



**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 “D”, DE LA CIUDAD DE IBARRA 2013.

DAYANA DELGADO

LILIA RAMOS

alexadelgado1@hotmail.com

lilyta1991@hotmail.com

Resumen

Este proyecto de investigación estuvo enfocado en el estudio de la Influencia en la educación sobre salud sexual y reproductiva con enfoque de género en adolescentes de algunas instituciones educativas, con la finalidad de garantizar la equidad de género, el acceso a información y los servicios de salud de calidad y reducción de brechas para que los grupos no se excluyan socialmente, logrando así la creación de una sociedad dispuesta a enfrentar los problemas de salud, implementando medidas de promoción, prevención, orientación e intervención que contribuyan al mejoramiento de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente; La metodología utilizada fue de tipo cualitativo, se identificó las condiciones socioculturales y el grado de conocimiento de los estudiantes objeto de estudio en relación a la sexualidad y reproducción. La intervención educativa consistió en la realización de talleres, posteriormente a esta actividad se ejecutó una feria de conocimientos, periódico mural y socio drama con la participación de estudiantes del primer año

de bachillerato, con temas relacionados sobre los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes. Obteniendo como resultados a esta intervención datos que nos muestran que la educación sexual y consejería tanto en el hogar como en las instituciones educativas es indispensable, cada uno de los factores sociodemográficos influye en el nivel de conocimientos del adolescente en cuanto a salud sexual y reproductiva.

Summary

This research project was focused on the study of the influence of education on sexual and reproductive health and gender in adolescents in some educational institutions , in order to ensure gender equality , access to information and health services quality and reducing gaps for groups are not socially excluded , thus achieving the creation of a society ready to face health problems , implementing measures for promotion, prevention , counseling and intervention contribute to the improvement of sexual and reproductive health of the adolescent population , the methodology used was qualitative , socio-cultural conditions are identified and the degree of knowledge of students studied in relation to sexuality and reproduction. The educational intervention consisted of workshops later this activity a fair knowledge, and socio drama bulletin board with the participation of students in the first year of high school, with issues of sexual and reproductive rights among adolescents were executed. Data analysis showed that this intervention data show that sex education and counseling both at home and in educational institutions is essential, each of sociodemographic factors influence the level of knowledge about adolescent sexual and reproductive health.

Introducción

La salud reproductiva en la actualidad, ha tomado un papel importante, en el desarrollo de los/as adolescente debido a la aplicación de diversas estrategias, que ha implementado tanto el sector político como el sector salud; los mismo se han dedicado al contribuir con el desarrollo y fortalecimiento de la educación sexual y reproductiva, todo eso posible buscando la Equidad en Salud, Equidad en Género, la Interculturalidad. Y el respeto por los Derechos Humanos en Salud. En épocas anteriores la educación sexual era tomada como parte de la educación tradicional, en la cual se implementaba a los currículos educativos de forma habitual, sin tomar en cuenta la problemática suscitada en todo el mundo.

De ahí es que se ve la necesidad de promover nuevas estrategias de implementación de conocimientos, en cuanto a salud sexual y reproducción que permitan asimilar

de manera responsable y que expresen prácticas y actitudes necesarios para poder desarrollar las estrategias encaminadas hacia la promoción de la salud reproductiva y tener una buena actitud frente a la problemática existente, como son: aumento del riesgo de embarazos no deseados y a edad prematura, así como de contraer el VIH y otras infecciones de transmisión sexual. La salud sexual reproductiva se reconoce como un componente integral de la salud general. Es un derecho que incluye el derecho a la integridad sexual, a la seguridad sexual del cuerpo, a la privacidad, a la igualdad, al amor, a las expresiones de sentimientos, al derecho a elegir y, a la educación y acceso a la atención en salud. Lo que este proyecto de investigación busca cumplir con la implementación de estas estrategias en las instituciones educativas.

Actualmente los/as adolescentes de dichas instituciones están presenciando un ambiente de

análisis y reflexión, que les permite cuestionar aspectos de la realidad y profundizar en ellos así como provocar el desenmascaramiento de la ideología, el surgimiento de nuevos paradigmas y la modificación de actitudes que dificultan la comprensión del contexto y de las realidades.

Metodología

a) Tipo de investigación

La investigación fue de tipo cualitativo, con enfoque investigación acción participación, fue parte de un diagnóstico inicial para intentar fortalecer conceptos y de esta forma facilitar una solución a problemáticas 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, identificando

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

b) 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 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.

c) Técnicas e instrumentos

Se aplicaron diversas técnicas de enseñanza e información para educar a los jóvenes entre estos tenemos la feria de salud, socio drama y el mural. Cada uno de estos que consistían en representar o socializar con los estudiantes de los colegios y así conocer la perspectiva que tienen cada uno de ellos en cuanto a salud sexual y reproductiva.

