



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFOQUE DE GÉNERO EN JÓVENES ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA NACIONAL IBARRA, DEL PRIMERO DE BACHILLERATO UNIFICADO “B”, DE LA CIUDAD DE IBARRA 2013.

Benavides Salazar Bernarda Lizeth- Pupiales Carlosama Mayra Lizeth

AndyLiz35@hotmail.com-Maryumis_2407@hotmail.com

Resumen

La población adolescente y joven es una prioridad a nivel mundial. Una de las razones más importantes de centrarse en la juventud, es que la gente joven, entre 10 y 24 años, compone una cuarta parte de la población del mundo. Las condiciones en las que toman decisiones sobre su sexualidad, los elementos y servicios con los que cuentan para ello, así como las oportunidades de educación y desarrollo disponibles, tienen un importante efecto en su calidad de vida y en las tendencias poblacionales de las siguientes décadas.

Las estudiantes de enfermería participaron en la ejecución del macro “SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFOQUE DE GÉNERO EN JÓVENES ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA NACIONAL IBARRA, DEL PRIMERO DE BACHILLERATO UNIFICADO “B”, DE LA CIUDAD DE IBARRA 2013”. La presente investigación se realizó en la Unidad Educativa Ibarra, con las adolescentes del primero de bachillerato, sus edades oscilan entre 15 y 17 años, a quienes se capacitó en temas relacionados con educación sexual y reproductiva, basase en siete puntos importantes: valores, derechos sexuales y reproductivos, género, autoestima, proyecto de vida, cuidado del cuerpo, uso de la píldora del día después.

Las adolescentes fueron voceras de estos temas a otros adolescentes que asistieron a la feria que se realizó en la Unidad Educativa Ibarra. En esta feria se utilizaron tres técnicas lúdicas: la feria de conocimientos, el socio drama y el mural de saberes, de las cuales se obtuvieron criterios y conocimientos que tienen los adolescentes acerca de esta temática, necesarios para la elaboración de la presente investigación.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud reproductiva se preocupa de asegurar que el individuo sea capaz de tener una vida sexual responsable, con satisfacción y libre de riesgos, con la capacidad de reproducirse y la libertad para decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo (Toledo, Pérez, & Cruz, 2008).

Summary

Teen and young people are a priority worldwide. One of the most important reasons to focus on youth is that young people between 10 and 24, up a quarter of the world's population. The conditions in making decisions about their sexuality, items and services that have to do as well as education and development opportunities available, have a significant effect on their quality of life and population trends of the decades.

The nursing students participated in the execution of the macro "SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH GENDER IN YOUNG TEEN IBARRA NATIONAL EDUCATION UNIT, BACHELOR OF FIRST UNIFIED" B "CITY IBARRA 2013". This research was conducted in Ibarra education Unit , with teenagers eleventh grade , their ages ranging between 15 and 18 years who were trained on issues related to sexual and reproductive health education , is based in seven mayor points: values , sexual and reproductive rights , gender , self-esteem , life project, body care, use of the morning-after pill.

The teens were spokespersons for these issues to other teens who attended the fair held in the Educational Unit Ibarra. Fair knowledge, socio drama and the mural of knowledge, of which criteria and knowledge of adolescents about this subject, necessary for the preparation of this research were obtained: In this show three fun techniques were used. According to the World Health Organization (WHO) , reproductive health care to ensure that the individual is able to have a responsible sex life with satisfaction and risk

free , with the capability to reproduce and the freedom to decide when and how often do (Toledo, Pérez , & Cruz , 2008).

Introducción

Esta investigación se realiza en respuesta a que se evidencia la ausencia de práctica de valores en los adolescentes, esto produce que ellos tengan una vida sexual activa a más temprana edad, se habla en Ecuador de edades entre 14 a 16 años, física y biológicamente una adolescente está preparada para tener relaciones sexuales y quedarse embarazada; sin embargo no tiene una madures emocional adecuada, esto hace que su vida sexual sea llevada con irresponsabilidad. Las consecuencias de una vida sexual reproductiva a edades precoces sin responsabilidad y muchas veces con promiscuidad se puede ver reflejado en el aumento de enfermedades de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA, embarazos precoces no planeados y abortos; casos que aumentan cada año y a más temprana edad.

Con respecto a esto, identificamos siete temas de importancia: valores, derechos sexuales y reproductivos, género, autoestima, proyecto de vida, cuidado del cuerpo y uso de la píldora del día después; temas que serán abordados con las adolescentes en un ambiente de

confianza mutua, para que ellos puedan expresar lo que piensan y saben acerca de estos temas que aún es un tabú en la sociedad. Así lograr dar conocimientos verdaderos sobre estos temas, desmentir mitos y creencias muy arraigados entre ellos; sobre todo lograr que los adolescentes desarrollen un pensamiento crítico y responsable sobre salud sexual y reproductiva.

Objetivos

General

Analizar la influencia de la educación en salud sexual y reproductiva con enfoque de género en jóvenes adolescentes de la Unidad Educativa Nacional Ibarra, del primero de bachillerato unificado “B”, de la ciudad de Ibarra.

Específicos

- Identificar características sociodemográficas de la población objeto de estudio.

- Determinar el conocimiento de los adolescentes, jóvenes, hombres y mujeres en los componentes de la política de salud sexual y reproductiva teniendo en cuenta que conoce, que sabe y que practica en la Unidad Educativa Ibarra.
- Identificar los factores protectores y factores de riesgo frente al manejo de los componentes de la política de salud sexual y reproductiva.
- Determinar el acceso a la información y consejería con respecto a sexualidad de la Unidad Educativa Ibarra.

