



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
CARRERA DE ENFERMERÍA



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFOQUE DE GÉNERO, EN JÓVENES ADOLESCENTES DEL SEGUNDO DE BACHILLERATO CONTABILIDAD “A” DEL COLEGIO NACIONAL TÉCNICO “VÍCTOR MANUEL GUZMÁN ” IBARRA ABRIL-DICIEMBRE 2013.

Co-investigadora: Brusil Luna Elisa Germania

Director de tesis: Dr. Darwin Jaramillo Villarruel

RESUMEN

La salud sexual y reproductiva hoy en día sigue siendo un tabú en la sociedad debido a que los adolescentes no pueden acceder a la información de educación sexual o tienen la información, mas no le utilizan correctamente. Entre los temas importantes que los adolescentes deben conocer son; los métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, valores, genero, derechos sexuales y reproductivos, entre otros, estos desencadenan una serie de situaciones en los adolescentes como el aborto, muerte materna, siendo la principal el embarazo en adolescentes, el mismo que en los últimos años ha aumentado de manera desmedida. Teniendo en cuenta estos antecedentes la Universidad Técnica del Norte ha desarrollado un proyecto con la finalidad de analizar la influencia de la educación en salud sexual y reproductiva con enfoque de género, en jóvenes adolescentes del segundo de bachillerato del Colegio Técnico Nacional “Víctor Manuel Guzmán”. En el proceso de la investigación se desarrolló una casa abierta, que tuvo lugar en la ciudad de Ibarra, el día lunes 24 de junio del presente año en el colegio Víctor Manuel Guzmán. La intervención educativa consistió en una serie de talleres, que se cumplieron con los estudiantes del primer año de bachillerato, con temas relacionados sobre los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes, esta intervención se validó a través de la respectiva investigación. La población de estudio y sujeta a observación estuvo integrada por los estudiantes legalmente matriculados en el Colegio Técnico Nacional Víctor Manuel Guzmán de la ciudad de Ibarra en el periodo lectivo 2012-2013, correspondientes 250

alumnos del primer año de bachillerato, sus edades oscilan entre los 15 a 18 años de edad provenientes de las áreas rurales y urbanas de la provincia de Imbabura. Cabe recalcar que durante la Feria se trabajó con todos los estudiantes del colegio mismos que tienen la edad comprendida entre 12 a 18 años de edad.

SUMMARY

The sexual and reproductive health continue treated today as taboo by the society due to the adolescents can't have access to the information about sexual education or they have information but they don't use correctly. Between the important topics, what the adolescents have to know are contraceptive methods, transmittable sexual diseases, moral values, kind, sexual and reproductive laws, etc. It's to provoke a situations in the adolescents like abortions, maternal death; this of course being the main reason for the majority of adolescent's pregnancies. This situation has in the last few years, become a troublesome problem for our society due to the increasing number of pregnancies in the teenage girls. With an antecedent the University Técnica del Norte has developed, a project with the purpose to analyze the influence of the sexual and reproduce education is in focus of kind in the adolescents, young's of the second high school bachelor accountancy "A" of the National Technical Victor Manuel Guzman" high school. In this investigation made an open house, in the Ibarra city, Monday 24 Jun of the present year in the "Victor Manuel Guzman" high school. The intervention consists in workshop, it is to make with students belong to first year of high school with topics about sexual and reproductive laws in adolescents. The population of study and keep down to observation is formed by the "Victor Manuel Guzman" registers students of the Ibarra city in the period of 2012- 2013, correspondent 250 student to first year of high school the ages of the students are between 15 and 18 years old. They come from the rural and urban areas from the Imbabura Province. Is important to mention what during the open house, we work with all students of the "Victor Manuel Guzman" high school, the ages of the students are between 12 and 18 years old.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se la realizó debido a que en la actualidad ha habido un incremento masivo de embarazo en adolescentes probablemente por la falta de difusión de información acerca de planificación familiar, por la falta de accesibilidad o por el mal manejo de los métodos anticonceptivos. Además, los adolescentes inician su vida sexual a muy temprana edad sin tomar en cuenta los riesgos a los que están expuestos y sin la educación sexual y reproductiva necesaria para prevenir enfermedades de trasmisión sexual, embarazos no deseados, entre otros.

En esta situación los padres de familia de los adolescentes cumplen un rol muy importante porque los valores y principios se los deben inculcar desde el hogar, con esto se podría prevenir en gran medida embarazo precoz, muerte materna que en gran mayoría se presenta en las madres adolescentes, adquisición de enfermedades de transmisión sexual.

Ésta investigación será un referente y el punto de partida para que los adolescentes empiecen a tomar conciencia y promover al uso adecuado de los métodos anticonceptivos con el propósito de disminuir la tasa de embarazo precoz y muerte materna en el Ecuador. En consecuencia la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, responsable, sin riesgo, sin presión ni violencia.

Resuelvan sobre cuándo y cuántos hijos e hijas tener; asuman de manera compartida mujeres y hombres la crianza de hijas e hijos; accedan a información clara y completa sobre métodos anticonceptivos y prevención de enfermedades de transmisión sexual; a servicios de salud de calidad y adecuados a las necesidades específicas de las mujeres. Para conseguirlo, es indispensable tratar estos temas de manera abierta y desde la perspectiva de la educación sexual.

METODOLOGÍA

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

Diseño

El diseño Enfoque crítico social según Kurt Lewin se analizan los hechos y conceptualizaban los problemas, se planificaban y ejecutaban las acciones pertinentes, sino que 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.

Procedimiento de la investigación

El estudio identifica y analiza las condiciones socioculturales y el grado de conocimiento de los estudiantes objeto de estudio. En el proceso de la investigación se desarrolló una casa abierta, que tuvo lugar en la ciudad de Ibarra, el día lunes 24 de junio del presente año en el colegio Víctor Manuel Guzmán. La intervención educativa consistió en una serie de talleres, que se cumplieron con los estudiantes del primer año de bachillerato, con temas relacionados sobre los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes, esta intervención se validó a través de la respectiva investigación.

Población y Muestra

La población de estudio y sujeta a observación estuvo integrada por los estudiantes legalmente matriculados en el Colegio Técnico Nacional Víctor Manuel Guzmán de la ciudad de Ibarra en el periodo lectivo 2012-2013, correspondientes 250 alumnos del primer año de bachillerato, sus edades oscilan entre los 15 a 18 años de edad provenientes de las áreas rurales y urbanas de la provincia de Imbabura. Cabe recalcar que durante la Feria se trabajó con todos los estudiantes del colegio mismos que tienen la edad comprendida entre 12 a 18 años de edad.