- Entrevistas
- Reunión con grupos focales
- Buzón de sugerencias
- Murales
- Metodología lúdica
- Talleres
- Casa abierta
- Sociodrama

d) Población muestra

La conformaron tres instituciones educativas de los diferentes grados. El universo de estudio estuvo conformado por 421 estudiantes (mujeres) de los primeros cursos de bachillerato de

la Unidad Educativa Nacional Ibarra, de acuerdo a la metodología aplicada, en este caso se trabajó con una muestra representativa de 30 estudiantes, las cuales formaron diferentes grupos para la realización de las diferentes técnicas educativas tales como el socio drama y otros, enfocándose a todos los aspectos referentes a la práctica de valores género, proyecto de vida, valores entre otros.

e) Categorización de resultados

La categorización de resultados es un procedimiento que permite clasificar conceptuar o codificar un término o expresión de forma clara que no se preste para confusiones a los fines de determinada investigación.

Análisis, discusión e interpretación de resultados de datos

Objetivo 1: Identificar características socio demográficas de la población objeto de estudio.

del niño en adulto y descubrimiento de su propia identidad y autonomía individual. A su vez es importante mencionar que dentro esta etapa de desarrollo es donde los adolescentes se enfrentan a



Fuente de información: mural realizado en la Unidad Educativa Ibarra

Co-investigadoras: Delgado Dayana, Ramos Lilia año 2013

Análisis de las características socio demográficas de los adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra.

La adolescencia es una etapa de desarrollo biológico, psicológico y social, comprende edades entre 10 y 19 años, período de vida que marca el proceso de transformación

múltiples cambios comenzando por los biológicos, psicológicos, físicos y emocionales, es aquí donde intervienen los padres de familia como orientadores en cuanto se refiere a sexo y género, para ello hay que tomar en cuenta el nivel

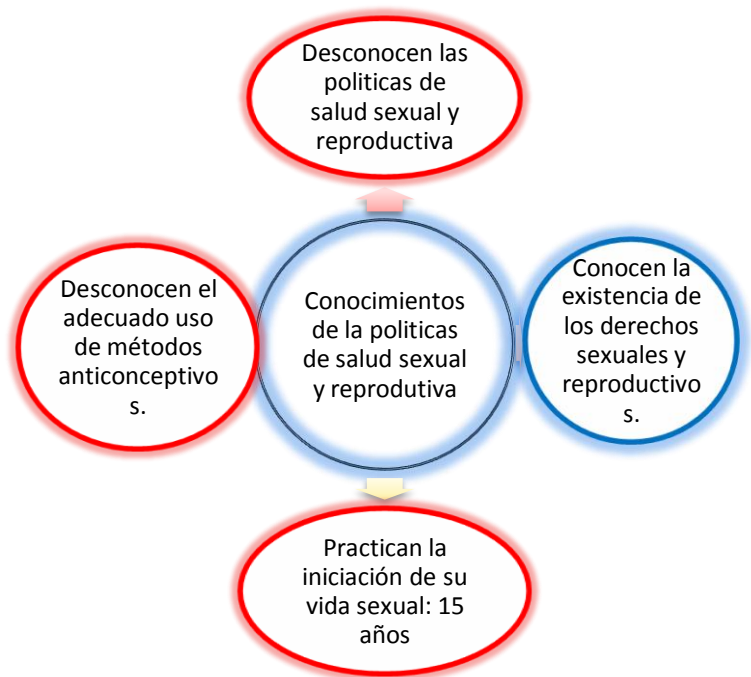
educativo de los padres, se sabe y es evidente en la población que existen padres cuyo nivel educativo es básico lo cual dificulta una comunicación acertada del tema por la desinformación sobre el tema de sexualidad y en otros casos en donde los padres, además del nivel educativo secundario o superior el nivel socioeconómico les permite desenvolverse de mejor manera con sus hijos estos aspectos son fundamentales para el desarrollo de la personalidad del adolescente.

La convivencia de padres e hijos en esta etapa de la vida permite el desarrollo de la confianza y favorece las relaciones interpersonales, sin embargo se debe poner énfasis en la educación que reciben los jóvenes por parte de los amigos e información que reciben a través de medios de comunicación.

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 conocen, que saben y que practican las adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra.