Metodología de la Investigación

Tipo de Investigación

La investigación es de tipo cualitativo, con enfoque investigación, acción, participación, se parte de un diagnóstico inicial para intentar fortalecer conceptos y de esta forma facilitar una solución a la problemática evidente en donde la responsabilidad, los valores y las decisiones desempeñan un valor importante para ejercer su sexualidad, libre, responsable y autónoma a través de la capacitación a los líderes estudiantiles de los colegios focalizados en la política de salud sexual y reproductiva,

identificados factores de riesgo, protectores, violencia, acceso a servicios de información y consejería.

Diseño

El diseño de estudio es de acción participación, según Kurt Lewin “se analizan los hechos y conceptualizan los problemas, se planifican y ejecutan las acciones pertinentes, se pretende actuar frente a las realidades sociales transformándolas desde el protagonismo de los actores” no es una preocupación principal la obtención de datos o la constatación de hechos de manera única y excluyente. Lo prioritario es la dialéctica que se establece en los agentes sociales, entre unos y otros, es decir la interacción continua entre reflexión y acción, una visión pragmática del mundo social, donde lo fundamental es el diálogo constante con la realidad para intervenir en su transformación.

Se apoyará con una metodología lúdica cada taller, así como también se formará un comité de educación sexual en colegio, se organizarán mesas de trabajo en cada institución educativa para analizar el proyecto, metodología, avances, logros alcanzados y sostenibilidad del proyecto.

Procedimiento de la Investigación

El procesamiento de la información se realizó mediante el balance de frecuencias, predicados y descriptores transportando estos elementos a través de las mezclas las cuales son explicadas suficientemente mediante unos cuadros donde se cita autores que son importantes dentro de la investigación y que dan soporte a los hallazgos y que se cruzan con lo observado por el investigador.

Etapas del Proyecto

- Identificación de la viabilidad del proyecto.
- Determinación el tipo de investigación a realizar.
- Determinación de las fuentes de datos a recolectar.
- Determinación del diseño de la investigación.
- Determinación de la muestra.
- Recolección de los datos obtenidos.

Población y Muestra

La población de estudio y sujeta a observación estuvo integrada por los

estudiantes legalmente matriculadas en la Unidad Educativa Ibarra de la ciudad de Ibarra, en el periodo lectivo 2012-2013, correspondientes al primer año de bachillerato, sus edades oscilan entre los 15 a 17 años de edad provenientes de las áreas rurales y urbanas de la provincia de Imbabura. La población está conformada por 421 estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra de los primeros años de bachillerato unificado. La muestra representativa que se eligió es, 30 estudiantes del primero de bachillerato unificado “B”.

Técnicas e Instrumentos

Las técnicas constituyen el conjunto de mecanismos, medios o recursos dirigidos a recolectar, conservar, analizar y transmitir los datos de la investigación. Por consiguiente, las técnicas son procedimientos o recursos fundamentales de recolección de información, de los que se vale el investigador para acercarse a los hechos y acceder a su conocimiento, entre las técnicas e instrumentos utilizados se menciona:

- Entrevistas

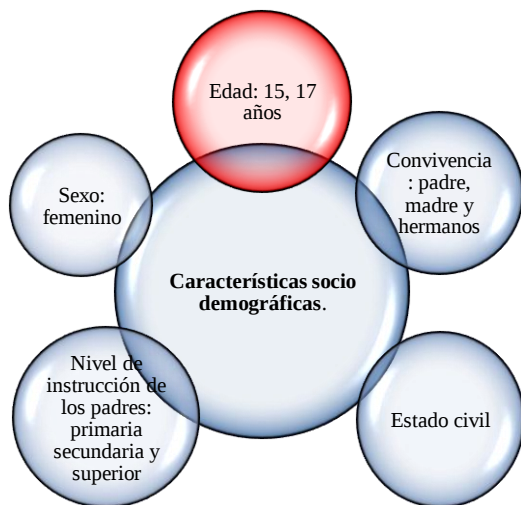
- Reunión con grupos focales
- Murales
- Metodología lúdica
- Talleres
- Feria de la Salud Sexual y Reproductiva
- Sociodrama

Análisis e interpretación de resultados

Objetivo 1: Identificar características socio demográficas de las adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra.

Gráfico 1.

Cuadro semántico análisis de características socios demográficos de las adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra

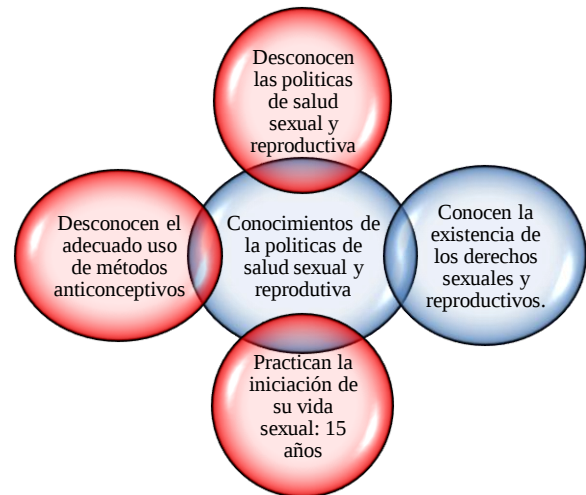


Fuente: Datos obtenidos en fichas sociodemográficas archivos de la Unidad Educativa Ibarra” de la provincia

de Imbabura. Realizado por co-investigadoras: Benavides S. Lizeth, Pupiales C. Mayra. 2013.

