físicos que se presentan en el hombre adolescente.	La voz es más ronca y grave. Crecen los testículos, próstata y pene. Se acumula grasa en sus caderas y muslos. Se produce la primera eyaculación. No sé.	% de madres y padres que conocen los cambios físicos que se producen en el hombre adolescente.
	Cambios físicos que se presentan en la mujer adolescente.	La voz es más ronca y grave. Aparece la menstruación. Crecen los testículos, próstata y pene. Se acumula grasa en sus caderas y muslos, por lo que se notan más sus curvas y la forma de la cintura. Crecen las glándulas mamarias. Se produce la primera eyaculación. No sé.	% de madres y padres que tienen conocimiento sobre los cambios físicos que se producen en la mujer adolescente.

	Eyaculación es:	<p>Desprendimiento del endometrio del útero.</p> <p>La expulsión de semen a través del pene.</p> <p>Salida de liquido de la vejiga a través de la uretra.</p> <p>No sé</p>	% de madres y padres que saben la definición de eyaculación.
	Menstruación es:	<p>Es el sangrado mensual que es expulsado por la vagina (desprendimiento del endometrio)</p> <p>Es el período en donde la mujer puede quedar embarazada.</p> <p>El sangrado durante el embarazo.</p> <p>No sé.</p>	% de madres y padres que saben el concepto de menstruación.
	Sexo es:	<p>Es una relación sexual.</p> <p>Es la diferenciación biológica entre hombre y mujer (pene, vagina).</p> <p>Es la manera en como se muestra una persona con respecto al género.</p> <p>No sé.</p>	% de madres y padres que tiene el conocimiento correcto del concepto de sexo.
	Fecundación es:	<p>Es la expulsión del óvulo.</p> <p>Es la unión del óvulo y del espermatozoide que forma un nuevo ser (embarazo).</p> <p>Es la implantación del óvulo en el útero.</p> <p>No sé.</p>	% de madres y padres que conocen la definición de fecundación.
	Género es:	<p>La diferencia física entre hombre y mujer.</p> <p>El rol (tarea) que la sociedad asigna a cada sexo (hombre, mujer).</p> <p>La valoración que una persona tiene de sí misma.</p> <p>No sé.</p>	% de madres y padres que conocen el concepto de sexo.

Heterosexual es sentir atracción por otra persona:	De su mismo sexo. Del sexo opuesto. De los dos sexos. No sé.	% de madres y padres conocen la definición de heterosexual.
Homosexual es sentir atracción por otra persona:	De su mismo sexo. Del sexo opuesto. De los dos sexos. No sé.	% de madres y padres que conocen la definición de homosexual.
Bisexual es sentir atracción por otra persona:	De su mismo sexo. Del sexo opuesto. De los dos sexos. No sé.	% de madres y padres que conocen la definición de bisexual.
El autoestima es:	Es el conjunto de percepciones, pensamientos y sentimientos hacia nosotros mismos. Como se presenta ante el resto. Sentirse aceptado/aceptada por la comunidad. No sé.	% de madres y padres que es lo que influye en el autoestima del adolescente.
Placer es la respuesta sexual que el cuerpo otorga frente a un estímulo.	Si No No sé.	% de madres y padres que conocen lo que es el placer.
Masturbación es un acto de placer:	Si No No sé.	% de madres y padres que saben que la masturbación es un acto de placer.
Relación sexual es:	El sexo. El contacto físico íntimo entre dos personas con el objetivo de dar y recibir placer, y de procreación. Una conducta prohibida entre dos personas.	% de madres y padres que saben la definición de una relación sexual.

		No sé.	
	Vinculo de la primera relación sexual de una mujer y el embarazo.	Si No No sé.	% de madres y padres saben que en la primera relación sexual de una mujer se puede quedar embarazada.
	ITS significa:	Una enfermedad que se transmite por la piel. Infección de transmisión sexual. Infección que solo les da a las mujeres. No sé.	% de madres y padres que conocen el significado de ITS.
	VIH significa:	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Virus de inmunodeficiencia humana. Enfermedad causada por parásitos. No sé.	% de madres y padres que saben el significado de VIH.
	Conocimiento del tratamiento para el VIH.	Si No No sé.	% de madres y padres que saben que existe un tratamiento para el VIH.
	Formas de prevención de las infecciones de transmisión sexual.	Privarse de tener relaciones sexuales. Terminar la relación sexual fuera (Eyacular fuera). Usar preservativos. Lavarse inmediatamente terminada la relación sexual.	% de madres y padres que conocen las formas de prevención de las ITS.

		Mantener una pareja sexual estable. No sé.	
	Planificación familiar es:	El proceso que una pareja sigue para tener hijos o hijas. El proceso en el que la pareja determina el número de hijos o hijas que tendrán y el espacio de tiempo entre cada uno o una. La utilización de métodos anticonceptivos. No sé.	% de madres y padres que conocen lo que es la planificación familiar.
	Preservativo es:	Es un método anticonceptivo hormonal. Es una especie de funda fina y elástica de látex que se coloca a lo largo del pene cuando está erecto, de manera que lo cubre totalmente, antes de la penetración. Es una píldora que evita la fecundación (embarazo). No sé.	% de madres y padres que conocen que es un preservativo.
	Embarazo es el periodo en que el óvulo fecundado se desarrolla en etapas hasta que está en condiciones para nacer.	Si No No sé.	% de madres y padres que conocen la definición del embarazo.
	Abuso sexual es:	Una relación sexual entre dos personas con consentimiento (que las dos personas lo deseen).	% de madres y padres que tienen conocimiento sobre

		<p>Es cualquier forma de contacto físico impuesta con intimidación y sin consentimiento. (Obligar a una persona a mantener relaciones sexuales sin que lo desee).</p> <p>El hostigamiento de una persona hacia otra en el ámbito sexual sin llegar al contacto físico.</p> <p>No sé.</p>	la definición del abuso sexual.
	Derechos sexuales y reproductivos.	<p>A la libertad sexual.</p> <p>A la privacidad sexual.</p> <p>A vivir de forma placentera la sexualidad.</p> <p>A la libre asociación sexual.</p> <p>A la información basada en el conocimiento científico.</p> <p>A la atención de la salud sexual.</p> <p>A la autonomía sexual, integridad y seguridad sexual.</p> <p>A la equidad sexual.</p> <p>A la expresión sexual emocional.</p> <p>A la toma de decisiones reproductivas, libres y responsables.</p> <p>A la educación sexual integral.</p> <p>No sé.</p>	% de madres y padres que conocen los derechos sexuales y reproductivos.
Actitudes	Actitud ante la identificación de su hijo o hija con el género al que pertenece.	<p>Totalmente de acuerdo.</p> <p>De acuerdo.</p> <p>Ni de acuerdo ni en desacuerdo.</p> <p>En desacuerdo.</p> <p>Totalmente en desacuerdo.</p>	% de madres y padres según las actitudes que tengan frente a una vivencia sexual.
	El hombre y la experiencia sexual antes de casarse.	<p>Totalmente de acuerdo.</p> <p>De acuerdo.</p> <p>Ni de acuerdo ni en desacuerdo.</p> <p>En desacuerdo.</p> <p>Totalmente en desacuerdo.</p>	% de madres y padres según las actitudes que tengan frente a una vivencia sexual.

La masturbación un acto negativo.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. Ni de acuerdo ni en desacuerdo. En desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.	% de madres y padres según las actitudes que tengan frente a una vivencia sexual.
Aislamiento de la personas con VIH/Sida.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. Ni de acuerdo ni en desacuerdo. En desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.	% de madres y padres según las actitudes que tengan frente a una vivencia sexual.
Los y las adolescentes deberían tener relaciones sexuales	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. Ni de acuerdo ni en desacuerdo. En desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.	% de madres y padres según las actitudes que tengan frente a una vivencia sexual.
Los y las adolescentes deben utilizar libremente los métodos anticonceptivos.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. Ni de acuerdo ni en desacuerdo. En desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.	% de madres y padres según las actitudes que tengan frente a una vivencia sexual.
La planificación familiar en la adolescencia es adecuada.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. Ni de acuerdo ni en desacuerdo. En desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.	% de madres y padres según las actitudes que tengan frente a una vivencia sexual.
La vasectomía hace que el hombre pierda su virilidad.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. Ni de acuerdo ni en desacuerdo. En desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.	% de madres y padres según las actitudes que tengan frente a una vivencia sexual.
Los y las adolescentes tienen derechos	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	% de madres y padres según las actitudes que

	sexuales y reproductivos.	En desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.	tengan frente a una vivencia sexual.
Comportamientos	Educación sobre la anatomía y funcionamiento de los genitales	Mucho Poco Nada	% de madres y padres según el comportamiento que tiene frente a la explicación de la anatomía y funcionamiento de los genitales
	Indicaciones sobre la menstruación (mujeres) y las poluciones nocturnas y eyaculación (hombres).	Mucho Poco Nada	% de madres y padres según el comportamiento que tienen sobre la indicación sobre la menstruación, poluciones nocturnas y eyaculación.
	Enseñanza sobre la equidad de género.	Mucho Poco Nada	% de madres y padres según el comportamiento que tiene la enseñanza de la equidad de género.
	Enseñanza sobre el respeto hacia las personas homosexuales y bisexuales.	Mucho Poco Nada	% de madres y padres según el comportamiento que tienen ante la enseñanza del respeto hacia personas homosexuales y bisexuales.

Enseñanza de las sensaciones experimentadas en una relación sexual.	Mucho Poco Nada	% de madres y padres según el comportamiento que tienen frente a la explicación.
Conversaciones sobre fecundación, embarazo y parto.	Mucho Poco Nada	% de madres y padres según el comportamiento que tiene lo que se siente y se experimenta en una relación sexual.
Explicación sobre la utilización de los métodos anticonceptivos	Mucho Poco Nada	% de madres y padres según el comportamiento explicación sobre la utilización de métodos anticonceptivos.
Diálogo sobre las ITS incluido el VIH, su forma de contagio y prevención.	Mucho Poco Nada	% de madres y padres según el comportamiento que tienen frente al dialogo sobre las ITS, contagio y forma de prevención.
Diálogo sobre planificación familiar.	Mucho Poco Nada	% de madres y padres según el comportamiento que tienen ante el dialogo sobre la planificación familiar.
Educación sobre el abuso sexual y	Mucho Poco	% de madres y padres según el

	como defenderse ante el mismo.	Nada	comportamiento que tiene frente a la explicación sobre el abuso sexual.
--	--------------------------------	------	---

C. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

El tipo de investigación desarrollado es en su primera fase descriptivo transversal y en la segunda de desarrollo tecnológico cuyo producto es la propuesta de educación sexual familiar.

D. UNIVERSO Y MUESTRA

El grupo de estudio fue constituido por el total del universo propuesto, es decir con 30 madres y padres de adolescentes de la comunidad Reten Ichubamba. Cantón Guamote. Provincia de Chimborazo.

E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

1. Para lograr identificar las características sociodemográficas, establecer específicamente las vivencias que los padres y madres y determinar sus necesidades de conocimiento respecto a la educación sexual familiar, se aplicó una encuesta (Anexo 4) que tiene preguntas claves para adquirir esta información.

2. Una vez recolectada la información se pudo determinar las necesidades de conocimiento en sexualidad, aplicando la clave de calificación a dicha encuesta (Anexo 3).

3. Luego de identificar las necesidades en cuanto a conocimientos, actitudes y comportamientos, se procedió a diseñar una propuesta de educación sexual familiar que se adapta a las necesidades de conocimientos y vivencias de

educación sexual familiar de adolescentes y su entorno de la comunidad.

4. Posterior al diseño de la propuesta de educación sexual familiar se procedió a validarla.

V. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

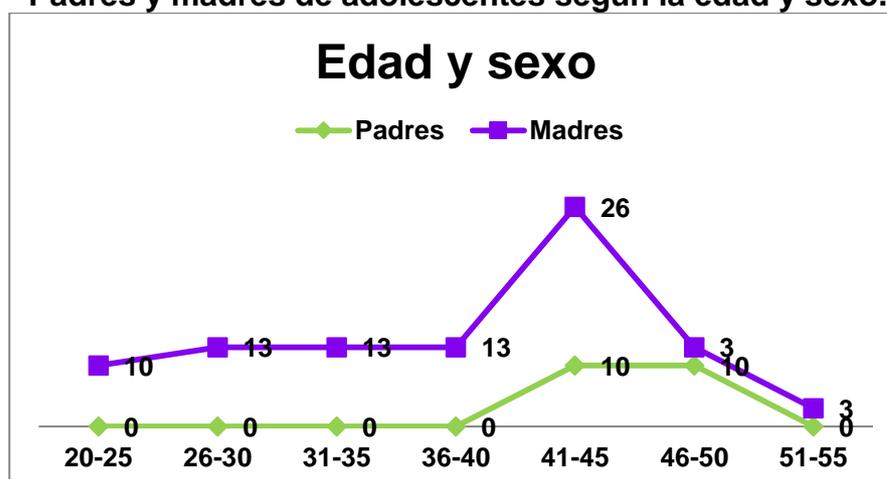
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla No.01
Padres y madres de adolescentes según la edad y sexo.

Edad	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
20-25	0	0	3	10	3	10
26-30	0	0	4	13	4	13
31-35	0	0	4	13	4	13
36-40	0	0	4	13	4	13
41-45	3	10	8	26	11	35
46-50	3	10	1	3	4	13
51-55	0	0	1	3	1	3
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.01
Padres y madres de adolescentes según la edad y sexo.



Fuente: Tabla No. 01

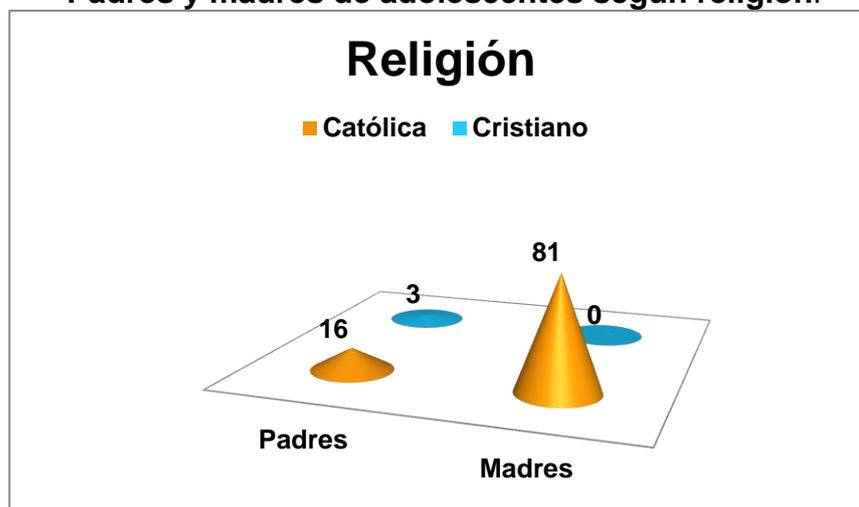
De la población total encuestada el 19% son padres de adolescentes mientras que el 81% representa al grupo de madres, existe una evidente desproporción, la media de edad es de 38 años. Debido a que los en su mayoría padres se ausentan por razones de trabajo, y sus hijos e hijas quedan bajo la responsabilidad de las madres.

Tabla No.02
Padres y madres de adolescentes según religión.

Religión	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Católica	5	16	25	81	30	97
Cristiano	1	3	0	0	1	3
Testigo de Jehová	0	0	0	0	0	0
Ateo	0	0	0	0	0	0
Otro	0	0	0	0	0	0
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.02
Padres y madres de adolescentes según religión.



Fuente: Tabla No. 02

En la tabla actual podemos apreciar que la religión que más se practica dentro de la comunidad es la católica, siendo esta acogida por el 81% de mujeres y 16% de hombres dando un total del 97%. Seguida de la religión cristiana que representa al 3% de la población total.

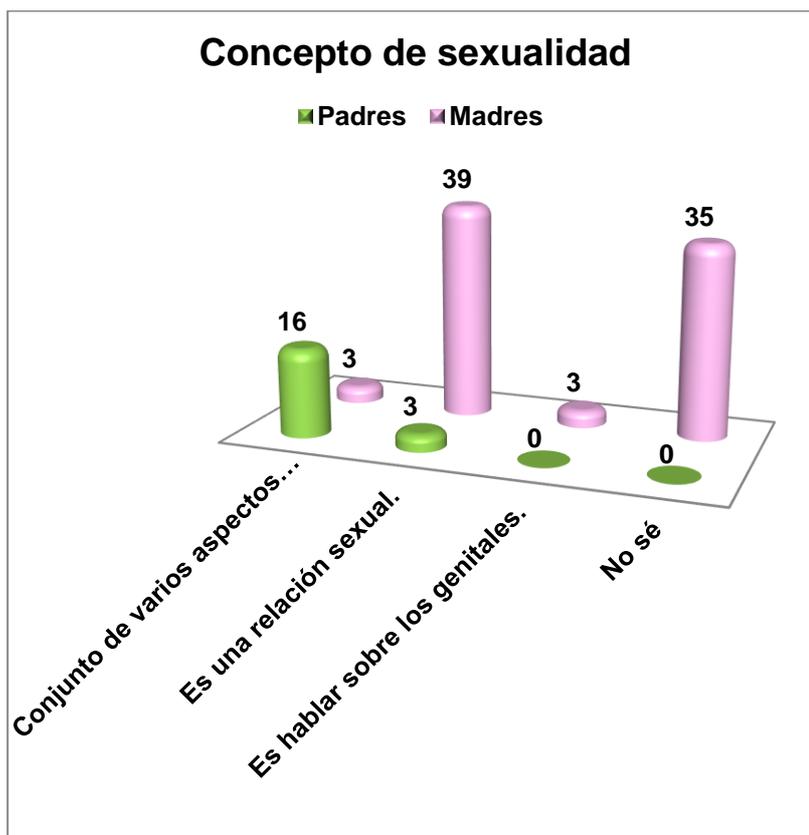
Estos datos manifiestan concordancia con la información del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) del 2013 donde se manifiesta que el 65% de la población ecuatoriana es de religión católica seguida con un 3% que profesa la religión cristiana.⁽³⁶⁾

Tabla No.03
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre sexualidad.

Concepto de sexualidad	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Conjunto de varios aspectos (biológicos, psicológicos, sociales) adquiridos durante el desarrollo.	5	16	1	3	6	19
Es una relación sexual.	1	2	12	39	13	42
Es hablar sobre los genitales.	0	0	1	3	1	3
No sé	0	0	11	35	11	35
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.03
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre sexualidad.



Fuente: Tabla No. 03

Se puede apreciar que el 42% de padres y madres relaciona el concepto de sexualidad con las relaciones sexuales, mientras que el 35% no tiene conocimiento y solamente el 19% asegura que la sexualidad es el conjunto de varios aspectos (biológicos, psicológicos, sociales) adquiridos durante el desarrollo.

En la investigación “La cosmovisión cultural y cuál es la relación con la salud sexual y reproductiva en los adolescentes de etnia indígena” se da a conocer que la sexualidad es un tema tabú lleno de mitos y muy difícil para hacerlo un tema de conversación familiar.⁽³⁷⁾

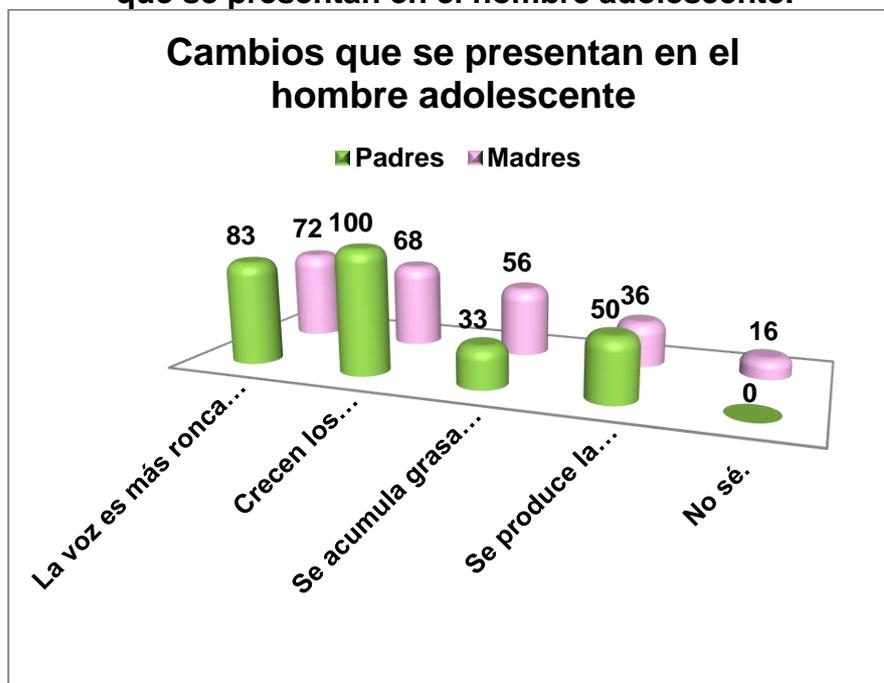
En la investigación de estrategias metodológicas en el área de educación sexual para la prevención de embarazos no deseados en los estudiantes del décimo año de educación básica del colegio fiscal “La Libertad” se da a conocer que los padres y madres de familia el 82% de la población encuestada menciona que les molesta hablar de sexualidad con su hijo o hija. Así también la misma investigación permite conocer que los padres y madres no dedican el tiempo necesario para convivir con sus hijos e hijas, lo que provoca la falta de comunicación entre ellos y por ende el miedo de contarle sus experiencias. Esta problemática se puede comparar con la interrogante actual ya que al sentir miedo y vergüenza los padres y madres evitan tocar este tema y por lo mismo instruirse, limitando sus conocimientos y dejando de lado la educación familiar de sus hijos e hijas.⁽³⁸⁾

Tabla No.04
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los cambios que se presentan en el hombre adolescente.

Cambios que se presentan en el hombre adolescente	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N° n=6	%	N° n=25	%	N° n=31	% 100%
La voz es más ronca y grave.	5	83	18	72	23	74
Crecen los testículos, próstata y pene.	6	100	17	68	23	74
Se acumula grasa en sus caderas y muslos	2	33	14	56	16	52
Se produce la primera eyaculación.	3	50	9	36	12	39
No sé.	0	0	4	16	4	13

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.04
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los cambios que se presentan en el hombre adolescente.



Fuente: Tabla No. 04

El 74% afirma que a un hombre adolescente la voz se le vuelve es más ronca y grave, de igual manera el 74% vuelve a aseverar que durante la adolescencia en un varón crecen los testículos, próstata y pene. El 52% de la población manifiesta que la etapa de la adolescencia a un hombre le hace acumular grasa en sus caderas y muslos. El 39% de la población total expresa que un hombre durante la adolescencia experimenta la primera eyaculación. El 87% de la población encuestada responde afirmativamente a premisas planteadas como opciones de respuesta en esta interrogante, mientras que el 13% afirma no saber de los cambios que se producen en el hombre adolescente.

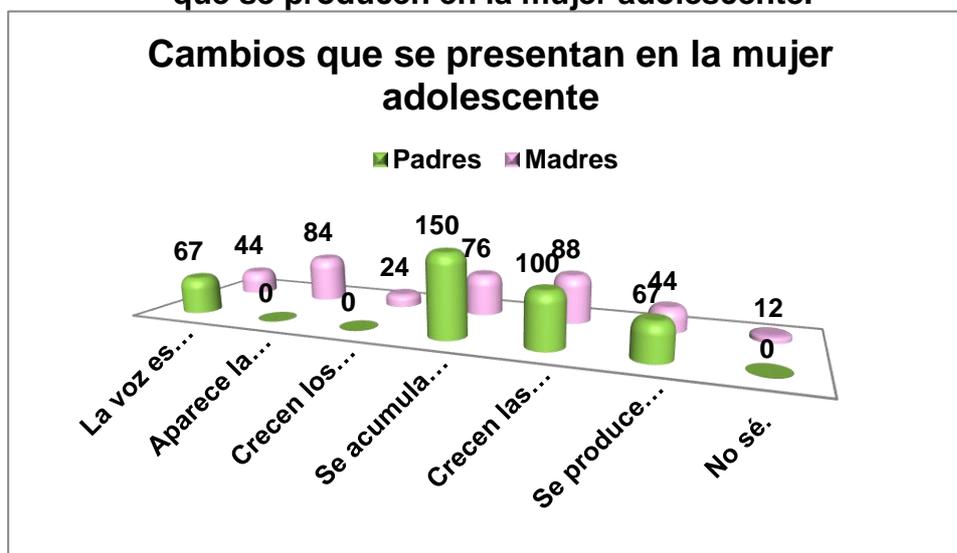
Con este análisis podemos ver que los padres y madres no tienen claro los cambios que se producen en el hombre durante la adolescencia.

Tabla No.05
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los cambios que se producen en la mujer adolescente.

Cambios que se presentan en la mujer adolescente	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N° n=6	%	N° n=25	%	N° n=31	% 100%
La voz es más ronca y grave.	4	67	11	44	15	48
Aparece la menstruación.	0	0	21	84	27	87
Crecen los testículos, próstata y pene.	0	0	6	24	6	19
Se acumula grasa en sus caderas y muslos, por lo que se notan más sus curvas y la forma de la cintura.	9	150	19	76	25	81
Crecen las glándulas mamarias.	6	100	22	88	28	90
Se produce la primera eyaculación.	4	67	11	44	15	48
No sé.	0	0	3	12	3	10

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.05
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los cambios que se producen en la mujer adolescente.



Fuente: Tabla No. 05

El 48% señala que a una mujer durante la adolescencia la voz se le vuelve más ronca y grave. El 87% menciona que durante la adolescencia aparece la menstruación en una mujer. Mientras que el 19% asegura que a una mujer le crecen los testículos, próstata y pene durante la adolescencia. El 81% menciona que se acumula grasa en sus caderas y muslos, por lo que se notan más sus curvas y la forma de la cintura. El 90% asegura que crecen las glándulas mamarias durante esta etapa. Mientras que el 48% asevera que se produce la primera eyaculación en las mujeres adolescentes. El 90% de la población marca por lo menos una premisa de las propuestas como respuestas ante la interrogante, de las cuales solo 3 enunciados son verdaderos, lo que nos demuestra que la población encuestada no posee el conocimiento adecuado sobre este tema o a su vez tiene el conocimiento erróneo.

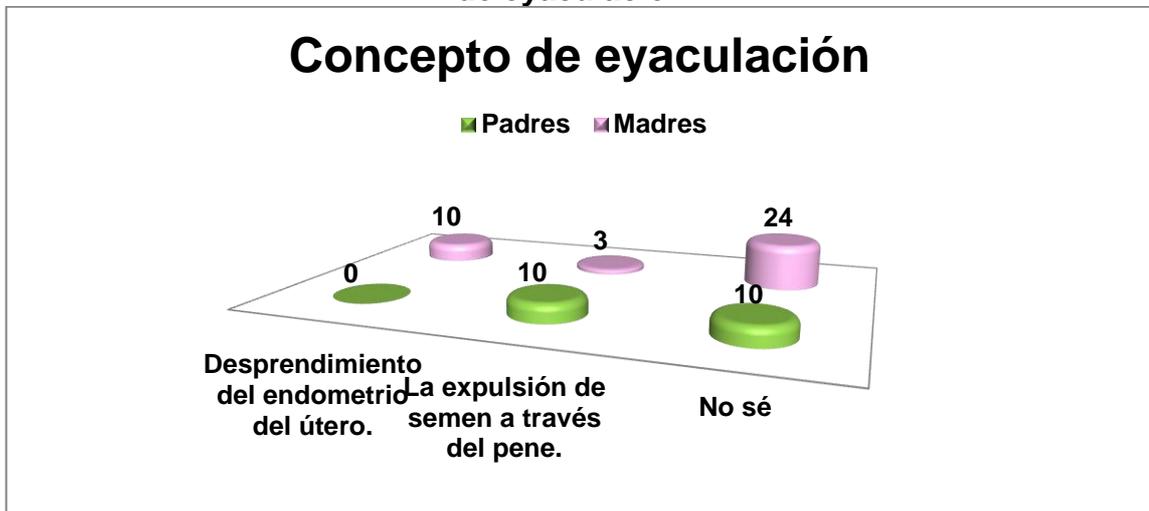
El 10% de la población indica que desconoce completamente del tema, y no marca ningún enunciado.

Tabla No.06
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de eyaculación.

Concepto de eyaculación	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Desprendimiento del endometrio del útero.	0	0	3	10	3	10
La expulsión de semen a través del pene.	3	10	1	3	4	13
Salida de liquido de la vejiga a través de la uretra.	0	0	0	0	0	0
No sé	3	10	21	68	24	77
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.06
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de eyaculación.



Fuente: Tabla No. 06

El resultado muestra que el 10 % de la población tienen un conocimiento erróneo sobre el concepto de eyaculación, el 77% que representa más de la mitad de la población encuestada manifiesta que no conoce que es la eyaculación y tan solo el 13% responden correctamente que la eyaculación la es expulsión de semen a través del pene.

Los datos extraídos nos permiten apreciar que el conocimiento que poseen los padres y las madres es mínimo dificultando la transmisión de conocimientos a sus hijos e hijas.

En nuestro medio no es muy común que los temas de sexualidad sean expuestos de manera tan fluida y naturalmente, haciendo que muchas vivencias se vuelvan mitos y tabúes en la población e impidiendo que los mismos puedan verificarse.

Tabla No.07
Padres y madres de adolescentes según conocimiento de la menstruación.

Definición de menstruación.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Es el sangrado mensual que es expulsado por la vagina	4	13	18	58	22	71
Es el periodo en donde la mujer puede quedar embarazada.	2	6	5	16	7	23
El sangrado durante el embarazo.	0	0	0	0	0	0
No sé	0	0	2	6	2	6
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.07
Padres y madres de adolescentes según conocimiento de la menstruación.



Fuente: Tabla No. 07

Los datos recolectados permiten conocer que el 71% de la población encuestada conoce que la menstruación es el sangrado mensual que es expulsado por la vagina, siendo esta la respuesta correcta, mientras que el 23% responde que la menstruación es el periodo en donde la mujer puede quedar embarazada, sin embargo esta premisa es incorrecta. El 6% de la población manifiesta que desconoce lo que significa la menstruación, con este análisis se puede deducir que el 71% de la población tiene el conocimiento correcto. Mientras que el 29% desconoce la temática o posee un conocimiento erróneo.

En las comunidades indígenas el aprendizaje de la sexualidad y la reproducción tiene como opción más indicada, a la auto experiencia de las madres y abuelas, esto evidencia que las adolescentes replican la información impartida por sus madres o abuelas, y la misma información es adquirida empíricamente. ⁽³⁹⁾

Tabla No.08
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre sexo.

Concepto de Sexo	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Es una relación sexual.	2	6	17	55	19	61
Es la diferenciación biológica entre hombre y mujer (pene, vagina).	3	10	1	3	4	13
No sé	1	3	7	23	8	26
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.08
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre sexo.



Fuente: Tabla No. 08

Frente a la interrogante sobre el concepto de Sexo, el 61% de encuestados y encuestadas dan una respuesta positiva a que el sexo es una relación sexual, el 26% manifiesta que desconoce que es el sexo, mientras que solamente el 13% expresa que el sexo es la diferenciación biológica entre hombre y mujer (pene, vagina).