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. Los temas seleccionados para los talleres, permitieron no solo conocer los derechos sexuales y reproductivos, sino también como buscar el fortalecimiento de la autoestima, consolidar estilos de vida saludable y regular la fecundidad dentro de un proyecto de vida como referencia, entre las técnicas e instrumentos utilizados se menciona:

- a) Entrevistas
- b) Reunión con grupos focales
- c) Murales
- d) Talleres
- e) Casa abierta
- f) Socio drama.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS OBTENIDOS

Discusión

La presente investigación se la realizó debido al incremento alarmante de embarazo en adolescentes en la Provincia de Imbabura, que es la consecuencia de la falta de acceso a la información adecuada y pertinente por lo que se escogió al Colegio Técnico Nacional Víctor Manuel Guzmán, correspondientes al primer año de bachillerato, la muestra corresponde a 105 estudiantes, a quienes se les aplicó un instrumento de investigación tipo encuesta, además participaron activamente en la feria, socio drama y mural. Una vez aplicada la encuesta y realizada la casa abierta se pudo recabar información que nos permitieron cumplir los objetivos propuestos, se pudo evidenciar que los jóvenes hombres y mujeres tienen poco o no tienen conocimiento de educación sexual, una barrera importante para las adolescentes es, en una parte la vergüenza que les genera consultar a algún profesional del equipo de salud por planificación familiar o simplemente recibir información de sexualidad por lo que prefieren consultar con sus amigos, internet o profesores, por otra parte, porque la educación sexual no es un tema que se trata en el hogar de las adolescentes objeto de estudio. También se evidenció que el 88.5% de los adolescentes no ha iniciado aún su vida sexual y el 11.5 % restante ya ha iniciado su vida sexual, siendo este un factor predisponente para diversas situaciones como embarazo en adolescentes, enfermedades de transmisión sexual, entre otras. Entre los adolescentes que tienen relaciones sexuales optan por utilizar un método anticonceptivo que es el preservativo, mientras que otros piensan que las mujeres son las que deben protegerse para no quedarse embarazadas. Prácticamente todos los jóvenes estudiados, consideraron tener derecho a solicitar y recibir información y a recibir atención en las unidades de salud, por otra parte pocos estudiantes señalaron a las farmacias, el internet o los amigos como un lugar válido para solucionar directamente sus necesidades en salud sexual y reproductiva.

Tabla 1
Análisis de autores de las características sociodemográficas de la población objeto de estudio.

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Edad	<ul style="list-style-type: none"> • 15 años • 16 años • 17 años 	<p>La edad es el tiempo de existencia transcurrido desde el nacimiento, se refiere a cada uno de los periodos en los que se considera dividida la vida humana. La población adolescente necesita de nuestra especial atención, ya que los comportamientos que adopten en esta etapa afectan sus condiciones de salud y calidad de vida en el presente y en su futuro, siendo imperiosa la necesidad de que desarrollen habilidades para enfrentar las diferentes situaciones que a diario se les presentan. (Atkin L., 2006)</p>	<p>La adolescencia es la etapa de la vida en que se producen los procesos de maduración biológica, psíquica y social de un individuo, permitiéndole a las personas alcanzar la madurez o la etapa adulta, incorporándose en forma plena a la sociedad. (Navarro – Pertusa, 2006).</p> <p>Es posible clasificar la adolescencia en tres fases o sub-etapas de desarrollo psico-social, que modulan la forma de aproximación, de acogida y en general la relación profesional de salud - adolescente. Estas etapas son: Adolescencia temprana o inicial: entre los 10 y 13 años,</p> <p>Para Piaget la tarea fundamental de la adolescencia es lograr la inserción en el mundo de los adultos. Para lograr este objetivo las estructuras mentales se transforman y el pensamiento adquiere nuevas características en relación al del niño: comienza a sentirse un igual ante los adultos y los juzga en este plano de igualdad y entera reciprocidad. Piensa en el futuro, muchas de sus actividades actuales apuntan a un proyecto ulterior. Quiere cambiar el mundo en el</p>

que comienza a insertarse. Tiende a compartir sus teorías (filosóficas, políticas, sociales, estéticas, musicales, religiosas) con sus pares, al principio sólo con los que piensan como él. La discusión con los otros le permite, poco a poco, el descentramiento (aceptar que su verdad es un punto de vista, que puede haber otros igualmente válidos, y que puede estar equivocado) (J., 2005)

La adolescencia es una etapa que todo ser humano pasa, en esta etapa tienden a desarrollar una serie de actitudes influenciados por la sociedad, en la investigación se evidencia que la mayoría de los adolescentes tiene 16 años, en menor cantidad 17 y 15 años, es decir que se encuentran en la adolescencia media, por lo que tienden a aumentar la rebeldía y desobediencia y quieren tomarse el mundo lo que a su vez les hace vulnerables ante la sociedad.

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	<p>En su definición estricta es una variable biológica y genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades solamente: mujer u hombre. La diferencia entre ambos es fácilmente reconocible y se encuentra en los genitales, el aparato reproductor y otras diferencias corporales. Bajo esta perspectiva, sexo es una variable meramente física, producida biológicamente, que tiene un resultado predeterminado en una de dos categorías, el hombre o la mujer. Es una dicotomía con rarísimas excepciones biológicas. (M., 2005)</p>	<p>Las mujeres y los hombres presentan diferencias, sin embargo, es importante aclarar que el sexo como tal se refiere al dimorfismo sexual biológico, que es conocido dentro de todas las sociedades, es decir, la diferenciación entre masculino y femenino (Toldos, 2002) .</p> <p>En los adolescentes se presentan diferencias de conductas dependiendo del sexo, es decir, en el aspecto sexual las mujeres se manifiestan de una forma encontraste a los hombres. No obstante estas diferencias, la cultura juega un papel importante en la expresión de los comportamientos (García-Vega E., 2010)</p> <p><i>Las mujeres y los hombres son diferentes en el aspecto corporal, emocional, sentimental, en su comportamiento social y sexual, en la investigación se evidencia que la mayoría de la población del Colegio Nacional Técnico “Víctor Manuel Guzmán” es femenina y en menor cantidad son hombres, dado esto se puede mencionar que, las diferencias entre hombres y mujeres permiten identificar los roles de cada uno en la sociedad, derechos, deberes y por supuesto los riesgos a los que están expuestos.</i></p>