Objetivo 2: Determinar el conocimiento de los adolescentes jóvenes, hombres y mujeres en los componentes de la política de salud sexual y reproductiva teniendo en cuenta que conoce, que sabe y que practica en las adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra.

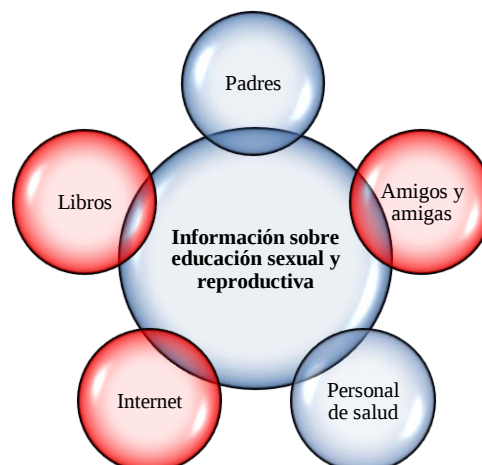
Gráfico 2. Cuadro semántico de conocimientos en los componentes de la política de salud sexual y reproductiva.



Objetivo 3: Identificar los factores protectores y factores de riesgo frente al manejo de los componentes de la política de salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra.

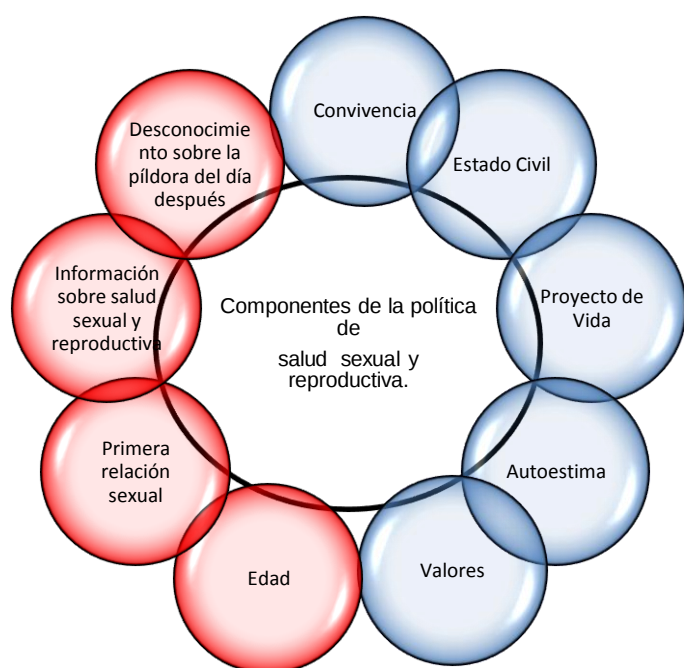
Gráfico 3.

Cuadro Semántico fuentes de información y consejería sobre educación con respecto a la sexualidad en las estudiantes de La Unidad Educativa Ibarra.



Resumen del análisis

En nuestra investigación se procedió a determinar cada uno de los objetivos planteados mediante la aplicación de unas sencillas preguntas directrices además de datos obtenidos en el mural realizado en la feria, misma que fue formulada en base a dichos objetivos, los mismos que analizan: características sociodemográficas, niveles de conocimientos en sexualidad, factores protectores y el acceso a información sobre educación sexual y reproductiva en sus colegios como en su hogar. Formando grupos de trabajo con las adolescentes se logró intercambiar información acerca de los temas ya mencionados, los mismos que fueron transmitidos por las adolescentes del colegio Ibarra, a otros adolescentes de diferentes colegios. Las opiniones emitidas por los adolescentes



Objetivo 4: Determinar el acceso a la información y consejería con respecto a sexualidad de las estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra.

Gráfico 4.

Cuadro Semántico sobre conocimiento de los efectos secundarios del abuso de la píldora del día después en las estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra.

en el mural, y a través de la opinión oral y participación en los diferentes stands, se recopiló e interpretó de manera que la información emitida sea real y auténtica, acerca de la realidad en este campo de estudio, en la Unidad Educativa Ibarra. La información analizada e interpretada, se encuentra distribuida en cuadros semánticos que sintetizan la información; a continuación se elaboraron cuadros en donde presenta el punto de vista de las adolescentes objeto de estudio en contraste con la opinión de las co-autoras y la de autores que ya han proporcionado información científicamente comprobada acerca del tema. El análisis de los resultados que obtuvimos al aplicar las diferentes técnicas lúdicas y las preguntas propuestas en el mural, lo realizamos a continuación describiendo los conocimientos y experiencias de los adolescentes, que nos proporcionaron en esta feria de conocimientos.

Discusión

La salud sexual y reproductiva es un eje central en la salud y la vida de las personas, y es un campo de investigación y de intervención socioeducativa trascendente a la hora de diseñar políticas

dirigidas a favorecer el desarrollo pleno e integral de las comunidades y su gente, en especial las mujeres y las/los adolescentes. Se ha enfatizado también en la importancia del género ya que es de ahí también de donde se derivan numerosas situaciones que pueden afectar a la salud tanto física, como social de los adolescentes.