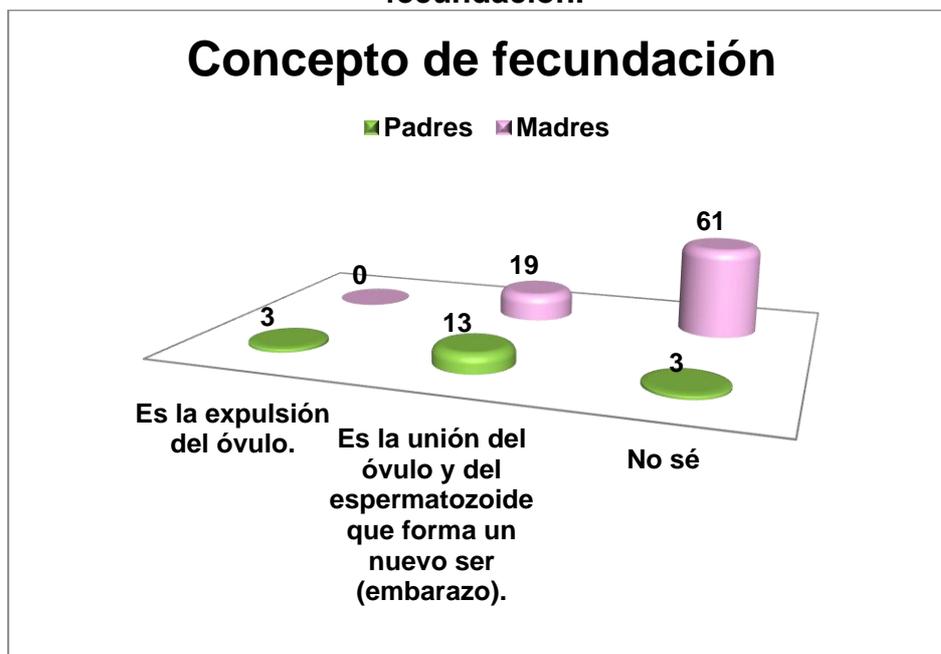
Evidenciando que los padres y madres tienen una gran confusión en lo que se refiere al sexo.

Tabla No.09
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la fecundación.

Concepto de Fecundación	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Es la expulsión del óvulo.	1	3	0	0	1	3
Es la unión del óvulo y del espermatozoide que forma un nuevo ser (embarazo).	4	13	6	19	10	32
No sé.	1	3	19	61	20	65
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.09
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la fecundación.



Fuente: Tabla No. 09

El 3% de la población encuestada afirma que la fecundación es la expulsión del óvulo, el 32% Es la unión del óvulo y del espermatozoide que forma un nuevo ser (embarazo) mientras que el 65% afirma desconocer esta temática.

Esto nos permite apreciar que más de la mitad de madres y padres investigados tiene un conocimiento erróneo o ignoran el tema de la fecundación.

Tabla No.10
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre género.

Concepto de Género	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Diferencias físicas entre hombre y mujer.	3	10	9	29	12	39
Los roles (tareas) que la sociedad asigna a cada sexo (hombre, mujer).	2	6	0	0	2	6
Es la valoración que una persona tiene de sí misma.	0	0	1	3	1	3
No sé.	1	3	15	48	16	52
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.10
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre género.



Fuente: Tabla No. 10

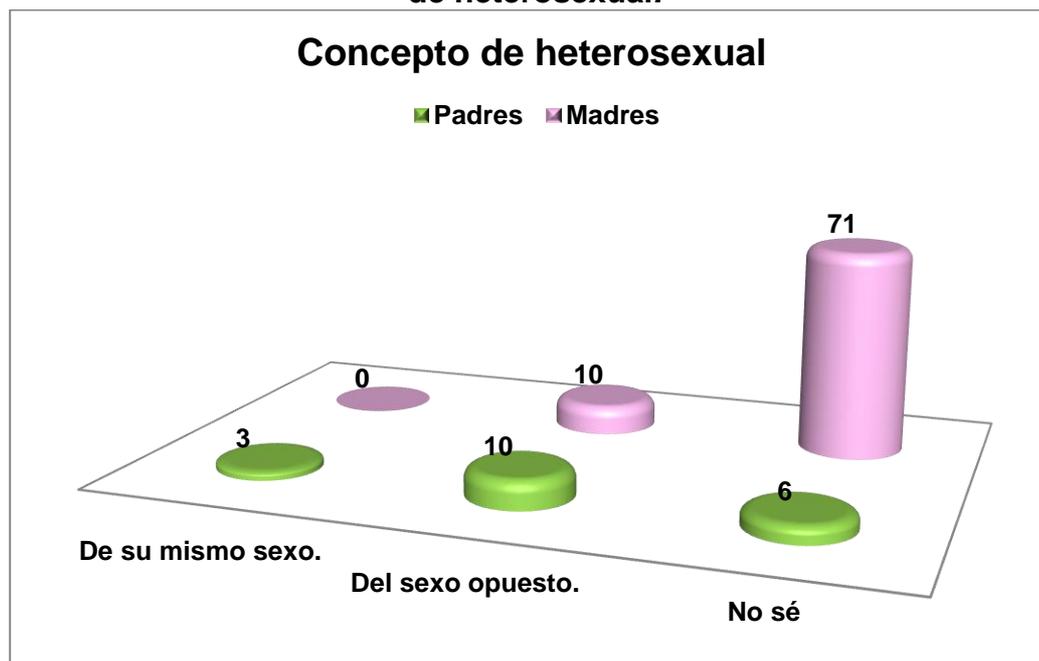
En la investigación actual se puede apreciar que el 48% ignora el concepto de género junto al 39% de la población asegura que el género son las diferencias físicas entre hombre y mujer, mientras que solo un 6% marca la respuesta correcta el género representa los roles (tareas) que la sociedad asigna a cada sexo (hombre, mujer).

Tabla No.11
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de heterosexual.

Concepto de Heterosexual	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
De su mismo sexo.	1	3	0	0	1	3
Del sexo opuesto.	3	10	3	10	6	19
No sé.	2	6	22	71	24	77
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.11
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de heterosexual.



Fuente: Tabla No. 11

Los datos recolectados con la aplicación de la encuesta frente al concepto de orientación heterosexual nos presentan los siguientes resultados, el 3% asegura que una persona heterosexual es aquella persona que siente atracción por otra persona de su mismo sexo.

El 19% asevera que el concepto de heterosexual es una persona que siente atracción por una persona el sexo opuesto mientras que el 77% menciona que desconoce el concepto de heterosexual.

Tabla No.12
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de homosexual.

Concepto de Homosexual	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
De su mismo sexo.	2	6	4	13	6	19
Del sexo opuesto.	2	6	1	3	3	10
No sé.	2	6	20	65	22	71
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.12
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de homosexual.



Fuente: Tabla No. 12

Los datos obtenidos con la aplicación de la encuesta respecto al concepto de homosexual fueron las siguientes; el 19% de la población aseguró que el concepto de homosexual es una persona que siente atracción por personas de su mismo sexo, el 10% asevera que una persona homosexual es aquella que siente atracción por personas del sexo opuesto, el 71% de la población encuestada desconoce el concepto de homosexual.

El 81% de la población tiene un conocimiento erróneo o desconoce el significado correcto de homosexual.

Tabla No.13
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de bisexual.

Concepto de Bisexual	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
De su mismo sexo.	1	3	0	0	1	3
No sé.	5	16	25	81	30	97
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.13
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre el concepto de bisexual.



Fuente: Tabla No. 13

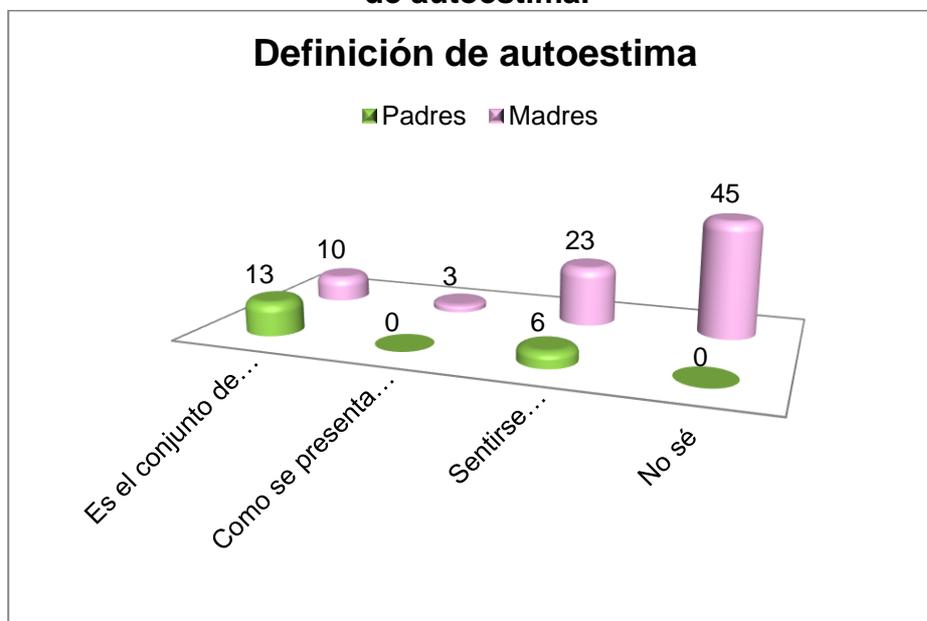
El 3% menciona que bisexual es una persona que siente atracción por personas de su mismo sexo, mientras que el 97% desconoce el concepto de bisexual.

Tabla No.14
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de autoestima.

Definición de Autoestima	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Es el conjunto de percepciones, pensamientos y sentimientos hacia nosotros mismos.	4	13	3	10	7	23
Como se presenta ante el resto	0	0	1	3	1	3
Sentirse aceptado/aceptada por la comunidad.	2	6	7	23	9	29
No sé.	0	0	14	45	14	45
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.14
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de autoestima.



Fuente: Tabla No. 14

Se aprecia que frente a la interrogante de que es el autoestima, el 45% asegura desconocer esta información, mientras que el 29% responde que el autoestima es sentirse aceptado/aceptada por la comunidad, el 23% asegura que el autoestima es el conjunto de percepciones, pensamientos y sentimientos hacia nosotros mismos, y el 3% afirma que el autoestima es como se presenta ante el resto.

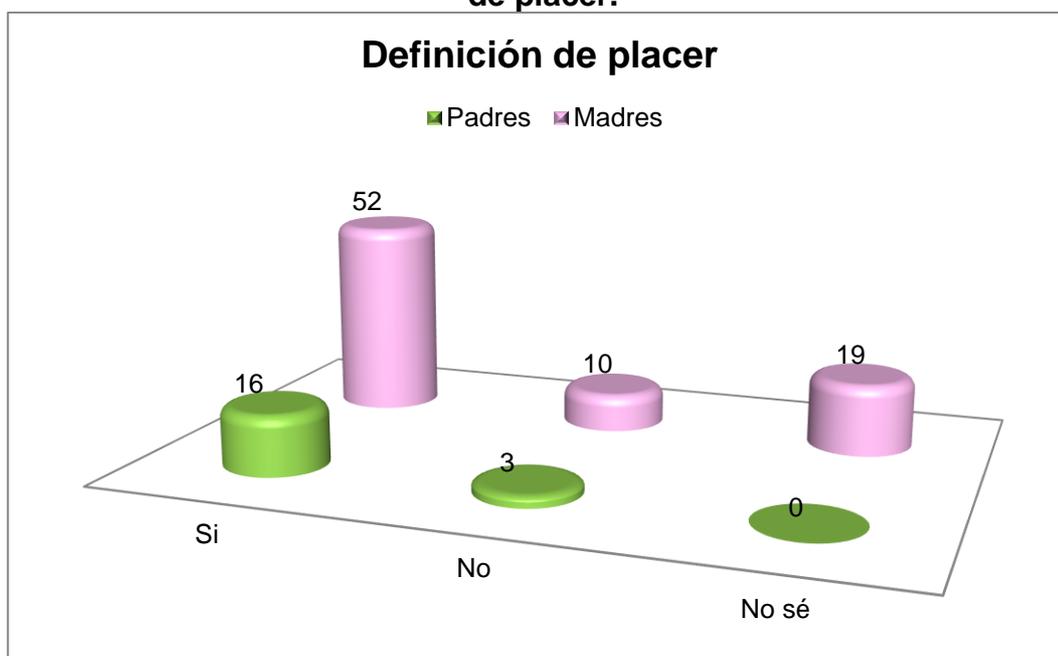
Al no tener conocimiento sobre este tema no se puede compartir un diálogo, como podemos apreciar los padres y madres en su gran mayoría tiene conocimiento erróneo o desconocen del tema. Mientras en la investigación el autoestima en la superación personal de los niños/as se puede observar que los y las docentes no le dan mucha importancia al tema, de esta manera desde la infancia se ve alejado este tema de la formación de la persona, es por esto que se debe realizar una profundización reflexiva con los padres y madres para que los y las adolescentes puedan vislumbrar de mejor manera el tema, y no solo esperar que en las aulas se refuerce este contenido.⁽⁴⁰⁾

Tabla No.15
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de placer.

Definición de Placer	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	5	16	16	52	21	68
No	1	3	3	10	4	13
No sé	0	0	6	19	6	19
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.15
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de placer.



Fuente: Tabla No. 15

Frente a la interrogante si el placer es la respuesta sexual del cuerpo frente a un estímulo (beso, caricia, abrazo) el 68% afirman que esta definición es la correcta, mientras que el 19% asegura desconocer este tema y el 13% discrepa en que esta premisa sea cierta.

Tabla No.16
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la masturbación.

Definición de Masturbación	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
No	2	6	1	3	3	10
No sé	4	13	24	77	28	90
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.16
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la masturbación.



Fuente: Tabla No. 16

Al preguntar si la masturbación es un acto de placer el 90% asegura desconocer este tema mientras que el 10% asevera que esta afirmación esta incorrecta.

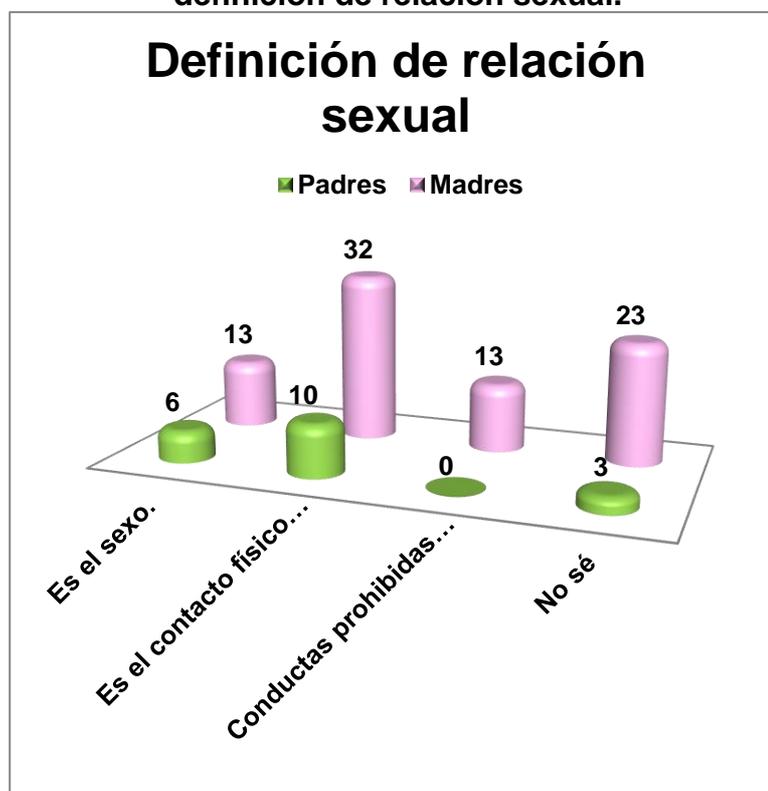
El análisis de esta interrogante permite apreciar que la falta de información en relación a este tema es grande mientras que el poco conocimiento que los padres y madres poseen es incorrecto, viendo la necesidad de mejorar y reforzar el conocimiento que los padres y madres necesitan.

Tabla No.17
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de relación sexual.

Definición de Relación Sexual	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Es el sexo	2	6	4	13	6	19
Es el contacto físico íntimo entre dos personas con el objetivo de dar y recibir placer, y de procreación.	3	10	10	32	13	42
Conductas prohibidas entre dos personas.	0	0	4	13	4	13
No sé.	1	3	7	23	8	26
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.17
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de relación sexual.



Fuente: Tabla No. 17

Ante la pregunta sobre la definición de relación sexual, el 19% de la población contesta que es lo mismo que el sexo, el 42% afirma que una relación sexual es el contacto físico íntimo entre dos personas con el objetivo de dar y recibir placer, y de procreación, el 13% asegura que las relaciones sexuales son conductas prohibidas entre dos personas y el 26% afirma desconocer sobre este tema.

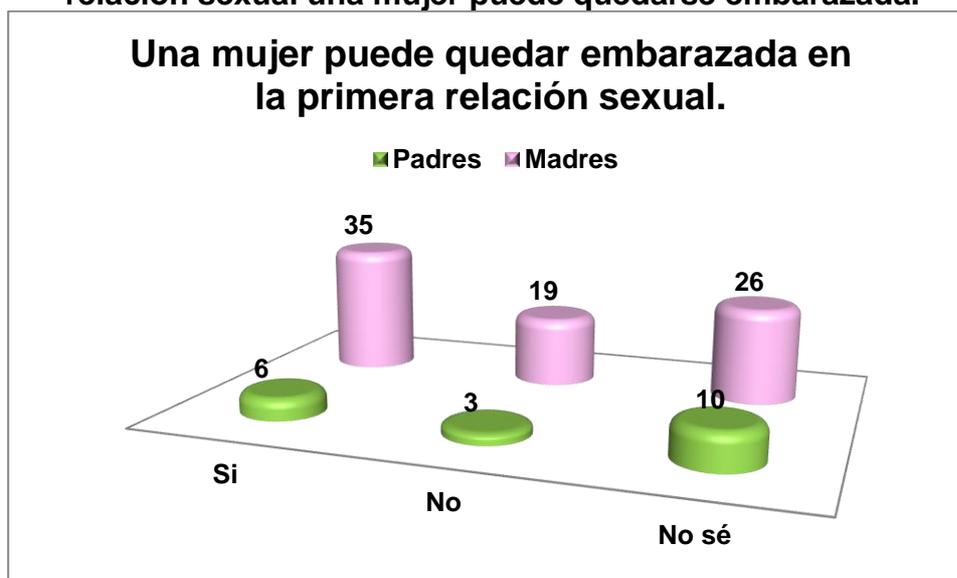
El 58% de la población tiene un conocimiento equivoco de las relaciones sexuales, en la Tabla No.09 de la encuesta actual se puede apreciar que el 61% de la población encuestada asegura que el sexo son las relaciones sexuales, con lo que se puede deducir que la población tiene un conocimiento muy interiorizado y erróneo sobre las relaciones sexuales y el sexo.

Tabla No.18
Padres y madres de adolescentes según conocen que en la primera relación sexual una mujer puede quedarse embarazada.

Una mujer se puede quedar embarazada en su primera relación sexual	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	2	6	11	35	13	42
No	1	3	6	19	7	23
No sé	3	10	8	26	11	35
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.18
Padres y madres de adolescentes según conocen que en la primera relación sexual una mujer puede quedarse embarazada.



Fuente: Tabla No. 18

En la encuesta actual a la interrogante de que si la primera vez que una mujer tiene relaciones sexuales puede quedarse embarazada el 42% de la población encuestada asegura que si, mientras que el 23% afirma que una mujer no se puede quedar embarazada durante su primera relación sexual, el 35% desconoce esta realidad.

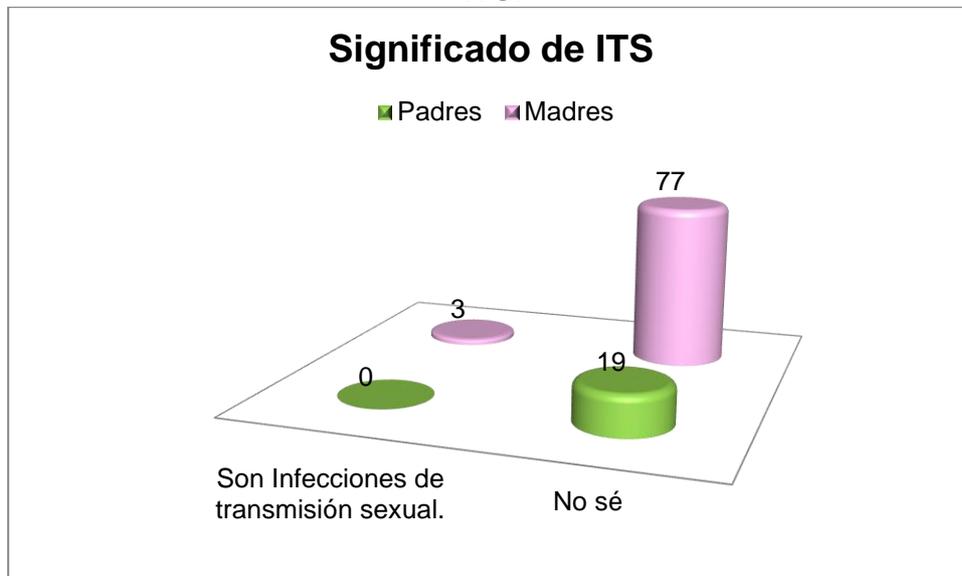
El 58% de la población desconoce o tiene un conocimiento errado de la relación que existe entre la primera relación sexual y el embarazo. Muchas de las veces los prejuicios y estereotipos de nuestra sociedad limitan a que la población adquiera conocimientos científicos que mejoren la vida de las personas.

Tabla No.19
Padres y madres de adolescentes según conocimiento del significado de ITS.

Significado de ITS	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Son Infecciones de transmisión sexual.	0	0	1	3	1	3
No sé.	6	19	24	77	30	97
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.19
Padres y madres de adolescentes según conocimiento del significado de ITS.



Fuente: Tabla No. 19

El 97% asegura desconocer que significan ITS mientras un 3% asegura que las ITS son Infecciones de transmisión sexual.

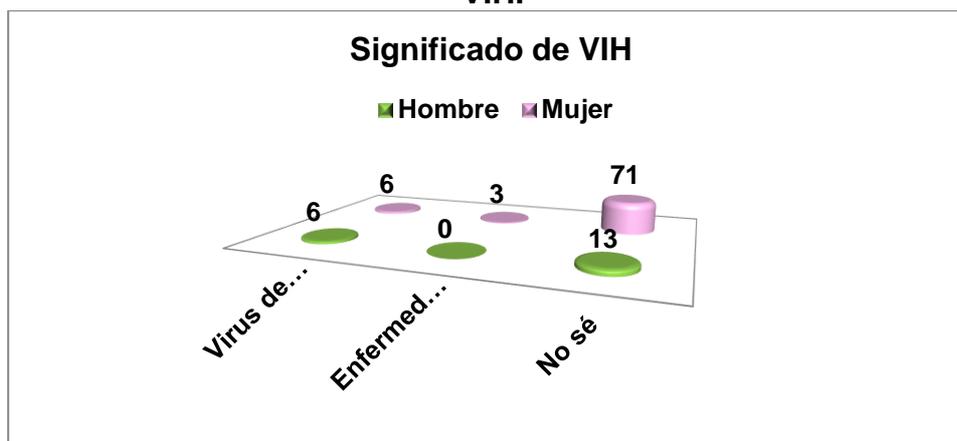
Como se puede apreciar hay una gran falta de conocimiento acerca de las ITS, por lo que sería coherente, que no entablaran conversaciones sobre este tema en sus familias y que sus hijos e hijas sufran los mismos desconocimientos

Tabla No.20
Padres y madres de adolescentes según conocimiento del significado de VIH.

Significado de VIH	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Virus de inmunodeficiencia humana.	2	6	2	6	4	13
Enfermedad causada por parásitos.	0	0	1	3	1	3
No sé.	4	13	22	71	26	84
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.20
Padres y madres de adolescentes según conocimiento del significado de VIH.



Fuente: Tabla No. 20

En el diagnóstico actual un 13% manifiesta que el VIH es Virus de Inmunodeficiencia Humana, el 3% manifiesta erróneamente que el VIH es una enfermedad causada por parásitos, mientras que el 84% desconoce el significado de VIH.

Tabla No.21
Padres y madres de adolescentes según conocimiento del tratamiento para el VIH.

Tratamiento para el VIH	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	3	10	4	13	7	23
No	0	0	3	10	3	10
No sé	3	10	18	58	20	65
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.21
Padres y madres de adolescentes según conocimiento del tratamiento para el VIH.



Fuente: Tabla No. 21

El 65% manifiesta que desconoce si existe o no el tratamiento para combatir el VIH, el 23% indica que si hay un tratamiento y el 10% que no existe el tratamiento.

En el proyecto conocimientos y practicas sobre formas de prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH-sida, se observa que el 81,3% de la población investigada conocen que si hay tratamiento que cura el VIH/sida, lo que resulta preocupante ya que los y las jóvenes al tener el acceso a información científica no la hayan hecho suya, teniendo el riesgo de informar equivocadamente dentro del grupo de pares, escandalizando y causando polémica.⁽⁴¹⁾

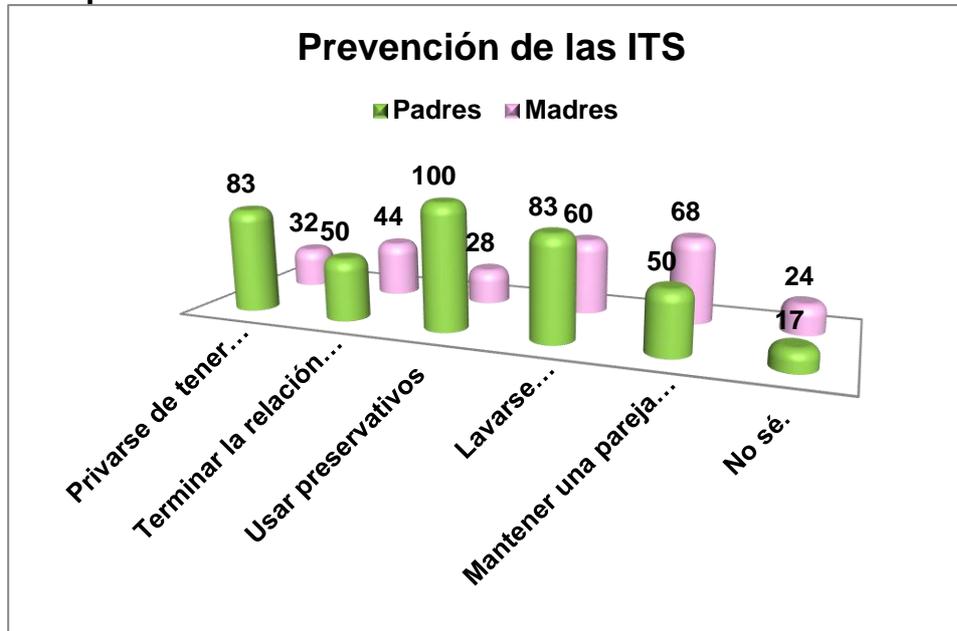
Como se puede apreciar existe un alto nivel desconocimiento sobre este tema.

Tabla No.22
Padres y madres de adolescentes según conocimiento de las formas de
prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Formas de prevención de las ITS	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N° n=6	%	N° n=25	%	N° n=31	% 100%
Privarse de tener relaciones sexuales.	5	16	8	26	13	42
Terminar la relación sexual fuera (Eyacular fuera).	3	10	11	35	14	45
Usar preservativos.	6	19	7	23	13	42
Lavarse inmediatamente terminada la relación sexual.	5	16	15	48	20	65
Mantener una pareja sexual estable.	3	10	17	55	20	65
No sé.	1	3	6	19	7	23

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.22
Padres y madres de adolescentes según conocimiento de las formas de
prevención de las infecciones de transmisión sexual.



Fuente: Tabla No. 22

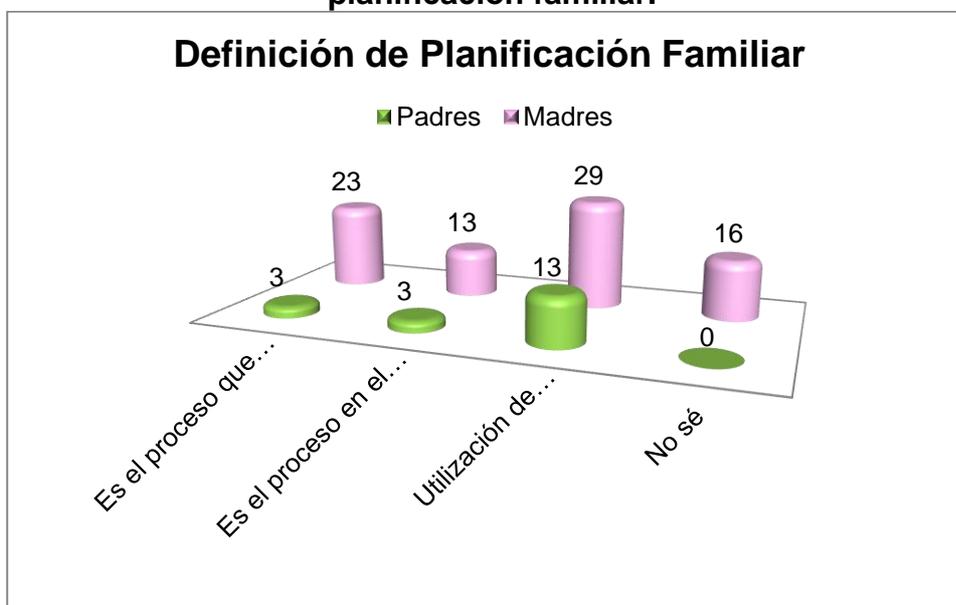
El análisis actual se puede visualizar que el 42% de la población marca que privarse de tener relaciones sexuales como una forma de prevención, un 45% también menciona que terminar la relación sexual fuera ayuda a prevenir la infección de ITS, un 42% también señala que el uso adecuado de preservativos previene una ITS, lavarse inmediatamente terminada la relación sexual según un 65% de la población previene de una ITS, mientras que un 65% de la población indica que mantener una pareja sexual estable evita la infección de una ITS, el 23% de la población desconoce las formas de prevención de las ITS. Como podemos apreciar en los análisis apunta a que el uso adecuado del preservativo es una de las mejores formas para prevenir una ITS y/o el VIH/sida. De igual forma se debe capacitar sobre las demás formas de prevención y el beneficio de las mismas.

Tabla No.23
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la planificación familiar.

Definición de planificación familiar	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Es el proceso que una pareja sigue para tener hijos o hijas	1	3	7	23	8	26
Es el proceso en el que la pareja determina el número de hijos o hijas que tendrán y el espacio de tiempo entre cada uno o una.	1	3	4	13	5	16
Utilización de métodos anticonceptivos.	4	13	9	29	13	42
No sé.	0	0	5	16	5	16
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.23
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la planificación familiar.