Grafico N° 2



Fuente de información: mural realizado en la Unidad Educativa Ibarra

Co-investigadoras: Delgado Dayana, Ramos Lilia año 2013

Análisis de los conocimientos 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

cada adolescente de la “Unidad Educativa Ibarra”

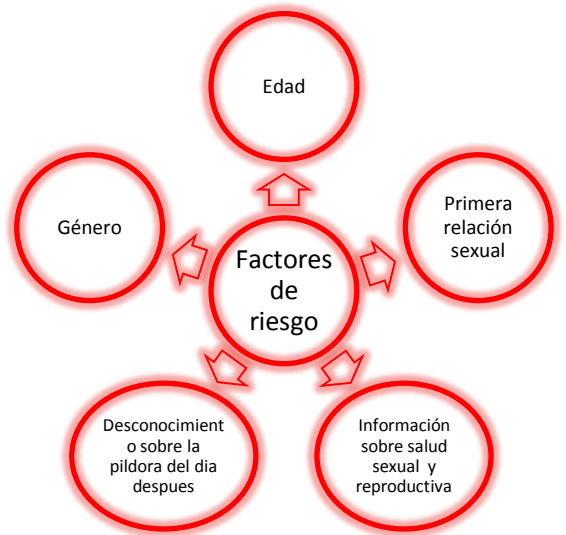
Los y las adolescentes inician su actividad sexual a edades más tempranas, sin haber tenido una madurez física y emocional, sin tomar en cuenta los factores de riesgo a los que dicha acción puede acarrear. Tomando en cuenta, que muchos de estos solo lo hacen por curiosidad, mas no por amor lo que repercute en la toma de decisiones de manera negativa, y esto hace sé que presenten consecuencias desfavorables, como pueden ser los embarazos no deseados o incidencia de enfermedades trasmisión sexual. Lo que afecta en aspectos conductuales y psicológicos, sociales y económicas de manera negativas.

El inicio sexual temprano está asociado también a un mayor número de parejas sexuales a lo largo de la vida. Estas tendencias tienen una influencia negativas en los comportamientos, al igual que la a maduración física más temprana, el inicio temprano de las relaciones

románticas, el uso problemático de alcohol y otras drogas, son factores que influyen del inicio de la actividad sexual temprana. Hay que recalcar la importancia de la educacion y orientacion desde el hogar, y complementarlo dentro de las instituciones educativas, pues , si bien los jovenes son orientados en cuanto al tema de sexualidad por parte de los padres, hoy en dia no seria evidente ni notorio la desercion escolar que en muchos casos se produce por la primera relacion sexual que termina en un embarazo inesperado o en otras concecuencias negativas.

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

Grafico N 3



Fuente de información: mural realizado en la Unidad Educativa Ibarra

Co-investigadoras: Delgado Dayana, Ramos Lilia año 2013

Análisis global de datos obtenidos sobre factores protectores y factores de riesgo frente al manejo de los componentes de la política de salud sexual y reproductiva de las adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra.

Desde el punto de vista biológico la sexualidad humana es una realidad muy compleja al igual que en plano psicológico y moral, dentro de este aspecto mencionamos los valores, que como parte esencial de la personalidad de un individuo es uno de los factores más importantes para el desarrollo mental y físico de las adolescentes. Dentro de este objetivo identificamos los factores protectores y de riesgos, los cuales se determina con relación a las recurrencias de la información y en este caso clasificamos como factores de riesgo a todo aquella situación capaz de afectar negativamente a la salud física y emocional del adolescente; así tenemos el desconocimiento de uso del PAE, de la misma manera otro

factor de riesgo sería el bullying, lo cual implica una alteración en el comportamiento de los adolescentes y que en muchos casos lleva a la intimidación por parte de quienes se sienten superiores a otros, sin embargo a pesar de estos resultados también prevalece datos significativos sobre factores protectores que a diferencia de los de riesgo, buscan el bienestar del adolescente en todos los sentidos. Entre estos tenemos: valores inculcados dentro del hogar y aquellos inculcados dentro de las instituciones educativas, el autoestima que es el hecho de quererse y aceptarse a uno mismo tal y cual es, un proyecto de vida que debe ser llevado a cabo desde la adolescencia, estos aspectos como protectores facilitan y mejoran el desarrollo personal del adolescente, el hecho de tener la idea de que es lo que quiere llegar a ser a futuro y aceptándose como es hacen que el adolescente viva armoniosamente consigo mismo. La influencia negativa de la televisión,

malas amistades contribuyen a la toma de decisiones equivocadas con respecto a su sexualidad.