Las adolescentes objeto de estudio se encuentran entre las edades de 15 a 17 años, clasificación según la OMS de adolescencia tardía, son todas de sexo femenino, y de estado civil solteras. La mayoría de las adolescentes viven con sus padres, en un menor número viven únicamente con su madre y una mínima cantidad de estudiantes viven con sus hermanos. La situación social de nuestro grupo de estudio es bueno, normal y va de acuerdo al rol que tienen que desempeñar en base a su edad. Por lo que se deduce que la comunicación con sus padres o cualquier otra fuente de información confiable como instituciones de salud, educativas, es muy buena y les proporcionó respuesta a sus preguntas de manera oportuna, efectiva y verídica. Cabe destacar que mientras un adolescente viva en un hogar funcional, con padres que dediquen el tiempo

necesario a sus hijos para despejar cualquier duda que ellos tengan ya sea acerca de salud sexual y reproductiva como de cualquier otra situación en la que ellos requieran de la guía de sus padres, existe una posibilidad menor de que los adolescentes terminen con un embarazo no deseado, ITS, SIDA, promiscuidad; por el contrario ellos tendrán un elevado índice de concienciación acerca de cómo preservar la salud sexual y reproductiva. Un 64.5 % de las adolescentes objeto de estudio expresan haber experimentado su primera relación sexual a la edad de 15 a 17 años, sus motivos curiosidad, otros porque se dejaron llevar por sus deseos; el 22.58 % de los adolescentes experimentaron su primera relación sexual entre las edades de 10 a 14 años, coinciden en los motivos por lo que lo hicieron; finalmente el 12.9 % de adolescentes aún no han experimentado su primera relación sexual. No existe una edad establecida para la primera relación sexual. Los adolescentes inician su vida sexual cada vez a edades más tempranas, inclusive entre los 13 y los 15 años de edad. En México, por ejemplo, la edad de la primera relación sexual es entre los 15 y 19 años. Vivir la primera experiencia sexual de manera exitosa requiere

madurez y responsabilidad, y sobre todo, estar completamente seguro de que es el momento ideal y tu pareja sea la persona indicada.

Según las cifras del último censo de población del INEC del 2010, en el país hubo 2 609 niñas de entre 12 y 14 años que tuvieron al menos un hijo nacido vivo. En la provincia del Guayas se registró el mayor número (653 casos). Le siguió Manabí (300), Los Ríos (240) y Pichincha (218). Jorge Parra, representante en el Ecuador del Fondo de Población de las Naciones Unidas (Unfpa), dice que, las causas que incidan en la precocidad del inicio de las relaciones sexuales son muchas entre ellas "El padre y la madre trabajan más, y el adolescente tiene menos apoyo familiar. A eso se suma la presión de los medios de comunicación, que establecen una serie de modelos de comportamiento que impulsan a la iniciación sexual temprana" (Beltrán, 2013).

Los adolescentes opinan que los valores que deben ser practicar en el momento de tener una relación sexual son el respeto, responsabilidad y amor. En toda relación sexual o sentimental, hay responsabilidades ante la pareja y sí mismos. Entender estas responsabilidades

puede ayudar a construir relaciones saludables.

A veces, se preocupan por las necesidades de la pareja que se olvidan de cuidarse a sí mismos, o viceversa. Conocer las responsabilidades que cada uno tiene ayuda a generar relaciones respetuosas, justas y saludables. Muchas de las responsabilidades básicas relacionadas con mantener relaciones sexuales o sentimentales saludables pueden aplicarse a todas las relaciones que se establecen en la vida.

Se necesita tener suficiente auto-respeto para poder exigirlo de los demás. Tener suficiente confianza para decir no ante una presión o exigencia por parte de la pareja, como la famosa prueba de amor. A medida que crece el amor entre dos personas es natural que quieran expresarlo físicamente, esto no quiere decir que ellos estén obligados a satisfacer cualquier petición hecha por su pareja, de ahí la importancia de la formación de una relación basada en el respeto, confianza, y amor. Los enfoques de género en la salud constituyen un elemento ineludible a la hora de analizar el papel diferencial que hombres y mujeres juegan en la producción cotidiana de la salud- enfermedad, en la producción

de saberes no técnicos y en el sistema de cuidado (doméstico e institucional) de la salud.

Los adolescentes expresan que en su hogar hay un ambiente de igualdad, y que su educación también se basa en este concepto; sin embargo cada familia tiene sus propias opiniones y certezas con respecto a la salud sexual y reproductiva, serán las nuevas generaciones quienes logren la completa equidad de género en la sociedad, todo esto depende de la educación que se da al adolescente en los hogares y demás instituciones que tienen la educación como responsabilidad. Existe una gran necesidad de que se avance en la consolidación de la equidad de género, tanto en el ámbito privado como social, por lo que des feminizar y revalorar muchos roles que la sociedad a impuesto a hombres y mujeres, es una forma de avanzar en la consolidación de una sociedad de derechos.

De acuerdo a los datos obtenidos de los adolescentes sus principales fuentes de información son sus padres, seguidos de sus pares, familiares, médicos e instituciones de salud, es importante también decir que los adolescentes, conoce algún método anticonceptivo

(MAC): la mayoría menciona el preservativo; las pastillas y el DIU más conocidos por las mujeres. Un gran porcentaje de adolescentes busca información en fuentes seguras como sus padres, familiar adulta, médica e instituciones de salud; sin embargo el otro porcentaje de adolescentes, siguen obteniendo la información en sus pares que tienen el mismo o menor conocimiento, televisión, páginas de internet poco confiables, revistas entre otros. Estos adolescentes tienen ideas equivocadas acerca de la sexualidad y reproducción, están llenos de mitos y creencias erróneas, lo que les lleva a una conducta inadecuada y actos equivocados, que afectan su salud física, emocional y social.