Fuente: Tabla No. 23

El análisis de esta pregunta muestra que el 42% de la población definen a la planificación familiar como la utilización de métodos anticonceptivos, el 26% desconoce la definición de la planificación familiar, el 26% dice que la planificación familiar es el proceso que una pareja sigue para tener hijos o hijas y tan solo el 16% menciona que la planificación familiar es el proceso en el que la pareja determina el número de hijos o hijas que tendrán y el espacio de tiempo entre cada uno o una.

Tabla No. 24
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de preservativo (condón).

Definición de Preservativo	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Es una especie de funda fina y elástica de látex que se coloca a lo largo del pene cuando está erecto, de manera que lo cubre totalmente, antes de la penetración.	3	10	12	39	15	48
No sé.	3	10	13	42	16	52
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 24
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de preservativo (condón).



Fuente: Tabla No. 24

En la pregunta actual el 52% de la población encuestada desconoce la definición del preservativo mientras que el 48% afirma que el preservativo es una especie de funda fina y elástica de látex que se coloca a lo largo del pene cuando está erecto, de manera que lo cubre totalmente, antes de la penetración.

Tabla No.25
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de embarazo.

Embarazo, período en que el óvulo fecundado se desarrolla en etapas hasta que está en condiciones para nacer.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	4	13	18	58	22	71
No	0	0	2	6	2	6
No sé	2	6	5	16	7	23
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.25
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de embarazo.



Fuente: Tabla No. 25

El análisis de esta interrogante muestra que el 71% afirma que el embarazo es el periodo en que el óvulo fecundado se desarrolla hasta que este apto para nacer y el 6% responde negativamente, mientras que el 23% desconoce este tema.

Tabla No.26
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de abuso sexual.

Definición de abuso sexual.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Son las relaciones sexuales entre dos personas con consentimiento (que las dos personas lo deseen).	0	0	3	10	3	10
Es cualquier forma de contacto físico impuesta con intimidación y sin consentimiento. (Obligar a una persona a mantener relaciones sexuales sin que lo desee).	4	13	13	42	17	55
Es el hostigamiento de una persona hacia otra en el ámbito sexual sin llegar al contacto físico.	2	6	4	13	6	19
No sé.	0	0	5	16	5	16
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.26
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre la definición de abuso sexual.



Fuente: Tabla No. 26

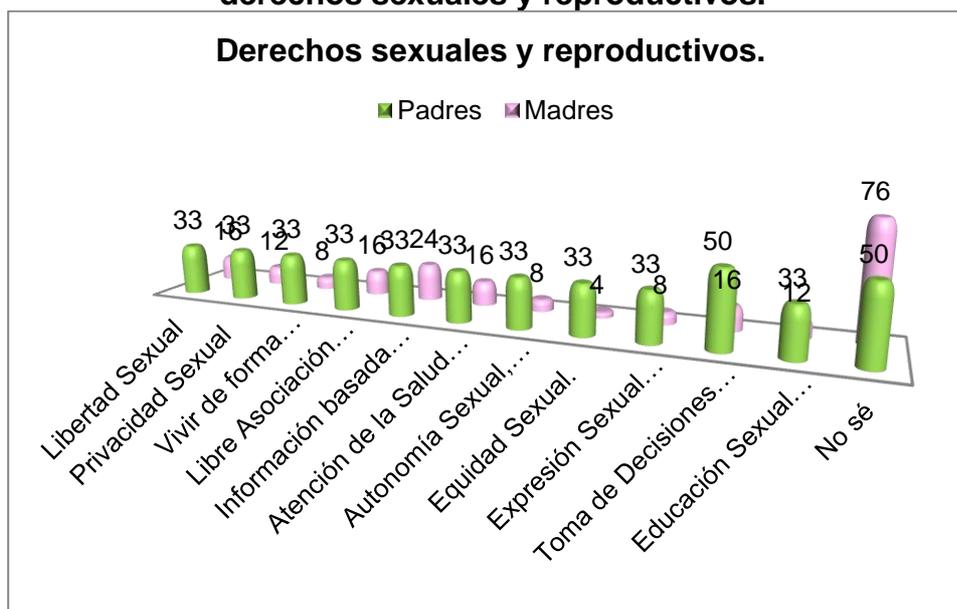
El 55% de la población encuestada afirma que el abuso sexual es cualquier forma de contacto físico impuesta con intimidación y sin consentimiento. Mientras que el 45% desconocen del tema o poseen un conocimiento erróneo del tema, este porcentaje se encuentra dividido de la siguiente manera el 19% manifiesta que el abuso sexual es el hostigamiento de una persona hacia otra en el ámbito sexual sin llegar al contacto físico, el 16% desconoce la definición y finalmente el 10% afirma que el abuso sexual son las relaciones sexuales entre dos personas con consentimiento (que las dos personas lo deseen).

Tabla No. 27
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los
derechos sexuales y reproductivos.

Derechos sexuales y reproductivos.	Sexo				Total	
	Padres		Madres		N° n=31	100%
	N° n=6	%	N° n=25	%		
A la Libertad Sexual.	2	33	4	16	6	19
A la Privacidad Sexual	2	33	3	12	5	16
A vivir de forma Placentera la Sexualidad.	2	33	2	8	4	13
A la Libre Asociación Sexual.	2	33	4	16	6	19
A la Información basada en el Conocimiento Científico.	2	33	6	24	8	26
A la atención de la Salud Sexual.	2	33	4	16	6	19
A la Autonomía Sexual, Integridad Y Seguridad Sexual.	2	33	2	8	4	13
A la Equidad Sexual.	2	33	1	4	3	10
A la Expresión Sexual Emocional.	2	33	2	8	5	16
A la toma de Decisiones Reproductivas, Libres y Responsables.	3		4		7	23
		50		16		
A la Educación Sexual Integral.	2	33	3	12	5	16
No sé.	3	50	19	76	22	71

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 27
Padres y madres de adolescentes según conocimiento sobre los
derechos sexuales y reproductivos.



Fuente: Tabla No. 27

El análisis de las encuestas aplicadas a madres y padres de adolescentes muestra que el 71% de la población desconoce los derechos sexuales y reproductivos, mientras que el 29% menciona que conoce alguno de todos los derechos sexuales y reproductivos. El derecho a la Información basada en el conocimiento científico es el derecho que más se conoce, a este derecho le sigue el derecho a la toma de decisiones reproductivas, libres y responsables. El derecho a la libertad sexual, a la libre asociación sexual y a la atención de la Salud sexual ocupan el 3 puesto en la lista de derechos sexuales y reproductivos conocidos, mientras que los derechos a la privacidad sexual, a la expresión sexual emocional y a la educación sexual integral son referidos en menor cantidad de población, los derechos a vivir de forma placentera la sexualidad y a la autonomía sexual, integridad y seguridad sexual son mencionados en menor proporción y el derecho que es menos mencionado y por ende menos conocido es el derecho a la equidad sexual.

El porcentaje de padres y madres de adolescentes que mencionan conocer los derechos sexuales y reproductivos es limitado, y es aun mas preocupante ya que de la población que menciona conocer, solamente identifica uno o dos, no más que esto, por lo que estaríamos enfrentando a una población que verdaderamente ignora el tema, y al desconocer el mismo no puede ejercer ni hacerlos respetar, por lo que se debe reforzar este conocimiento científico con mucha mas énfasis.

ACTITUDES

Tabla No.28
Padres y madres de adolescentes según actitud al apoyo frente a la identificación de género de su hija o hijo.

Un padre o madre debería apoyar su hija o hijo que no se identifica con el género al que pertenece.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Totalmente de acuerdo	1	3	4	13	5	16
De acuerdo.	1	3	4	13	5	16
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0	2	6	2	6
En desacuerdo	0	0	6	19	6	19
Totalmente en desacuerdo.	4	13	9	29	13	42
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.28
Padres y madres de adolescentes según actitud al apoyo frente a la identificación de género de su hija o hijo.



Fuente: Tabla No. 28

El 16% de la población menciona que están totalmente de acuerdo en que un padre o madre debería apoyar su hija o hijo que no se identifica con el género al que pertenece mientras que el 16% menciona que está de acuerdo, dando un total de 32% de padres y madres de adolescentes que están abiertos al diálogo e intercambio de ideas.

El 6% manifiesta no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo con el tema, suponiendo que al trabajar con esta población se pueda tener una apertura más amplia y logre estar de acuerdo.

El 19% manifiesta estar en desacuerdo, y el 42% totalmente en desacuerdo, agrupando un total de 61% que representa a más de la mitad de la población mostrándose en total desacuerdo frente a la diversidad sexual, por lo que hay que enfocarse en el tema con mayor amplitud para que se vayan eliminando mitos y creencias falsas haciendo que la relación de padres, madres, hijos e hijas sea más beneficiosa y comprensiva.

Tabla No.29
Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la experiencia sexual del hombre antes de casarse.

El hombre debe tener experiencia sexual antes de casarse.	Sexo				Total	
	Padres		Madres			
	N°	%	N°	%	N°	%
Totalmente de acuerdo	1	3	2	6	3	10
De acuerdo.	4	13	7	23	11	35
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0	7	23	7	23
En desacuerdo	1	3	4	13	5	16
Totalmente en desacuerdo.	0	0	5	16	5	16
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.29
Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la experiencia sexual del hombre antes de casarse.



Fuente: Tabla No. 29

En la actual encuesta a la pregunta de que si el hombre debe tener experiencia sexual (relaciones sexuales, varias parejas) antes de casarse, el 10% de la población manifiesta estar totalmente de acuerdo, el 35% de acuerdo.

El 23% de la población encuestada afirma no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo.

El 16% manifiesta encontrarse en desacuerdo de igual manera el 16% está totalmente en desacuerdo.

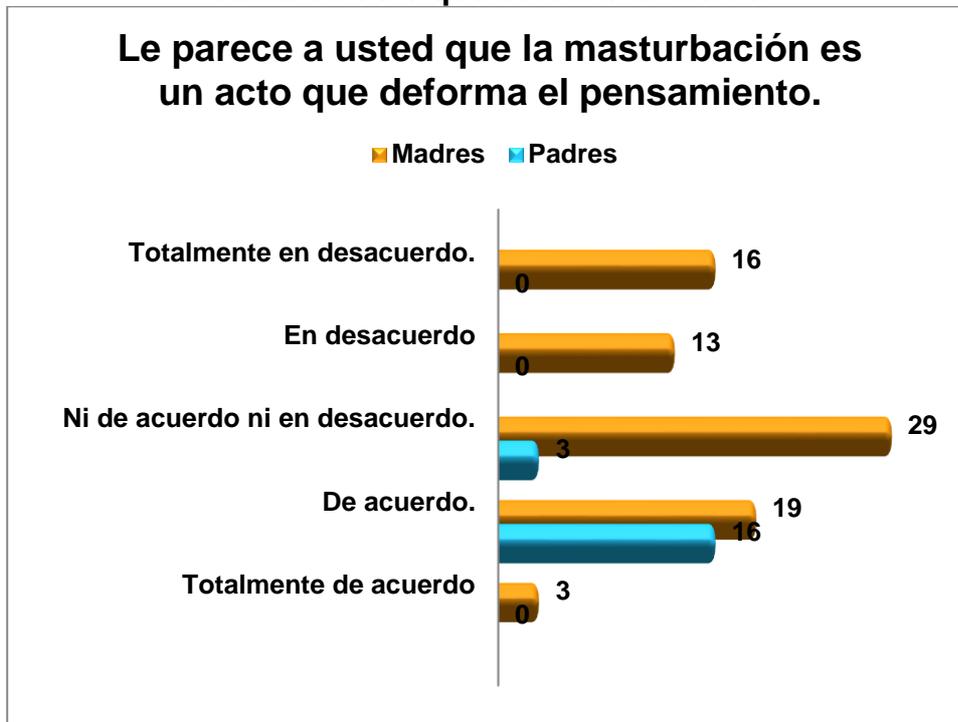
El 45% del total de la población investigada manifiesta tener una posición positiva hacia que el hombre mantenga relaciones sexuales antes del matrimonio, un 32% da una afirmación negativa respecto al tema.

Tabla No.30
Padres y madres de adolescentes según actitud frente la masturbación
como un acto que deforma el pensamiento.

Le parece a usted que la masturbación es un acto que deforma el pensamiento.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Totalmente de acuerdo	0	0	1	3	1	3
De acuerdo.	5	16	6	19	11	35
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	1	3	9	29	10	33
En desacuerdo	0	0	4	13	4	13
Totalmente en desacuerdo.	0	0	5	16	5	16
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.30
Padres y madres de adolescentes según actitud frente la masturbación
como un acto que deforma la mente.



Fuente: Tabla No. 30

Frente a esta interrogante el 3% de la población encuestada manifiesta estar totalmente de acuerdo con que la masturbación es un acto que deforma el pensamiento, el 35% está de acuerdo, mientras que 33% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 13% afirma estar en desacuerdo y el 16% se encuentra totalmente en desacuerdo.

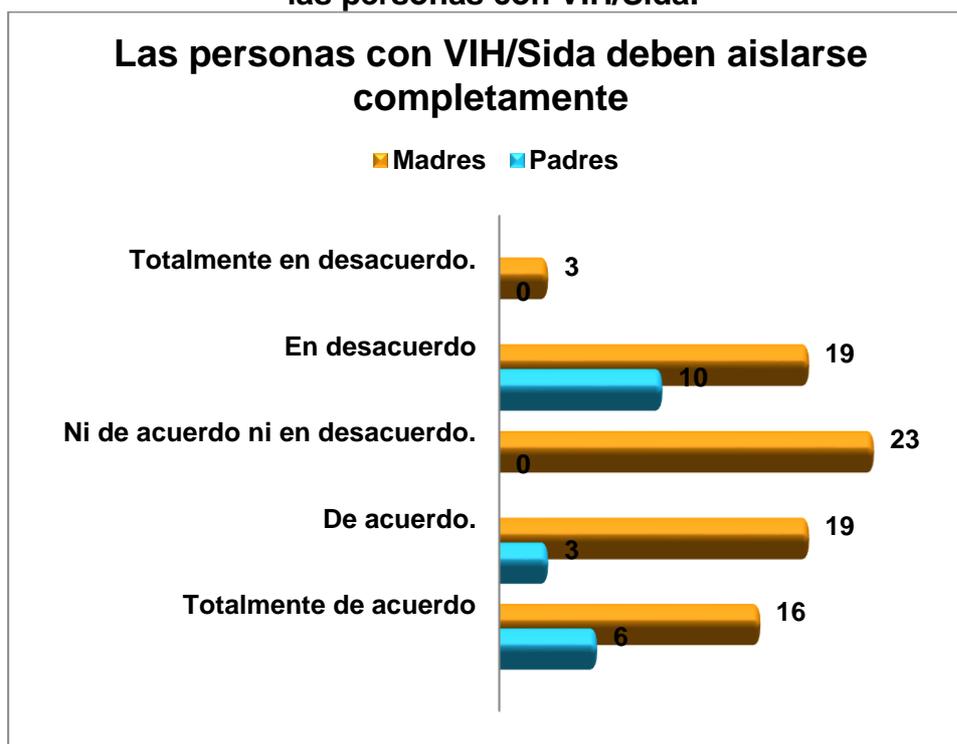
El 38% mantienen una postura afirmativa asegurando que la masturbación deforma el pensamiento mientras que solo el 29% responde negativamente a esta premisa.

Tabla No.31
Padres y madres de adolescentes según actitud frente al aislamiento de las personas con VIH/sida.

Las personas con VIH/Sida deben aislarse completamente.	Sexo				Total	
	Padres		Madres			
	N°	%	N°	%	N°	%
Totalmente de acuerdo	2	6	5	16	7	23
De acuerdo.	1	3	6	19	7	23
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0	7	23	7	23
En desacuerdo	3	10	6	19	9	29
Totalmente en desacuerdo.	0	0	1	3	1	3
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.31
Padres y madres de adolescentes según actitud frente al aislamiento de las personas con VIH/Sida.



Fuente: Tabla No. 31

La población encuestada en un 23% afirma que se encuentra totalmente de acuerdo con que las personas con VIH/sida deben aislarse completamente, el 23% dicen estar de acuerdo, el 23% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo, mientras que el 29% está en desacuerdo, y el 3% totalmente en desacuerdo.

Un total de 46% de la población mantiene una posición afirmativa a la premisa de aislamiento de las personas con VIH/sida, y tan solo un 32% responden negativamente a esta afirmación.

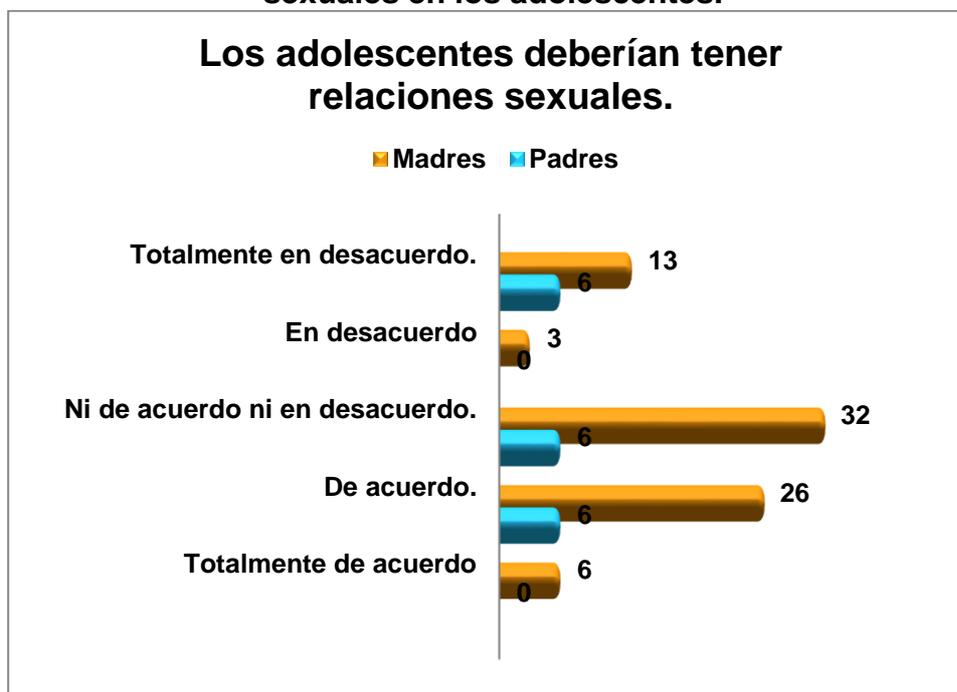
Se puede apreciar que las madres y padres de los y las adolescentes tiene muy poca información sobre el VIH/sida, como se puede apreciar con las Tabla No. 20 y Tabla No. 21 en las que se solicita información sobre si conocen el significado de VIH y si existe el tratamiento para el mismo, a la primera pregunta el 84% de la población manifiesta desconocer la respuesta, y el siguiente el 75% ignora la respuesta correcta a esta interrogante.

Tabla No.32
Padres y madres de adolescentes según actitud frente a las relaciones sexuales en los adolescentes.

Los adolescentes deberían tener relaciones sexuales.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Totalmente de acuerdo	0	0	2	6	2	5
De acuerdo.	2	6	8	26	10	32
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	2	6	10	32	12	39
En desacuerdo	0	0	1	3	1	3
Totalmente en desacuerdo.	2	6	4	13	6	19
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.32
Padres y madres de adolescentes según actitud frente a las relaciones sexuales en los adolescentes.



Fuente: Tabla No. 32

El 5% de madres y padres de adolescentes se encuentran totalmente de acuerdo en que los y las adolescentes deberían tener relaciones sexuales, el 32% se encuentra de acuerdo, el 39% no se encuentra ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 3% se encuentra en desacuerdo y el 19% se encuentra totalmente en desacuerdo.

El 37% mantiene una posición positiva mientras que el 22% manifiesta tener una posición negativa frente a que los y las adolescentes deberían tener relaciones sexuales.

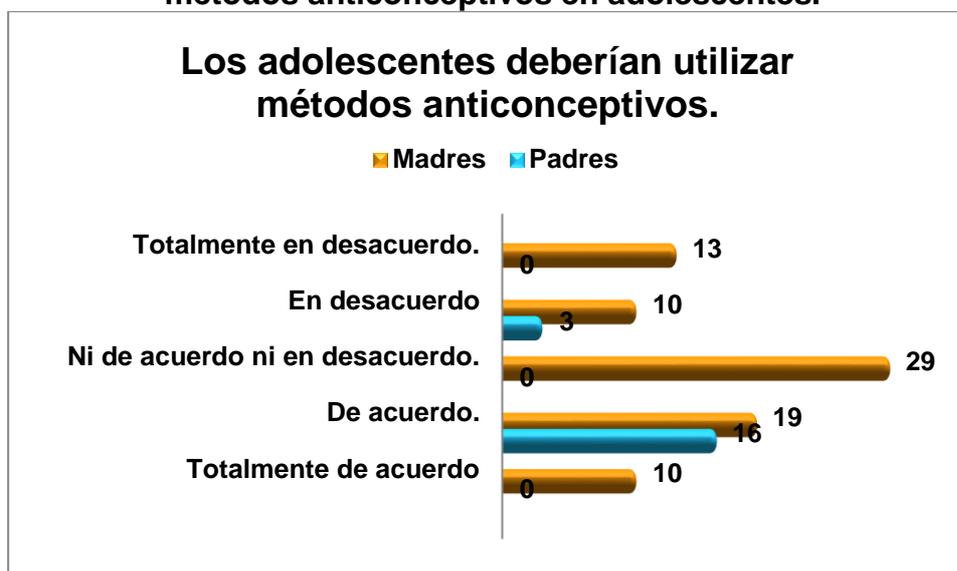
La comunicación y el dialogo entre padres, madres e hijos/hijas ayuda a que los y las adolescente tomen decisiones asertivas, si los padres y las madres no poseen el conocimiento sobre los temas que sus hijos e hijas necesitan saber, no pueden mantener el diálogo abierto, evadiendo la temática y en muchos de los casos estigmatizándola y acercando los mitos y prejuicios en temas verdaderamente importantes, en este caso haciendo que sus hijos e hijas busquen otras fuentes de información y en muchos casos respondiendo sus curiosidades por medio de la práctica, es por eso que se debe formar a padres y madres capacitados para mantener conversaciones informativas de conocimiento científico con sus hijos e hijas.

Tabla No.33
Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Los adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Totalmente de acuerdo	0	0	3	10	3	10
De acuerdo.	5	16	6	19	11	35
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0	9	29	9	29
En desacuerdo	1	3	3	10	4	13
Totalmente en desacuerdo.	0	0	4	13	4	13
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.33
Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes.



Fuente: Tabla No. 33

El 10% de madres y padres de adolescentes afirman estar totalmente de acuerdo en que los y las adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos, el 35% está de acuerdo, mientras que el 29% no se manifiesta ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 13% asevera estar en desacuerdo, y el 13% restante dice estar totalmente en desacuerdo.

El 45% mantienen una postura afirmativa en cuanto los y las adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos mientras que un 26% manifiesta una postura contraria. Este análisis tiene coherencia con la pregunta anterior ya que el 37% de madres y padres de adolescente manifiestan tener una postura positiva a que los y las adolescentes deberían tener relaciones sexuales, siendo así hay un buen número de personas que consienten las relaciones sexuales en la adolescencia y también hay un buen porcentaje que consiente la utilización de métodos anticonceptivos en la adolescencia.

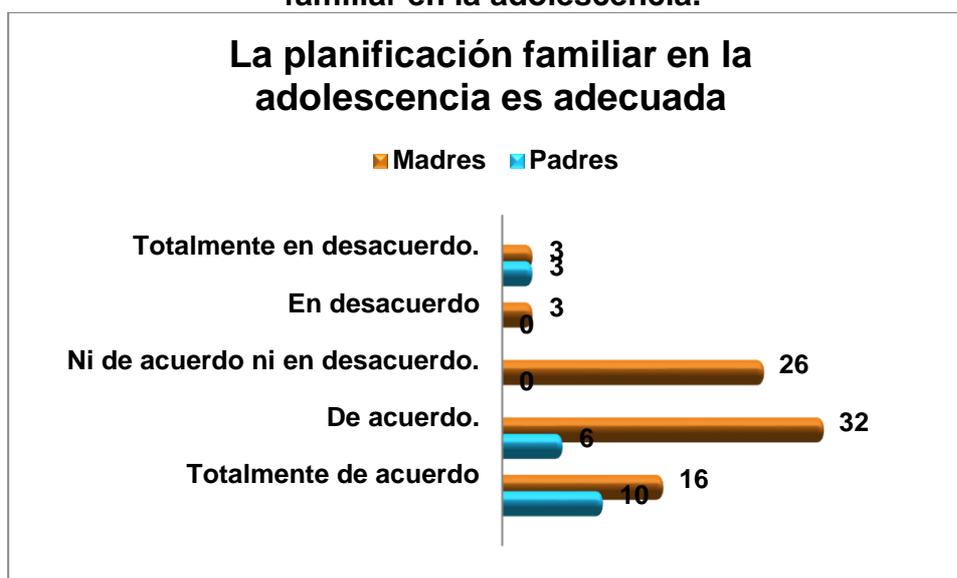
El consentimiento de padres y madres hacia los comportamientos de sus hijos e hijas debe tener como base el conocimiento científico, ya que si no se posee el conocimiento sobre riesgos o posibles afectaciones no se puede realizar prevenciones en el entorno familiar, haciendo que las y los adolescentes no midan los riesgos de las decisiones que tomen.

Tabla No. 34
Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la planificación familiar en la adolescencia.

La planificación familiar en la adolescencia es adecuada.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Totalmente de acuerdo	3	10	5	16	8	26
De acuerdo.	2	6	10	32	12	39
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0	8	26	8	26
En desacuerdo	0	0	1	3	1	3
Totalmente en desacuerdo.	1	3	1	3	2	6
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 34
Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la planificación familiar en la adolescencia.



Fuente: Tabla No. 34

El 26% de la población encuestada afirma que se encuentra totalmente de acuerdo con que los y las adolescentes deberían realizar la planificación familiar, el 39% se encuentra de acuerdo, el 26% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 3% se encuentra en desacuerdo y el 6% se encuentra en total desacuerdo.

El 65% de madres y padres de adolescentes mantiene una posición positiva frente a la planificación familiar en la adolescencia, mientras que el 9% mantiene una posición opuesta.

Los datos obtenidos en esta interrogante nos confirman la posición de los padres y madres de los y las adolescente con respecto a las relaciones sexuales en la adolescencia en la que el 37% de la población mantiene una respuesta afirmativa, de igual manera en la actitud frente a la utilización de métodos anticonceptivos el 45% de madres y padres mantiene una postura positiva.

Ya que en estas 3 últimas interrogantes se puede apreciar que existe un numeroso porcentaje de población que mantiene una posición positiva frente a las interrogantes, se puede decir que este grupo poblacional es más abierto acerca de estos temas, sin embargo no hay que marginar al grupo que no se encuentra ni de acuerdo ni en desacuerdo ya que representan casi a la mitad de la población, al facilitar la información necesaria pueden lograr asimilar e interiorizar estos temas. De igual manera para las personas que manifiestan estar en desacuerdo y totalmente en desacuerdo se debería concientizar sobre la importancia del conocimiento de este tema para que puedan tener argumentos más científicos para defender su postura e instruir a sus hijos e hijas.

Tabla No. 35
Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la vasectomía.

La vasectomía hace que el hombre pierda su virilidad.	Sexo				Total	
	Padres		Madres			
	N°	%	N°	%	N°	%
Totalmente de acuerdo	1	3	2	6	3	10
De acuerdo.	2	6	8	26	10	32
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0	11	35	11	35
En desacuerdo	1	3	1	3	2	6
Totalmente en desacuerdo.	2	6	3	10	5	16
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 35
Padres y madres de adolescentes según actitud frente a la vasectomía.



Fuente: Tabla No. 35

El 10% de madres y padres de adolescentes dicen estar totalmente de acuerdo con que la vasectomía hace que el hombre pierda su virilidad, el 32% asevera estar de acuerdo, el 35% no se encuentra ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 6% se encuentra en desacuerdo y el 16% manifiesta estar totalmente en desacuerdo.

El 42% mantiene una posición positiva a que la vasectomía hace que el hombre pierda su virilidad, mientras que el 22% de la población se siente convencida de todo lo contrario.

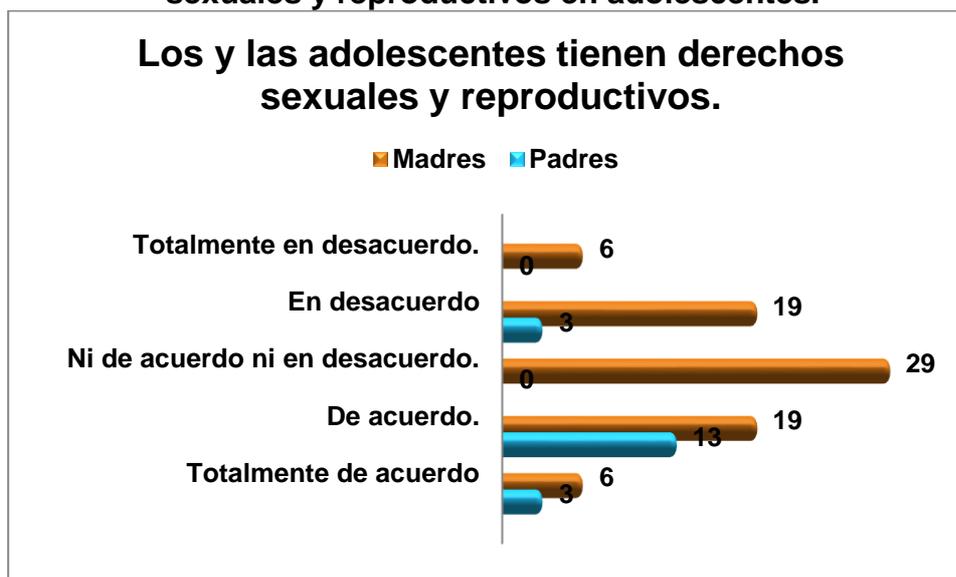
Muchas de las veces las creencias y prejuicios dados a un tema vienen por falta de información y conocimiento científico, en el actual análisis podemos apreciar que gran parte de la población se siente convencida de que si un hombre se somete a realizarse la vasectomía puede perder su virilidad, tener una idea más clara de este tema y puedan eliminar prejuicios e información errónea.

Tabla No.36
Padres y madres de adolescentes según actitud frente los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes.

Los y las adolescentes tienen derechos sexuales y reproductivos.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Totalmente de acuerdo	1	3	2	6	3	10
De acuerdo.	4	13	6	19	10	32
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	0	0	9	29	9	29
En desacuerdo	1	3	6	19	7	23
Totalmente en desacuerdo.	0	0	2	6	2	6
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No.36
Padres y madres de adolescentes según actitud frente los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes.



Fuente: Tabla No. 36

El 10% de la población manifiesta que se encuentra totalmente de acuerdo en que las y los adolescentes tienen derechos sexuales y reproductivos, el 32% manifiesta estar de acuerdo, el 29% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 23% está en desacuerdo y el 6% totalmente en desacuerdo.