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

Grafico N 4



Fuente de información: mural realizado en la Unidad Educativa Ibarra

Co-investigadoras: Delgado Dayana, Ramos Lilia año 2013

Análisis global del acceso a la información y consejería con respecto a sexualidad de las adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra

Al momento de obtener información acerca de los diversos

componentes que intervienen en los conocimientos y prácticas de los jóvenes, el papel de la familia, sin duda es importante en la adquisición de estas habilidades convirtiéndose también en un rol de protección, medida que se complementa con la instrucción educativa que se dirige con mayor énfasis hacia promoción de valores, convirtiéndose en algunas ocasiones en una situación problemática, ya que se presentan opiniones divididas en la que los padres entregan totalmente dicha responsabilidad en educación sexual a las instituciones educativas y de hecho algunos consideran que tal información promueve comportamientos de riesgo.

De la misma manera, la percepción de los profesores es que los padres no promueven diálogos sobre la sexualidad con los jóvenes. Lo cierto es que aunque son los padres y los profesores las principales fuentes de información al respecto, la forma como mayormente se socializa el conocimiento es a través

de los pares información que las adolescentes en dicha investigación realizada en los colegios revelan que es afirmativa; es decir la primera fuente de información a la cual ellos acuden es a la opinión de sus padres. Cabe recalcar que en lo que se refiere a fuentes de información se debe tomar en cuenta que hoy en día se ha implementado políticas de salud encaminadas a la promoción, prevención, atención y consejería de los problemas de salud sexual y reproducción en los las/os adolescentes de manera segura, gratuita y oportuna.

Análisis de los datos

Los resultados de esta investigación se relacionan con los objetivos planteados inicialmente. Podemos notar según los resultados, entre las características socio-demográficas comprendidas las edades estas entre los 15 a 17 años de edad (estudiantes de primer año de bachillerato D), dentro del cual hay mayor incidencia de

adolescentes entre los 15 a 16 años. Cada una de ellas manifiestan que viven con ambos padres y que son solteras, sin embargo tenemos un número no muy alto que solo conviven con la madre o con ninguno de los progenitores.

De la misma manera encontramos datos relacionados con el nivel cultural de los padres de familia pues es importante y preciso una buena comunicación, el grado de conocimientos de aquellas personas cercanas a los adolescentes, así como el nivel socioeconómico determina en la gran mayoría de los adolescentes su comportamiento ante la sociedad y sobre todo el tomar decisiones correctas con relación al tema de sexualidad. Según los resultados podemos observar que un gran porcentaje de los padres de familia cursan la secundaria, y en menor proporción encontramos padres con un nivel de instrucción primaria y superior. Lo que más prevalece es el nivel secundario. Con esto nos aseguramos de una mejor

educación al adolescente. Al analizar estos datos podemos establecer que la unión familiar entre padres e hijos conlleva a una mejor formación e instrucción en lo que se refiere a sexualidad y reproducción, siendo este el eje primordial para reducir las tasas de embarazos adolescentes.

Entre las múltiples preguntas que realizamos y nos detuvimos a analizar fue acerca de la primera experiencia sexual de los adolescentes, (14 estudiantes) contestan que su primera relación sexual la iniciaron a los 15 años de edad sin previo conocimiento, manifestando que lo hicieron por curiosidad más no por amor, evidenciando aquí la inexperiencia de los chicos y la falta de información empezando principalmente por el hogar que es donde se debería educar y orientar a los adolescentes sobre temas relacionados con sexualidad, y continuar con la misma orientación en las unidades educativas.

Dentro de los factores protectores y de riesgo considerado como aspectos que benefician o perjudican al bienestar físico y emocional, encontramos el respeto como uno de los valores inculcados dentro del núcleo familiar, es muy importante que los jóvenes reconozcan sus valores y los practiquen, el respeto como parte fundamental de una persona hacia uno mismo y hacia los demás permite la mejor interacción entre entes dentro y fuera de las instituciones educativas y en este caso los adolescentes respetan y aman su cuerpo como algo sagrado, no encontrándose hallazgos negativos en cuanto a esta variable.

El 50% de las adolescentes manifiestan tener un proyecto de vida, con una visión general al futuro de tener una profesión, muchas de ellas no están seguras en que área especializarse sin embargo tienen una meta la cual es una fortaleza permite continuar con la educación y el desarrollo para el logro de sus objetivos.