Conclusiones

- Se determinó las características socio demográficas de las adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra, son adolescentes de edades de 15 a 17 años, de estado civil solteras, de sexo femenino, conviven con sus padres en su mayoría y menor incidencia solo con su madre, sus padres han alcanzado en su mayoría el nivel de

instrucción secundaria. Los padres que han hablado con los adolescentes acerca del sexo desde una edad temprana, que les han difundido actitudes saludables y han estado disponibles para responder preguntas, logran que sus hijos esperen más tiempo para iniciar la actividad sexual y evitar el embarazo y otros riesgos vinculados con la actividad sexual.

- La mayoría de los adolescentes objeto de estudio tiene un amplio conocimiento sobre educación sexual y reproductiva, ya que todos ellos están educándose y los colegios y escuelas dan apertura a la educación sexual; sin embargo, tienen un muy bajo nivel de conocimientos acerca de las políticas y derechos sexuales y reproductivos, establecidos en el país para beneficio de los y las ecuatorianas.
- Los factores protectores y factores de riesgo frente al manejo de los componentes de la política de salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra, fueron, como factores de riesgo el inicio sexual a temprana

edad, el desconocimiento de efectos secundarios de la píldora por ende la utilización y efectos de otros anticonceptivos, el autoestima, conocen lo que significa tener autoestima, pero muchos no la han desarrollado, el desarrollo del género en el hogar y la sociedad aún no es de igualdad y respeto en todos los ámbitos sociales. Como factores protectores se encontró que sus principales fuente de información acerca de salud sexual y reproductiva son sus padres, la mayoría se han planteado un proyecto de vida, y los valores que se les han enseñado en su hogar y colegio.

- El acceso a la información y consejería con respecto a sexualidad en la Unidad Educativa Ibarra es muy amplia, la institución da la debida importancia a este tema por lo que dan apertura a la participación de las estudiantes en proyectos como este, y la realización de ferias de salud a nivel de institución, contando con la guía de profesionales maestros y médicos con la preparación necesaria en estos temas de salud sexual y reproductiva.

- Debido al gran éxito y acogida de la metodología para dar educación sobre salud sexual y reproductiva a los adolescentes y los óptimos resultados, a petición del Ministerio de Salud Pública, se procedió a la réplica del proyecto en San Antonio, Zuleta y Salinas.

Recomendaciones

- Impulsar la organización de ferias, casa abiertas, foros acerca de la sexualidad, dirigida hacia los adolescentes quienes tienen que ser los principales autores.
- Escuelas, colegios, universidades e instituciones de salud tienen que unirse en esta gran estrategia de difusión de información verdadera, acerca de salud sexual y reproductiva.
- La Universidad Técnica del Norte, pueda seguir participando y organizando eventos educativos de esta índole, en donde los adolescentes puedan adquirir de manera fácil y confiable información científicamente comprobada, acerca

de todas las inquietudes que ellos tengan en el ámbito de educación sexual y reproductiva.

- Se trabajó con el club de adolescentes de cada SCS de San Antonio, Zuleta y Salinas aplicando la misma metodología y con la participación

activa de los adolescentes. Se recomienda seguir realizando este proyecto en otros lugares ya que la participación de los adolescentes hace que ellos reflexionen acerca de los temas que se exponen, y a su vez de los cuales ellos son voceros para otros adolescentes.

Bibliografía

- Admin. (2 de Diciembre de 2009). *Sobre conceptos*. Obtenido de <http://sobreconceptos.com/edad>
- Aida Rodríguez Cabrera, L. Á. (2006). Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida . *Scielo*, 1, 2.
- Alfonso, L. M. (2003). Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia. Un enfoque integral de promoción de salud. *Scielo*, 5-6.
- Alvarez, M. (14 de Octubre de 2011). *Google Docs*. Obtenido de <https://docs.google.com/document/d/1qFUubvgD2820EIbghiTkCqw3XbaIE5gL5NfhfOABtA/edit?pli=1>
- Angelica, M. G., & Rosa, O. V. (28 de Julio de 2013). *Trastorno Alimentario y su Relación con la Imagen Corporal y la Autoestima en Adolescentes*. Obtenido de Trastorno Alimentario y su Relación con la Imagen Corporal y la Autoestima en Adolescentes: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082009000200004
- Ayala, C. (12 de Agosto de 2010). *Ipermarcas*. Obtenido de <http://www.saludlibertad.com/autoestima-en-adolescentes>
- Aznar, J. (13 de Septiembre de 2008). *ACIPRENSA*. Obtenido de <http://www.aciprensa.com/vida/pild-efectos.htm>
- Beltrán, B. (4 de Abril de 2013). Las relaciones sexuales son cada vez más precoces en el Ecuador. *El Comercio*, págs. http://www.elcomercio.ec/sociedad/Ecuador-sexo-relaciones-sexuales-estadisticas-educacion_sexual_0_895110523.html.