El 42% mantiene una posición positiva al mencionar que las y los adolescentes tienen derechos sexuales y reproductivos, mientras que el 29% mantiene una actitud negativa.

Muchas de las veces solo al escuchar la palabra sexualidad se la relaciona con las relaciones sexuales, como es el caso actual, en el que el 80% de la población encuestada tiene un conocimiento erróneo o desconoce del tema como se puede apreciar en la Tabla No. 04. Mientras que en la pregunta Tabla No. 28 el 71% de la población afirma desconocer los derechos sexuales y reproductivos.

Para poder instruir acerca de un tema los padres y las madres deben por lo menos tener el conocimiento básico acerca del mismo y como es evidente este no es el caso de la población investigada, esta interrogante permite apreciar que solamente el 42% de la población encuestada manifiesta estar convencida que los y las adolescentes tienen derechos sexuales y reproductivos.

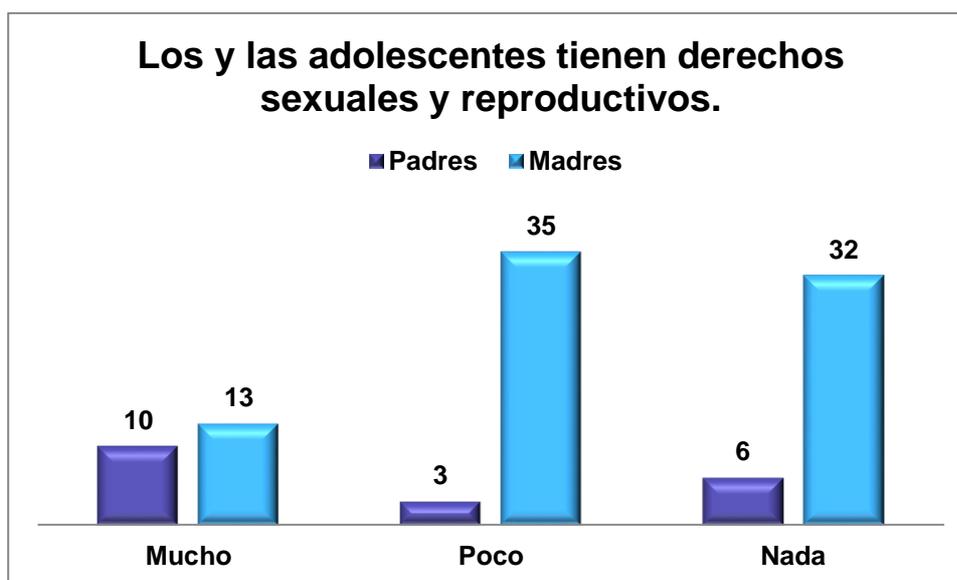
COMPORTAMIENTOS

Tabla No. 37
Padres y madres de adolescentes según han explicado sus hijos o hijas sobre la anatomía y funcionamiento de los genitales.

Explicación a hijos o hijas sobre la anatomía y funcionamiento de los genitales.	Sexo				Total	
	Padres		Madres		N°	%
	N°	%	N°	%		
Mucho	3	10	4	13	7	23
Poco	1	3	11	35	12	39
Nada	2	6	10	32	12	39
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 37
Padres y madres de adolescentes según han explicado sus hijos o hijas sobre la anatomía y funcionamiento de los genitales.



Fuente: Tabla No. 37

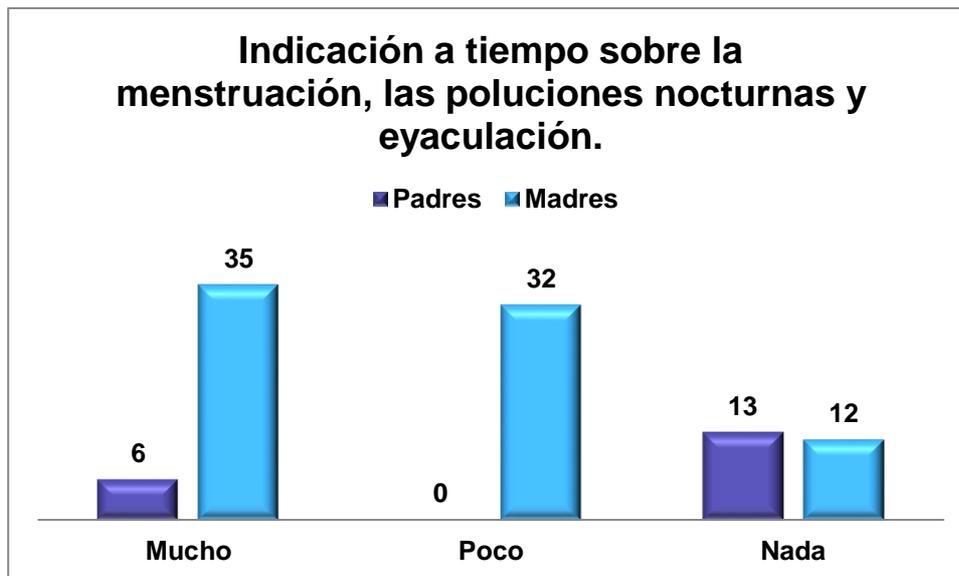
El 23% de padres y madres de adolescentes manifiesta que ha explicado mucho a sus hijos o hijas sobre la anatomía y funcionamiento de los genitales el 39% poco y el 39% restante nada. Demostrando que el 78% de la población mantiene un comportamiento errado.

Tabla No. 38
Padres y madres de adolescentes según han indicado a tiempo sobre la menstruación (mujeres) y las poluciones nocturnas y eyaculación (hombres).

Indicación a tiempo sobre la menstruación y las poluciones nocturnas y eyaculación.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Mucho	2	6	11	35	13	42
Poco	0	0	10	32	10	32
Nada	4	13	4	13	8	26
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 38
Padres y madres de adolescentes según han indicado a tiempo sobre la menstruación (mujeres) y las poluciones nocturnas y eyaculación (hombres).



Fuente: Tabla No. 38

Los padres y madres manifiestan que en cuanto a indicaciones a tiempo sobre la menstruación, poluciones nocturnas y la eyaculación el 42% de la población lo ha hecho mucho, el 32% menciona haber brindado poca información, mientras que el 26% no ha indicado nada.

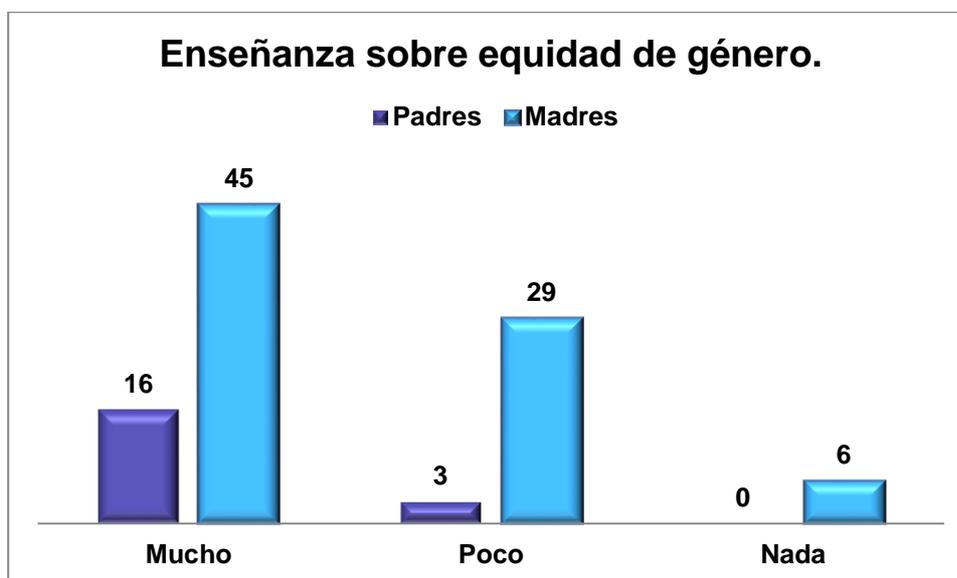
En la investigación para el diseño de estrategias metodológicas en el área de educación sexual se determina que el 82.80% de los padres y madres dialogan con sus hijos e hijas acerca de los cambios físicos que se presentan en la adolescencia, ya que son ellos las primeras personas que deberían en orientar a sus hijos acerca de este tema.⁽⁴³⁾

Tabla No. 39
Padres y madres de adolescentes según han enseñado equidad de género a sus hijos e hijas (hacer las mismas cosas).

Enseñanza sobre la equidad de género a sus hijos e hijas.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Mucho	5	16	14	45	19	61
Poco	1	3	9	29	10	32
Nada	0	0	2	6	2	6
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 39
Padres y madres de adolescentes según han enseñado equidad de género a sus hijos e hijas (hacer las mismas cosas).



Fuente: Tabla No. 39

La población encuestada manifiesta que la enseñanza hacia sus hijos e hijas sobre equidad de género, en un 61% ha sido mucha, el 32% afirma que a sus hijos e hijas les ha enseñado poco y un 5% nada.

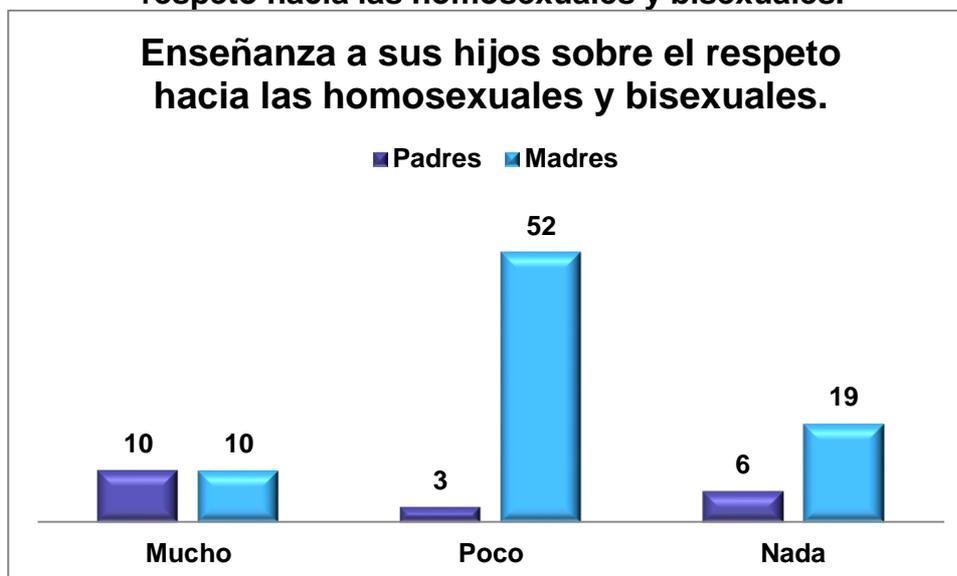
Con lo que se presume que los y las adolescentes son capaces de vivir en similares condiciones con el sexo opuesto.

Tabla No. 40
Padres y madres de adolescentes han enseñado a sus hijos sobre el respeto hacia las homosexuales y bisexuales.

Enseñanza a sus hijos sobre el respeto hacia las homosexuales y bisexuales.	Sexo				Total	
	Padres		Madres			
	N°	%	N°	%	N°	%
Mucho	3	10	3	10	6	19
Poco	1	3	16	52	17	55
Nada	2	6	6	19	8	26
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 40
Padres y madres de adolescentes han enseñado a sus hijos sobre el respeto hacia las homosexuales y bisexuales.



Fuente: Tabla No. 40

El 19% manifiesta haber enseñado mucho a sus hijos e hijas sobre el respeto hacia las homosexuales y bisexuales, el 55% poco y el 26% nada acerca del tema.

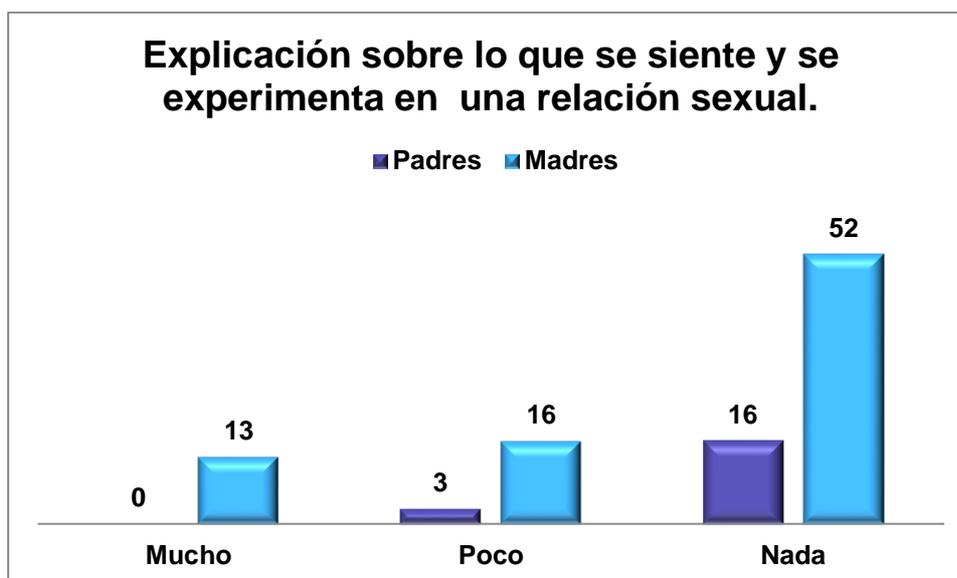
Esta información tiene coherencia con la Tabla No. 11, Tabla No.12 y en la Tabla No.13 en las que se interroga sobre el concepto de heterosexual, homosexual y bisexual respectivamente, podemos apreciar que casi el total de madres y padres desconocen estos conceptos y no tienen una idea clara del tema, al desconocer de estos temas, los padres y madres no pueden dialogar ni intercambiar ideas con sus hijos e hijas, evidenciándose un comportamiento negativo.

Tabla No. 41
Padres y madres de adolescentes según han explicado de lo se siente y se experimenta en una relación sexual.

Explicación sobre lo que se siente y se experimenta en una relación sexual.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Mucho	0	0	4	13	4	13
Poco	1	3	5	16	6	19
Nada	5	16	16	52	21	68
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 41
Padres y madres de adolescentes según han explicado de lo se siente y se experimenta en una relación sexual.



Fuente: Tabla No. 41

En la pregunta actual el 13% afirma que han explicado mucho a sus hijos e hijas sobre lo que se siente y se experimenta en una relación sexual, el 19% poco y el 68% nada.

Evidenciándose que son verdaderamente pocas las personas que conforman el grupo de padres y madres que hablan a sus hijos e hijas sobre las relaciones sexuales de manera natural.

Tabla No. 42
Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre la fecundación, embarazo y parto a sus hijos e hijas.

Diálogos sobre la fecundación, embarazo y parto a sus hijos e hijas.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Mucho	2	6	11	35	13	42
Poco	3	10	6	19	9	29
Nada	1	3	8	26	9	29
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 42
Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre la fecundación, embarazo y parto a sus hijos e hijas.



Fuente: Tabla No. 42

En la investigación actual se puede apreciar que el 42% ha conversado sobre la fecundación, embarazo y parto con sus hijos e hijas, el 29% poco, y el 29% restante nada.

Se aprecia que solamente el 42% mantiene conversaciones de gran interés respecto al tema con sus hijos e hijas mientras que el 58% de la población tiene comportamientos erróneos.

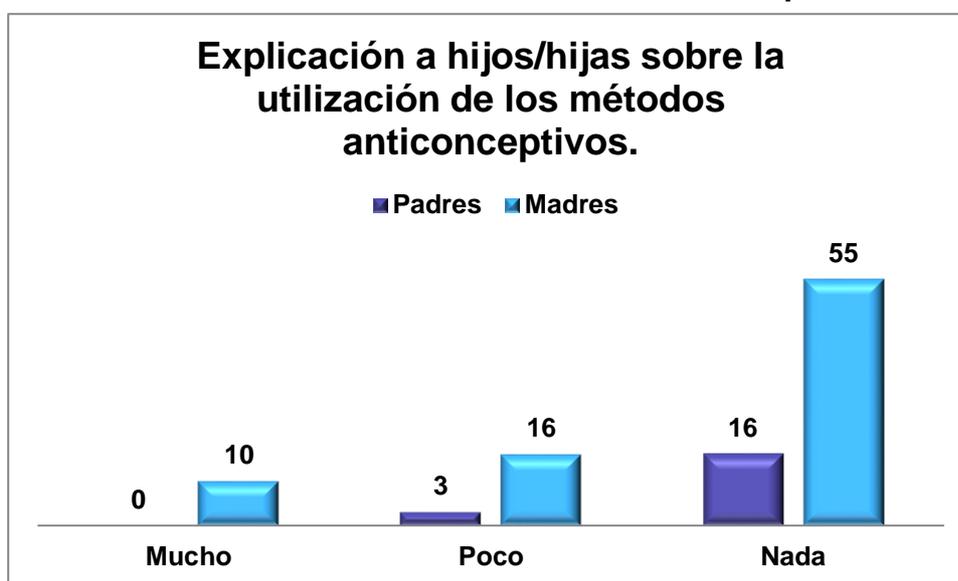
La educación que se brinde a las y los adolescentes repercute en su vida, durante la adolescencia se debería dialogar sobre estos temas en familia, sin embargo, se debería hacerlo con información científica y profundizando temas de interés en el adolescente, no solo lo que se presume que necesita saber.

Tabla No. 43
Padres y madres de adolescentes según han explicado a sus hijos/hijas sobre la utilización de los métodos anticonceptivos.

Explicación a sus hijos/hijas sobre la utilización de los métodos anticonceptivos.	Sexo					
	Padres		Madres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Mucho	0	0	3	10	3	10
Poco	1	3	5	16	6	19
Nada	5	16	17	55	22	71
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 43
Padres y madres de adolescentes según han explicado a sus hijos/hijas sobre la utilización de los métodos anticonceptivos.



Fuente: Tabla No. 43

El 10% de la población encuestada afirma que ha explicado mucho sobre la utilización de métodos anticonceptivos a sus hijos e hijas, el 19% ha explicado poco y el 71% nada.

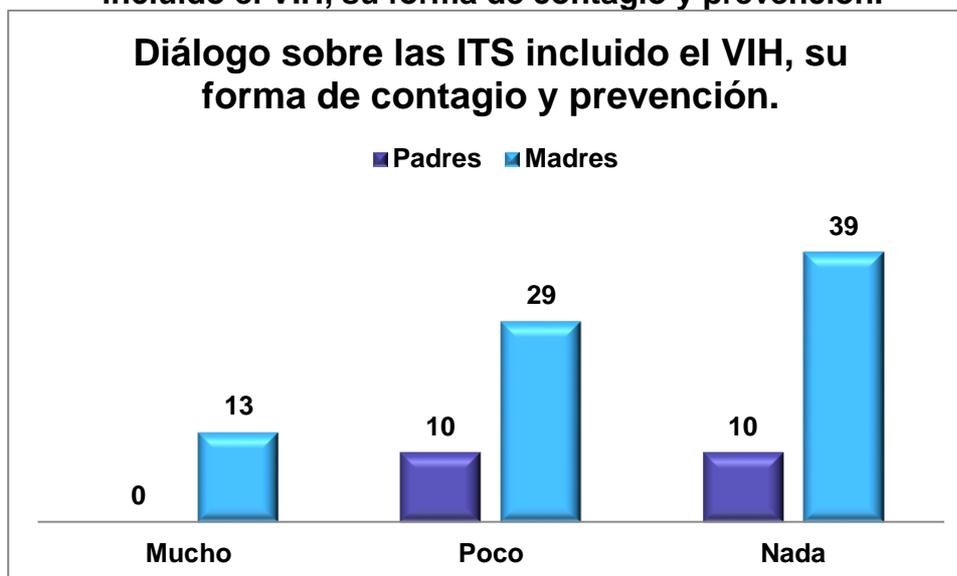
Las y los adolescentes precisan de información sobre este tema, y que mejor si la información que se les proporciona viene del entorno familiar. Sin embargo, como podemos apreciar los padres y madres no tienen el comportamiento correcto frente a este tema.

Tabla No. 44
Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre las ITS
incluido el VIH, su forma de contagio y prevención.

Diálogo sobre las ITS incluido el VIH, su forma de contagio y prevención.	Sexo				Total	
	Padres		Madres		N°	%
	N°	%	N°	%		
Mucho	0	0	4	13	4	13
Poco	3	10	9	29	12	39
Nada	3	10	12	39	15	48
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 44
Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre las ITS
incluido el VIH, su forma de contagio y prevención.



Fuente: Tabla No. 44

El 13% de la población encuestada manifiesta haber dialogado con sus hijos e hijas sobre las ITS incluido el VIH, su forma de contagio y prevención, el 39% ha hablado poco y el 48% nada.

En la interrogante Tabla No. 22 se puede apreciar que alrededor de 13% de los padres y madres de familia de adolescentes menciona que una de las formas de prevenir una ITS es privarse de tener relaciones sexuales, de igual manera un 13% vuelve a afirmar que el uso de preservativos también ayuda a prevenir una ITS y un 20% afirma que mantener una pareja sexual estable ayuda a prevenir las ITS incluido el VIH.

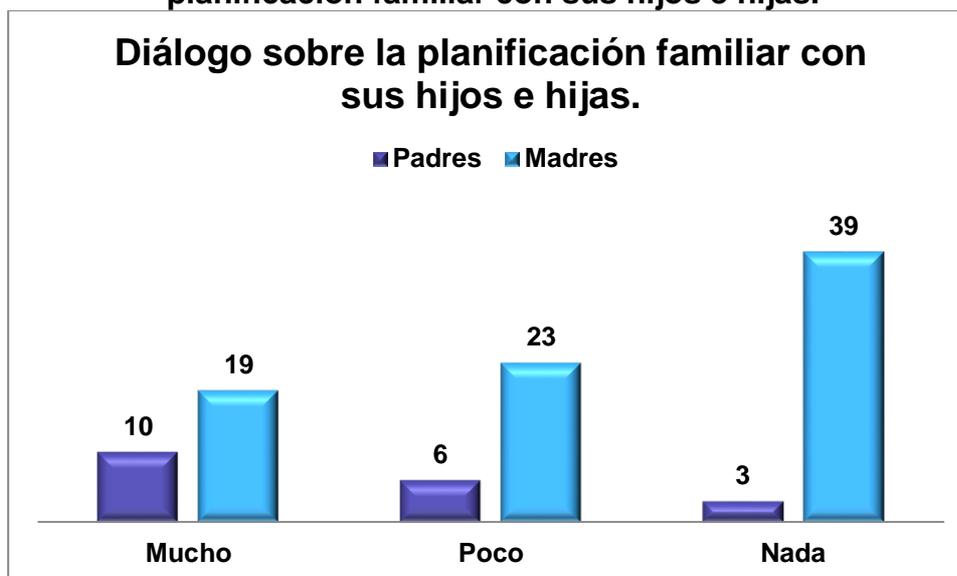
El 87% tiene comportamientos erróneos, por lo que es coherente que al no poseer conocimientos científicos sobre el tema los padres y las madres eviten mantener conversaciones de este tema con sus hijos e hijas.

Tabla No. 45
Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre la planificación familiar con sus hijos e hijas.

Diálogo sobre la planificación familiar con sus hijos e hijas.	Sexo				Total	
	Padres		Madres		N°	%
	N°	%	N°	%		
Mucho	3	10	6	19	9	29
Poco	2	6	7	23	9	29
Nada	1	3	12	39	13	42
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 45
Padres y madres de adolescentes según han dialogado sobre la planificación familiar con sus hijos e hijas.



Fuente: Tabla No. 45

El 19% manifiesta que han hablado mucho con sus hijos e hijas sobre la planificación familiar, el 29% poco y el 42% restante nada.

Al apreciar que es mínima la cantidad de padres y madres que mantienen conversaciones constantes con sus hijos e hijas sobre la planificación familiar, se puede apreciar la coherencia que existe en la investigación ya que en la pregunta Tabla No. 23 en la que se manifiesta que solo el 16% acierta en la respuesta correcta, mientras que el 84% restante posee un conocimiento erróneo o desconoce del tema, esta podría ser una de las razones por las que los padres y madres no mantiene conversaciones del tema con sus hijos e hijas

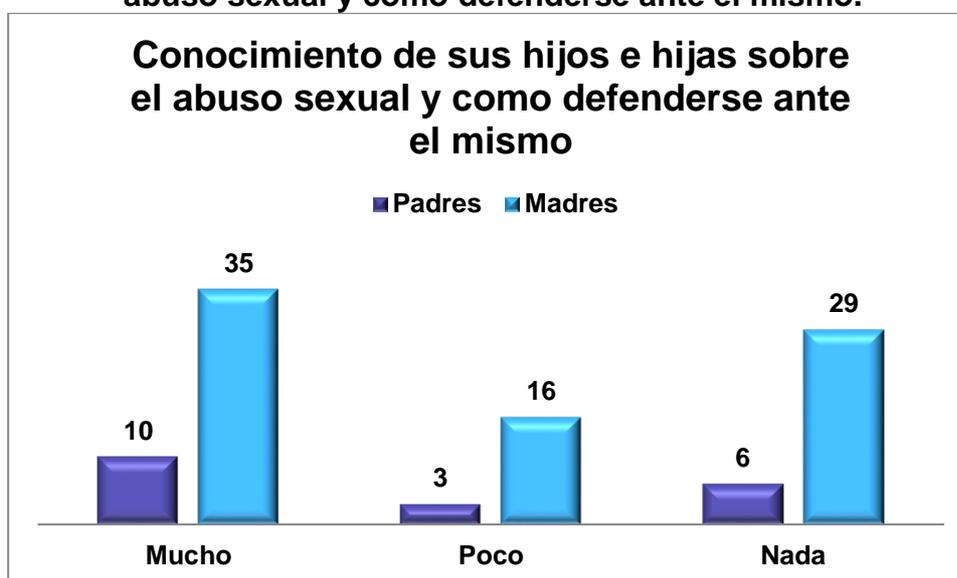
La falta de conocimiento y en muchas ocasiones la falta de seguridad del conocimiento adquirido hace que las personas evadan los temas de conversación y en este caso los y las adolescentes que necesitan satisfacer estas necesidades de conocimiento, buscan otras fuentes de información, viéndose agrandada la brecha de comunicación entre padres/ madres e hijos/hijas.

Tabla No. 46
Padres y madres de adolescentes según sus hijos e hijas saben sobre el abuso sexual y como defenderse ante el mismo.

Conocimiento de sus hijos e hijas sobre el abuso sexual y como defenderse ante el mismo.	Sexo				Total	
	Padres		Madres			
	N°	%	N°	%	N°	%
Mucho	3	10	11	35	14	45
Poco	1	3	5	16	6	19
Nada	2	6	9	29	11	35
Total	6	19	25	81	31	100

Fuente: Encuesta aplicada a Padres y Madres de familia de la Reten Ichubamba. Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014.

Gráfico No. 46
Padres y madres de adolescentes según sus hijos e hijas saben sobre el abuso sexual y como defenderse ante el mismo.



Fuente: Tabla No. 46

El 45% de la población afirma que sus hijos e hijas saben mucho sobre el abuso sexual y como defenderse ante el mismo, el 19% poco mientras que el 35% nada. En la pregunta Tabla No. 26 el 55% de la población manifiesta conocer la definición de abuso sexual, concuerda con la información de la pregunta actual. La población que afirma mantener un comportamiento correcto es pequeña. Por lo que se debe reforzar y mejorar los comportamientos de los padres y madres de adolescentes sobre este tema.

B. PROPUESTA DE EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR

1. ANTECEDENTES

En nuestro país el 26% de la población adolescente, con edades comprendidas entre 15 y 19 años, se encuentra en estado de gestación. Las autoridades afirman que dos de cada tres adolescentes de 15 a 19 años, no escolarizadas, son madres o están embarazadas por primera vez, y de estas, el 45% no posee ningún tipo de educación, ni trabaja, 2 de cada 10 adolescentes que tienen relaciones sexuales iniciaron sus experiencias entre los 12 y 14 años.⁽¹⁾

Las ITS (Infecciones de transmisión Sexual) en el Ecuador forman parte de una epidemia, según estadísticas del Departamento de Epidemiología de la Dirección Provincial de Salud de Tungurahua menciona que en la zona se está trabajando intensamente con las y los niños y las y los adolescentes a través de charlas de educación sexual. Mientras que del otro lado se menciona que la información es limitada, por cuanto únicamente se basan en métodos anticonceptivos y en temas que se aprenden en materias de biología. Mencionando que la información sobre educación sexual no es la adecuada ya que falta llegar con mayor precisión y claridad al sector estudiantil de la provincia.⁽²⁾

La educación sexual no solo abarca la transmisión de conocimientos e información, sino también la reflexión y potencializarían de actitudes y destrezas que permitan integrar y desarrollar de manera positiva y saludable la dimensión sexual.⁽³⁾

La educación integral de las personas se encuentra garantizada por la Constitución de la República, la educación sexual se encuentra dentro de estas temáticas, los artículos 26, 29, 44, 69 y 347, que a más de mencionar al estado como garante de este derecho, recalca la importancia de la educación en todas las etapas de la vida, y del papel que deben cumplir los padres y las madres en cuanto a la educación de sus hijos e hijas. ⁽⁴⁾

Los padres y las madres no solo deben exigir la facilitación de estrategias por parte de las instituciones educativas para sus hijos e hijas, sino también deben ser entes de participación activa en cuanto a la educación, no deben ser profesionales en el tema para poder comunicarse con sus hijos e hijas.

Esta propuesta educativa busca capacitar a padres y madres de adolescente sobre las temáticas que abarca la sexualidad, para fortalecer los conocimientos, positivos, reflexionar y mejorar las actitudes y comportamientos en cuanto a educación sexual. Para que puedan facilitar una educación sexual familiar más efectiva y natural.

2. PLANIFICACIÓN DE LA PROPUESTA DE EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR.

Temas	Contenidos	Sesión	Actividades	N° Horas
Tema #01	Sexualidad, sexo y género	#01	Foto palabra. Sexualidad, sexo y género. Pirámide del conocimiento.	120 minutos
Tema #02	Diferencias corporales entre hombres y mujeres, nuestra Intimidad	#02	Apreciando nuestro cuerpo. Diferencias corporales entre hombres y mujeres. Cambios en la adolescencia, nuestra intimidad. Armando cuerpos.	120 minutos
Tema #03	Funcionamiento reproductivo, menstruación, eyaculación y poluciones nocturnas.	#03	Identificación de las partes del cuerpo. Los órganos genitales, menstruación y eyaculación. Identificación de partes por medio de unión con flechas.	120 minutos
Tema #04	Orientación sexual	#04	Apreciación de las semejanzas entre todas las personas. Orientaciones sexuales. Dar el nombre a las diferentes parejas.	120 minutos
Tema #05	Funcionamiento reproductivo.	#05	Palabra curiosa.	120 minutos

			Fecundación, embarazo y parto. Línea del tiempo.	
Tema #06	ITS (VIH/sida)	#06	Dinámica de las bombas. Infecciones de Transmisión sexual. ITS más frecuentes. VIH/SIDA. Formas de infección. Formas de prevención. Flor informativa.	120 minutos
Tema #07	Planificación familiar, métodos anticonceptivos.	#07	Cartas Mudas. Planificación familiar. Métodos anticonceptivos. Rueda de aprendizaje.	120 minutos
Tema #08	Derechos sexuales y reproductivos	#08	Dinámica de las flores. Derechos sexuales y reproductivos. Cubos de derechos.	120 minutos

3. DESARROLLO DE LOS TEMAS

TEMA 1

CRECIENDO EN CONOCIMIENTO

Sexualidad, sexo y género

OBJETIVO

Lograr que las y los participantes reconozcan que la sexualidad es una dimensión importante de cada una de las personas, que nos acompaña a lo largo de toda la vida para poder eliminar la réplica de prejuicios y mitos.