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Convivencia	<ul style="list-style-type: none"> • Con Padres y hermanos (mayoría) • Padres, hermanos y abuelos. (le sigue) • Madre, hermanos y tíos. • Madre, Padrastro y hermanos. • Madre y hermanos. • Padre y hermanos. • Abuelos. 	<p>La familia, como todos sabemos, constituye la piedra de toque de la educación. Desde los primeros momentos de vida del niño, el entorno familiar influye de manera incesante en el desarrollo de su personalidad, así como en la formación de actitudes y valores.</p> <p>Es por esta razón, que la familia, independientemente del tipo que sea, debería constituir un espacio vital equilibrado fundamental para el desarrollo óptimo de la personalidad del niño.</p> <p>Nos guste o no, los padres constituimos el principal anclaje de nuestros hijos en la sociedad, de tal modo que el comportamiento que estos chicos, futuros hombres y mujeres, plasmarán en su entorno social, será producto en gran medida de lo que se les haya sabido inculcar en sus años de infancia y adolescencia. Las familias disfuncionales afectan e impiden un buen ambiente familiar, por lo tanto se ve afectada la comunicación con los miembros de la misma lo que contribuye a las carencias afectivas que la joven no sabe resolver,</p>	<p>La convivencia familiar es en donde se viabilizan una serie de actitudes, valores y comportamientos relacionados especialmente con la no-discriminación, la aceptación de la diversidad cultural y social, el reconocimiento de la intersubjetividad, la alteridad, las relaciones de género entre los miembros de la familia. (Delgado M., 2008)</p> <p>La familia debe proporcionar la sensación de seguridad y bienestar, donde todos sus miembros padre, madre, hijos y otros miembros- puedan expresarse libremente y aprender a convivir en el respeto, la valoración y la armonía. Esta convivencia implica aprender a escuchar y a comunicarse debidamente con todos los miembros de la familia, a diferentes niveles: los padres entre sí y con los hijos, y los hijos entre sí y con los padres. De la misma manera, comunicarse con los otros miembros del grupo familiar a su debido nivel. (García Vera E., 2007)</p> <p>Los padres constituyen modelos muy importantes y significativos para el adolescente. Moldean su comportamiento a través de las primeras prácticas de autoridad y disciplina. En el desarrollo de las habilidades comunicacionales tienen un impacto importante los patrones de recompensa y castigo, el sistema de creencias y valores, normas establecidas y el manejo de la autoridad. Durante la convivencia en el seno familiar, el adolescente aprende ciertas reglas de comunicación que le permite actuar adecuada o</p>

impulsándola a relaciones sexuales (educacion, 2001).

inadecuadamente en su medio familiar y social, según sean los modelos parentales. (G C. B., 2006).

Muy pocos padres actuales salen ilesos del paso por la adolescencia de sus hijos. Mientras el adolescente atraviesa con la velocidad de un ciclón muchas etapas (crecimiento, presiones sociales, estados de ánimo, caprichos, etc...) los padres suelen sentir que van aguantando como pueden. Experimentan grandes ansiedades por el bienestar de su hijo adolescente. Antes, mientras los niños eran más pequeños, las relaciones eran más llevaderas y ahora, con la adolescencia, los problemas parecen crecer. (D., 2005).

La convivencia especialmente en la adolescencia se hace muy difícil por las actitudes que toman los adolescentes de querer tomarse el mundo para ellos solos, en ocasiones esto hace que la comunicación entre ellos y su familia se dificulte en su totalidad al no sentirse comprendidos y querer hacer lo que ellos quieren. Generalmente los adolescentes viven con sus padres y hermanos tratando de convivir en armonía, por otro lado existen situaciones en las que los adolescentes conviven con familias disfuncionales las mismas que afectan al desarrollo de los adolescentes al crecer en un hogar conflictivo.

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> • No trabajo • Estudio • En las tardes • Solo en vacaciones 	<p>Las actividades domésticas constituyen, por un lado, un tipo de tarea que los niños y adolescentes se ven obligados a realizar para facilitar que otros miembros de su familia salgan a trabajar, en especial sus madres y hermanos mayores; y a su vez es una tarea central para la reproducción social. En el caso del trabajo doméstico se advierte diferencias regresivas para las niñas y las adolescentes. Desigualdades que tienden a incrementarse a medida que desciende el estrato socioeconómico y son significativamente mayores en los/as adolescentes que entre los/as niños/as. (Comisión Nacional para la Erradicación del Trabajo Infantil., 2006)</p>	<p>.Un aspecto a considerar, que influye fuertemente en la salud, está relacionado con los cambios en las condiciones socio-económicas y que han afectado fuertemente las relaciones de género en las últimas tres décadas (LÓPEZ P, 2005).</p> <p>El trabajo no necesariamente se da por egoísmo por parte de los padres, sino por buscar la supervivencia del hogar. De esta manera, los autores encuentran la existencia de dos posibles equilibrios, uno en el que los padres tienen muy bajos ingresos y los niños trabajan, y otro en el que los padres consiguen altos ingresos laborales y los niños no trabajan. (Garita, 2000).</p> <p>Los padres consideran la posibilidad de funciones de utilidad diferentes entre los miembros del hogar. En este sentido, asumen que ocurre una negociación al interior de este entre los padres e hijos, y así es como se determina que trabaje o no. (Alarcón, 2009)</p> <p><i>El trabajo en niños y adolescentes irrumpe en el desempeño escolar por lo que es importante impedir esta situación, los padres de los adolescentes influyen mucho en esto porque a veces lo hacen por la falta de recursos económicos, o simplemente porque cada miembro de la familia tiene que aportar en algo. Afortunadamente en la investigación se puede evidenciar que los adolescentes objeto de estudio en su mayoría no trabajan, por el contrario dedican su tiempo para estudiar, en menor cantidad mencionaron que trabajan solo en las tardes o solo en vacaciones.</i></p>

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Religión	<ul style="list-style-type: none"> • Católica (mayoría) • Testigo de Jehová • Cristiano 	<p>Aunque los jóvenes buscan respuestas a cuestiones espirituales, algunos son reacios a encontrarlas en instituciones religiosas. A menudo, los jóvenes que están fuera del marco de las congregaciones y de los grupos sociales positivos son los que tienen más probabilidades de meterse en problemas. Piense en cómo puede acercarse a aquellos que corren más riesgo de un embarazo precoz. Alente a los líderes juveniles a organizar charlas dentro y fuera de la congregación acerca de la abstinencia y la prevención, el comportamiento sexual y sus consecuencias y sobre las relaciones sanas. (Fora, 2005)</p>	<p>Las investigaciones demuestran que la fe religiosa y un sentido moral firme ayudan a proteger a los jóvenes de la actividad sexual precoz, el embarazo y otros factores de riesgo (incluyendo el consumo de drogas, la violencia y las enfermedades transmitidas sexualmente). Así por ejemplo: los jóvenes latinos que son vírgenes dicen que la razón principal para mantener su virginidad es que tener relaciones sexuales va en contra de su religión o de sus valores morales. La gran mayoría de los adolescentes (71%) y los adultos (65%) quieren que las iglesias y otros centros espirituales se involucren más en la prevención del embarazo precoz. (Brindis, 2007).</p> <p>Al hablar de religión, el adolescente puede manifestarse como un ateo exacerbado o, de lo contrario, como un místico fervoroso. Entre estas dos situaciones extremas hay una variedad de posiciones religiosas y cambios muy frecuentes, en concordancia con la situación fluctuante y cambiante de su mundo interno, donde su preocupación metafísica pasa por el saber quién es, qué es. Las crisis se manifiestan aquí como intentos de solución de la búsqueda de identificaciones positivas. (Aberastury, 2008)</p> <p>La religión del adolescente es subjetiva porque se construye "su" religión. Al hacerlo, parte de un "rechazo" de la religiosidad que vivió en la infancia. Además, la religiosidad del adolescente es subjetiva,</p>

porque frente a los motivos que pueden justificar la religión, el adolescente "distingue" los motivos subjetivos y los motivos objetivos ("*Voy a misa porque me gusta*" - "*Voy a misa porque la misa es importante*"). El adolescente "selecciona" de la religión aquello que, según él, le sirve y conviene para su personalidad. Esta subjetivación de la religión es positiva en el sentido que el adolescente adquiere motivaciones personales para creer. De esta manera, su fe se hace más auténtica e interior.
(Doltó, 2008)