- Beltrán, B. (4 de Abril de 2013). Las relaciones sexuales son cada vez más precoces en el Ecuador. *EL COMERCIO*, pág. 3.
- Berne, E. (11 de Diciembre de 2013). *Wikipedia*. Obtenido de http://es.wikipedia.org/wiki/Relaci%C3%B3n_interpersonal
- Calderón, E. (6 de Septiembre de 2011). *Desarrollo crsitiano.com*. Obtenido de <http://www.desarrollocristiano.com/articulo.php?id=2205>
- Campos, C. P. (17 de Marzo de 2011). *Monografias.com*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos/edusex/edusex.shtml>
- Carlos Iván Pacheco-Sánchez, E. e., Liz Johanna Rincón-Suárez, S., & Eberto Elías Guevara. (2008). Significaciones de la sexualidad y salud reproductiva en adolescentes de Bogotá. *Scielo*.
- Carlos, J. (12 de Mayo de 2011). *Contribuciones a las ciencias sociales*. Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/cccss/12/ymb.htm>
- Carranza, C. (29 de Mayo de 2012). *UNICEF*. Obtenido de http://www.unicef.org/ecuador/media_23400.htm
- Carrasco, D. (14 de Julio de 2004). El adolescente descubre el sexo más temprano. *El Hoy*, pág. 4. Obtenido de <http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/el-adolescente-descubre-el-sexo-mas-temprano-182003.html>
- Cazas, M. (29 de Octubre de 2010). *El respeto*. Obtenido de http://trabajorespeto.blogspot.com/p/httpwwwyaveses_9758.html
- Cervantes, E. (9 de Abril de 2010). *Folletos virtuales*. Obtenido de www.harimaguada.org/sexpresan/multimedia/pdf/folletos/10_genero_y_sexualidad.pdf
- CIPD. (23 de Marzo de 2009). *Gobierno de Medellin*. Obtenido de <http://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Equidad%20de%20G%C3%A9nero/Secciones/Plantillas%20Gen%C3%A9ro>

A9ricas/Documentos/2011/Sem%20Comunicaci%C3%B3n%20Equidad/057%20La
%20conferencia%20de%20el%20Cairo%20-%20Confer

- CIPD. (15 de Marzo de 2010). *UNFPA*. Obtenido de <http://www.unfpa.or.cr/>
- Clery, A. (15 de Noviembre de 2011). *Monografias.com*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos89/tipos-familia-ecuador/tipos-familia-ecuador.shtml>
- Coalition, I. W. (2011). Salud y derechos sexuales y reproductivos de adolescentes jóvenes: América Latina y el Caribe. *International Women's Health Coalition*, 2, 3.
- Coordinación general de modernización administrativa, C. (17 de Julio de 2009). *Instituto de las mujeres del Distrito Federal*. Obtenido de http://www.inmujer.df.gob.mx/wb/inmujeres/que_es_eso_de_genero
- D'Vinci. (10 de Julio de 2013). *NOTUS*. Obtenido de <http://notus.com.mx/la-pastilla-del-dia-siguiente-y-sus-consecuencias-en-el-abuso/>
- Definicion. (27 de Enero de 2008). *Definicion. DE*. Obtenido de <http://definicion.de/edad/>
- Dr.Frenk Julio, D. R. (2012). Salud sexual y reproductiva en la adolescencia: Un derecho a conquistar. En D. R. Dr.Frenk Julio, *Salud sexual y reproductiva en la adolescencia: Un derecho a conquistar* (pág. 5). Mexico: www.salud.gob.mx.
- Dra. Elena Ávila Gálvez, D. M. (2000). Aspectos psicosociales del embarazo en la adolescencia, año 2000 . *Scielo*, 10.
- Durán, L. (10 de Julio de 2013). *Notus*. Obtenido de La pastilla del “día siguiente” y sus consecuencias en el abuso: <http://notus.com.mx/la-pastilla-del-dia-siguiente-y-sus-consecuencias-en-el-abuso/>
- Ebratt, D. E. (20 de Agosto de 2007-2013). *Definición ABC*. Obtenido de <http://www.definicionabc.com/derecho/estado-civil.php>

- *El respeto*. (3 de julio de 2010). Obtenido de http://www.nl.gob.mx/pics/pages/s_valores_respeto_base/def_respeto.pdf
- Eliver. (4 de Mayo de 2010). *Psicología II*. Obtenido de <http://psicologiaescolar2.blogspot.com/2010/06/de-donde-obtienen-los-adolescentes.html>
- Eliver. (4 de Mayo de 2010). *Psicología II*. Obtenido de <http://psicologiaescolar2.blogspot.com/2010/06/de-donde-obtienen-los-adolescentes.html>
- Fonseca, C. G. (5 de Julio de 2007). *Monografias .com*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos13/atribut/atribut.shtml>
- Franco, L. V. (5 de Marzo de 2011). *Monografias.com*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos36/contexto-familiar/contexto-familiar2.shtml>
- Frank, D. C. (2 de 12 de 2013). *Frank, Dr. Clavijo. Psicoterapeuta*. Obtenido de Frank, Dr. Clavijo. Psicoterapeuta: <http://www.frankclavijo.com/la-autoestima-en-los-adolescentes/>
- Gamboa, L. V. (12 de Febrero de 2009). *Ministerio de Educación, Buenos aires*. Obtenido de <http://portal.educacion.gov.ar/secundaria/>
- García, J. R. (5 de Junio de 2012). *Contribuciones a las ciencias sociales*. Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/cccss/20/rgrbr.html>
- Gloria, B. P. (2011). Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes estudiantes de enfermería. *Rev Cubana Higiene Epidemiologia*, 238-246.
- Granda, M. D. (18 de Febrero de 2011). Economía y educación. *Informe de coyuntura económica*. Loja, Loja, Ecuador.
- Hidalgo, M. B. (2010). Influencia de los estereotipos de género. *Psicología humana*, 213, 214.