ACTIVIDADES

1. Nuestra Realidad

☞ Fotopalabra

Dispersar imágenes o fotografías relacionadas a la sexualidad, sexo y género, al menos 2 por participante, de manera que cada participante tenga el material necesario, formar 4 equipos de trabajo en los mismos cada participante deberá expresar lo que él/ella entiende de la imagen, posteriormente proporcionar un papelote para que se realice un collage con las imágenes en cada equipo de trabajo.

Realizar la plenaria con la participación de cada grupo, expresando el concepto que tienen sobre sexualidad, sexo y género y los aspectos relacionados a la misma.

2. Intercambio de conocimiento

☞ Dar a conocer y explicar la definición de sexualidad, sexo y género.

SEXUALIDAD

La sexualidad es un universo complejo en el cual intervienen aspectos tanto biológicos, psicológicos, sociales, culturales, religiosos, ético - culturales. La sexualidad abarca todos los aspectos y dimensiones de cada ser humano, condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta, relacionadas con el sexo, género, identidades, orientaciones que caracterizan de manera decisiva al ser humano en todas las etapas de su vida.⁽⁴⁴⁾

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. La sexualidad es vivida y expresada a través de ideas, de pensamientos, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se viven o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.⁽⁴⁵⁾

SEXO

El sexo es el conjunto de elementos que articulados, establecen al ser humano como sexuado en masculino o femenino. Es decir que la persona se construye como hombre o como mujer por medio de un proceso, que se desarrolla a lo largo de su vida, en el que se concatenan toda una serie de niveles o elementos estructurales que tiene que ver con el sexo genético, el sexo gonadal (testículos

u ovarios), el sexo genital (pene, vulva) y el sexo somático o morfológico (hormonas), que da lugar a una figura corporal que varía a lo largo de la infancia, la pubertad, la juventud y la madurez.

GÉNERO

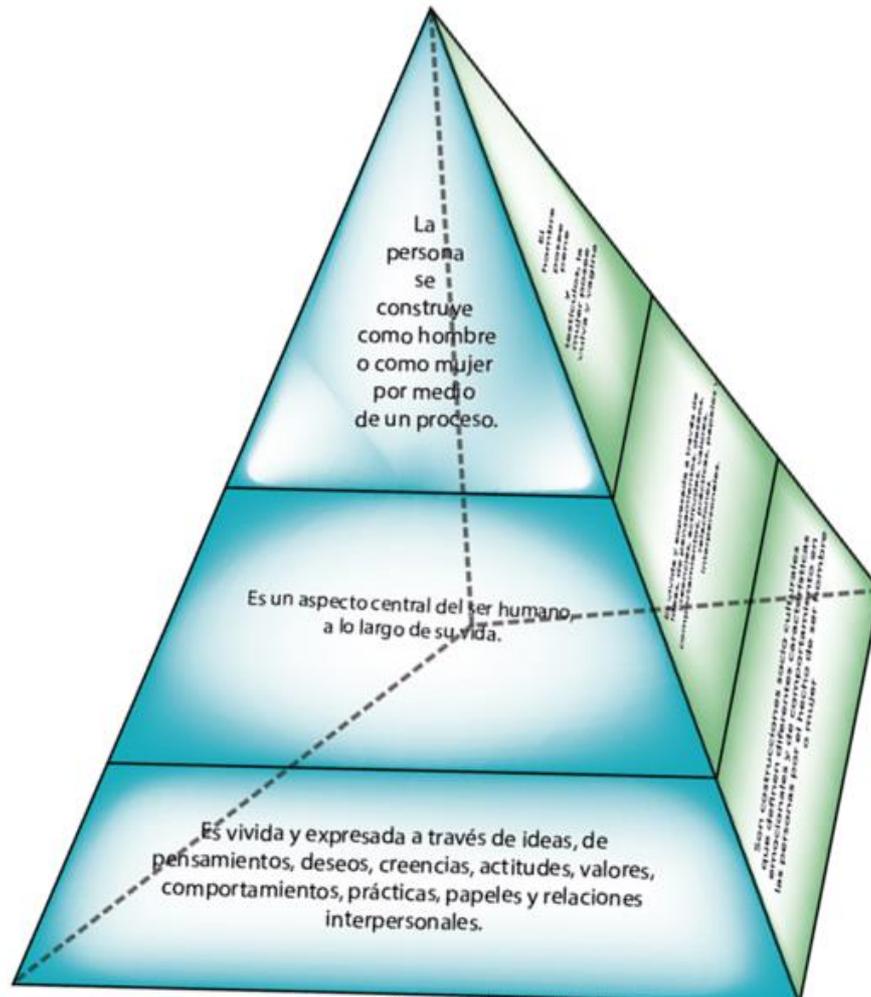
El género se define a los roles que la sociedad asigna al hombre y a la mujer de acuerdo a sus generalidades.

Es una construcción socio cultural (que varía de cultura a cultura) que define diferentes características emocionales, intelectuales y de comportamiento en las personas por el hecho de ser hembras o machos. El género es cada una de las características que la sociedad asigna a las personas como masculinas o femeninas. ⁽⁴⁶⁾

El género abarca las características y oportunidades económicas, sociales y culturales atribuidas a varones y mujeres en un ámbito social particular en un momento determinado.

Conjunto de creencias, rasgos personales, actitudes, sentimientos, valores, conductas y actividades que diferencian a hombres y mujeres a través de un proceso de construcción social que tiene varias características: ser un proceso histórico y establecer una relación jerárquica”, es decir de poder de los hombres sobre las mujeres. De manera que el género además de definir la asignación de papeles a hombres y mujeres, define también el tipo de relación que existe entre ambos. ⁽⁴⁷⁾

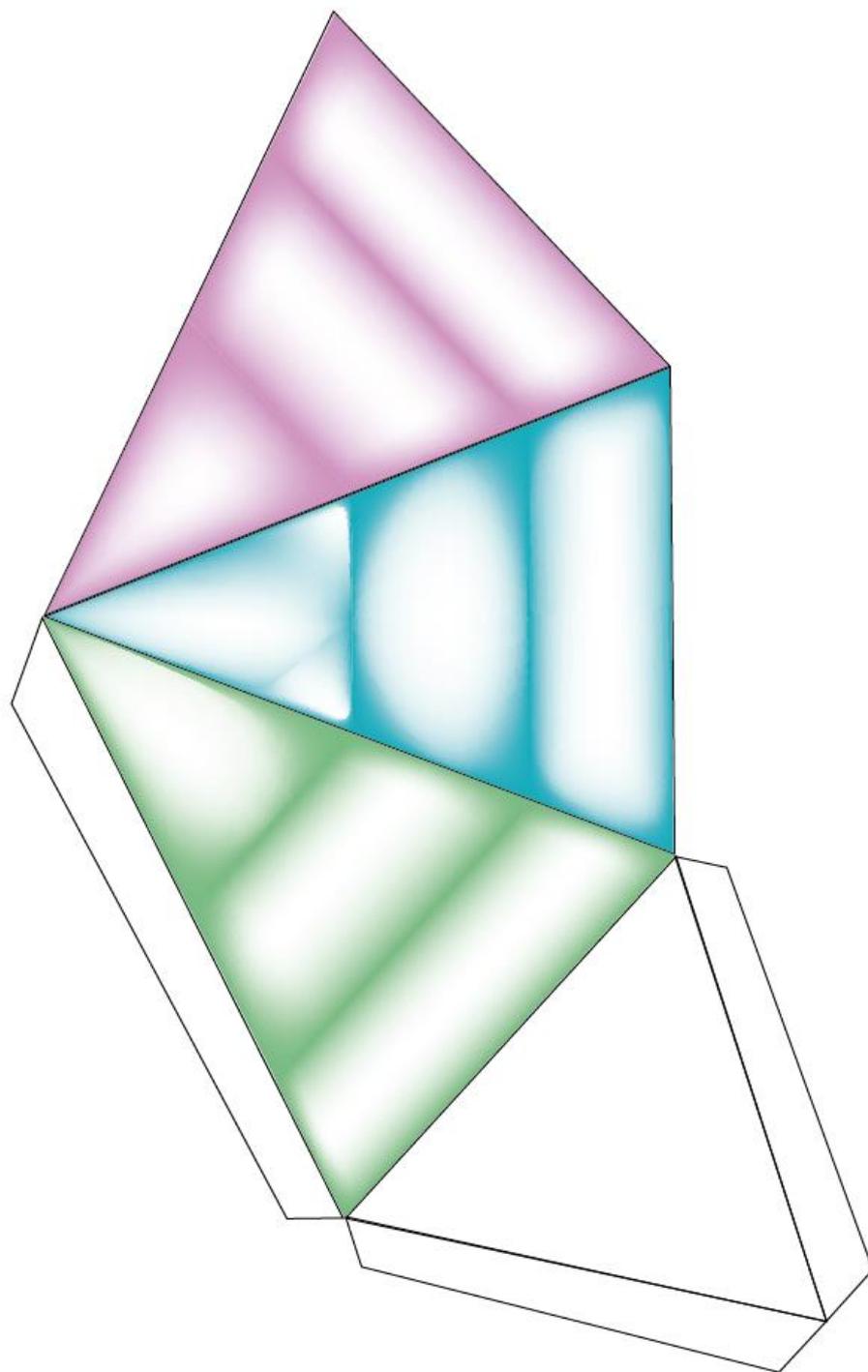
3. Reforzamiento de lo aprendido



☞ **Pirámide del conocimiento**

- a. Construir la pirámide con el formato adjunto.
- b. Esta pirámide está constituida de tres lados cada uno de ellos corresponde a un de los términos profundizados en este taller (sexualidad, sexo, género).
- c. En cada lado se deberá adherir las características que correspondan a cada término.

Molde de la pirámide



TEMA 2

VALORANDO NUESTRO CUERPO

Diferencias corporales entre hombres y mujeres, nuestra Intimidad.

OBJETIVO

Lograr que los y las participantes interioricen las diferencias corporales y puedan nombrar a cada parte del cuerpo sin darles apelativos y manteniendo conversaciones naturales sobre el tema.

ACTIVIDADES

1. Nuestra Realidad

☞ Apreciando nuestro cuerpo.

Entregar a cada participante dos tarjetas de distinto color, pedirles que cierren sus ojos y despejen su mente, y que se imaginen a sí mismos frente a un espejo y despojados de toda su vestimenta, en este momento solicitarles que se analicen físicamente, tienen la posibilidad de apreciarse de pies a cabeza, de frente y de espaldas, en todas las dimensiones mientras se van explorando van distinguiendo los cambios y el desarrollo que ha sufrido su cuerpo, pensar en las etapas que hemos vivido y como ha afectado a su organismo, pedirles que abran sus ojos.

En las tarjetas de un color colocar lo que conocen saben o entienden de su cuerpo, mientras que en la otra tarjeta expresar lo que desconocen, desean conocer o tienen confusión, sobre su cuerpo y la importancia del respeto a la intimidad.

Facilitar el desarrollo del tema por medio de las ideas y opiniones expresadas en las tarjetas, recoger las tarjetas e ir respondiendo o aclarando las preguntas,

analizar los mitos, tabúes, dudas, intercambiando opiniones y enfatizando el conocimiento científico a proporcionarles.

2. Intercambio de conocimiento

☞ **Diferencias corporales entre hombres y mujeres**

La Adolescencia

Según la OMS la adolescencia es la etapa comprendida de los 10 hasta los 19 años.

La adolescencia es un período de transición en el desarrollo del cuerpo y de la personalidad, es la época de la vida entre la niñez y la juventud.⁽⁴⁸⁾

La adolescencia es una etapa de la vida que transcurre entre la infancia y la edad adulta. Lo que más caracteriza a esta etapa son los profundos cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales que tienen lugar en esos años.⁽⁴⁹⁾

CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA

La adolescencia viene cargada de cambios en todos los ámbitos del ser humano, los cambios físicos que se producen en el organismo son los siguientes:

Cambios en el hombre adolescente:

Aparece el vello en las axilas, piernas, cara, en la parte superior del pene, es posible que aparezca vello en la zona del pecho.

El **cambio en la producción de hormonas** hace que la piel sea más grasa y se produzca más sudoración que antes. Es posible que se produzca el acné durante esta etapa en la cara y/o espalda.

La voz se torna más grave

La forma del cuerpo cambia, los hombros se ensanchan, se gana más peso, los músculos crecen y se puede irlos torneando con ejercicio adecuado.

El tamaño del cuerpo crece, el crecimiento en esta etapa es fuerte, el peso y la estatura aumentan.

Los testículos y el pene aumentan de tamaño, se producen erecciones más a menudo provocados por el aumento en la producción de las hormonas sexuales. **Se inicia la capacidad reproductora**, ya que el organismo comienza a producir espermatozoides. **Se produce la eyaculación** y muchos adolescentes empiezan a experimentar los llamados **sueños húmedos** debido a la eyaculación involuntaria durante el estado del sueño.

Cambios en la mujer adolescente:

Se desarrolla el aparato reproductor femenino: los ovarios, las trompas de Falopio y el útero. Se forman folículos que desprenden los óvulos y permiten la menstruación.

Aparece la primera menstruación (**Menarquía**), inicia la capacidad reproductora.

Aparece el vello, púbico y en las axilas.

Los genitales se engrosan y oscurecen. La zona vaginal se hace más húmeda y rosada, aumenta el tamaño del clítoris.

El pecho y las glándulas mamarias empiezan a crecer. Se destacan los pezones

Debido al cambio en la producción de hormonas, es probable que aparezca el **acné, la piel se torna más grasa**, la piel se hidrata y se vuelve más suave.

La forma del cabello en la nuca y la frente, se establece de forma definitiva.

Se marcan la cintura y las caderas ensanchan.

Se redondean las formas en hombros, caderas, nalgas y vientre.

Cambio de voz en menor intensidad que en el hombre.

El peso y la altura aumentan rápido.

Aumento de la transpiración.⁽⁵⁰⁾

NUESTRA INTIMIDAD

Muchas de las veces los y las niñas en su rutina de juegos incluyen actividades como levantar la falda a las niñas o espiar debajo de la mesa a las personas que se encuentran sentadas, esas son buenas oportunidades para conversar, sin enojarse, sobre la propia intimidad y el respeto por la intimidad de los demás. O a su vez tomarlas como ejemplo para compartir ideas sobre este tema.⁽⁵¹⁾

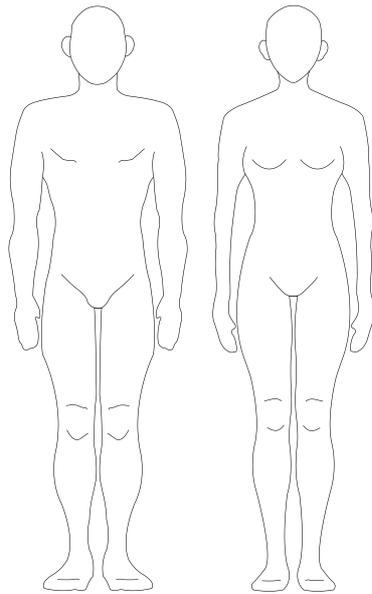
Las partes del cuerpo que están cubiertas por la ropa interior o por la malla se llaman partes íntimas.

La Intimidad es la parte interior (privada para el resto) que solamente cada uno conoce de sí mismo. Es aquello que se almacena en el interior. Lo íntimo está protegido por el sentimiento del pudor.

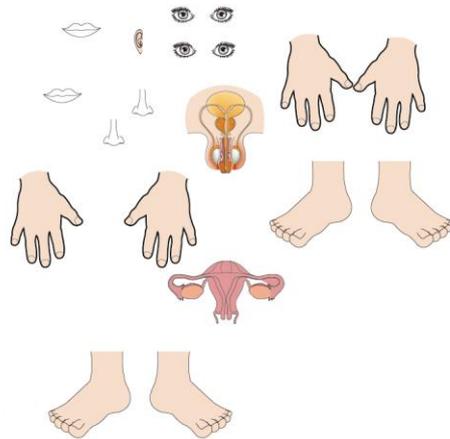
Uno de los derechos sexuales y reproductivos expresa que el ser humano tiene derecho a la intimidad personal, la vida privada y al buen nombre. Es decir que cada persona es libre de guardar lo que desee conveniente con respecto a vida personal, en este caso en el ámbito sexual, todos tenemos la responsabilidad de respetar los espacios de intimidad de cada persona.

3. Reforzamiento de lo aprendido

☞ Armando cuerpos



Partes de cuerpo



- a. Recortar las siluetas de los cuerpos adjuntos.
- b. Recortar las partes de los cuerpos.
- c. Adherir las partes en las siluetas de los cuerpos de hombre y mujer respectivamente.
- d. En tarjetas de cartulina escribir mensajes sobre cómo cuidar nuestro cuerpo e intimidad.
- e. Posteriormente reflexionan sobre toda su figura y exponer su trabajo.

TEMA 3

COMPRENDIENDO A NUESTRO CUERPO

Funcionamiento reproductivo, menstruación, eyaculación y poluciones nocturnas.

OBJETIVO

Intercambiar ideas y reforzar conocimiento que permitan a los y las participantes tener en cuenta el funcionamiento de nuestro organismo y reconocer procesos que se suscitan en nuestro cuerpo.

ACTIVIDADES

1. Nuestra Realidad

Dividir al grupo en equipo de 5 o 6 integrantes, a cada equipo se le proporcionará un papelógrafo y un solo color de marcador, solicitar que la mitad de los grupo realicen la silueta de una mujer y la otra mitad la silueta de un hombre.

En cada figura deberán estar dibujadas todas las partes del cuerpo, internas y externas. Cada parte que se encuentra dibujada debe tener su respectivo nombre.

Se proporciona un marcador de color distinto al que dibujaron la silueta, pedir a cada grupo que coloree las partes del cuerpo que creen que están relacionadas con la sexualidad.

Proporcionar otro color de marcador y solicitar que coloreen las partes que dan mayor placer sexual.

Exponer los trabajos y reflexionar sobre el tema.

2. Intercambio de conocimiento

LOS ÓRGANOS GENITALES

ÓRGANO GENITAL FEMENINO

Los órganos genitales femeninos comprenden:

a) Órganos externos:

El conjunto de órganos externos se denomina como vulva, que contiene. Los labios mayores, labios menores, clítoris, vagina, meato urinario.

Labios mayores

Los labios mayores son dos pliegues grandes de piel que contienen en su interior tejido adiposo subcutáneo y que se dirigen hacia abajo y hacia atrás desde el monte del pubis.

Labios menores

Los labios menores son dos delicados pliegues de piel que no contienen tejido adiposo subcutáneo ni están cubiertos por vello pero que poseen glándulas sebáceas y sudoríparas.

Clítoris

El clítoris es un pequeño órgano cilíndrico compuesto por tejido eréctil que se agranda al rellenarse con sangre durante la excitación sexual. Tiene 2 - 3 cm. de longitud y está localizado entre los extremos anteriores de los labios menores.

El glande del clítoris es la parte expuesta del mismo y es muy sensitivo igual que sucede con el glande del pene.

Vagina

La vagina es el órgano femenino de la copulación, el lugar por el que sale el líquido menstrual al exterior y el extremo inferior del canal del parto. Se trata de un tubo músculo membranoso que se encuentra por detrás de la vejiga urinaria y por delante del recto.

Meato Urinario

El meato urinario es por donde sale la orina. Es la zona de la uretra que sale al exterior. Está en el caso de las mujeres entre el orificio vaginal y el clítoris.

b) Órganos internos

Útero o matriz

El útero es un órgano muscular hueco con forma de pera que constituye parte del camino que siguen los espermatozoides depositados en la vagina hasta alcanzar las trompas de Falopio.

Este órgano está destinado a la gestación y al parto, sus paredes son gruesas y contráctiles.

Trompas De Falopio

Las trompas de Falopio son 2 conductos de 10 - 12 cm. de longitud y 1 cm. de diámetro que se unen a los cuernos del útero por cada lado. Están diseñadas para recibir los óvulos que salen de los ovarios y en su interior se produce el encuentro con los espermatozoides produciéndose la fecundación.

Ovarios

Los ovarios son 2 cuerpos ovalados en forma de almendra, de aproximadamente 3 cm. De longitud, 1 cm. de ancho y 1 cm. de espesor. Se localiza uno a cada lado del útero y se mantienen en posición por varios ligamentos.

En los ovarios se forman los gametos femeninos u óvulos, que pueden ser fecundados por los espermatozoides a nivel de las trompas de Falopio, y se producen y secretan a la sangre una serie de hormonas como la progesterona, los estrógenos.⁽⁵²⁾

ÓRGANO GENITAL MASCULINO

a) Órganos Internos

Testículos

Los testículos son dos glándulas ovoides, una a cada lado del pene, de unos 5 cm de largo y 2,5 cm de diámetro y con un peso de 10-15 gramos, que están suspendidas dentro del escroto por el cordón espermático. Producen las células germinales masculinas o espermatozoides y las hormonas sexuales masculinas o andrógenos, las cuales estimulan el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, influye sobre el crecimiento de la próstata y vesículas seminales, y estimula la actividad secretora de estas.

Epidídimos

Los epidídimos son dos estructuras en forma de coma de unos 4 cm de longitud, cada una de las cuales se encuentra adosada a las superficies superior y posterior-lateral de cada testículo.

Los espermatozoides pueden permanecer almacenados y viables en el epidídimo durante meses.

b) Órganos externos

Escroto

El escroto es un saco cutáneo exterior que contiene los testículos y está situado postero- inferior en relación al pene e inferiormente en relación a la sínfisis del pubis.

El pene

Es el órgano viril del hombre, de un cuerpo o eje y una terminación hacia delante denominada cabeza o glande. En el pene existen estructuras denominadas cuerpos cavernosos y cuerpos esponjosos. La rigidez del pene hace que el órgano sea más grande de lo que es normalmente.

El aparato reproductor masculino está formado por: los testículos, el escroto, los cordones espermáticos, el epidídimo, los vasos deferentes, las vesículas seminales, la próstata, los conductos eyaculatorios, la uretra, las glándulas bulbo uretrales y el pene. ⁽⁵³⁾

MENSTRUACIÓN

La menstruación es la secreción sanguínea o expulsión de sangre por la vagina. Este sangrado se produce por el desprendimiento de una de las capas de útero llamada endometrio, la misma que al no alojar al ovulo fecundado, se desprende del útero y sale por la vagina. Por lo general este proceso tiene lugar cada 28 días aunque varía de una mujer a otra, el período entre una menstruación a otra se llama ciclo menstrual, la primera menstruación sucede entre los 10 a 12 años, y estas suelen ser irregulares incluso pueden desaparecer por un tiempo, posteriormente el ciclo menstrual se va normalizando.

Tener la menstruación es un hecho normal, es una señal de que el organismo está bien, de que no estás embarazada y que te encuentras en la época reproductiva de tu vida. ⁽⁵⁴⁾

La primera menstruación es llamada MENARQUIA, a partir de este momento la mujer esta fisiológicamente preparada para ser madre.

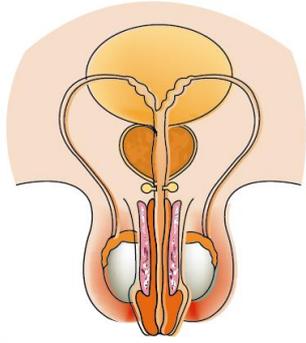
EYACULACIÓN

La eyaculación es la expulsión del semen por el pene, que por lo general se produce cuando el hombre experimenta el orgasmo. Es normal que los adolescentes presenten eyaculaciones mientras duermen, son involuntarias y normales, no representan ningún peligro, e incluso demuestran que no existe la masturbación.

Cuando el chico por primera vez eyacula le sale un líquido claro pegajoso, pero luego se vuelve lechoso y espeso, no tiene mal olor; saliendo en poca cantidad en forma de chorros, lleno de espermatozoides los cuales pueden fecundar el óvulo y dar inicio a una nueva vida.⁽⁵⁵⁾

3. Reforzamiento de lo aprendido

Unir con flechas según corresponda



El pene

Escroto

Epidídimos

Testículos

Ovarios

Trompas De Falopio

Útero o matriz

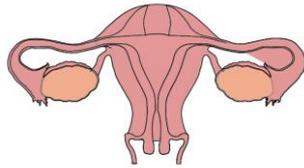
Meato Urinario

Vagina

Clítoris

Labios menores

Labios mayores



TEMA 4

RECONOCIENDO LA ORIENTACIÓN SEXUAL

Heterosexual, Homosexual, Bisexual.

OBJETIVO

Distinguir las orientaciones sexuales, para que no las estigmaticen y puedan mantener una convivencia mucho más tolerante con personas de distintas orientaciones sexuales.

ACTIVIDADES

1. Nuestra Realidad

Dividir al grupo en subgrupos y proporcionar un papelógrafo con la silueta de un hombre o mujer. Solicitarles que escriban en la silueta facilitada:

En la zona de la cabeza: lo que piensa, y las ideas que tiene sobre sexualidad.

En la boca: que dice su silueta sobre sexualidad.

En el corazón: que siente sobre la vivencia de la sexualidad.

En las manos: que actividades realiza en torno a la sexualidad.

En los pies: que errores o dificultades ha encontrado en el camino de la sexualidad.

Facilitar la plenaria. Ubicar unos pequeños carteles con las diferentes orientaciones sexuales en la parte superior de cada silueta, de manera cada silueta tenga un cartel y no se repita el sexo con la orientación, de la siguiente manera:

Hombre-Heterosexual

Mujer- Heterosexual

Hombre-Homosexual

Mujer- Homosexual

Hombre-Bisexual

Mujer- Bisexual

Reflexionar, hecho de que una persona tenga diferente orientación sexual, no significa que sea anormal, que deba seguir la misma corriente que el resto de

las personas, que se deba avergonzar y reprimir su orientación sexual, que se deba sujetar a los estereotipos planteados por la sociedad, o que sean discriminados/as por el resto de la sociedad.

2. Intercambio de conocimiento

ORIENTACION SEXUAL

La orientación sexual se refiere a la atracción afectiva y sexual que las personas sentimos por otras personas.

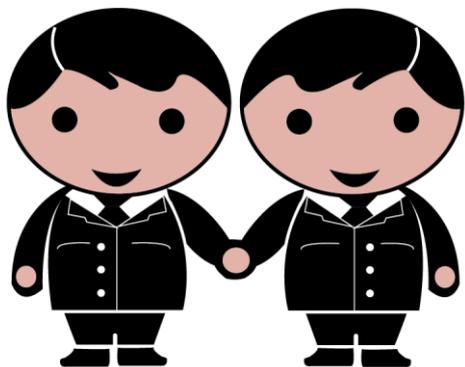
Homosexual.- Persona que siente atracción sexual por personas del mismo sexo. Se considera una opción psicológica más que corporal, y actualmente han conseguido el respeto de las leyes y los ciudadanos.⁽⁵⁶⁾

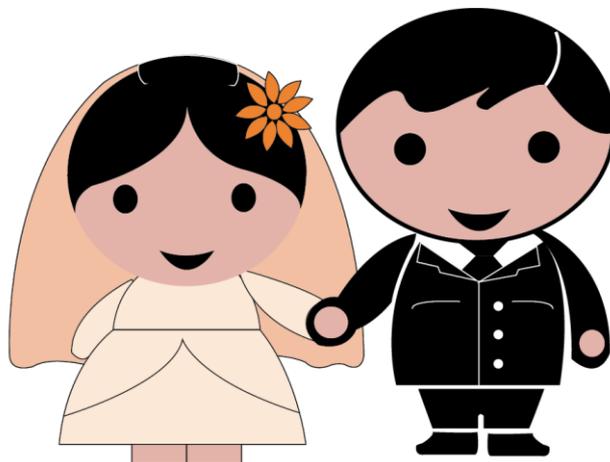
Bisexual.- Atracción sexual por personas de ambos sexos o que tiene relaciones sexuales con ellas. No debe confundirse con la integración plena con una amistad o grupo de personas del mismo sexo. La sociedad admite como normal las amistades profundas entre mujeres, pero no en los varones. Dos mujeres pueden ir cogidas del brazo por la calle, bailar y acudir al servicio juntas sin que nadie lo considere como desviación, lo mismo que intercambiarse la ropa. En los varones las reglas son muy rígidas. La atracción hacia el otro sexo existe siempre bajo la forma de amistad o compañerismo, sin que ello implique el deseo de tener relaciones sexuales.⁽⁵⁷⁾

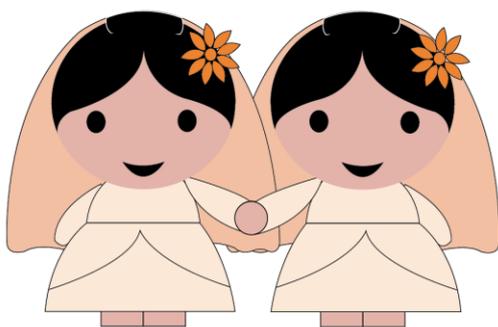
Heterosexual.- Es una orientación sexual que se caracteriza por la atracción sexual, o el deseo amoroso o sexual hacia personas del sexo opuesto.⁽⁵⁸⁾

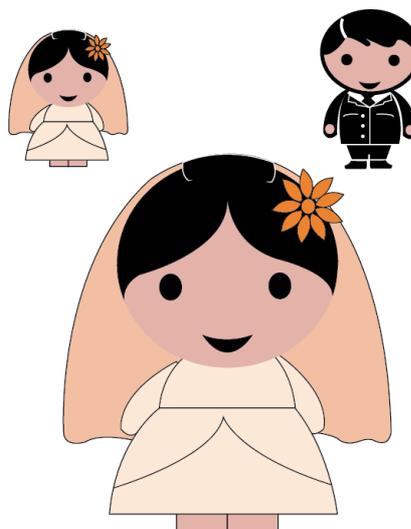
3. Reforzamiento de lo aprendido

Indicar las orientaciones sexuales a las que pertenecen las siguientes imágenes.









TEMA 5

UN NUEVO PROCESO

Fecundación, Embarazo, Parto.

OBJETIVO

Mejorar el conocimiento de padres y madres, para cambiar mitos y tabúes por prácticas y vivencias más saludables.

ACTIVIDADES

1. Nuestra Realidad

☞ Palabra Curiosa

Ubicar las tarjetas, de manera que los y las participantes puedan observarlas, explicar que cada participante debe obtener una tarjeta, en la cual al reverso tendrá escrita una palabra, proporcionar un tiempo prudente para que puedan analizarla.