Aunque estos aspectos del pensamiento religioso están muy marcados por la situación afectiva y emocional, por lo que es importante mantener conversaciones frecuentes y oportunas sobre el sexo y las relaciones sexuales dentro del contexto de la religión para ayudar a los adolescentes a tomar decisiones responsables y maduras en el futuro. Por eso no se soluciona el problema con una acentuación de los aspectos intelectuales, sino con una vivencia religiosa más sana a nivel familiar y social que favorecen un tipo de religiosidad que el adolescente tiende a rechazar.

Fuente: Datos obtenidos en el mural realizado en el Colegio "Víctor Manuel Guzmán" de la provincia de Imbabura. Realizado por coinvestigadora: Germania Brusil, 201

Tabla 2

Análisis de los autores del 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.

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Derechos sexuales y reproductivos	<ul style="list-style-type: none"> • No sé, no conozco (mayoría) • Todos tenemos derecho a una sexualidad • Sexualidad es un derecho de todos • Derecho al respeto por la identidad, integridad física del cuerpo. • Con el derecho de amar. • Derecho a la libertad sexual. • Derecho a la toma de decisiones reproductivas libres y responsables. • Decidir con quién y cuándo tener relaciones. • A Planificar y usar métodos de planificación. 	<p>Los derechos sexuales o el derecho a la sexualidad hace referencia al derecho humano reconocido a expresar la propia sexualidad sin discriminación por motivos de orientación sexual. El derecho a la sexualidad reconoce el derecho la libertad de orientación sexual de las personas y su diversidad, ya sea esta heterosexual, homosexual (LGBT) así como la protección de esos derechos.</p>	<p>Los derechos sexuales y reproductivos son derechos humanos fundamentales relativos al libre ejercicio de la sexualidad sin riesgos, al placer físico y emocional, a la libre orientación sexual, a la libre elección del número de hijos, a la protección de la maternidad, entre otros aspectos. (AECI, 2005).</p> <p>La salud sexual y reproductiva, incluyendo la de los adolescentes y jóvenes, es un derecho humano que incluye a la integridad sexual, a la seguridad sexual del cuerpo, a la privacidad, a la igualdad, al amor, a la expresión, al derecho a elegir, a la educación y al acceso a la atención de salud (Ministerio de Defensa coprecos., 2005).</p> <p>El desarrollo sexual saludable de los adolescentes depende de la satisfacción de las necesidades básicas humanas como son el deseo de contacto, la intimidad, la expresión emocional, el placer, la ternura y el amor. La salud sexual es la experiencia de un proceso continuo de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad (Salud, 2005).</p> <p><i>Los adolescentes deben conocer los derechos sexuales y reproductivos para tomar decisiones adecuadas y en el momento adecuado, sin embargo se puede evidencia que la mayoría de los adolescentes no conoce los derechos sexuales y reproductivos posiblemente porque la mayoría no han iniciado su vida sexual, mas aun los que los conocen pueden distorsionar la información que tienen a la mano, sin pensar en las consecuencias que pueden acarrear sus acciones.</i></p>

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Educación sexual	<ul style="list-style-type: none"> • No he escuchado de los derechos sexuales y reproductivos. • No me han enseñado • Conozco sobre sexualidad activa y protección para no contagiarme. • Cando tengo dudas le pregunto a mi mama • Preguntando o leo. • Nos dan charlas en el colegio. • Converso con mis padres. 	<p>“Educación Sexual es la parte de la educación general que incorpora los conocimientos biopsicosociales de la sexualidad, como parte de la formación integral del educando. El comportamiento sexual no es instintivo sino socializado; este es producto de un proceso de enseñanza-aprendizaje dentro de un marco evolutivo. Los padres son los primeros artífices de la conciencia moral de los hijos y son responsables de que los/las hijas se formen exitosamente como seres afectivos, sociales, productivos, intelectuales, y sexuales”. (Cariote, Los docentes y la educación sexual en la adolescencia, 2008).</p>	<p>Los adolescentes y jóvenes están ávidos de obtener una información exacta y adecuada sobre sexualidad y desean tener la posibilidad de hablar sobre sexo abierta y honestamente, eso se traduce en una vigente necesidad de educación sexual integral, así como de más profesionales que desarrollen programas sobre educación sexual (Kelly, 2005).</p> <p>La educación de la sexualidad especialmente en los adolescentes, pretende desarrollar en esta población la comprensión de la naturaleza y las necesidades de su propia sexualidad, así como modificar los roles sexuales y del lugar que ocupa la sexualidad en la vida personal y familiar de los adolescentes (Rosas, 2007).</p> <p>La educación sexual de los adolescentes, pretende constituirse en un conjunto de acciones que incidan sobre el desarrollo de las adolescentes, la comunidad y la sociedad en la que se desenvuelven, con el objetivo de que los logros educativos favorezcan la solución de los problemas poblacionales (Urbina, 2006).</p> <p><i>La educación sexual para los adolescentes debe iniciar en el hogar y desde la niñez y con información verdadera, para que así los adolescentes, jóvenes hombres y mujeres se formen como seres afectivos, sociales, productivos, intelectuales y sexuales. Además la educación debe darse dentro de las aulas de clase debido a que los adolescentes pasan la mayor parte de su tiempo en el colegio.</i></p>