Con respecto a la equidad de género y práctica diaria en el hogar y en las instituciones existen problemas en cuanto al manejo del bullying, no solo a las diferentes etnias sino también a las preferencias y orientaciones sexuales, el problema va creciendo más allá de las paredes institucionales, inclusive desde el hogar en algunos casos se ve la mala información que tiene sobre aquellas personas, así mismo nos encontramos en una sociedad en la que aún se echa de menos el trabajo de una mujer.

La realidad de los casos de embarazos en adolescentes se debe a la desinformación que existe, al acceso tan limitado que tienen los jóvenes y sobre todo porque no tienen personas fiables con quienes puedan conversar sobre temas como son la sexualidad y reproducción. Todos los muchachos a esta edad se sienten desorientados con ganas de conocer y experimentar nuevas situaciones. Con relación a la

pregunta planteada sobre a quien acude cuando necesita consejería sobre educación sexual y reproductiva muchos de ellos contestaron que acuden con sus padres, pues son los más allegados y quienes los/as podrían orientar de la mejor manera posible.

Debemos trabajar más con los adolescentes si bien es cierto dentro de este grupo no se hallaron adolescentes embarazadas, podemos influir en ellas, dándoles asesoría y orientación, e informándoles sobre los riesgos que corren al elegir llevar una vida sexual activa. Muchos casos de madres y embarazadas se podrían evitar si contribuimos todos a la educación en sexualidad y reproducción.

En el análisis sobre el acceso a la información y consejería con respecto a sexualidad de las estudiantes del mencionado anteriormente Unidad Educativa obtuvimos como resultado en la pregunta ¿Cuáles de los valores inculcados en tu hogar lo aplicas en

tus relaciones interpersonales? Donde obtuvimos como respuesta que el respeto en una gran mayoría, era el valor predominante y una minoría respondió que el amor y la responsabilidad. Sin embargo vemos que los resultados son positivos cualquiera que se tome en cuenta.

Como siguiente punto teníamos la pregunta que estaba formulada de la siguiente forma ¿Qué papel desempeña la sociedad con respecto a la formación el género? en lo que contestaron el Bulling, como un factor de riesgo para el adolescente, porque es importante tomar medidas para contrarrestar esta situación en la sociedad.

La siguiente pregunta estaba formulada así ¿Tú te quieres y te aceptas cómo eres? a lo que la mayoría respondió que sí solo 2 personas respondieron que no. Se evidencia que la mayoría de las estudiantes se aceptan como son y respetan a los demás por ende así mismo, mientras que un porcentaje inferior respondió que no se

aceptaban como son físicamente y emocionalmente.

Conclusiones

- En lo referente a características socio-demográficas del grupo de adolescentes de la “Unidad Educativa Ibarra”, se puede resaltar que es un grupo de entre 14 y 17 años, cuyo promedio está en los 16 años; se trata de una población netamente femenina, que convive en su mayoría con sus padres y que la educación secundaria es la predominante en los progenitores.
- Se puede resaltar que los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva que tienen los adolescentes, en dicha institución, no es adecuado, refieren realizar la primera relación sexual por curiosidad, e iniciar con la actividad sexual a temprana edad, (15 años). La mayor parte de las estudiantes conocen que tienen derechos de salud sexual y reproductiva pero no saben cuáles son esos derechos.
- Sobre el acceso a la información y consejería de sexualidad, que los adolescentes de la unidad Educativa Ibarra tienen, es a través de sus padres, los mismos que son primeros artífices de la conciencia moral y ética de los hijos. Aunque se recalca que en algunos temas puntuales ellas acuden mayormente a otras fuentes, como son sus amigas el internet, medios de comunicación y en menor frecuencia a profesionales de la institución educativa y de los servicios de salud, ya que estos están mayormente capacitados y proporcionan orientación adecuada para su formación.
- En lo concerniente a factores protectores, luego del

presente estudio se hace referencia a la equidad de género en su hogar, a proyectos de vida establecidos y focalizados hacia la obtención de una profesión; a una elevada autoestima originada por los valores y principios éticos, inculcados por los padres y maestros tanto en sus hogares como en la institución educativa.

- Haciendo referencia a factores de riesgo se puede mencionar a los erróneos consejos de amistades en lo concerniente a salud sexual y reproductiva, al tipo de información que se obtiene de los medios de comunicación en cuanto a sexualidad, mismos que pueden ser distorsionados o interpretados de diferente forma, a más de ellos encontramos el desconocimiento sobre los métodos de anticoncepción y

en especial del uso del PAE; por último se menciona como factor de riesgo en menor proporción al bullying, al racismo y intolerancia a la orientación sexual.