Seguidamente escuchar las opiniones de cada participante y abordar el tema tratando de generar una reflexión alrededor de cada palabra

2. Intercambio de conocimiento

FECUNDACIÓN

La fecundación es la unión de un óvulo y un espermatozoide.

Durante el período de ovulación en el ciclo menstrual de la mujer, un óvulo maduro es expulsado del ovario, el mismo es captado por la trompa de Falopio y transportado por la misma. Si hay una relación coital los espermatozoides suben a través del útero y de las trompas. Una vez que el óvulo está fecundado baja hasta llegar al fondo del útero donde anidará y crecerá, formando el nuevo ser.⁽⁵⁹⁾

EMBARAZO

El embarazo es el período comprendido desde el momento que se produce la fecundación hasta cuando el feto está listo el nacimiento. Este período dura aproximadamente 280 días. 40 semanas. El primer síntoma del embarazo es la pérdida de la menstruación. El feto crece muy rápidamente dentro del vientre de su madre. Al inicio es muy pequeño, es una sencilla célula, progresivamente, se va conformando como un ser humano. Durante los primeros meses 2 ó 3 se llama embrión, después se le denomina feto. Mientras el feto está dentro de la madre no necesita comer ni respirar, ya que toma el oxígeno y la comida de la sangre de la madre. Esto se realiza por medio de la placenta. La misma que se encuentra constituida por una combinación de vasos sanguíneos del feto y de la madre. El feto está unido a la placenta el cordón umbilical. Dentro del útero, el feto está rodeado por el saco amniótico, este saco absorbe y acolchona los movimientos bruscos que le pudieran afectar a la madre. También ayuda a mantener al feto a una temperatura agradable permitiéndole crecer y moverse libremente.⁽⁶⁰⁾

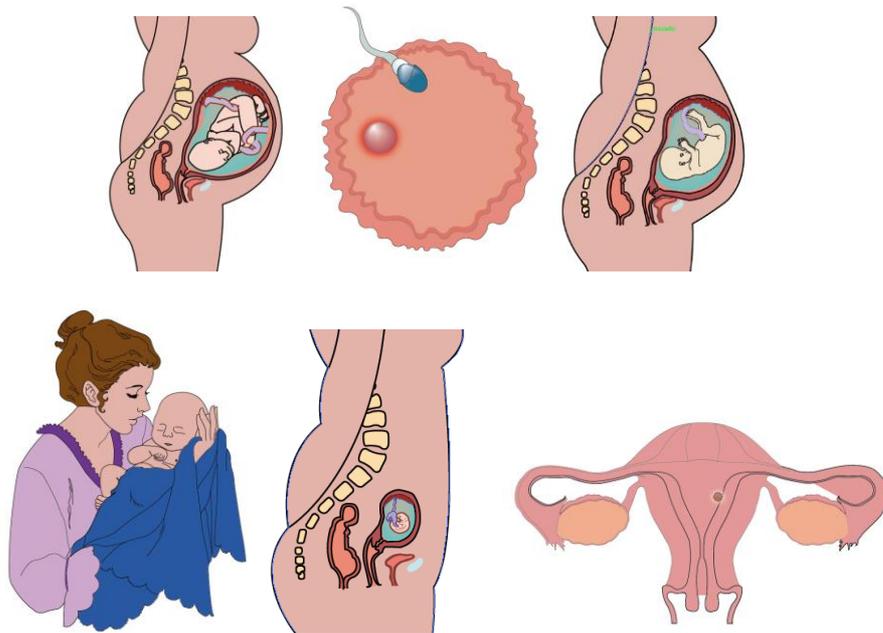
PARTO

El parto es la expulsión o la extracción del feto y sus anexos del útero materno. Se produce de una manera espontánea a partir de los 270 días de gestación, pero en algunos casos con el fin de evitar complicaciones diversas se recurre a la intervención quirúrgica (cesárea) provocando artificialmente la salida del feto.⁽⁶¹⁾

3. Reforzamiento de lo aprendido

☞ Línea del tiempo

- Recortar las imágenes sobre los temas planteados.
- Ubicarlas en el orden que deben acontecer.
- Darles la forma.
- Adherirlas al papel base.



Línea de Tiempo

1	2	3
4	5	6

TEMA 6

ITS (VIH/SIDA)

ITS, Formas de infección, Prevención.

OBJETIVO

Facilitar información necesaria sobre las técnicas de prevención de ITS para que tenga un espectro más amplio de opciones y conocimiento, haciendo que sus decisiones sean más asertivas.

ACTIVIDADES

1. Nuestra Realidad

☞ Dinámica de las bombas

Se ubican tarjetas de cartulina de diferentes colores en el piso a manera de cuadrícula, de todas estas tarjetas pocas serán las que formen el camino correcto para llegar de un lado de la cuadrícula al otro extremo, dicho camino lo sabrá una persona, otra persona intentará pasar a de tarjeta en tarjeta, mientras el resto le dan sugerencias en voz alta, tratando de hacer confundir al o a la participante, si el mismo o la misma no acierta en la tarjeta indicada perderá su turno y el o la siguiente participante continuará el camino desde el inicio del camino.

Posteriormente se reflexionará, sobre el tema de la toma de decisiones y la influencia del medio, abordando también el análisis de los métodos anticonceptivos, la prevención de ITS y la planificación familiar.

2. Intercambio de conocimiento

Infecciones de Transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual son aquellas que se infectan entre otras formas por relaciones sexuales (anales, vaginales u orales), las mismas pueden ser provocadas por bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos. Sus siglas son ITS.

La mayoría de ocasiones en las que existen las ITS no aparecen síntomas o son muy leves, por esta razón se facilita la transmisión y pueden provocar complicaciones, como esterilidad, embarazo extrauterino, cáncer genital u otros.⁽⁶²⁾

ITS más frecuentes

ITS	Período de incubación	Síntomas más comunes		Complicaciones	
		Hombre	Mujer	Mujer	Hombre
Clamidia	Aproximadamente de 2 a 21 días.	Dolor o dificultad al orinar (disuria). Secreción acuosa transparente por el pene. Ardor o picazón en el orificio uretral. Entre el 40 al 60% de los varones no presentan síntomas.	Dolor en la parte baja del abdomen. Dolor o ardor al orinar. Secreciones vaginales muy frecuentes. Sangrado leve o manchado entre periodos menstruales. Dolor durante la relación sexual (dispareunia). Entre el 60 al 80% de las mujeres no presentan síntomas.	Infertilidad Esterilidad Embarazos ectópicos Enfermedad pélvica inflamatoria (PID)	Infertilidad Esterilidad Inflamación de la uretra Inflamación de la próstata y los testículos
	3 a 5 días aproximadamente	Secreción purulenta (amarillo – verdoso) por el pene o recto. Dolor o dificultad al orinar.	Secreción purulenta (amarillo – verdoso) por la vagina o recto. Dolor o dificultad al orinar. Dolor durante las relaciones sexuales. Sangrado entre períodos menstruales. Presenta síntomas en el 60% de los casos, aproximadamente.	Enfermedad pélvica inflamatoria (PID) Infertilidad y/o esterilidad Artritis Enfermedad cardíaca	Inflamación de la uretra Infertilidad y/o esterilidad Artritis Enfermedad cardíaca
Gonorrea					

Sífilis

10 a 90 días	<p>Primera etapa: aparición de una úlcera no dolorosa abierta y húmeda denominada chancro. Los chancros normalmente aparecen unas tres semanas después del contagio, pero pueden tardar hasta 90 días. Si no se los trata, perduran entre tres y seis semanas. En esta primera etapa también pueden aparecer ganglios inflamados.</p> <p>Segunda etapa: Dos o seis semanas posteriores a la aparición de los chancros pueden aparecer otros síntomas. Los síntomas de esta etapa pueden aparecer y desaparecer durante y hasta dos años. Incluyen erupciones corporales, y se presentan generalmente en las palmas de las manos y las plantas de los pies. Entre otros síntomas también encontramos fiebre leve, fatiga, dolor de garganta, pérdida de pelo, pérdida de peso, inflamación de los ganglios, dolor de cabeza y dolores musculares.</p> <p>Tercera etapa: Una de cada tres personas que tienen sífilis no tratada sufre lesiones graves en el sistema nervioso, el corazón, el cerebro u otros órganos. La sífilis no tratada puede incluso llevar a la muerte. Esto puede ocurrir entre uno y veinte años después del inicio de la infección.</p>	Ceguera, lesiones cardiovasculares, severas y destructivas lesiones en la piel.
--------------	--	---

(63) Virus del Papiloma Humano (VPH)	Por lo general de dos a tres meses, aunque puede ser de años	Manchas de color carne que son elevadas o planas. Tumores con la apariencia de la parte superior de una coliflor. Aumento de la humedad en el área genital cerca de las verrugas Aumento del flujo vaginal Prurito genital Sangrado vaginal durante o después de tener relaciones sexuales		Cáncer cervicouterino, Cáncer de ano	Cáncer de ano y pene.
	2 a 10 días aproximadamente.	Vesículas en prepucio, glande, y pueden llegar incluso al escroto. Estreñimiento y retención urinaria.	Lesiones en ano y recto	Infecciones cutáneas bacterianas Ceguera Sordera Infección, incluidas encefalitis o sepsis (infección de la sangre), en personas con el sistema inmunitario debilitado Síndrome de Ramsay Hunt si el herpes zóster afecta los nervios en la cara.	
	8 a 15 días aproximadamente.	Secreción anormal. Dolor o dificultad al orinar. Ardor y prurito en los labios y en la vagina.		infecciones repetitivas	

VIH/SIDA

VIH: significa Virus de Inmunodeficiencia Humana, este virus ataca las defensas inmunológicas del organismo, es decir, debilita al sistema que nos protege contra distintas infecciones y enfermedades.

Al ser infectada una persona es denominada seropositiva.⁽⁶⁴⁾

SIDA: es un enfermedad provocada por el virus del VIH que destruye el sistema inmunológico del cuerpo por lo que el organismo por lo que se vuelve propenso a contraer distintas enfermedades e infecciones

Síntomas

Muchas personas no presenta síntomas al infectarse de VIH, sin embargo, al debilitarse el sistema inmune y desarrollarse el SIDA se pueden presentar los siguientes síntomas: diarrea, fiebre, dolor de cabeza, úlceras bucales, incluso infección por hongos (candidiasis), rigidez o dolor muscular, sudores fríos, erupciones de diferentes tipos, dolor de garganta, ganglios linfáticos inflamados. La etapa en la que se tarde en aparecer estos síntomas puede ser de 10 años o más.⁽⁶⁵⁾

Tratamiento

Actualmente aún no se ha encontrado el tratamiento para el SIDA, sin embargo, existe tratamiento para inhibir la replicación del virus del VIH en el organismo mejorando la calidad y duración de la vida de aquellas personas que ya han desarrollado síntomas.

FORMAS DE INFECCIÓN

Existen 3 vías de infección por los que una persona puede infectarse:

Vía Sexual: al entrar en contacto con los fluidos vaginales, líquido preseminal, semen o sangre.

Vía Sanguínea: contacto directo con heridas, mediante transfusiones, sangre con objetos cortantes o punzantes contaminados.

Vía Perinatal: contagio de la madre al hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

FORMAS DE PREVENCIÓN

Uso adecuado del preservativo.

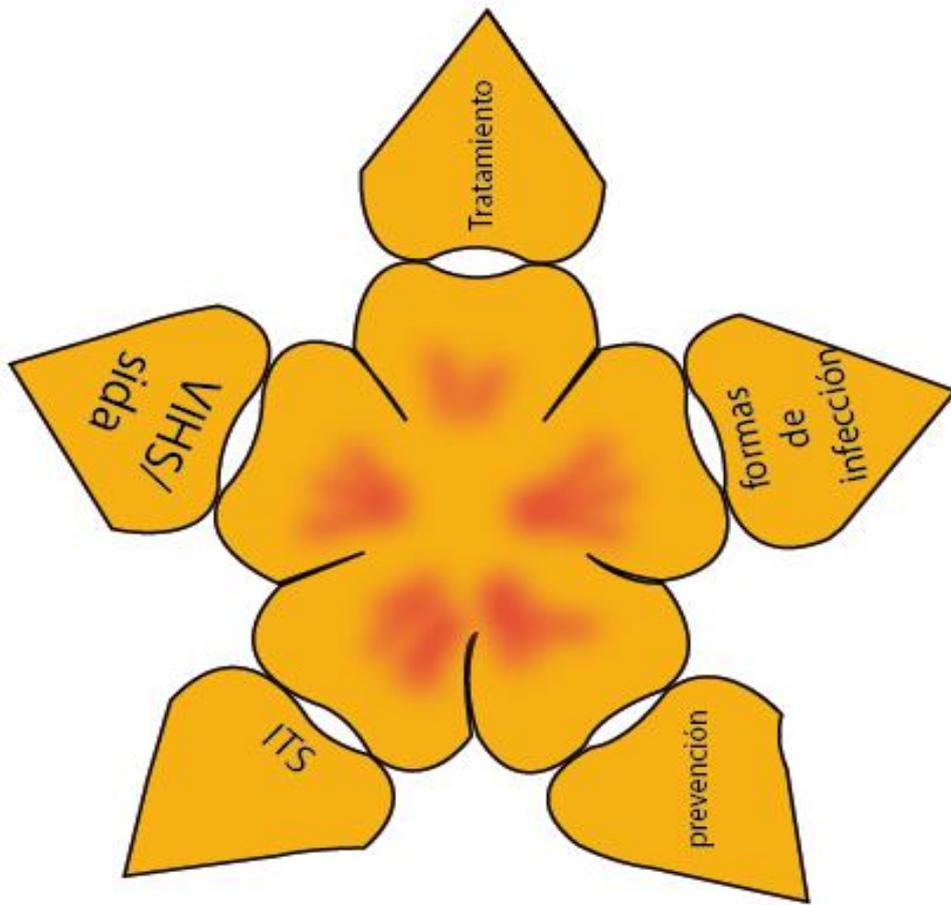
Mantener una pareja sexual estable, mutuamente monógama.

Abstenerse de tener relaciones sexuales.

3. Reforzamiento de lo aprendido

- **Flor informativa**

- ☞ Facilitar la hoja con la silueta de la flor.
- ☞ En cada una de sus pétalos escribir una idea sobre: las ITS, VIH/sida, prevención, formas de infección.
- ☞ Llevar a su casa y recordar el contenido del taller.



TEMA 7

PLANIFICACIÓN FAMILIAR, MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

OBJETIVO

Mejorar el conocimiento sobre la planificación familiar y la utilización de métodos anticonceptivos en padres y madres, de esta manera disminuir los mitos y tabúes respecto al tema.

ACTIVIDADES

1. Nuestra Realidad

☉ Cartas Mudas

Ubicar las tarjetas sobre una superficie plana con las imágenes hacia arriba, se ubicara la primera carta e cualquier punto de la superficie, la misma que es una pareja de adolescentes (hombre y mujer) tarjeta 1, en un punto distanciado de la primera tarjeta ubicar la tarjeta con la imagen de una adolescente embarazada tarjeta 19, carta. En otro punto distante a la primera carta ubicar la tarjeta de una familia (mama y papa adultos, niña y niño) tarjeta 20.

Los padres y madres deben ubicar las cartas sobrantes de manera que vayan exponiendo la historia hasta llegar a las tarjetas 19 y 20. La persona que facilita tiene la posibilidad de ponerles comodines (tarjetas visitas médicas, ITS) de manera que la historia sufra alguna experiencia fuerte para que los padres y madres planteen soluciones dibujen en una carta vacía y puedan llegar al final.

Compartir las ideas que surgieron durante el juego y como se asimilan a la realidad.

2. Intercambio de conocimiento

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Es el proceso en el que la pareja determina el número de hijos o hijas que tendrán y el espacio de tiempo entre cada uno o una.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los métodos anticonceptivos son formas o elementos que evitan que se realice la fecundación.

Existen varios tipos de métodos anticonceptivos.

Métodos de barrera	Métodos hormonales	Métodos quirúrgicos	Métodos naturales	Abstinencia
Diafragma. Preservativo masculino y femenino. Esponja anticonceptiva. Espermicidas vaginales.	Pastillas anticonceptivas. PAE Inyecciones anticonceptivas. Implante Hormonal. Parches anticonceptivos. Anillo Hormonal DIU	Ligadura de trompas. Vasectomía.	Coito Interrumpido. Ritmo. Temperatura basal. Lactancia Materna.	

MÉTODOS DE BARRERA

Diafragma: es un objeto de hule rígido de manera cóncava que se coloca directamente en el cuello uterino, impidiendo la entrada de los espermatozoides al útero y trompas de falopio.

Preservativo

Masculino

Es una especie de funda fina y elástica de látex que se coloca a lo largo del pene cuando está erecto, de manera que lo cubre totalmente, antes de la penetración.⁽⁶⁶⁾

Femenino

Es una especie de funda de poliuretano (plástico) que se ubica dentro del cuello del útero vagina impidiendo que el semen ingrese al cuello uterino.

Esponja anticonceptiva: es una espuma plástica con espermicida. Es blanda, redonda y de aproximadamente 2 pulgadas de diámetro, posee un aro de nylon adherido en la parte inferior, para poder ser retirada. Es colocada profundamente dentro de la vagina antes de la relación sexual. ⁽⁶⁷⁾

Espermicidas vaginales: son sustancias químicas que deben ser aplicadas dentro de la vagina, para que bloqueen el paso de los espermatozoides hasta el ovulo, de manera que no ocurra la fecundación.

MÉTODOS HORMONALES

Pastillas anticonceptivas: pastillas que contienen estrógeno y/o progestina, impidiendo la ovulación y por ende la fecundación.

PAE: son comprimidos con alto contenido hormonal, que evitan que se realice la ovulación y que la secreción del cuello del útero se espese dificultando el paso de los espermatozoides hacia las trompas.

Inyecciones anticonceptivas: son inyecciones que contienen hormonas, que al ser liberadas en el organismo impiden que el ovulo sea expulsado del ovario, hace que la mucosa cervical engrose bloqueando el paso del espermatozoide e impidiendo la fecundación.

Implante Hormonal: es una especie de varilla delgada de plástico que contiene hormonas que son liberadas continuamente en el torrente sanguíneo, evitando la ovulación y espesando el moco cervical.⁽⁶⁸⁾

Parches anticonceptivos: es un parche de plástico delgado que se adhiere a la piel. Al igual que otros métodos anticonceptivos, el parche anticonceptivo libera hormonas., evitando la ovulación y engrosando la mucosa cervical.⁽⁶⁹⁾

Anillo Hormonal: es un anticonceptivo de larga duración, tiene la forma de un anillo de plástico que libera hormonas constantemente, las mismas son absorbidas por la mucosa vaginal e impide la ovulación y el paso de los espermatozoides.⁽⁷⁰⁾

DIU: son dispositivos intrauterinos que se ubican dentro del útero, para prevenir un embarazo.

MÉTODOS QUIRÚRGICOS

Ligadura de trompas: es una técnica, en la cual se realiza un corte en las trompas de Falopio, rompiendo la conexión hacia el útero, evitando el paso del ovulo hacia el útero y de los espermatozoides hacia el ovulo.

Vasectomía: es una cirugía en la que se procede a cortar los conductos deferentes, evitando el paso de los espermatozoides desde los testículos hacia la uretra.

MÉTODOS NATURALES

Coito Interrumpido: Este método consiste en, durante el coito el hombre retira el pene de la vagina antes o justo en el instante cuando siente que ha llegado el punto donde ya no puede contener la eyaculación. El hombre debe eyacular fuera de la vagina, evitando que el semen no tenga contacto con los genitales de la mujer.

Ritmo: consiste en que la pareja se abstiene de tener relaciones sexuales durante la etapa de fertilidad y de mayor riesgo del período menstrual de la mujer, es decir, que solo mantienen relaciones sexuales cuando hay menos riesgo de que la mujer quede embarazada.

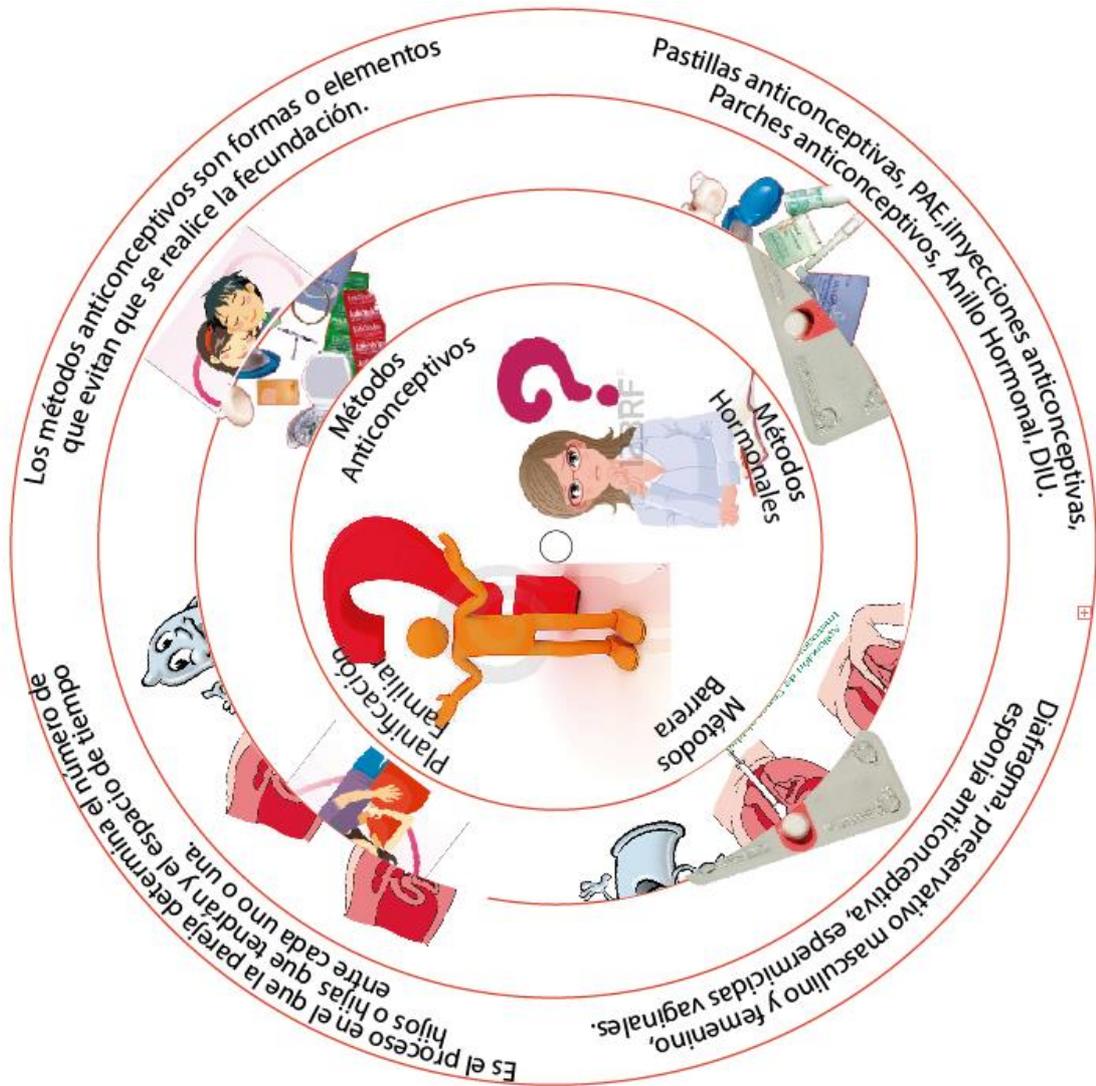
Temperatura basal: este método consiste en registrar la temperatura corporal durante el ciclo menstrual lo que permite advertir el desnivel de temperatura –de entre 0,2 y 0,5 grados C.– producido por la secreción de progesterona en el ovario tras la ovulación.

Lactancia Materna: La lactancia materna suprime la ovulación mediante la producción de prolactina. Por esta razón la lactancia materna puede ser utilizada como método anticonceptivo.

ABSTINENCIA: consiste en no mantener relaciones sexuales.

3. Reforzamiento de lo aprendido

☞ Rueda de aprendizaje



TEMA 8

ABUSO SEXUAL

OBJETIVO

Concientizar a las madres y padres sobre el abuso sexual, como prevenirlo y como dialogar sobre el tema con sus hijos e hija para evitar que este problema suceda y promover más confianza.

ACTIVIDADES

1. Nuestra realidad

- ⊗ Ubicar algunas X en el suelo.
- ⊗ Elegir igual número de participantes que de X existan en el suelo.
- ⊗ Pedir que el resto de participantes se pongan de pie.
- ⊗ A las personas elegidas se les vendara los ojos.
- ⊗ Con una música de fondo y movida dirigirles que bailen y se muevan mientras el resto aplaude y anima.
- ⊗ Dirigir a las personas vendadas los ojos a ubicarse sobre las X.

Reflexionar

¿Cómo llegaron hasta ahí?

¿Tienen la culpa de estar paradas ahí?

¿Por qué no se negaron a llegar a este sitio?

2. Intercambio de conocimientos

ABUSO SEXUAL

Es cualquier forma de contacto físico impuesta con intimidación y sin consentimiento. (Obligar a una persona a mantener relaciones sexuales sin que lo desee). Puede ir desde un chantaje, seducción y/o confusión. Podemos hablar de abuso siempre que la otra persona no quiera o sea engañado, (incluso dentro de la pareja). Es un acto que pretende dominar, poseer, cosificar a la persona a través de la sexualidad. Unas veces el agresor actúa desde la violencia explícita hacia la víctima, que se siente impotente, desprotegida, humillada. Otras veces, se vale de la confianza en él depositados para desde la cercanía de una relación afectiva, romper los límites de la intimidad e introducir elementos eróticos, (sobre todo en niños y preadolescentes). Establece una relación confusa, irrumpiendo no sólo en su sexualidad, sino en el conjunto de su mundo afectivo y vivencial. En estos casos, el abuso no es sólo sexual sino que también se da un abuso de confianza. ⁽⁷¹⁾

PREVENCIÓN DE ABUSO SEXUAL

Lo más importante en la familia es crear un clima de confianza y apertura dentro de la familia para que el niño o niña pueda conversar de lo que piensa, le preocupa, le extraña. Se debe evitar por todos los medios el castigo físico pues le hará sentir culpable. Los padres y madres deben enseñar el respeto hacia su cuerpo y que nadie tiene derecho a violar su privacidad. De igual manera se debe explicar los tipos de caricias. Las caricias buenas son las que hacen sentir bien; mientras que las malas hacen sentir mal, son raras y hacen sentir incómoda a la persona. Los padres y madres deben explicar que sus hijos e hijas no deben

tener secretos ya que sus padres y madres siempre van a ayudarlos a resolver sus dificultades. Sus hijos e hijas deben saber que el abuso sexual es cuando un adulto o niños mayores quieren tocar o jugar con las partes íntimas en secreto. Si a él o a otro niño le dicen que debe guardar un secreto malo, hay que buscar rápidamente una persona adulta y de confianza a quien poder contárselo. Explicarle que aunque la mayoría de los adultos son buenos, no siempre es así; y a veces, personas conocidas, o desconocidas, pueden querer hacer caricias malas. Decir siempre NO, sea quien sea. Explicarles que no se deben aceptar regalos ni favores de desconocidos; pueden ser personas malas que dan cosas para engañarle. Explicarles que no se deben abrir puertas a extraños, ni irse a sus casas ni a pasear con ellos sin el permiso de los padres. Conocer a los amigos y personas con las que el niño suele pasar tiempo.⁽⁷²⁾

3. Reforzamiento de lo aprendido

Regalo sorpresa

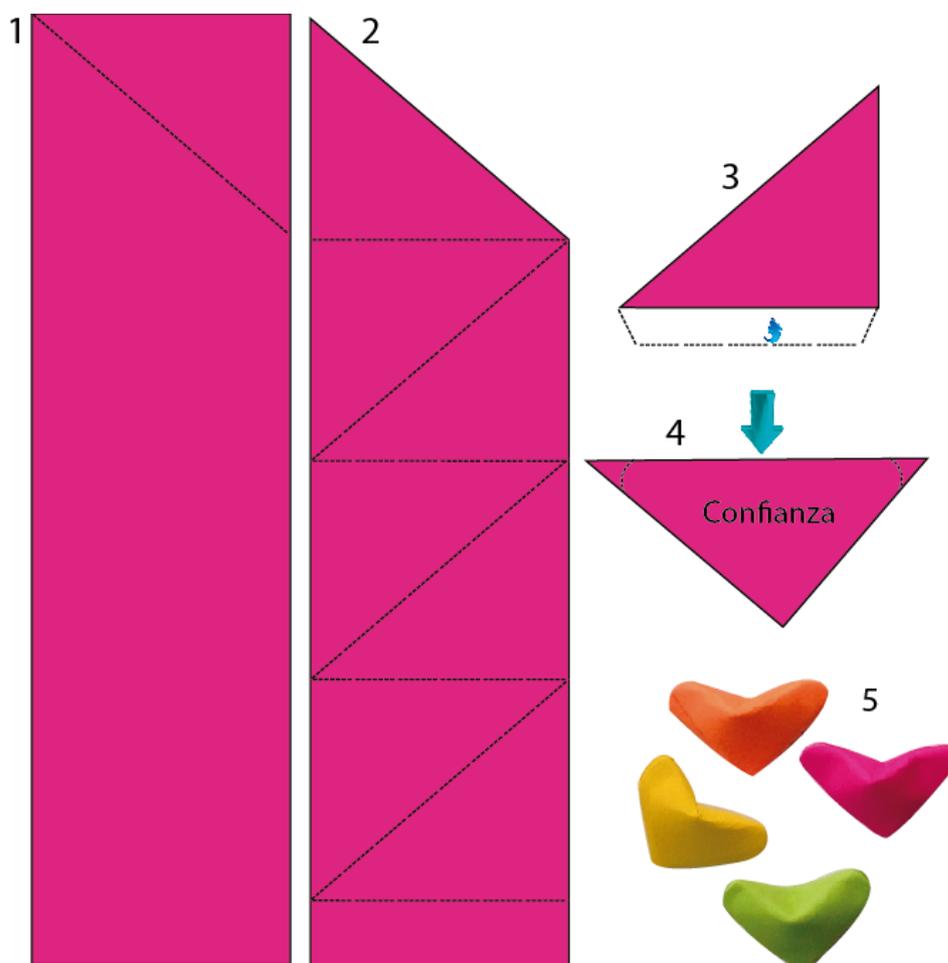
Dentro una caja de regalo muy bien adornada poner objetos que manchen las manos. Pedir a un participante que meta su mano dentro de la caja y lo toque hasta que pueda decirnos lo que es, pedirle que saque la mano, la misma que saldrá manchada, pedirle a otro participante que la lave con la jarra de agua que está a su lado.

Reflexionar sobre la relación que tiene la dinámica con el abuso sexual y que tan fácil es caer es una situación así, por eso hay que educar bien en casa.