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> • No necesito, porque no tengo relaciones sexuales. • Aun no inicio mi vida sexual activa • Uso el preservativo o tomo pastillas • En el subcentro cuando vamos o van al colegio para enseñarnos sobre la planificación. • Es un derecho. • Cuando llegue la ocasión de la sexualidad me protegeré. 	<p>La planificación familiar es el derecho de la mujer a decidir su calendario reproductivo promueve la igualdad, cuando una mujer puede planificar sus embarazos también puede planificar su vida y tomar decisiones. La posibilidad de decidir si tener o no hijos, cuantos y cuándo tenerlos es un derecho que debe ser garantizado a todas las mujeres, porque el impacto de esa decisión tiene una repercusión directa en su salud, su calidad de vida y su bienestar. Facilitar los recursos necesarios y los medios, incluida la educación sexual integral, para que las mujeres tomen decisiones informadas sobre su fecundidad, reduce las muertes maternas y de los recién nacidos. (Ramón, 2007)</p>	<p>La posibilidad de decidir si tener o no hijos, cuantos y cuándo tenerlos es un derecho que debe ser garantizado a todas las mujeres, porque el impacto de esa decisión tiene una repercusión directa en su salud, su calidad de vida y su bienestar. Facilitar los recursos necesarios y los medios, incluida la educación sexual integral, para que las adolescentes tomen decisiones informadas sobre su fecundidad, reduce las muertes maternas y de los recién nacidos especialmente de madres adolescentes (Susheela Singh y Jaqueline E, 2012).</p> <p>La necesidad de planificación familiar entre los y las jóvenes es aún más evidente si se tiene en cuenta que sorprendentemente, las complicaciones relacionadas con el embarazo constituyen la primera causa de mortalidad entre las mujeres de 15 a 19 años (Vilella, 2010)</p> <p>Antes de discutir las opciones anticonceptivas con los / las adolescentes, es necesario brindar la oportunidad de expresar libremente sus deseos y necesidades. Si se establece que la razón prioritaria es la protección contra un embarazo, es recomendable aconsejar métodos anticonceptivos seguros y siempre tener en cuenta la prevención contra ITS / VIH, según las características individuales de los adolescentes.</p> <p>(Contraception. Issues in Adolescent Health and Developmen, 2005)</p>

La planificación familiar es la medida que todos los adolescentes sin importar si ya tienen relaciones sexuales o no deben tomarla muy serio, los que ya tengan relaciones sexuales deben utilizar correctamente los métodos de planificación familiar para evitar los embarazos en adolescentes los mismo que pueden terminar en muerte materna o neonatal, mientras que los que no inician su vida sexual aplicar los conocimientos en el momento adecuado, para así poder cumplir su proyecto de vida, evitar embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual.

Fuente: Datos obtenidos en el mural realizado en el Colegio Nacional Técnico “Víctor Manuel Guzmán” de la provincia de Imbabura. Realizado por coinvestigadora: Germania Brusil, 2013

Tabla 3

Análisis de los autores de los factores protectores y factores de riesgo frente al manejo de los componentes de la política de salud sexual y reproductiva

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Valores	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad • Respeto hacia uno mismo • Respeto mutuo • Honestidad • Amor • Respeto hacia la otra persona • Honradez 	<p>En la adolescencia son muchos los valores que están presentes. A veces estos jóvenes no tienen presentes los valores con los que deberían contar. La influencia de los amigos o de la sociedad en la que el adolescente vive puede ser una influencia negativa. Éstos por ignorancia o falta de educación pueden tener conceptos erróneos sobre valores como la amistad o el amor...</p> <p>Los valores que son destacables en las relaciones entre adolescentes son algunos como el amor, la amistad, el compañerismo... Los adolescentes tienen valores que llevan a ideales como la libertad, paz, justicia... pero también tienen más valores como la independencia, autoestima, educación, identidad. (IMSS/PRIME, 2008)</p>	<p>La referencia de la sexualidad al valor de la persona se establece a diversos niveles y es, por tanto, en sí misma compleja. La actividad sexual se refiere a la persona humana en cuanto que en esa actividad se ponen las condiciones originantes de la existencia de un nuevo ser personal (Wojtyla, 1969).</p> <p>Los adolescentes adoptan como suyos los valores que se inculcan con un cuestionamiento muy limitado, y no es sino hasta la adolescencia cuando, concurrentemente con nuevos procesos de pensamiento y procesos psicológicos de búsqueda de autonomía, se plantea la necesidad de adoptar un sistema de valores que incluya aquellos que se aplican a la conducta y a la vida sexual. (Egremy, 2005).</p> <p><i>Los adolescentes deben tener en cuenta que los valores se los adquiere desde la niñez, la adolescencia, porque son estos los que nos ayudan a formarnos como adultos, además los valores juegan un rol muy importante en la sexualidad de los adolescentes principalmente el respeto a la pareja, y la responsabilidad al momento de tener relaciones sexuales con responsabilidad. Antes de iniciar su vida sexual debería tener formada su personalidad para pensar en las consecuencias de sus actos y asumirlas en su momento.</i></p>

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Actividad sexual	<ul style="list-style-type: none"> • A los 10 años, por curiosidad • A los 12 años, porque si • A los 14 años, por amor • A los 15 años , por mi cumpleaños • Aun no • Aun no porque no estoy preparada • Aun no porque no quiero quedarme embarazada • Aun no tengo relaciones sexuales. 	<p>Desde el punto de vista de la sexología, se puede definir una relación sexual como el contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos. La relación sexual abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas y no se limita solo a coito o penetración (Correa, 2003)</p>	<p>El inicio de las relaciones sexuales marca un hito en el desarrollo físico y psicológico del hombre y la mujer en todas las sociedades, y tanto el momento en que se produce este evento como el contexto en el que ocurre, surten un impacto inmediato y tiene consecuencias a largo plazo para el individuo. Es probable que tenga serias consecuencias de salud y sociales para la mujer iniciar las relaciones sexuales a muy temprana edad o antes de contraer matrimonio, especialmente si queda embarazada y si tiene un parto no planeado o, en algunos casos, un aborto en condiciones no seguras. Algunos casos de relaciones sexuales a muy temprana edad son involuntarios. Además, la primera relación sexual conlleva el inicio de una etapa de riesgo potencial de contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS).(Coll, 2005).</p> <p>En las adolescentes, el inicio temprano de las relaciones sexuales sin la debida protección las expone a enfermedades de transmisión sexual o a embarazos de alto riesgo. De acuerdo con la ENSANUT 2012, “la proporción de adolescentes (12 a 19 años) que han iniciado vida sexual alcanza 23%, en los varones es mayor (25.5%) que en las mujeres (20.5 por ciento). Estas cifras son superiores a las reportadas en la ENSANUT 2006, donde 15% de los adolescentes habían iniciado vida sexual (17% entre los hombres y 14% entre las mujeres)..., en 2012, del total de adolescentes sexualmente activos 14.7% de los hombres y 33.4% de las mujeres no utilizaron ningún método</p>

anticonceptivo en su primera relación sexual”. (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), 2012)

El inicio de la vida sexual es un aspecto del comportamiento reproductivo típicamente asociado a las y los jóvenes. En los últimos años se ha constatado que una proporción cada vez mayor de la población femenina es activa sexualmente (Shutt-Aine, 2005).