- El trabajo realizado en las instituciones educativas tanto en la provincia de Imbabura y Carchi, fueron bien aceptados por la población adolescente, obteniéndose resultados favorables que se vio en la necesidad de la realización de replicas de este mismo trabajo en donde se realizó acciones para fomentar la educación sobre salud sexual y reproductiva con enfoque de género a través de actividades lúdicas en grupos focales de las parroquias de San Antonio y Zuleta.

Recomendaciones

- Los profesionales de la Salud y en especial los educadores deben fomentar la participación y convivencia de los adolescentes con los padres tomando en cuenta que el sexo femenino y esta etapa se ven más vulnerable debido cambios biológicos, físicos y emocionales que enfrenta el adolescente.
- Hacer un llamado a los padres, instituciones educativas y de salud, a continuar con las capacitaciones sobre temas de sexualidad y reproducción con personal capacitado para dicho acto, proporcionando conocimientos verídicos en los/as adolescente con fuentes y materiales de educación adecuados que atraigan la atención de los mismos.
- El MSP tiene la obligación de dotar de dispensadores de preservativos en lugares concentrados de adolescentes en donde tengan facilidad de acceso.
- Se hace un llamado al sector político, para que otorgue una mayor prioridad y atención en cuanto a las actividades relacionadas con los derechos de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, también en la implementación, difusión de información y educación por medio de foros, trípticos, dípticos y otros. con la finalidad de garantizar el acceso a información de calidad y por ende a los servicios de salud integral y educación de calidad, oportuna y pertinente brinde mejores oportunidades de vida de los y las adolescentes.
- El ministerio de Salud Pública debe continuar con la educación y articulación de los diferentes grupos focales

de adolescentes que existen en la provincia, realizando actividades similares o réplicas del macro proyecto Salud Sexual y Reproductiva con enfoque de género elaborado por la UTN, mismos que pueden utilizar metodología diferente e innovadora, ya que los resultados que se han presentado con este macro proyecto han sido muy favorables y bien aceptados por la población adolescente.

BIBLIOGRAFÍA

(s.f.). *Wikipedia-Enciclopedia Libre* .

A., H. M. (2000). Educación sexual de niños y adolescentes. *Revista médica de Chile* , 128 (6).

Agreda, E. C. (2006). Influencia de los estereotipos de género en la salud sexual en la adolescencia. *Educere* , 10, 1.

Agudelo2, C. C.-H. (2008). Equidad de Género en el Acceso a los Servicios de Salud en Colombia. *Revista de Salud Pública* , 10, 1.

Aguirrel, A. Á., CastilloII, M. M., & ZanettiIII, A. C. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. (A. C. Zanetti, Ed.) *Revista Latino-Americana de Enfermagem* , 18, 4-5.

Aida Rodríguez Cabrera, L. Á. (2006). Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. *Revista Cubana de Salud Pública* , 32 (1).

(2007). AUTORREALIZACION Y PROYECTO DE VIDA. En *La autoorientación de los jóvenes de Formación* (págs. 7-8).

Álvarez, M. G. (2006). La Salud Sexual y Reproductiva. *Revista Cubana de Salud* , 32 (1), 1,2,3.

Agreda, E. C. (2006). Influencia de los estereotipos de género en la salud sexual en la adolescencia. *Educere* , 10, 1.

Aguirrel, A. Á., CastilloII, M. M., & ZanettiIII, A. C. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. (A. C. Zanetti, Ed.) *Revista Latino-Americana de Enfermagem* , 18, 4-5.

Barcial, J. M., DíazII, J. R., & Carvajal, M. d. (2009). Anticoncepción de emergencia. (J. M. Barcia., Ed.) *Revista Cubana de Medicina General Integral* , 25 (2), 3-4.

Bermúdez2, D. M. (2006). Anticoncepción de emergencia en la adolescencia. (D. M.

Botell., Ed.) *Revista Cubana de Pediatría* , 78 (2), 4-5.

BIBLIOGRAPHY \I 12298 Social, M. C.

(2013). Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENIPLA). *Habla Serio Ecuador-Sexualidad sin Misterios* , 1, 1-2.

BIBLIOGRAPHY \I 12298 DECLARACION DE HELSINKI DE LA ASOCIACION MEDICA MUNDIAL . (Octubre 2008). *Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos* , 1-4.

BIBLIOGRAPHY \I 12298 Fraga, M. J. (Junio de 2010). A quince años de relización. *Conferencia Internacional de la Poblacion y desarrollo 1994* , 3.

BIBLIOGRAPHY \I 12298 Pautas eticas internacionales para la investigaciones biomedicas . (2000). *Ginebra* .