Corazones de papel inflados

1. Tomar una tira de papel larga.

2. Tomar una de las esquinas y doblarlas hasta el lado contrario, de manera que se forme un triángulo, seguir doblando por las líneas que se van formando, hasta el final de la tira de papel.
3. La porción de papel que sobra, utilizarla de pestaña e introducir en medio del último dobles.
4. Escribir una actitud que ayude a la familia a dialogar sobre el abuso sexual. Recortar 2 las esquinas de arriba de manera redondeada. Presionar de manera suave, en el medio del lado donde se recortaron las esquinas.
5. Realizar de 3 a 4 corazones, llevar a casa y recordar lo aprendido en el taller.



TEMA 9

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

OBJETIVO

Concienciar a las madres y padres de familia que los y las adolescentes también son sujetos de derechos con capacidad y autonomía para tomar sus decisiones para que los ayuden a ejercer y no permitan violaciones a ninguno de sus derechos.

ACTIVIDADES

1. Nuestra Realidad

☞ **Dinámica de las flores**

Mostrar al grupo 2 flores iguales. Describir las hermosas características que poseen aquellas flores, guardar una de las 2 flores y la otra pasarla a todos y todas las participantes para que puedan apreciarla, percibir su olor, apreciar sus colores, si desean, tomen como recuerdo uno dos pétalos.

Tomar nuevamente la flor y compararla con la flor que se guardó, preguntar cuáles son las diferencias que se aprecian entre las dos flores ¿cuál de las flores preferirían tener? ¿Cómo se sintieron al ver que la flor que estábamos pasando se estropeaba cada vez más? ¿De qué manera se parece tu sexualidad a estas flores? Si en realidad sintiéramos aprecio a la flor ¿cómo la habríamos tratado? Reflexionar sobre el hecho de que las flores son hermosas y tranquilamente las podemos admirar y disfrutar de su aroma. Pero en este caso admiramos esta flor tan rudamente que termino lesionada. Pregunta: ¿qué relación existe en la manera en que tratamos a esta flor y la sexualidad?

2. Intercambio de conocimiento

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Todas las personas somos libres de ejercer nuestro derechos, uno de los listados que nos amparan en este ámbito son los derechos humanos y dentro de los mismos podemos apreciar a los derechos sexuales y reproductivos, los mismos que son los siguientes:

- ☞ El derecho al pleno respeto a la integridad del cuerpo.
- ☞ El derecho a la educación y la información en sexualidad.
- ☞ El derecho a explorar la propia sexualidad sin miedo, vergüenza, falsas creencias y culpas.
- ☞ El derecho a expresar la sexualidad independientemente de la reproducción.
- ☞ El derecho a decidir si se quiere o no tener hijos/as, y cuándo
- ☞ Derecho a la vida: a no morir por causas evitables relacionadas con el embarazo o parto.
- ☞ El derecho a la salud sexual para lo cual se requiere acceso a toda la información sobre sexualidad y salud, educación y servicios confidenciales de la más alta calidad posibles.
- ☞ El derecho a una vida libre de violencia, que rechaza las agresiones físicas, psicológicas y sexuales.
- ☞ El derecho a la libertad y seguridad, decidiendo tener o no relaciones sexuales, con quién y con qué frecuencia.
- ☞ El derecho a casarse o no y de formar o no una familia.
- ☞ El derecho a la atención y protección de la salud y el derecho a los beneficios del progreso científico.

- ☞ El derecho a la intimidad y a confiar los sentimientos de la vida privada a quién se estime conveniente, ya sea médico/a, matrona u otro personal de salud.

3. Reforzamiento de lo aprendido

☞ Cubos de derechos

- Sobre cada uno de los lados de los 2 moldes de los cubos escribir con pocas palabras cada uno de los derechos.
- Dar la forma a cada molde y pegar las solapas.
- Pegar la cinta en uno de los vértices del cubo.
- Llevar a casa y ubicarlos en un lugar visible.



VI. CONCLUSIONES

- El análisis de los datos permitió apreciar que la media de edad de madres y padres de adolescentes es de 38 y que el 81% son madres. Debido a que los padres en su mayoría se ausentan por razones de trabajo. También se observa que la religión que más se practica dentro de la comunidad es la católica.
- Los padres y madres de adolescentes poseen conocimientos en su mayoría adquiridos empíricamente, la mayoría de estos son errados, de igual manera la información que poseen es básica, esto hace que sean susceptibles a aferrarse a mitos y creencias falsas en sexualidad, alejándose de la verdad científica y dejándose apoderar del miedo, la vergüenza, los prejuicios y tabúes.
- Las actitudes que afirman tener los padres y las madres son inadecuadas en su gran mayoría, ya que no visualizan a la sexualidad de la manera real sino desde una dimensión machista, con ideas heredadas y tomándola como un aspecto insignificante en su diario vivir.
- El análisis de los datos permitió observar que los comportamientos que los padres y las madres ejecutan son deficientes en su mayoría ya que al no poseer la información correcta no pueden desenvolverse conversando sobre este tema con sus hijos e hijas, así tuvieran gran predisposición.
- El análisis de los datos evidencia necesidades de educación sexual familiar, sobre esta bases se articuló una propuesta de educación sexual familiar que ayuda a exponer la información sobre sexualidad de manera clara y concisa,

la misma tiene una duración de 16 horas, se plantea el desarrollo de una metodología activa participativa, con actividades dinámicas y adaptada a las necesidades de conocimientos, actitudes y vivencias de educación sexual familiar de madres y padres de adolescentes.

VII. RECOMENDACIONES

- La propuesta de educación sexual familiar se ha realizado en base a los

datos obtenidos de esta población, sería ideal que la misma se aplicara en la comunidad Reten Ichubamba de manera que se pueda utilizar como proyecto piloto y analizarla para aplicarla en otras comunidades.

- La problemática evidenciada necesita ser atendida con urgencia y por profesionales aptos para enfrentar esta problemática, por lo que se recomienda gestionar la vinculación estudiantil con este tipo de poblaciones de manera que las comunidades se puedan capacitar y las y los estudiantes puedan adquirir las destrezas necesarias para la profesión.

- La participación activa de las y los miembros de la comunidad es indispensable para que se realicen las actividades propuestas, por esta razón se recomienda que las y los dirigentes motiven a la comunidad a organizarse y hacer posible que se realicen actividades que satisfagan sus necesidades de conocimiento.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. Ministerio de educación de Argentina.** Programa Nacional de Educación Sexual Integral. Educación Sexual Integral. Argentina. 2008

<http://portal.educacion.gov.ar>
2014/02/08

2. **OMS.** Salud Sexual y Reproductiva. Suiza. 2014.
<http://www.who.int>
2014/04/09
3. **GOSSART Mary, MS.** No hay como el hogar para la educación sexual. Advocates for Youth. 2002. Volumen 3
<http://www.advocatesforyouth.org/>
2014/04/09
4. **La hora.** Ecuador, tercero en embarazo de adolescentes. El país está entre los tres primeros de América Latina. Diario La Hora. 2014.
www.lahora.com.ec
2014/06/09
5. **La hora.** Ecuador, tercero en embarazo de adolescentes. El panorama. Diario La Hora. 2014.
www.lahora.com.ec
2014/06/09
6. **El telégrafo.** El riesgo de contraer VIH en Ecuador es del 1%. Diario El telégrafo. En busca del control del VIH. 2014.
www.telegrafo.com.ec
2014/08/09
7. **GOSSART Mary, MS.** No hay como el hogar para la educación sexual. Hablar con adolescentes. Advocates for Youth. 2002. Volumen 3
<http://www.advocatesforyouth.org/>
2014/06/09
8. **GOSSART Mary, MS.** No hay como el hogar para la educación sexual. Los medios de difusión venden el sexo. Advocates for Youth. 2002. Volumen 3
<http://www.advocatesforyouth.org/>
2014/08/09
9. **Salud180.** Adolescencia. Salud180. Maduración Sexual. 2014.
www.salud180.com

2014/10/09

- 10. SHUTT-AINE Jessie MPH, MADDALENO Matilde MD MPH.** Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. Es importante entender los procesos de las de la vida.
<http://intpsiquiatria.inteliglobe-mex.com/>
2014/20/09
- 11. GOSSART Mary, MS.** No hay como el hogar para la educación sexual. Justo cuando pensaba que se lo había dicho todo. Advocates for Youth. 2002. Volumen 3
<http://www.advocatesforyouth.org/>
- 12. GOSSART Mary, MS.** No hay como el hogar para la educación sexual. Mucho más que lo obvio. Advocates for Youth. 2002. Volumen 3
<http://www.advocatesforyouth.org/>
2014/22/09
- 13. GOSSART Mary, MS.** No hay como el hogar para la educación sexual. Con el tiempo todo cambia. Advocates for Youth. 2002. Volumen 3
<http://www.advocatesforyouth.org/>
2014/29/09
- 14. CHULDE Gabriela, SARZOSA Jessica.** Cosmovisión cultural de la salud sexual y reproductiva y su repercusión en adolescentes de etnia indígena de la Comunidad La calera Cantón Cotacachi. 2013.
repositorio.utn.edu.ec
2014/03/10
- 15. TIBÁN Lourdes.** Lourdes Tibán: en el mundo indígena el sexo aún es un tabú. Archivo digita de noticias. Qué tan machista es la comunidad indígena En el tema de las relaciones de pareja. 2013.
www.explored.com.ec
2014/05/10
- 16. GÁMEZ Manuel.** Save the children. Principios de la educación sexual en la familia.
blogs.savethechildren.es
2014/07/10

17. **Coop. de Iniciativa Social.** Educación sexual en la familia. 2007.
<http://www.gurasoena.org>
2014/09/10
18. **SALAZAR Isabel María.** Sobre el Plan Familia Ecuador. Diario El Universo. 2015
www.eluniverso.com
2014/10/10
19. **CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA** del Ecuador. Publicada en el R. O. No. 449: 20 de octubre del 2008, Corporación de estudios y publicaciones, Quito – Ecuador, 2008.
2014/15/10
20. **PROFAMILIA.** Educación sexual. Bogotá: Colombia.
<http://www.profamilia.org.co>
2014/02/08
21. **EcuRed.** Educación sexual. Cuba.
<http://www.ecured.cu>
2014/02/08
22. **Educación sexual.** Cuba
<http://www.ecured.cu>
2014/02/08
23. **Gámez Guadix, M.** Educación sexual: Principios de la educación sexual en la familia. 2013. España
<http://blogs.savethechildren.es>
2014/02/08
24. **Importancia.** Importancia de la Educación Sexual. 2013.
<http://www.importancia.org>
2014/02/08
25. **Mancino, L.** La importancia de la educación sexual. 2010. Argentina.
<http://enredaccion.bligoo.com.ar>
09/02/2014

- 26. EcuRed.** Educación sexual. Cuba.
<http://www.ecured.cu>
2014/02/09
- 27. Plannedparenthood.** Sexualidad humana: qué deben saber los niños y cuándo. España. 2013.
<http://www.plannedparenthood.org>
2014/02/09
- 28. Definicionabc.** Definición de Vivencia. 2010.
<http://www.definicionabc.com>
2014/02/09
- 29. Torres Santiago, R.** Aprendiendo a enfrentar problemas sexuales y sociales: Vivencia de una sexualidad Saludable. 2009.
<http://merespeto.blogspot.com>
2014/02/09
- 30. Blandón Gadea, M; Jimenez, J; Simmons, S; Escobar, M.** Vivencias, creencia y cambios en la sexualidad de jóvenes nicaragüenses. Nicaragua. 2009.
<http://lacorriente.unmundo.net>
2014/02/09
- 31. Cavia, M.** Teoría de las Necesidades de Maslow. Uruguay. 2013.
<http://www.slideshare.net>
2014/02/09
- 32. Nuevo, M.** Educar en sexualidad, guía para padres. Madrid_ España. 2008.
<http://www.guiainfantil.com>
2014/02/09
- 33. Fresnillo Poza, V; Fresnillo Lobo, R; Fresnillo Poza, M.** Escuela de Padres. España. 2009.
<http://orientacionandujar.files.wordpress.com>
2014/02/09

- 34. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Enseña Sexualidad.**
UNICEF y CSTAC(Compartiendo saberes y transformando realidades) México.
<http://www.unicef.org>
2014/02/09
- 35. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. INEC.** Quito-Ecuador.
2014/17/10
- 36. CHULDE Gabriela, SARZOSA Jessica.** Cosmovisión cultural de la salud sexual y reproductiva y su repercusión en adolescentes de etnia indígena de la Comunidad La calera Cantón Cotacachi. 2013.
repositorio.utn.edu.ec
2014/15/10
- 37. HERRERA Alexi, ZAVALA Mercy.** Diseño de estrategias metodológicas en el área de educación sexual para la prevención de embarazos no deseados en los estudiantes del décimo año de educación básica del colegio fiscal “La Libertad” del cantón la libertad provincia de Santa Elena, año lectivo 2011 – 2012. 2012.
repositorio.upse.edu.ec
2014/17/10
- 38. ORTIZ. S. José.** Universidad de Alicante. Derechos sexuales y reproductivos en los pueblos originarios del Ecuador. 2008.
www.ua.es
2014/19/10
- 39. La Autoestima en la Superación Personal** de los niños/as del Tercero y Cuarto año de Educación Básica de la Escuela San Martín, Parroquia La Asunción, Cantón Chimbo, Provincia de Bolívar. 2010.
2014/21/10
- 40. ZHANAY Elizabeth.** Conocimientos y practicas sobre formas de prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH-sida de los las estudiantes del colegio “Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Loja. 2011.
2014/23/10

- 41. HERRERA Alexi, ZAVALA Mercy.** Diseño de estrategias metodológicas en el área de educación sexual para la prevención de embarazos no deseados en los estudiantes del décimo año de educación básica del colegio fiscal “La Libertad” del cantón la libertad provincia de Santa Elena, año lectivo 2011 – 2012. 2012.
repositorio.upse.edu.ec
2014/29/10
- 42. RODRÍGUEZ Viviana.** Incidencia del embarazo en la adolescencia en mujeres de 12 a 18 años en maternidad Mariana de Jesús” de Septiembre 2012 a febrero del 2013. Universidad de Guayaquil. 2013.
<http://repositorio.ug.edu.ec/>
2014/15/11
- 43. CASTILLO Rocío.** Consecuencias que se presentan por falta de información sobre educación sexual en los adolescentes de 15 a 18 años de edad del Colegio Nacional Antonio Ante de la Ciudad de Atuntaqui en el período 2009 - 2010. Universidad Técnica del Norte. 2011.
<http://repositorio.utn.edu.ec/>
2014/20/11
- 44. SAETÉROS Rosa.** Conceptos de sexualidad y términos relacionados ppt. Slideshare. 2011.
es.slideshare.net
2014/25/11
- 45. GONZALEZ Humberto, FIGUEIRA Ana, ZULAY Yvonne, DE TEJADA Miren, VEGA Elio, PINO Zaida.** Manual para la Formación Docente en Educación Integral de la Sexualidad Humana. UNFPA. Imprenta Nuevo Mundo. 2013.
venezuela.unfpa.org
2014/28/11
- 46. GARCÍA Ana, PARÍS Ángela, HERRERA Lola, PADRÓN M^a Mar.** ¿Y tu qué sabes de “eso”? Manual Educación Sexual para Jóvenes. Centro de Ediciones de la Diputación de Málaga.
www.academia.edu
2014/01/12

- 47. MAZARRASA Lucía, GIL Sara.** Salud Sexual y Reproductiva. 2011.
Attribution Non-commercial.
es.scribd.com
2014/15/12
- 48. Salud180.** Adolescencia. Salud180. Maduración Sexual. 2014.
www.salud180.com
2014/21/12
- 49. TORO Victoria.** Qué es la adolescencia. Aboutenespañol.
adolescentes.about.com
2014/22/12
- 50. Asesoría Psicosocial del Centro Informajoven.** Cambios en la pubertad y adolescencia. Informajoven.
www.informajoven.org
2014/26/12
- 51. MARINA Mirta, HURRELL Silvia, LAVARI Mariana, ZELARALLÁN Marcelo.** Educación Sexual Integral. Ministerio de Educación Presidencia de la Nación argentina. 2011. © Ministerio de Educación.
2014/28/12
- 52. Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona.** Sistema reproductor femenino: anatomía. Enfermera Virtual.
www.infermeravirtual.com
2014/29/12
- 53. Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona.** Sistema reproductor masculino: anatomía. Enfermera Virtual.
www.infermeravirtual.com
2014/30/12

- 54. ALBA Rosario, CABRERA Diana.** GUIA EDUCATIVA SOBRE “SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LOS ADOLESCENTES”. Universidad Técnica del Norte. 2010.
2015/02/01
- 55. GUAMANI Maribel.** Sexualidad responsable en los adolescentes. Scrib. 2011. Copyright:Attribution Non-commercial.
es.scribd.com
2015/04/01
- 56. Homosexualidad.** html.rincondelvago.com
2015/04/01
- 57. Anónimo.** Todo sexo. free-ebooks.
espanol.free-ebooks.net
2015/05/01
- 58. Orientación sexual.** Terras. Recursos Orientaciones sexuales.
www.terras.edu.ar
2015/06/01
- 59. Adaptación para Andalucía de la obra de: BOLAÑOS María, GONZÁLEZ María, JIMÉNEZ Manuel, RAMOS María, RODRÍGUEZ María,** del Programa HARIMAGUADA, de la Dirección General de Promoción Educativa. Consejería de Educación, Cultura y Deportes del Gobierno Canario. Educación Afectivo-Sexual en la Educación Primaria. Imprenta Montes, S.L. (Málaga).
www.educagenero.org
2015/07/01
- 60. Embarazo (Gestación): ¿Qué es el Embarazo? Síntomas, Hechos, Etapas, Calculadora, Definición, Mes a Mes.** Todos somos católicos.
www.que-es-salud-sintomas-de-embarazo-y-cuerpo.info
2015/07/01

- 61. Concepción, embarazo y parto.** Educación para la Salud. PROYECTO INFOCAB PB 201809.
www.edusalud.org.mx
2015/08/01
- 62. Portal de salud de la Comunicación de Madrid.** Enfermedades de transmisión sexual. Vida saludable. Mi estilo de vida.
www.madrid.org
2015/06/03
- 63. VÁZQUEZ Juana, RODRÍGUEZ Luciano, PALOMO Rocío, ROMEU María, JIMÉNEZ María, PÉREZ Sandra, RIVERO Carmen.** Manual básico de Obstetricia y Ginecología. Colección Editorial de Publicaciones del INGESA. Gobierno de España.
www.ingesa.msssi.gob.es
2015/06/03
- 64. MÉNDEZ Avilio.** VIH-SIDA. Preguntas y respuestas. Blog ciencias-médicas.
blog.ciencias-medicas.com
2015/18/03
- 65. Enciclopedia temática.** VIH – SIDA.
www.conevyt.org.mx
2015/16/03
- 66. Sociedad Sexológica de Extremadura.** La reproducción sexual.
www.ssextremadura.es
2015/16/03
- 67. Planned Parenthood.** Esponja anticonceptiva (Today Sponge). 2014. Federation of America Inc.
www.plannedparenthood.org
2015/18/03

68. Instituto Mexicano de Seguridad Social. Implante Hormonal Subdérmico.
Gobierno de la República de México.
www.imss.gob.mx
2015/20/03

69. Planned Parenthood. Parche anticonceptivo. 2014. Federation of America
Inc.
www.plannedparenthood.org
2015/20/03

70. Planned Parenthood. Anillo anticonceptivo. 2014. Federation of America
Inc.
www.plannedparenthood.org
2015/22/03

71. El liberal. Qué es el abuso sexual. Reporte Especial. Diario El Liberal.
2013.
www.elliberal.com.ar
2015/23/03

72. CALVETE María. Rompamos el Silencio. España.
www.abusosexual-hablemos.com
2015/23/03

73. Avise Profamilia. Programa de Atención Integral a la Violencia Sexual.
www.profamilia.org.co
2015/23/03

IX. ANEXOS



Anexo N°01
Encuesta (Primera Versión)
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD
Encuesta dirigida a Madres y Padres de familia de la Reten Ichubamba.
Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto 2014



Los y las adolescentes necesitan un acompañamiento especial en esta etapa de sus vidas es por esta razón que los padres y madres de familia deben estar dispuestos a escuchar y comprender sus inquietudes y necesidades propias de esta etapa, el presente cuestionario tiene como finalidad averiguar los conocimientos, actitudes y comportamientos tienen los y las participantes sobre sexualidad. La información recolectada será utilizada con fines y análisis educativos. Este proceso demanda de cooperación de usted. De se agradece su colaboración, apertura y sinceridad a cada interrogante.

Para lo que se solicita que en cada pregunta se marque con un (X) la o las respuestas correctas.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1.

V.S

Sexo Hombre Mujer
2.

V.S

Edad
3.

V.S

Religión o grupo religioso
- Católica
- Cristiano
- Testigo de Jehová
- Ateo
- Otro
- Indique cual _____

CONOCIMIENTOS

4.

V.C

Señale el concepto de sexualidad
- Es el proceso de fecundación
- Conjunto de factores que caracterizan el sexo de cada persona
- Es una relación sexual
- Es hablar sobre los genitales
5.

V.C

Marque los cambios físicos que se producen en el hombre adolescente
- La voz es más ronca y grave
- Crecen los testículos, próstata y pene
- Se ensanchan las caderas
- Se acumula grasa en sus caderas y muslos, por lo que se notan más sus curvas y la forma de la cintura
- Se la primera eyaculación.

-
6. **V.C** Señale los cambios físicos que se producen en la mujer adolescente
- La voz es más ronca y grave
 - Aparece la menstruación
 - Crecen los testículos, próstata y pene
 - Se ensanchan las caderas
 - Se acumula grasa en sus caderas y muslos, por lo que se notan más sus curvas y la forma de la cintura
 - Se la primera eyaculación.
7. **V.C** Indique cual es la definición de eyaculación
- Desprendimiento del endometrio del útero
 - La expulsión de semen a través del pene
 - El placer que el hombre experimenta al finalizar la relación coital
 - Desconoce
8. **V.C** Señale el concepto de menstruación
- Es la salida de la capa interna del útero a través de la vagina
 - Es la expulsión del ovulo no fecundado
 - Es el periodo en donde se da la ovulación
 - Desconoce
9. **V.C** Marque el concepto de Sexo
- Es una relación sexual
 - Es la diferenciación biológica de hombres y mujeres
 - Es la manera en como se muestra una persona con respecto al género
 - Desconoce
10. **V.C** ¿Qué es la fecundación?
- Es la salida del óvulo que se encuentra en el ovario
 - Es la expulsión del óvulo
 - Es la unión del óvulo y del espermatozoide que forma un nuevo ser
 - Es la implantación del óvulo en el útero
 - Desconoce
11. **V.C** ¿Cuál es el concepto de Género?

- Diferencias físicas entre hombre y mujer
 los roles que la sociedad asigna a cada sexo
 Desconoce
- 12. V.C** **Una persona heterosexual siente atracción por otra persona:**
 De su mismo sexo
 Del sexo opuesto
 De los dos sexos
 Desconoce
- 13. V.C** **Una persona homosexual siente atracción por otra persona:**
 De su mismo sexo
 Del sexo opuesto
 De los dos sexos
 Desconoce
- 14. V.C** **Una persona bisexual siente atracción por otra persona:**
 De el mismo sexo
 Del sexo opuesto
 De los dos sexos
 Desconoce
- 15. V.C** **El autoestima en el adolescente es influido por**
 Cómo es visto y tratado por los demás
 Como se presenta ante el resto
 Cómo se percibes a si mismo
 Desconoce
- 16. V.C** **El placer es la respuesta sexual del cuerpo frente aun estímulo:**
 Si
 No
 No se
- 17. V.C** **La masturbación es un acto de placer**
 Si
 No
 No se
- 18. V.C** **¿Cuál es la definición de relación sexual?**

- Es el sexo
- Es el contacto físico íntimo entre dos personas con el objetivo de dar y recibir placer, y de procreación
- Desconoce
19. **V.C** **La primera vez que una mujer tiene relaciones sexuales puede quedarse embarazada**
- Si
- No
- No se
20. **V.C** **Señale el significado de ITS:**
- Es una enfermedad que se transmite por la piel
- Son Infecciones de transmisión sexual
- Es una enfermedad que se desarrolla durante el embarazo
- Son infecciones que solo les da a las mujeres
- Desconoce
21. **V.C** **Señale el significado de VIH**
- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
- Virus de inmunodeficiencia humana
- Desconoce
22. **V.C** **Existe tratamiento para el VIH**
- Si
- No
- No se
23. **V.C** **Señale las formas de prevención de las ITS:**
- No tener relaciones sexuales
- No terminar adentro
- Usar preservativos
- Lavarse inmediatamente terminada la relación sexual
- Mantener una pareja sexual estable
24. **V.C** **Señale que es para usted la planificación familiar**

-
- Es el proceso que una pareja sigue para tener hijos o hijas
 - Es el proceso en el que la pareja determina el número de hijos o hijas que tendrán y el intervalo de tiempo entre cada uno o una
 - Es el proceso en el que una persona planifica con quien formar una familia
 - Desconoce

25. **V.C** **Qué es el preservativo**

- Es un método anticonceptivo hormonal
- Es un objeto en forma de capuchón que se ubica en el fondo de la vagina para evitar el embarazo
- Es una especie de funda fina y elástica de látex que se coloca a lo largo del pene cuando está erecto, de manera que lo cubre totalmente, antes de la penetración
- Es un dispositivo en forma de T que se ubica en el útero para prevenir embarazos
- Desconoce

26. **V.C** **Embarazo es el periodo en que el óvulo fecundado se desarrolla hasta que este apto para nacer**

- Correcto
- Incorrecto
- Desconoce

27. **V.C** **Qué es el abuso sexual**

- Son las relaciones sexuales entre dos personas con consentimiento
- Es cualquier forma de contacto físico impuesta con intimidación y sin consentimiento.
- Es el hostigamiento de una persona hacia otra en el ámbito sexual sin llegar al contacto físico
- Desconoce

28. **V.C** **Señale que derechos sexuales que conoce**

- Derecho a gozar de la sexualidad y la libre decisión de tener o no relaciones sexuales, independientemente del coito y la reproducción.
- Derecho a ejercer la sexualidad plena e independiente del estado civil, la edad, etnia, género, la orientación sexual y la discapacidad.
- 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 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.

29. **V.C** Señale que derechos reproductivos que conoce

- Derecho a gozar de la sexualidad y la libre decisión de tener o no relaciones sexuales, independientemente del coito y la reproducción.
- Derecho a ejercer la sexualidad plena e independiente del estado civil, la edad, etnia, género, la orientación sexual y la discapacidad.
- 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 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.

ACTITUDES

30.	V.A	El hombre debe tener experiencia sexual antes de casarse				
		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	V.A	Si su hija o hijo no se identifica con el género al que pertenece usted:				

	Le apoyaría incondicionalmente	Buscaría información para compartir con ella o el	Intentaría entenderla/ o	Buscaría ayuda de inmediato para no que no siga con tal desorden	No le permitirá que continúe con aquellas actitudes
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	V.A	Le parece a usted que la masturbación es un acto que deforma la mente:			
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	V.A	Piensa usted que las personas con VIH/Sida debe aislarse completamente			
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	V.A	Piensa usted que es bueno utilizar preservativo en todas las relaciones sexuales:			
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	V.A	La planificación familiar en la adolescencia es buena			
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	V.A	Piensa usted que la vasectomía hace que el hombre pierda su virilidad:			
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.	V.A	Los y las adolescentes no tiene los derechos sexuales y reproductivos porque son muy pequeños/as			
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMPORTAMIENTOS**V.M**

		Mucho	Poco	Nada
38.	Ha explicado a sus hijos o hijas sobre la anatomía y funcionamiento de los genitales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ha indicado a tiempo sobre la menstruación (mujeres) y las poluciones nocturnas y eyaculación (hombres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.	Les ha enseñado sobre la equidad de género a sus hijos e hijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.	Ha enseñado a sus hijos sobre el respeto hacia las homosexuales y bisexuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41.	Le ha explicado sobre lo que se siente y se experimenta en una relación sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42.	Ha conversado usted sobre la fecundación, embarazo y parto a sus hijos e hijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43.	Ha dialogado sobre las ITS incluido el VIH, su forma de contagio y prevención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45.	Ha hablado sobre la planificación familiar con sus hijos e hijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45.	Sus hijos e hijas saben sobre el abuso sexual y como defenderse ante el mismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GUÍA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE LA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS, SOBRE LA EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR EN MADRES Y PADRES DE ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD RETEN ICHUBAMBA.

Nombre del experto:.....

Ocupación:.....

Institución:.....

De mi consideración:

Como estudiante de la Escuela de Educación para la Salud, Facultad Salud Pública de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, pretendo realizar una investigación sobre conocimientos, actitudes y comportamientos en padres y madres de adolescentes de la comunidad Reten Ichubamba.

Por tal razón como primer paso a la aplicación de la herramienta de recolección de datos, se ve la necesidad de someterla a la validación de su contenido. Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en el trabajo de la Educación para la Salud en temáticas de **conocimientos, actitudes y comportamientos sobre educación sexual familiar** solicito de la manera más comedida valide el instrumento según su criterio.

La consolidación general de sus opiniones permitirá hacer el análisis y llegar a la elaboración de un instrumento que permita alcanzar el objetivo propuesto.

Por la acogida que se brinde a la presente. Anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente,

Pamela Estefanía Guanulema Quinchuela

Estudiante de Promoción y Cuidados de la Salud.

Adjunto instructivo, encuesta y formulario de validación.

Instructivo.

El documento que se envía, es la primera versión de la encuesta, en la cual me permitirá identificar variables como: características generales, conocimientos, actitudes y comportamientos sobre la educación sexual familiar.

En la guía de evaluación para expertos, se toma en cuenta las cuatro propiedades básicas expuestas por Moriyama, que son muy utilizadas para la valoración del test:

Claridad en la estructura. Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable de estudio.

Justificación de la información. Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable en estudio.

Razonable y comprensible. Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.

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 a utilizar puede ser.

BIEN = (2)

REGULAR = (1)

MAL = (0)

NOTA: Si a su criterio se debe realizar algún cambio, por favor anotar en la columna de las observaciones.

Anexo 3
Distribución de preguntas de la encuesta, para la validación según
critérios de Moriyama.