El inicio temprano de relaciones sexuales implican un sin número de responsabilidades y consecuencias especialmente hoy en día que están en auge las enfermedades de transmisión sexual, VIH, violencia a la mujer, hoy en día los adolescentes inician cada vez más temprano su vida sexual a los 10 o 12 años. Edades en las que son niñas y que por curiosidad o por influencia de sus amigos y al no utilizar los métodos anticonceptivos existen embarazos no deseados.

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Género	<ul style="list-style-type: none"> • Características de los hombres y las mujeres • A que todo merecemos respeto sin importar el género. • La libertad de género y ser libres. • Igualdad. • Discriminación a las personas de distinto género. • Debe haber una equidad de género. • El papel de cumplir con todos los valores hay que saber respetar. 	<p>El género se refiere a las diferencias que existen entre hombres y mujeres en cuanto a ideas, valores, y modos de actuar; estas diferencias no tienen un origen biológico, sino que son construcciones que la cultura impone a hombres y mujeres para cumplir determinados papeles. Ejemplo: Se pide a los hombres que sean fuertes y formales, y a las mujeres que sean bonitas y tiernas. Estas manifestaciones dependen del sexo de la persona, su experiencia, su educación y sus valores entre otras. (Source, 2001).</p>	<p>El género es un elemento constitutivo de las relaciones sociales basadas en las diferencias que distinguen los sexos y es una forma primaria de relaciones significantes de poder” (Scott, 2006).</p> <p>Los temas de género discriminación, desigualdades y estereotipos a menudo actúan como obstáculos que impiden el cambio de comportamiento y ponen en riesgo la salud reproductiva de los adolescentes (International Conference on Population and Development (ICPD), 1994)</p> <p>El trato diferencial que reciben los y las adolescentes, sólo por pertenecer a un sexo, va generando una serie de características y conductas diferenciadas. Si bien las diferencias sexuales son la base sobre la cual se asienta una determinada distribución de papeles sociales, esta asignación no se desprende "naturalmente" de la biología, sino que es un hecho social” (Esperanza Navarro-Pertusa, 2013).</p> <p><i>El género además de definir la asignación de papeles a hombres y mujeres, define también el tipo de relación que existe entre ambos, razón por la cual los adolescentes piden equidad de género, que desaparezca el machismo, que no se les compare con otros, para que de esta forma puedan desempeñar sus roles con responsabilidad sabiendo sus deberes y obligaciones y se podrá cambiar la ideología de la población adolescente.</i></p>

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Plan de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Tener una profesión y formar una familia • Formar una familia • Trabajar 	<p>Para lograr llevar a cabo un proyecto personal de vida es necesario: Autoaprendizaje: tener curiosidad por conocer temas variados, tener disciplina. Tener deseos de superación, de ser cada vez mejores. Desarrollar la inteligencia, voluntad, creatividad y talento. Formar hábitos positivos: disciplina, el ahorro, la perseverancia, etc. Tener claros los valores personales que te transmitieron en tu familia. Definir la clase de persona que quiere ser, cómo comportarse, cuáles serán sus objetivos, etc. La dificultad mayor para trazar el proyecto de vida reside en tener que tomar una decisión, en tener que elegir una dirección fundamental con exclusión de otra u otras direcciones fundamentales. Frecuentemente ante este compromiso se adopta una actitud de huida que conduce a la persona a un estado de indecisión, es decir, hacia un "conflicto existencial" que, al no ser resuelto, se convierte en crónico. (AEC, 2005).</p>	<p>El ser adolescente es una aventura, un reto, una oportunidad, una puerta abierta hacia el futuro y hacia la vida adulta, es decidir lo que será cada uno de nosotros, es recibir la oportunidad de decidir entre lo bueno y lo malo, entre el éxito o el fracaso. Es una oportunidad que brinda la vida para forjar metas, soñar, planear objetivos, aprender y arriesgarse, lo cual implica responsabilidad, vigor, entusiasmo, actitudes positivas y visión. (Alemany, 2008).</p> <p>Han adquirido la capacidad de elegir las relaciones, los valores y los proyectos que deciden defender, proponer e impulsar, en busca de un mundo nuevo, posible y deseado. Buscan lograr su autonomía personal, familiar y ciudadana, sin tener que perder a su familia, sin dejar de querer, pertenecer y ser queridos (TOLEDO, 2005).</p> <p>El adolescente debe enfrentar un conjunto de desafíos y tareas en su proceso de convertirse en adulto. Esto le exige optar en distintos ámbitos de la vida: valores, amistades, trabajo, pareja, etc. Las decisiones que tome en esta etapa repercutirán indudablemente en su porvenir (WEISS, 2006).</p> <p><i>Generalmente el adolescente tiende a vivir concentrado en el futuro y en lo que quiere hacer con su vida más no en su realidad. Además surge la necesidad de tomar decisiones para planificar el futuro pero antes es necesario trazarse metas a corto y largo plazo para poder planificar y realizar cada uno de las metas trazadas. Los proyectos de vida de los adolescentes no son muy claros puesto que ellos solo mencionan que quieren tener trabajo, tener una profesión, y dinero, pero no toman en cuenta el camino que tienen que atravesar para cumplir todo esto.</i></p>

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Autocuidado	<ul style="list-style-type: none"> • No haciéndome tocar, cuidándolo y respetándolo • No dejándome llevar por malas influencias • No consumiendo drogas, fumando ni tomando • Cuidándoles y poniendo un límite a lo que es malo o perjudicial para tu cuerpo • Realizando ejercicio • Me aseo todos los días • No alcohol • No uso ropa apretada. 	<p>El autocuidado puede definirse como la búsqueda de condiciones físicas y emocionales que permitan mantener el cuerpo en un estado óptimo. El cuidado de sí mismo es favorecido desde la infancia en el núcleo familiar, consiste en cuidar nuestro cuerpo y su relación con nosotros mismos. El autocuidado requiere seguir una serie de recomendaciones para conocer cuándo el cuerpo funciona de manera normal y cuándo puede presentar alteraciones. (Lamas, 2004).</p>	<p>La salud sexual y reproductiva, forma parte del autocuidado de la salud de los adolescentes y se relacionan con la sexualidad, por eso es importante que estén informadas sobre ésta durante la pubertad y la adolescencia para que puedan enfrentar los cambios del cuerpo con mayor tranquilidad y puedan aprender acerca de cómo funciona el cuerpo y cómo se da la reproducción (MEXFAM, 2005).</p> <p>A partir de la fase puberal, el acelerado ritmo de cambios físicos experimentados por el adolescente y la profundidad de los mismos ubican al cuerpo como una de las principales preocupaciones y fuente de ansiedades en la vida emocional del adolescente. "la mayoría de los adolescentes están interesados en un momento o en otro por la normalidad de sus estados físicos; la ausencia de normas de edad definidas respecto a la fisiología adolescente, contribuye sólo a la incertidumbre. (Hurlock, 2005)</p> <p>La salud sexual de los adolescentes está formada por la manera de vivir la vida a través de los hábitos que nos proporcionan salud, tanto física, es decir, con nuestro cuerpo, psicológica, es decir, cómo lo sentimos, y sociocultural, cómo lo compartimos con los demás, relacionado con la sexualidad. (Muñoz Aguirre, 2006).</p> <p><i>Durante la adolescencia el cuidado de la imagen es importante para ellos por querer ser aceptado en la sociedad, por lo que ellos cuidan de su salud física, realizando ejercicio, de su vestimenta, de no consumir drogas, tabaco o alcohol, a los que les consideran como dañinos para su salud, además de que pueden ocasionar serias consciencias con su abuso.</i></p>