Brundtland, H. (2008). Politicas de la OMS en materia de género. En H. Brundtland, *Integración de las perspectivas de género en la labor de la OMS*. Inglaterra, Inglaterra.

Cattaneo, M. E. (2008). Metas de adolescentes argentinos: Un estudio exploratorio. *Orientación y sociedad* , 8, 3.

CAIRO, L. A. (2009). APROPIACIÓN DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

EN LA ADOLESCENCIA: DIMENSIONES DE LA CIUDADANÍA. *REVISTA DE ESTUDIOS DE GENERO. LA VENTANA* (30), 148.180.

Climent, G. I. (2009). Entre la represión y los derechos sexuales y reproductivos: socialización de género y enfoques de educación sexual de adolescentes que se embarazaron. *La ventana. Revista de estudios de género.* , 3 (29).

(2003). Código de la Niñez y la Adolescencia. En *LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES COMO SUJETOS DE DERECHOS* (págs. 5-6). Pichincha , Ecuador.

CHANES, C. W. (2005). Inicio de la vida sexual y reproductiva. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal* , 11 (45), 146.

Domínguez, M. I. (2011). Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* , 37 (3), 1.

Dra. Liliam Susana Fernández, D. E. (2004). Caracterización de la gestante adolescente. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* , 30 (2).

Ebratt, E. C. (2004). Estadio civil de las personas. En E. C. Ebratt, *Estadio civil de las personas* (pág. 1).

- Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia. (2011). *Scielo Revista Médica de Chile* , 139 (10).
- Elena, M. M. (2007). Perfil sociodemográfico y académico de estudiantes en deserción del sistema educativo. *Actualidades en psicología* , 21 (108).
- El Cairo, 5 a 13 de septiembre de 1994. (1994). *Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo* , 43-44-45.
- ENIPLA. Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes. (s.f.). *Habla Serio Sexualidad sin misterios* .
- F. López de Castro, G. A. (2008). Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción de emergencia de los médicos de Atención Primaria en el área de salud de Toledo. *Medifam* , 11 (8).
- Flores, C. E., & Soto, V. E. (Febrero 2008). El estado de la salud sexual y reproductiva en America Latina una vision global. 4.
- Freitas, M. G.-d. (2004). Los Adolescentes Como Agentes de Cambio Social: Algunas Reflexiones Para los Psicólogos Sociales Comunitarios. (M. G.-d. Freitas, Ed.) *Psykhe (Santiago)* , 13 (2), 5-6.
- Gladys Villarroel Rosende, X. S. (2002). RELACION FAMILIA Y ESCUELA: UN ESTUDIO COMPARATIVO EN LA RURALIDAD. (R. G. VILLARROEL, Ed.) *Estudios pedagógicos* , 1.
- Gonzalez, E., & Temistocles Molina, A. M. (2007). Comportamientos Sexuales y diferenci de género en adolescentes usuarios de un sistema de Salud Publico Universitario. *Revista Médica de Chile* , 135 (10).
- Goribar, M. M. (2011). Discursos sociales sobre la sexualidad: narrativas sobre la diversidad sexual y prácticas de resistencia. *Comunicación y sociedad* (16), 2.
- Horacio Croxatto A, M. E. (2004). MECANISMO DE ACCIÓN DEL LEVONORGESTREL EN LA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA. *Revista chilena de obstetricia y ginecología* , 69 (2), 4.
- hospitalaria, E. e. (2006). *Revista Medica del Uruguay. Scielo Uruguay* , 26 (1), 1.
- Jacob, M. S. (2010). Bioética y Pediatría: Proyectos de Vida Plena. (A. E. Velasco, Ed.) *Revista chilena de pediatria* , 81 (6), 5-6.
- Jones, D. E. (2010). Diálogos entre padres y adolescentes sobre sexualidad: discursos morales y médicos en la reproducción de las desigualdades de género. *SCIELO*

Interface - Comunicação, Saúde, Educação , 14 (32), 1.

Jones, D. (2010). Primera relacion sexual; papeles, escenas y secuencias. *Cadernos Pagu* (35), 2.

León, O. D. (2009). Una edad especialmente dramática y tormentosa en la que se producen innumerables tensiones, con inestabilidad, entusiasmo y pasión, en la que el joven se encuentra dividido entre tendencias opuestas.

Además, la adolescencia supone un corte profundo con la. *ÚLLTIMA DÉCADA* , 12 (21).

López, M. J. (2010). Revista Cubana de Pediatría. *Revista Cubana de Pediatría* , 82 (4), 6.