CRITERIOS	CLARIDAD DE LA ESTRUCTURA	JUSTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	RAZONABLE Y COMPRENSIBLE	IMPORTANCIA DE LA INFORMACIÓN
<u>CARACTERÍSTICAS</u>				
<u>GENERALES (V.S)</u>				
<u>V.S 1</u>	2	2	2	2
<u>V.S 2</u>	2	2	2	2
<u>V.S 3</u>	2	2	2	2
<u>CONOCIMIENTOS (V.C)</u>				
<u>V.C 4</u>	1	2	2	2
<u>V.C 5</u>	1	2	2	2
<u>V.C 6</u>	2	2	2	2
<u>V.C 7</u>	2	2	2	2
<u>V.C 8</u>	2	2	2	2
<u>V.C 9</u>	2	2	2	2
<u>V.C 10</u>	2	2	2	2
<u>V.C 11</u>	2	2	2	2
<u>V.C 12</u>	2	2	2	2
<u>V.C 13</u>	2	2	2	2
<u>V.C 14</u>	2	2	2	2
<u>V.C 15</u>	2	2	2	2
<u>V.C 16</u>	2	2	2	2
<u>V.C 17</u>	2	2	2	2
<u>V.C 18</u>	2	2	2	2
<u>V.C 19</u>	2	2	2	2
<u>V.C 20</u>	1	2	2	2
<u>V.C 21</u>	2	2	2	2
<u>V.C 22</u>	2	2	2	2
<u>V.C 23</u>	1	2	2	2
<u>V.C 24</u>	2	2	2	2
<u>V.C 25</u>	1	2	2	2
<u>V.C 26</u>	1	2	2	2
<u>V.C 27</u>	2	2	2	2
<u>V.C 28</u>	2	2	2	2
<u>ACTITUDES (V.A)</u>				
<u>V.A 29</u>	2	2	2	2
<u>V.A 30</u>	2	2	2	2
<u>V.A 31</u>	1	2	2	2
<u>V.A 32</u>	2	2	2	2
<u>V.A 33</u>	2	2	2	2

<u>V.A 34</u>	2	2	2	2
<u>V.A 35</u>	1	2	2	2
<u>V.A 36</u>	2	2	2	2
<u>V.A 37</u>	2	2	2	2

COMPORTAMIENTOS

(V.M)

<u>V.M 38</u>	2	2	2	2
<u>V.M 39</u>	1	2	2	2
<u>V.M 40</u>	2	2	2	2
<u>V.M 41</u>	2	2	2	2
<u>V.M 42</u>	2	2	2	2
<u>V.M 43</u>	2	2	2	2
<u>V.M 44</u>	2	2	2	2
<u>V.M 45</u>	2	2	2	2
<u>V.M 46</u>	2	2	2	2
<u>V.M 47</u>	2	2	2	2

OBSERVACIONES.....
.....
.....
.....
.....

Anexo N°04 Clave de Calificación

R.I. = Respuesta Incorrecta
 R.C. = Respuesta Correcta
 A.A.= Actitud adecuada
 A.I.= Actitud inadecuada
 C.P= Comportamiento Positivo
 C.N.= Comportamiento Negativo

Pregunta	Opción de respuesta	Calificación
Sexo	Mujer	Depende de cada persona
	Hombre	
Edad		Depende de cada persona
Religión o grupo religioso	Católica	Depende de cada persona
	Cristiano	
	Testigo de Jehová	
	Ateo	
	Otro	

Conocimiento

Pregunta	Opción de respuesta	Calificación
Señale el concepto de sexualidad	Es el proceso de fecundación.	R.I.
	Conjunto de factores que caracterizan el sexo de cada persona	R.C.
	Es una relación sexual	R.I.
	Es hablar sobre los genitales	R.I.
Marque los cambios físicos que se producen en el hombre adolescente	La voz es más ronca y grave	R.C
	Crecen los testículos, próstata y pene	R.C
	Se ensanchan las caderas	R.I
	Se acumula grasa en sus caderas y muslos, por lo que se notan más sus curvas y la forma de la cintura	R.I
	Se da la primera eyaculación.	R.C
Señale los cambios físicos que se producen en la mujer adolescente	La voz es más ronca y grave	R.I
	Aparece la menstruación	R.C
	Crecen los testículos, próstata y pene	R.I
	Se ensanchan las caderas	R.C
	Se acumula grasa en sus caderas y muslos, por lo que se notan más sus curvas y la forma de la cintura	R.C
	Se da la primera eyaculación.	R.I
Indique cual es la definición de eyaculación	Desprendimiento del endometrio del útero	R.I
	La expulsión de semen a través del pene	R.I
	El placer que el hombre experimenta al finalizar la relación coital	R.C
	Desconoce	R.C
Señale el concepto de menstruación	Es la salida de la capa interna del útero a través de la vagina	R.C
	Es la expulsión del ovulo no fecundado	R.I
	Es el periodo en donde se da la ovulación	R.I
	Desconoce	R.I
	Es una relación sexual	R.I

Marcar el concepto de Sexo	Es la diferenciación biológica de hombres y mujeres	R.C
	Es la manera en como se muestra una persona con respecto al género	R.I
	Desconoce	R.I
Qué es la fecundación	Es la salida del óvulo que se encuentra en el ovario	R.I
	Es la expulsión del óvulo	R.I
	Es la unión del óvulo y del espermatozoide que forma un nuevo ser	R.C
	Es la implantación del óvulo en el útero	R.I
	Desconoce	R.I
Cuál es el concepto de Género	Diferencias biológicas entre hombre y mujer	R.I
	Los roles que la sociedad asigna a cada sexo	R.C
	Desconoce	R.I
Una persona heterosexual siente atracción por otra persona:	De su mismo sexo	R.I
	Del sexo opuesto	R.C
	De los dos sexos	R.I
	Desconoce	R.I
Una persona homosexual siente atracción por otra persona de:	De su mismo sexo	R.C
	Del sexo opuesto	R.I
	De los dos sexos	R.I
	Desconoce	R.I
Una persona bisexual siente atracción por otra persona:	De su mismo sexo	R.I
	Del sexo opuesto	R.I
	De los dos sexos	R.C
	Desconoce	R.I
El autoestima en el adolescente es influido por:	Cómo es visto y tratado por los demás	R.C
	Como se presenta ante el resto	R.I
	Cómo se percibe a si mismo	R.C
	Desconoce	R.I
El placer es la respuesta sexual del cuerpo frente aun estímulo:	Si	R.I
	No	R.C
	Desconoce	R.I
La masturbación es un acto de placer	Si	R.C
	No	R.I
	Desconoce	R.I
Cuál es la definición de relación sexual:	Es el sexo	R.I
	Es el contacto físico íntimo entre dos personas con el objetivo de dar y recibir placer	R.C
	Desconoce	R.I
La primera vez que una mujer tiene relaciones sexuales puede quedar embarazada:	Si	R.C
	No	R.I
	Desconoce	R.I
	Es una enfermedad que se transmite por la piel	R.I

Señale el significado de ITS:	Son Infecciones de transmisión sexual	R.C
	Es una enfermedad que se desarrolla durante el embarazo	R.I
	Son infecciones que solo les da a las mujeres	R.I
	Desconoce	R.I
Señale el significado de VIH:	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	R.I
	Virus de inmunodeficiencia humana	R.C
	Desconoce	R.I
Existe tratamiento para el VIH	Si	R.C
	No	R.I
	Desconoce	R.I
Señale las formas de prevención de las ITS:	No tener relaciones sexuales	R.C
	No terminar adentro	R.I
	Preservativos masculinos	R.C
	Lavarse inmediatamente terminada la relación sexual	R.I
	Mantener una pareja sexual estable	R.C
Señale que es para usted la planificación familiar	Es el proceso que una pareja sigue para tener hijos o hijas	R.I
	Es el proceso en el que la pareja determina el número de hijos o hijas que tendrán y el intervalo de tiempo entre cada uno o una	R.C
	Es el proceso en el que una persona planifica con quien formar una familia	R.I
	Desconoce	R.I
Qué es el preservativo	Es una método anticonceptivo hormonal	R.I
	Es una especie de capuchón que se ubica en el fondo de la vagina para evitar el embarazo	R.I
	Es una especie de funda fina y elástica de látex que se coloca a lo largo del pene cuando está erecto, de manera que lo cubre totalmente, antes de la penetración	R.C
	Es un dispositivo en forma de T que se ubica en el útero para prevenir embarazos	R.I
	Desconoce	R.I
Embarazo es el periodo en que el óvulo fecundado se desarrolla hasta que este apto para nacer	Correcto	R.C
	Incorrecto	R.I
	Desconoce	R.I
Qué es el abuso sexual	Son las relaciones sexuales entre dos personas con consentimiento	R.I
	Es cualquier forma de contacto físico impuesta con intimidación y sin consentimiento.	R.C
	Es el hostigamiento de una persona hacia otra en el ámbito sexual sin llegar al contacto físico	R.I
	Desconoce	R.I
Señale que derechos sexuales que conoce	Derecho a gozar de la sexualidad y la libre decisión de tener o no relaciones sexuales, independientemente del coito y la reproducción.	R.C

	Derecho a ejercer la sexualidad plena e independiente del estado civil, la edad, etnia, género, la orientación sexual y la discapacidad.	R.C
	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.	R.I
	Derecho al libre ejercicio de autoerotismo.	R.C
	Derecho a obtener información y acceso a métodos anticonceptivos seguros, eficaces, exequibles y aceptables.	R.I
	Derecho a no ser rechazada en el trabajo o en la institución educativa por estar embarazada.	R.C
	Derecho a participar con voz y voto en la creación de programas y políticas de salud sexual y reproductiva de y para jóvenes.	R.I
	Acceso a información y uso de anticoncepción de emergencia.	R.I
Señale que derechos reproductivos que conoce	Derecho a gozar de la sexualidad y la libre decisión de tener o no relaciones sexuales, independientemente del coito y la reproducción.	R.I
	Derecho a ejercer la sexualidad plena e independiente del estado civil, la edad, etnia, género, la orientación sexual y la discapacidad.	R.I
	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.	R.C
	Derecho al libre ejercicio de autoerotismo.	R.I
	Derecho a obtener información y acceso a métodos anticonceptivos seguros, eficaces, exequibles y aceptables.	R.C
	Derecho a no ser rechazada en el trabajo o en la institución educativa por estar embarazada.	R.I
	Derecho a participar con voz y voto en la creación de programas y políticas de salud sexual y reproductiva de y para jóvenes.	R.C
	Acceso a información y uso de anticoncepción de emergencia.	R.C

Actitud

Pregunta	Opción de respuesta	Calificación
Le parece que el hombre debe tener experiencia sexual antes de casarse	Totalmente de acuerdo	A.I
	De acuerdo	A.I
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	A.I
	En desacuerdo	A.I
	Totalmente en desacuerdo	A.A
Si su hija o hijo no se identifica con el género al que pertenece usted:	Le apoyaría incondicionalmente	A.A
	Buscaría información para compartir con ella o el	A.A
	Intentaría entenderla/o	A.A
	Buscaría ayuda de inmediato	A.I

	Trataría de reprimir aquellas actitudes	A.I
Le parece a usted que la masturbación es un acto negativo:	Totalmente de acuerdo	A.I
	De acuerdo	A.I
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	A.I
	En desacuerdo	A.I
	Totalmente en desacuerdo	A.A
Piensa usted que las personas con VIH/Sida debe aislarse completamente	Totalmente de acuerdo	A.I
	De acuerdo	A.I
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	A.I
	En s desacuerdo	A.I
	Totalmente en desacuerdo	A.A
Se debe utilizar preservativo en todas las relaciones sexuales:	Totalmente de acuerdo	A.A
	De acuerdo	A.I
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	A.I
	En desacuerdo	A.I
	Totalmente en desacuerdo	A.I
Los y las adolescentes deben utilizar libremente los métodos anticonceptivos	Totalmente de acuerdo	A.A
	De acuerdo	A.I
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	A.I
	En desacuerdo	A.I
	Totalmente en desacuerdo	A.I
Piensa usted que la vasectomía hace que el hombre pierda su virilidad:	Totalmente de acuerdo	A.I
	De acuerdo	A.I
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	A.I
	En desacuerdo	A.I
	Totalmente en desacuerdo	A.A
Los y las adolescentes no tiene los derechos sexuales y reproductivos porque son muy pequeños/as	Totalmente de acuerdo	A.I
	De acuerdo	A.I
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	A.I
	En desacuerdo	A.I
	Totalmente en desacuerdo	A.A

Comportamiento

Pregunta	Opción de respuesta	Calificación
Ha indicado a tiempo sobre la menstruación (mujeres) y las poluciones nocturnas y eyaculación (hombres)	Mucho	C.P
	Poco	C.N
	Nada	C.N
Les ha enseñado sobre la equidad de género a sus hijos e hijas	Mucho	C.P
	Poco	C.N
	Nada	C.N
Ha enseñado a sus hijos sobre le respeto hacia las homosexuales y bisexuales	Mucho	C.P
	Poco	C.N
	Nada	C.N
	Mucho	C.P

Le ha explicado sobre lo que se siente y se experimenta en una relación sexual	Poco	C.N
	Nada	C.N
Ha conversado usted sobre la fecundación, embarazo y parto a sus hijos e hijas	Mucho	C.P
	Poco	C.N
	Nada	C.N
Ha dialogado sobre las ITS incluido el VIH, su forma de contagio y prevención	Mucho	C.P
	Poco	C.N
	Nada	C.N
Ha hablado sobre la planificación familiar con sus hijos e hijas	Mucho	C.P
	Poco	C.N
	Nada	C.N
Sus hijos e hijas saben sobre el abuso sexual y como defenderse ante el mismo	Mucho	C.P
	Poco	C.N
	Nada	C.N



Anexo N°05
Encuesta (Versión Final)
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE
CHIMBORAZO



**FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

Encuesta dirigida a Madres y Padres de familia de la Reten Ichubamba.
Parroquia Cebadas. Cantón Guamote. Provincia Chimborazo. Marzo-Agosto
2014

El presente cuestionario tiene como finalidad investigar los conocimientos, actitudes y comportamientos que tienen los y las participantes sobre sexualidad. La información recolectada será utilizada con fines y análisis educativos, será anónima y confidencial. Este proceso demanda de cooperación de usted. Se agradece su colaboración, apertura y sinceridad a cada interrogante.

Kay jari warmimanta tapuykunaka sumak yachaykunapakmi kan. Yupaychani kay tapuykunata kutichishkamanta.

Para lo que se solicita que en cada pregunta se marque con un (X) la o las respuestas correctas.

X wan aspiPAY

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

4.	Sexo (runa)	Hombre (Jari) <input type="checkbox"/>	Mujer (warmi) <input type="checkbox"/>
5.	Edad (wata)	<input type="text"/>	
6.	Religión o grupo religioso (Crik)	Católica <input type="checkbox"/>	
		Cristiano <input type="checkbox"/>	
		Testigo de Jehová <input type="checkbox"/>	
		Ateo <input type="checkbox"/>	
		Otro <input type="checkbox"/>	Indique cual (rikuchi maykan) _____

CONOCIMIENTOS

- 4. ¿Qué entiende por sexualidad?**
(marque una sola respuesta)
- El conjunto de varios aspectos (biológicos, psicológicos, sociales, culturales, religiosos, ético - culturales) adquiridos durante el desarrollo. (Kawsaypi tukuy wankurishkata (Aycha, yawar, samay, runa kawsay,) charishkami kan)
- Es una relación sexual. (kariwan warmiwan puñuna)
- Es hablar sobre los genitales. (Jari warmipak charishkata rimay)
- No sé. (Mana yachani)
-
- 5. Marque los cambios que se presentan en el hombre en la adolescencia**
(Rikuchi, kari wamprapi ima kawasaykunata rikurin)
(puede marcar varios enunciados)

- La voz es más ronca y grave. (Ruku rimay, shinchi rimay)
- Crecen los testículos, próstata y pene. (Kari charishka wiñan)
- Se acumula grasa en sus caderas y muslos. (Chumpillik tullu jatunyan)
- Se produce la primera eyaculación. (Puñuyupi tukuchin)
- No sé. (Mana yachani)

6. Señale los cambios que se presentan en la mujer en la adolescencia (kuytsapipi ima kawasaykunata rikurin) (puede marcar varios enunciados)

- La voz es más ronca y grave. (Ruku rimay, shinchi rimay)
- Aparece la menstruación. (warmi charishka wiñan)
- Crecen los testículos, próstata y pene. (Kari charishka wiñan)
- Se acumula grasa en sus caderas y muslos, por lo que se notan más sus curvas y la forma de la cintura. (Chumpillik tullu wiñan)
- Crecen las glándulas mamarias.
- Se produce la primera eyaculación. (Puñuyupi tukuchin)
- No sé. (Mana yachani)

7. ¿Qué entiende por eyaculación? (Iwatak puñuy tukuchikka kan) (marque una sola respuesta)

- Desprendimiento del endometrio del útero. (wawa mama yawayau)
- La expulsión de semen a través del pene. (Kay pachapi warmi wayaryuk tukun)
- Salida de liquido de la vejiga a través de la uretra.
- No sé. (Mana yachani)

8. ¿Qué es la menstruación? (Imatak warmipak killa uncuy kan) (marque una sola respuesta)

- Es el sangrado mensual que es expulsado por la vagina (desprendimiento del endometrio) (Warmipak charishkawamanta killa yawar llukshin)
- Es el periodo en donde la mujer puede quedar embarazada. (Kay pachapi warmi wawayuk tukun)
- El sangrado durante el embarazo.
- No sé. (Mana yachani)

9. ¿Qué es Sexo? (Rikunchi imatak runa warmiwan kawsatkakan) (marque una sola respuesta)

- Es una relación sexual. (Jari warmiwan puñuna, yucuna)
- Es la diferenciación biológica entre hombre y mujer (pene, vagina). (Jari charishaka shuk-pacha kan, ullo-raca)

- Es la manera en como se muestra una persona con respecto al género. (Jari warmi shuk kawayta charin)
- No sé. (Mana yachani)
- 10. ¿Qué es la fecundación? (Imatak kari warmi muyuka kan)**
(marque una sola respuesta)
- Es la expulsión del óvulo.
- Es la unión del óvulo y del espermatozoide que forma un nuevo ser (embarazo).
- Es la implantación del óvulo en el útero
- No sé. (Mana yachani)
- 11. ¿Qué es Género? (Imatak runa kawsayka kan)**
(marque una sola respuesta)
- Diferencias físicas entre hombre y mujer. (Jari warmi mana pakta kan)
- Los roles (tareas) que la sociedad asigna a cada sexo (hombre, mujer). (Ayllu jariman warmiman ruraykunata kun)
- Es la valoración que una persona tiene de si misma.
- No sé. (Mana yachani)
- 12. Una persona heterosexual siente atracción por otra persona: (Jari warmita purakuna munarik)**
(marque una sola respuesta)
- De su mismo sexo. (Jaritallata munak)
- Del sexo opuesto. (Jari warmi munarik)
- De los dos sexos. (Jari warmi pura kuyarin)
- No sé. (Mana yachani)
- 13. Una persona homosexual siente atracción por otra persona: (marque una sola respuesta)**
- De su mismo sexo. (Jaritallata munak)
- Del sexo opuesto. (Jari warmi munarik)
- De los dos sexos. (Jari warmi pura kuyarin)
- No sé. (Mana yachani)
- 14. Una persona bisexual siente atracción por otra persona:**
(marque una sola respuesta)

- De su mismo sexo. (Jaritallata munak)
- Del sexo opuesto. (Jari warmi munarik)
- De los dos sexos. (Jari warmi pura kuyarin)
- No sé. (Mana yachani)

15. El autoestima es: (marque una sola respuesta)

- Es el conjunto de percepciones, pensamientos y sentimientos hacia nosotros mismos. (Ñukamantallata tukuy yuyay kawsay kuyarimi kan)
- Como se presenta ante el resto. (Shukkunaman imalayaman rikurin)
- Sentirse aceptado/aceptada por la comunidad.
- No sé. (Mana yachani)

16. El placer es la respuesta sexual del cuerpo frente a un estímulo (beso, caricia, abrazo): (Jari warmi rurayka ñukanchipa munay kushikuychu kan) (marque una sola respuesta)

- Si (Ari)
- No (Mana)
- No sé. (Mana yachani)

17. La masturbación (autoerotismo) es un acto de placer (Ñukallata munay rurarika akunalli kushikuychu kanka) (marque una sola respuesta)

- Si (Ari)
- No (Mana)
- No sé. (Mana yachani)

18. ¿Cuál es la definición de relación sexual? (Jari warmi puñuyupi ruranaka imata nisha nin) (marque una sola respuesta)

- Es el sexo. (Jari warmi puñuyupi rurana)
- Es el contacto físico íntimo entre dos personas con el objetivo de dar y recibir placer, y de procreación. (Jari warmi wankurishpa sumakta kushikunkapa, wawata charinkapapash)
- Conductas prohibidas entre dos personas.
- No sé. (Mana yachani)

19. La primera vez que una mujer tiene relaciones sexuales puede quedarse embarazada (Warmi jariwan shiknikipi puñushpa wawayuk tukunchu) (marque una sola respuesta)

- Si (Ari) No (Mana) No sé. (Mana yachani)
- 20. ¿Qué significa ITS? (Jari warmi puñushpa unkuykuna kaymi kan)**
(marque una sola respuesta)
- Es una enfermedad que se transmite por la piel. (Karapura takarishpa unkuyka yalin)
- Son Infecciones de transmisión sexual. (Jariwan warmiwan puñushpa unkuy yalin)
- Son infecciones que solo les da a las mujeres. (Warmikunamanlla unkuykuna kun)
- No sé. (Mana yachani)

- 21. Señale el significado de VIH (Warmikunamanlla unkuykuna kun)**
(marque una sola respuesta)
- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- Virus de inmunodeficiencia humana.
- Enfermedad causada por parásitos.
- No sé. (Mana yachani)

- 22. Existe tratamiento para el VIH (VIHpa jampiri tiyanchu)**
(marque una sola respuesta)
- Si (Ari) No (Mana) No sé. (Mana yachani)

- 23. Señale las formas de prevención de las infecciones de transmisión sexual**
(Imalayaman jampirina jari warmi puñuy unkuykunamanta)
(puede marcar varias respuestas)
- Privarse de tener relaciones sexuales. (Ama jariwan puñushpa)
- Terminar la relación sexual fuera (Eyacular fuera). (Mana kanllapi tukuchishpa)
- Usar preservativos. (Warmiwan rurarkapa Imakunata churashpa)
- Lavarse inmediatamente terminada la relación sexual. (Jariwan Ruraypi utka tukuchishpa mayllarina)
- Mantener una pareja sexual estable. (Jari warmiwan alli kawsashpa)
- No sé. (Mana yachani)

- 24. Señale que es para usted la planificación familiar**
(Kikinpak imatak planificación familiar kan)
(marque una sola respuesta)

Es el proceso que una pareja sigue para tener hijos o hijas. (Jari warmi yuyarin, imalaman wawakunata charinata)

Es el proceso en el que la pareja determina el número de hijos o hijas que tendrán y el espacio de tiempo entre cada uno o una. (Jari warmi mashna wawakuna, ima pachapipash charinata rukun)

Utilización de métodos anticonceptivos.

No sé. (Mana yachani)

25. ¿Qué es el preservativo (condón)? (marque una sola respuesta)

Es un método anticonceptivo hormonal. (Ama wawata charinata rikuy paktachimi)

Es una especie de funda fina y elástica de látex que se coloca a lo largo del pene cuando está erecto, de manera que lo cubre totalmente, antes de la penetración. (Jari warmipapi manarak rurashpa piskupi churana fundalayami kan)

Es una píldora que evita la fecundación (embarazo).

No sé. (Mana yachani)

26. Embarazo es el periodo en que el óvulo fecundado (bebé) se desarrolla en etapas hasta que está en condiciones para nacer: (Wiksayuka wawa wawamamapi wiñay kallarinmi, wacharina punllakaman)

(marque una sola respuesta)

Si (Ari)

No (Mana)

No sé. (Mana yachani)

27. Qué es el abuso sexual (Imatak abuso sexualka (warmita llakichina) kan)
(marque una sola respuesta)

Son las relaciones sexuales entre dos personas con consentimiento (que las dos personas lo deseen). (Jari warmi kikin munaywan puñushpa rurarinami kan)

Es cualquier forma de contacto físico impuesta con intimidación y sin consentimiento. (Obligar a una persona a mantener relaciones sexuales sin que lo desee). (Jari warmita obligashpa puñun)

Es el hostigamiento de una persona hacia otra en el ámbito sexual sin llegar al contacto físico. (Jari warmita llakichin, mana puñuyta paktachin)

No sé. (Mana yachani)

28. Señale los derechos sexuales y reproductivos que conoce
(puede marcar varias respuestas)

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | A la Libertad Sexual. (Alli runa warmipash kawsana) | <input type="checkbox"/> | A la Autonomía Sexual, Integridad Y Seguridad Sexual. (Kikinllata jari warmi kuyarishpa, sumakta kawsana) |
| <input type="checkbox"/> | A la Privacidad Sexual. (Runapash warmipash llakichishpa kawsay) | <input type="checkbox"/> | A la Equidad Sexual. (Pakta pakta jari warmi kawsashpa) |
| <input type="checkbox"/> | A vivir de forma Placentera la Sexualidad. (Sumakta runapash warmipash kawsashpa) | <input type="checkbox"/> | A la Expresión Sexual Emocional. (Jari warmi sumak kawsayta rikuchikuna) |
| <input type="checkbox"/> | A la Libre Asociación Sexual. (Jari warmi kuyay tantarina) | <input type="checkbox"/> | A la toma de Decisiones Reproductivas, Libres y Responsables. (Imalayaman jari warmi sumak kawsayta rikuchikuna) |
| <input type="checkbox"/> | A la Información basada en el Conocimiento Científico. (Sumak yachaykunapi kawsashpa) | <input type="checkbox"/> | A la Educación Sexual Integral. (Jari warmi kuyaymanta yachaykuna) |
| <input type="checkbox"/> | A la atención de la Salud Sexual. (Alli jampirishpa kawsaykuna) | <input type="checkbox"/> | No sé. (Mana yachani) |

ACTITUDES (Marque una sola respuesta)	Totalmente de acuerdo. (Aripacha nini)	De acuerdo. (Ari)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo. (Shina shinalla)	En desacuerdo (Mana nini)	Totalmente en desacuerdo. (Manapacha nini)
29 Un padre o madre debería apoyar su hija o hijo no se identifica con el género al que pertenece.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 El hombre debe tener experiencia sexual (relaciones, sexuales, varias parejas) antes de casarse. (Jari manarak sawarishpa warmita riksishkachu kana kan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31 Le parece a usted que la masturbación es un acto que deforma el pensamiento. (Ñukallata rurarika, uma mana allichu kanka)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32 Las personas con VIH/Sida deben aislarse (no salir de su casa) completamente. (charik runa warmika wasi ukupi wishkarishkachu sakirinka)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 33 | Los adolescentes deberían tener relaciones sexuales. | <input type="checkbox"/> |
| 34 | Los adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos. | <input type="checkbox"/> |
| 35 | La planificación familiar en la adolescencia es adecuada. (Kuytsa kashpa mana wawata charinata rikushpa allichu kanka) | <input type="checkbox"/> |
| 36 | La vasectomía hace que el hombre pierda su virilidad (deje de ser hombre). (Jari wawata mana charita ushashpa, warmita ruray ushankachu) | <input type="checkbox"/> |
| 37 | Los y las adolescentes tienen derechos sexuales y reproductivos. (Wampra kuytsakuna kamachikkunata uchilla kashpa chari ushanchu) | <input type="checkbox"/> |

COMPORTAMIENTOS (Marque una sola respuesta)

- | | Mucho
(Ashka) | Poco
(Ashalla) | Nada
(Nima) |
|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 38. Ha explicado a sus hijos o hijas sobre la anatomía y funcionamiento de los genitales (que pasa con el pene y la vagina). (Churi ushushikunaman jari warmi charishkakunata yachachishkankichu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Ha indicado a tiempo a sus hijos e hijas sobre la menstruación (mujeres) y las poluciones nocturnas y eyaculación (hombres). (Warmikunapa killa unkuyta, jarikunata puñushpa tukuchi pachata riksichishkankichu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Les ha enseñado sobre la equidad de género a sus hijos e hijas (hacer las mismas cosas). (Jari warmi tukuyta ruranata yachachishkankichu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Ha enseñado a sus hijos sobre el respeto hacia las homosexuales y bisexuales. (Kikinpa churikunaman warmiyashkakunata respetanata yachachishkankichu.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Le ha explicado sobre lo que se siente y se experimenta en una relación sexual. (Jari warmiwan puñushpa imalaya kakta willashkankichu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Ha conversado usted sobre la fecundación, embarazo y parto a sus hijos e hijas. (Churi ushushikunaman imalaya wawata charinata willashkankichu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | | | | |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 44. | Ha explicado a sus hijos/hijas sobre la utilización de los métodos anticonceptivos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. | Ha dialogado sobre las ITS incluido el VIH, su forma de contagio y prevención. (Jari warmiwan puñushpa unkuykunamanta rimarishkankichu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. | Ha hablado sobre la planificación familiar con sus hijos e hijas. (Wawakunawan imalaya wawata tarinamanta rimarishkankichu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. | Sus hijos e hijas saben sobre el abuso sexual y como defenderse ante el mismo. (Churi ushushi jari llakichi, ima shina defenderinamanta yachanchu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

No de encuesta	
----------------	--

Anexo 6
GUÍA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE LA PROPUESTA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA MADRES Y PADRES DE ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD RETEN ICHUBAMBA.

Nombre del experto:.....

Ocupación:.....

Institución:.....

De mi consideración:

Como estudiante de la Escuela de Educación para la Salud, Facultad Salud Pública de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, he realizado una investigación sobre conocimientos, actitudes y comportamientos en padres y madres de adolescentes de la comunidad Reten Ichubamba.

Con la información recolectada se ha podido diseñar una propuesta de educación sexual familiar. Por tal razón, he visto la necesidad de someter la misma a una validación de su contenido. Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en el trabajo de la Educación para la Salud, solicito de la manera más comedida valide la propuesta según su criterio.

La consolidación general de sus opiniones será tomada en cuenta para la posterior aplicación de la propuesta e incrementar los conocimientos, mejorar actitudes y comportamientos de padres y madres de la comunidad.

Por la acogida que se brinde a la presente. Anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente,

Pamela Estefania Guanulema Quinchuela

Estudiante de Promoción y Cuidados de la Salud.

Adjunto instructivo y la propuesta de educación sexual familiar.

El documento que se adjunta, es la propuesta de educación sexual familiar la cual consta de ocho temas divididos en ocho sesiones con los cuales se pretende mejorar las vivencias sexuales familiares.

La guía de validación adjunta consta de los siguientes criterios:

Satisface totalmente: este parámetro no necesita ninguna modificación y se puede aplicar.

Satisface con observaciones: este parámetro necesita un cambio parcial o algún tipo de modificación por lo que se debe especificar en el cuadro de observaciones.

No satisface: este parámetro necesita ser estructurado nuevamente.

Pauta de evaluación. Criterios específicos para material escrito.
 Indique con una X si el material cumple los siguientes parámetros.

CRITERIOS ESPECÍFICOS	Satisface totalmente	Satisface con observaciones	No satisface
Los objetivos de la propuesta de educación sexual familiar están claramente definidos.
Los temas planteados para desarrollar en la propuesta de educación sexual familiar son de actualidad.
Considera que los temas planteados son necesario para el conocimiento de padres y madres para educar a sus hijos e hijas.
Considera que el orden de los temas a tratarse dentro de la propuesta de educación sexual familiar son adecuados.
El tiempo destinado a las sesiones para desarrollar las actividades educativas es adecuado.
Los instructivos para los facilitadores de las sesiones educativas están claros.
Las técnicas de enseñanza aprendizaje propuestas, promueven la participación activa de padres y madres en las diferentes sesiones.
Las actividades planeadas para la evaluación de cada sesión son adecuadas.
Los contenidos a impartir son suficientes.
TOTALES PARCIALES
TOTAL

En el caso de haber marcado satisface con observaciones, mencionarlas en el siguiente cuadro.

N° de Criterio	Observaciones
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Otras observaciones

Anexo 6