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Autoestima	<ul style="list-style-type: none"> • Quererse a uno mismo tal y como es • Aceptarse • Estar bien con uno mismo • Valorarse a uno mismo • Yo soy la única en el mundo 	<p>La autoestima se define como los sentimientos que una persona tiene sobre sí misma y está determinada por la respuesta a la pregunta "¿Hasta qué punto me agrada lo que soy?". En la adolescencia es frecuente que se produzca una disminución de la autoestima debida a la creciente manifestación de los cambios que se producen, los pensamientos que surgen y la forma diferente de pensar acerca de las cosas. En este periodo, los adolescentes se vuelven más reflexivos sobre quiénes son y quiénes desean ser y observan las diferencias entre el modo en que actúan y el modo en que piensan que deberían hacerlo.</p> <p>Una vez que comienzan a reflexionar sobre sus acciones y características, se ven confrontados con la percepción que tienen de sí mismos. Fijémonos en las chicas adolescentes que suelen dar más importancia al hecho de sentirse atractivas y, si no lo logran, su</p>	<p>Si bien en la infancia los niveles son similares en ambos sexos, en la adolescencia emerge un "vacío" entre ellos, presentando los varones una autoestima más elevada que las adolescentes encuentran que estas diferencias de género se producen en autoestima y no en autoconcepto, y en particular en adolescentes de 16-17 años. La autoestima de los varones adolescentes depende más de logros personales que ellos pueden comparar con los obtenidos por sus iguales y las mujeres de estas edades se evalúan a sí mismas más en función de la aprobación de los otros significativos. (Mallinger, 2006).</p> <p>La adolescencia temprana se ha considerado, en particular, un periodo especialmente relevante para la formación de la autoestima, en la cual los individuos se muestran vulnerables a experimentar una disminución en la misma. Esta etapa se caracteriza por la experiencia de acontecimientos novedosos y a veces estresantes que suponen un desafío para la visión que los adolescentes tienen de sí mismos. Así, los jóvenes de estas edades manifiestan, con frecuencia, no sólo una disminución sino también fuertes fluctuaciones en sus niveles de autoestima, las cuáles tienden a disminuir conforme avanza la adolescencia y se alcanza la edad adulta. (J, 2005)</p> <p>Al depender su autoestima principalmente de los resultados que se producen en ciertas áreas</p>

autoestima disminuye.
(Cava MJ, 2006)

específicas, los adolescentes están motivados por obtener éxito y no fallar en su consecución, experimentando las emociones positivas intensas y elevada autoestima que resultan del éxito, y evitando las emociones dolorosas y baja autoestima que resultan del fracaso (Crocker J, 2006).

Los jóvenes con una autoestima elevada informan también de que disfrutan de más experiencias positivas y son a su vez más eficaces en el afrontamiento de experiencias negativas, generando respuestas más adaptativas tras el fracaso (JV., 2008).

La autoestima se crea desde la infancia, los adolescentes por lo general suelen tener baja autoestima, especialmente las chicas por que no se sienten aceptadas con los demás o eso es lo que creen, por el contrario los hombres suelen tener el autoestima alta por que creen tener el mundo a sus pies, además cuando los adolescentes son capaces de rechazar situaciones que pueden ponerlos en riesgo.

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • El condón evita un embarazo no deseado • El preservativo evita el contagio de enfermedades de transmisión sexual • La PAE evita la fecundación • La PAE evita el desarrollo del ovulo fecundación 	<p>Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado.</p> <p>Se clasifican en dos grandes grupos: métodos temporales y definitivos. Los temporales son aquellos cuyo efecto dura el tiempo que se les emplea. Si</p> <p>En la actualidad se cuenta con métodos anticonceptivos seguros y prácticamente sin repercusiones en la salud. La mayoría de los métodos temporales pueden ser utilizados por los adolescentes. (Atkin L, 2006)</p>	<p>Cerca del 90% de las adolescentes han oído hablar de los métodos anticonceptivos modernos, sin embargo de las adolescentes con experiencia sexual solamente una de cada 10 utilizó algún método anticonceptivo al momento de la primera relación sexual, (Grupo de Trabajo sobre Salud Reproductiva en la Adolescencia, 2001).</p> <p>El uso de anticonceptivos de los adolescentes en la primera relación sexual fue más alto en el área urbana que en la rural y aumentó en la medida que aumenta el nivel educativo, según referencia de las entrevistadas por un mayor conocimiento de ellos. (Krauskopf, 2007).</p> <p>El condón se mantiene como el método más usado independientemente de la clasificación de la primera relación sexual y la edad al momento de la misma. Cabe mencionar que a medida que aumenta la edad a la primera relación sexual, también aumenta el uso. (Serrano, 2008),</p> <p><i>El conocimiento de los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas y a mejorar y a mantener el nivel de salud. Los adolescentes con vida sexual activa mencionan que al momento tener relaciones sexuales utilizan generalmente el preservativo.</i></p>

Fuente: Datos obtenidos en el mural realizado en el Colegio Nacional Técnico “Víctor Manuel Guzmán” de la provincia de Imbabura. Realizado por coinvestigadora: Germania Brusil, 2013.

Tabla 4

Análisis de los autores del acceso a la información y consejería con respecto a sexualidad en dicha institución educativa.