- Huerta, D. (2008). Médico advierte uso indiscriminado de píldora del día siguiente en jóvenes. *Salud en RPP*.
- INEC. (26 de Mayo de 2009). *Slideshare*. Obtenido de http://www.slideshare.net/luchinsito_2/problemas-de-la-educacion-ecuatoriana
- Isabel, L. (2013). Autostima en la adolescencia. *Megatop*, 5.
- Izemberg, M. N. (2013). La virginidad una desicion muy personal. *Teens Health*, 1.
- Jarrison, C. (31 de Mayo de 2010). *Monografias.com*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos15/valores-humanos/valores-humanos.shtml>
- Jeddu, D. C., & Marelis, D. Y. (2009). Anticoncepcion en la adolescencia. *Scielo*, 15-18.
- Jo, J. W. (19 de Junio de 2011). *Fundación Ecuador libre*. Obtenido de http://www.ecuadorlibre.com/index.php?option=com_content&view=article&id=862:cap-no198-qestructura-de-los-hogares-en-el-ecuadorq&catid=3:capsula-de-entorno-economico&Itemid=12
- Jose, D. M., & Rosario., M. (2013). Igualdad y prevencion de la violencia de genero en la adolescencia. *Igualdad y prevencion de la violencia de genero en la adolescencia.*, 2.
- José, F. (2 de 12 de 2013). *Igualdad de género y seguridad social*. Obtenido de Igualdad de género y seguridad social: <http://www.monografias.com/trabajos16/igualdad-seguridad-social/igualdad-seguridad-social.shtml>
- Juan, C. (12 de Mayo de 2011). *Contribuciones a las ciencias sociales*. Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/cccss/12/ymb.htm>
- Larraburu, I. (2013). La autoestima en la adolescencia. *Megatop*, 1-2.

- López Gómez Alejandra, Q. S. (2013). *Material de apoyo en salud sexual y reproductiva con enfoque de género*. Argentina : Jacopo Carruci.
- Loza, V. O. (15 de Septiembre de 2010). *Slideshare*. Obtenido de <http://www.slideshare.net/victorinho/niveles-de-educacin-en-el-ecuador>
- Luis, E. J., & Eduardo, Y. (2010). Norma y Protocolo de Planificacion Familiar. *Proceso de Normatizacion del SNS*, 44-136.
- M, J. C. (12 de Mayo de 2011). *Contribuciones a las ciencias sociales*. Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/cccss/12/ymb.htm>
- Maria, T. F., & Solanda, G. Q. (2007). Promocion de derechos sexuales y productivos. En T. F. Maria, & G. Q. Solanda, *“Ciudadanizando la Política: Aportes de Políticas Públicas para el Debate Nacional, Ecuador* (págs. 1-35). Quito: “Al Andar”.
- Martinez, A. H. (27 de Julio de 2012). *Monografias.com*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos93/autoestima-adolescentes/autoestima-adolescentes.shtml>
- Médicas, C. d. (10 de Agosto de 2013). *Centro Interdisciplinario de estudios en bioetica*. Obtenido de Centro Interdisciplinario de estudios en bioetica: <http://www.uchile.cl/portal/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/documentos/76030/declaracion-de-helsinki-de-la-asociacion-medica-mundial>
- Monarchetti, A. (2009). Enfoque fundado en los derechos humanos. *Políticas de Salud Sexual y Reproductiva dirigidas a adolescentes y jóvenes* , 1-35.
- Mora, L. G. (23 de Febrero de 2012). *Contrapeso. info*. Obtenido de <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>
- nación, m. d. (3 de Marzo de 2009). *DEIS*. Obtenido de <http://www.deis.gov.ar/definiciones.htm>

- Nathalya, O. D., & Cristina, D. Z. (2006). Identidad de género: ¿obstáculo al desarrollo o acceso a la equidad? http://www.icesi.edu.co/revista_cs/images/stories/revistaCS4/articulos/12%20Ortega%20Delgado.pdf, 275-286.
- Navarro, G. (9 de Mayo de 2012). IFAD. Obtenido de http://www.ifad.org/gender/glossary_s.htm
- Ochoa, L. F. (12 de Enero de 2000). *Consejo Nacional de Población*. Obtenido de http://www.ocse.org.mx/pdf/121_CONAPO.pdf
- OMS, O. (Mayo de 22 de 2000). *Promoción de la salud sexual recomendaciones para la accion*. Guatemala.
- Ortega Cadena, N. D. (2013). Oficina de genero de la alcaldia Nacional de Pasto. *Oficina de genero de la alcaldia Nacional de Pasto*, 2.
- Pedro, O. R., & SRamón, M. V. (3 de 12 de 2013). *Familia y traNsmision de valores*. Obtenido de Familia y traNsmision de valores: http://www.mercaba.org/ARTICULOS/F/familia_y_transmision_de_valores.htm
- Pérez, O. G. (2011). Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes estudiantes de enfermería. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 3.
- Psicología, F. I. (3 de 12 de 2013). *Los adolescentes y su primera relacion sexual*. Obtenido de Los adolescentes y su primera relacion sexual.: http://www.peques.com.mx/los_adolescentes_y_su_primera_relacion_sexual.htm
- Publica, M. d. (15 de Marzo de 2012). *Ecuador ama la vida*. Recuperado el 5 de Mayo de 2013, de <http://www.desarrollosocial.gob.ec/programa-de-planificacion-familiar-y-la-prevencion-del-embarazo-adolescente/>
- Publica, M. d. (9 de marzo de 2012). *Ecuador ama la vida*. Recuperado el 15 de Mayo de 2013, de <http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-de-planificacion-familiar-y-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes/>