L., E. G. (2010). PERCEPCIONES Y EXPERIENCIAS DEL INICIO SEXUAL DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO, EN ADOLESCENTES CONSULTANTES EN UN CENTRO UNIVERSITARIO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. *SC IELO* , 75 (2).

Lucia Mazarrasa Alvar, S. G. (s.f.). Salud Sexual y Reproductiva. *Programa de Formacion de formadores/as en Persopectiva de Genero y Salud* , 1-5.

Lucia Mazarrasa Alvear, S. G. (2005). Salud Sexual y Reproductiva. *Programa de*

formacion de formaqdores/as en persepectiva de genero y salud , 2-5.

López, M. J. (2010). Revista Cubana de Pediatría. *Revista Cubana de Pediatría* , 82 (4), 6.

Luis, G. J. (2004). CODIGO CIVIL. En G. J. Luis, *CODIGO CIVIL. VENEZUELA*: 16.

M., A. T. (2008). Maltrato entre pares o "bullying". Una vision actual. *CLINICAL OVERVIEW* , 79 (1), 2.

Mantilla, C. V. (2007). Segundo Taller de Educacion en Bieetica. *Revista Habanera de Ciencias Medicas* , 6 (5).

Martínez², B. I., Roselló, J., & Toro-Alfonso, J. (2010). Autoestima y juventud puertorriqueña: Eficacia de un modelo de intervención para mejorar la autoestima y disminuir los síntomas de depresión¹. *Revista Puertorriqueña de Psicología* , 21, 8-9.

Mondéjar, A. R.–R. LOS VALORES PERSONALES DE LA SEXUALIDAD Y DE LA TRANSMISIÓN DE LA VIDA HUMANA¹. En A. R.–R. Mondéjar, *Los valores personales de la sexualidad humana* (pág. 5).

Moradillo, F. (Julio;Agosto de 2007). ADOLESCENTES, DROGAS Y VALORES.

MATERIALES EDUCATIVOS PARA LA ESCUELA Y EL TIEMPO LIBRE. (F. Moradillo,

- Ed.) *Revista Española de Salud Pública* , 336.
- Pardo, C. G. (2012). Análisis del embarazo y la maternidad durante la. *Revista Desarrollo y Sociedad* .
- Paredes*, R. (2006). Políticas públicas, pobreza y equidad de género. *Espacio Abierto* , 15, 1.
- Pineda, S., & Santiago, M. A. (2008). El coconcepto de la Adolescencia. En S. Pineda, & M. A. Santiago, *El coconcepto de la Adolescencia* (pág. 16). Naciones Unidas .
- RAMIREZ, M. A. (2005). PADRES Y DESARROLLO DE LOS HIJOS: PRACTICAS DE CRIANZA. *Estudios Pedagógicos* , 35 (2).
- Ramírez, M. A. (2005). PADRES Y DESARROLLO DE LOS HIJOS-PRACTICAS DE CRIANZA. *ESTUDIOS PEDGÓGICOS* , 31 (2).
- Rodríguez., B. M. (2009). Sexualidad y valores. *Revista Médica Electrónica* , 31 (2).
- Rodríguez., M. B. (2009). Sexualidad y valores. *Revista Médica Electrónica* , 31 (2), 2.
- Ruiz, J. F. (2007). El Registro del Estado Civil de la Persona. En J. F. Ruiz, *El Registro del Estado Civil de la Persona* (pág. 11). México, Méxio, Méxio.
- Salazar-Arango, A., Acosta-Murcia, M. M., Lozano-Restrepo, N., & Quintero-Camacho, M. C. (2008). CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL ESTADO CIVIL DE LA MADRE JOVEN: ESTUDIO PILOTO EN BOGOTÁ, COLOMBIA. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal Sistema de Información Científica* , 12 (2), 3.
- Toro-Alfonso, J. (2012). El Estado Actual de la Investigación Sobre la Discriminación Sexual. *Terapia Psicológica* , 30 (2).
- Troncoso, T. M. (2008). Nuevas Formas de Moralidad en los y las Jóvenes Chilenos. Estudio exploratorio sobre configuraciones valóricas emergentes en jóvenes estudiantes de Santiago. *Ultima década* , 16, 5-6.
- (2010). Un tripié fuerte y frágil. Por el respeto y la pluralidad. En *Respeto* . universitario, C. s. (2007).
- Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario. (B. Morín, Ed.) *Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario* , 10 (135), 5-6.
- Verónica Gaete P., M. E. (2011). Fundamentos para la extensión de la edad pediátrica hasta el término de la adolescencia a nivel de toda la red asistencial de salud. Recomendación del