- Publica, M. d. (9 de Marzo de 2012). <http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-de-planificacion-familiar-y-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes/>. Recuperado el 17 de Mayo de 2013
- Pública, M. d. (09 de Marzo de 2012). <http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-de-planificacion-familiar-y-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes/>. Recuperado el 8 de Mayo de 2013
- Romero, L. (15 de Abril de 2009). *Sexualidad y educación sexual irresponsable*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos13/sexyeduc/sexyeduc.shtml>
- Rosa Ros Rahola, T. M. (2 de Febrero de 2009). *LA ADOLESCENCIA: CONSIDERACIONES BIOLÓGICAS, PSICOLÓGICAS Y SOCIALES*. Obtenido de http://www.sec.es/area_cientifica/manuales_sec/salud_reproductiva/01%20Salud%20reproductiva%20e.pdf
- ROSA ROS RAHOLA, T. M. (2 de Febrero de 2009). *LA ADOLESCENCIA: CONSIDERACIONES BIOLÓGICAS, PSICOLÓGICAS Y SOCIALES*. Obtenido de http://www.sec.es/area_cientifica/manuales_sec/salud_reproductiva/01%20Salud%20reproductiva%20e.pdf
- Rosa, Y. d. (8 de Enero de 2013). *Notiese salud sexualidad y sida*. Obtenido de http://www.notiese.org/notiese.php?ctn_id=6226
- Salamea. (5 de Abril de 2013). ONU respalda consumo de ‘píldora del día después’. *Diario La Hora*, págs. http://www.lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101488232/-1/ONU_respalda_consumo_de_%E2%80%98p%C3%ADldora_del_d%C3%ADa_despu%C3%A9s%E2%80%99.html#.Uq0rofTuIb0.
- Santi, P. H. (2000). Rol de género y funcionamiento familiar. *Rev Cubana Medica General Integrada*, 16-20.

- Saracho, C. (10 de Octubre de 2012). *Placer fem.* Obtenido de <http://www.actitudfem.com/sexualidad/articulo/efectos-secundarios-de-las-pastillas-de-emergencia>
- Saracho, C. (10 de Octubre de 2012). *PLACER FEM.* Obtenido de <http://www.actitudfem.com/sexualidad/articulo/efectos-secundarios-de-las-pastillas-de-emergencia>
- Telégrafo. (24 de Noviembre de 2013). A pesar de los debates de género, la desigualdad persiste. *El Telégrafo*, págs. <http://www.telegrafo.com.ec/sociedad/item/a-pesar-de-los-debates-de-genero-la-desigualdad-persiste.html>.
- Telegrafo, E. (24 de Noviembre de 2013). A pesar de los debates de género, la desigualdad persiste. *A pesar de los debates de género, la desigualdad persiste*, pág. 4.
- *Texto de la ley de identidad de genero.* (25 de Junio de 2013). Obtenido de <http://www.defensorba.org.ar/pdfs/Ley-de-Identidad-de-Genero-y-Aspectos-Destacados.pdf>: <http://www.defensorba.org.ar/pdfs/Ley-de-Identidad-de-Genero-y-Aspectos-Destacados.pdf>
- Toledo, L. T., Pérez, D. M., & Cruz, L. O. (2008). *SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA ADOLESCENCIA*. Santa Clara: Medicentro.
- UNFPA. (25 de Fbrero de 2010). *UNFPA México.* Obtenido de UNFPA México: http://www.unfpa.org.mx/ssr_adolescentes.php
- UNICEF, A. (8 de Septiembre de 2011). *Argentina, UNICEF.* Obtenido de http://www.unicef.org/argentina/spanish/media_21522.htm
- (2009). Unidad de Salud y Desarrollo de Adolescentes . En M. S.-A. Jessie, & M. M. Matilde, *Salud Sexual y Desarrollo de asolescentes y jovenes en las americas: implicaciones en programas y politicas* (págs. 1-35). Washintong: NORAD,Asdi.

- V., C. V. (5 de Marzo de 2009). *Caoba "C"*. Obtenido de <http://caobac.blogspot.com/2009/03/valores-y-sexualidad-i.html>
- Victoriano, S. H. (13 de 12 de 2013). *Mobogenie*. Obtenido de Mobogenie: <http://victorianosaez.blogspot.com/2007/05/qu-es-un-proyecto-de-vida.html>
- Villacorta, C. (5 de Marzo de 2009). *Caoba "C"*. Obtenido de <http://caobac.blogspot.com/2009/03/valores-y-sexualidad-i.html>
- Villacorta, C. V. (5 de Marzo de 2009). *Caoba "C"*. Obtenido de <http://caobac.blogspot.com/2009/03/valores-y-sexualidad-i.html>
- Villegas, R. A. (7 de Febrero de 2009). *APSE*. Obtenido de http://www.apse.or.cr/NUEVA_WEB/Cuerpo/Comisiones/orientadores/4.htm
- Villota, A. (6 de Abril de 2010). *CONEVIT*. Obtenido de <http://www.conevyt.org.mx/cursos/enciclope/enciclopedia.html>
- Wikipedia. (13 de Diciembre de 2013). *Wikipedia* . Obtenido de <http://es.wikipedia.org/wiki/Sexo>
- Wordreference. (7 de Febrero de 2007). *Wordreference*. Obtenido de <http://www.wordreference.com/esenl/estado%20civil>
- Zea, A. V. (2 de Octubre de 2013). *Wikipedia*. Obtenido de http://es.wikipedia.org/wiki/Estado_civil