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Medios de información	<ul style="list-style-type: none">• Libros• Internet• Preguntando a personas• En el club de adolescentes.	<p>Los medios de información, en su papel de formadores y educadores de la sociedad, tienen la obligación de promover el desarrollo integral de las personas menores de 18 años, como parte de la responsabilidad establecida en los diversos convenios y leyes y como un compromiso social y moral por las repercusiones que este delito tiene en las víctimas.</p> <p>(Recomendaciones para comprender mejor la Explotación Sexual Comercial de Personas Menores de Edad., 2005)</p>	<p>El inicio de la vida sexual no es un asunto trivial, se ve influido por las condiciones culturales y económicas en las que se desenvuelven los jóvenes y la presencia de los medios de comunicación. La televisión, las revistas y la escuela son las instancias que favorecen el acercamiento a temas sexuales. “Los adolescentes que ven varias horas de Televisión con alto contenido sexual tienen el doble de posibilidades de iniciarse sexualmente antes que aquellos que miran pocos de estos programas”. (Blos, 2005).</p> <p>En la mayoría de los medios de comunicación se presenta al sexo como algo atrayente y divertido, sin hacer reflexionar a los adolescentes sobre cómo deben enfrentarse a él y cuáles son las consecuencias que esta práctica pueda tener. Así pues, una de las consecuencias más temidas por los jóvenes adolescentes fruto de su inmaduro coqueteo con el sexo, es un embarazo no deseado que los lleva a buscar el aborto como la salida más fácil pero más traumática. (Melamud A, 2007)</p> <p>Los riesgos a los que se exponen niños y adolescentes cuando navegan libremente por Internet, son el acceso a páginas de contenido para adultos con material sexual explícito. También pueden encontrar contenidos de juegos, apuestas, escenas de violencia, consumo de drogas</p>

			<p>y alcohol. (Piña, 2008).</p> <p>Las consecuencias de los medios de comunicación sobre los adolescentes comenzaron a medirse hace bastante tiempo, pero persisten un conjunto de incógnitas en torno de las posibles repercusiones que pudieran tener en el imaginario colectivo de los adolescentes y en la modificación de sus valores. A primera vista parecen existir aspectos que han sido señalados como grandes perjudicados, entre ellos los que se encuentran la cultura impresa y la educación, pero son repercusiones que parecen hallarse en la epidermis del sistema y todo parece indicar que existen transformaciones más profundas. (C, 2005)</p> <p><i>La información acerca de educación sexual que reciben a la que los adolescentes tienen acceso en su mayoría es del internet, amigos o la televisión, pocos de ellos acuden a profesionales de la salud o a sus padres, teniendo como consecuencia el inicio temprano de relaciones sexuales debido a la influencia de los medios de comunicación, por lo que es importante que ellos adquieran información por medio de charlas educativas del personal de salud o los profesores del colegio, entre otros.</i></p>
--	--	--	---

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
------------------	--------------------	----------------------	----------------------------

Consejería y orientación	<ul style="list-style-type: none"> • Padres • Amigos • A través del Internet • Hermanos • Profesores (DOVE) • Personal de salud 	<p>La consejería es el proceso en el que un profesional capacitado, escucha, informa y orienta a adolescentes o jóvenes, mujeres y hombres, a tomar decisiones personales relacionadas con la temática consultada, brindando información amplia y veraz, considerando sus necesidades y problemática particular. También, puede ser un espacio, para orientar a la madre, padre o adulto responsable que les acompaña, para ayudarlos en su rol de modelar y apoyar la implementación y mantención de conductas saludables en sus hijos o hijas. La consejería debe estar centrada en las necesidades y requerimientos de adolescentes y jóvenes. (MINSAL, 2005)</p>	<p>La comunicación y la calidad de las relaciones familiares son fundamentales para que los adolescentes hagan frente a situaciones de la vida personal y en el ámbito de la sexualidad se eviten embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, VIH/ sida, abortos, uniones forzadas, relaciones sexuales sin protección, o ser víctimas de la violencia en la familia, abuso sexual, violación o discriminación por orientación sexual (Asociación Mexicana de Educación Sexual, 2004).</p> <p>Una consejería efectiva requiere establecer un ambiente de confianza, respeto y confidencialidad entre el proveedor y los adolescentes. Una consejería requiere que el proveedor mantenga una atención adecuada a lo que le dice el adolescente, la habilidad para colocarse en el papel del adolescente y la disponibilidad para ofrecer el suficiente tiempo durante la consejería. (Barnett, 2005).</p> <p>En la adolescencia y juventud, el papel de los amigos es fundamental en el desarrollo evolutivo, hasta el punto de que pueden considerarse como su “segunda familia”. En el complejo proceso de integración social, el papel que desempeña el grupo, la pandilla, es decisivo, para bien o para mal, y la importancia que tiene es de tal dimensión que ante un adolescente que no tiene amigos debemos buscar los motivos, ya que puede ser el origen de</p>
---------------------------------	---	--	---

			<p>alteraciones mentales, psicológicas o inadaptación social. (Ariel, 2006)</p> <p><i>La consejería en los adolescentes debe llegar siempre de manera oportuna, es decir antes que inicien su vida sexual para que así puedan llevarla responsablemente, con protección y siempre con respeto hacia la pareja, la consejería la deben recibir por personal capacitado conociendo las necesidades de los adolescentes de manera individual, para poder satisfacer las inquietudes y actuar.</i></p>
--	--	--	--

Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
------------------	--------------------	----------------------	----------------------------

Inseguridad

- No se mi plan de vida
- No me gusta como soy
- Veo en el internet lo que quiero saber sobre sexualidad.
- Mis papas no comentan nada sobre la sexualidad.
- En el internet hay todo lo que quiero saber.

El mundo de la adolescencia va unido a actividades de riesgo e inseguridad para la integridad física. Los problemas en seguridad del adolescente se desprenden del aumento de la fortaleza y la agilidad que se pueden desarrollar antes de que se adquieran las destrezas para tomar decisiones óptimas. Una fuerte necesidad de la aprobación de un amigo, junto con los "mitos de la adolescencia", podrían hacer que los jóvenes comenzaran a intentar actos arriesgados y participar en una serie de comportamientos peligrosos: conducción, deportes de riesgo, consumo de sustancias adictivas... Si los adolescentes parecen estar aislados de sus compañeros, no tienen interés en actividades sociales o escolares o muestran una súbita disminución en el desempeño escolar, laboral o deportivo, sería motivo de requerir una evaluación psicológica. Por

En el transcurso de este proceso de transformación, que no le resulta fácil, que muchas veces lo desconcierta o le provoca miedo e inseguridad, el adolescente suele presentar algunas manifestaciones preocupantes del punto de vista de los adultos de su entorno. Estas manifestaciones pueden abarcar, desde desprolijidad en su aspecto físico, falta de interés por la limpieza y el orden, desafío a la autoridad, provocación directa de los adultos, bajo rendimiento escolar, repetición del año, abandono de la escuela, dormir en exceso, o vagar, hasta conductas que lo ponen en franca situación de riesgo, como ejercicio prematuro de la sexualidad, fugas del hogar, consumo abusivo de alcohol y/o drogas, conducir sin licencia o con temeridad, trastornos alimentarios, actos delictivos e intentos de suicidio (URRESTI, 2006).

El adolescente se siente extraño. Los juegos y las cosas que antes le interesaban ya no ocupan su pensamiento. Apropiarse de su cuerpo y su sexualidad le lleva un tiempo, no es un proceso que se realice de un día para otro. Al principio disfruta de sus nuevos olores, su suciedad, su fealdad. Luego comienza a cuidarse, está pendiente de sentirse lindo, pasa horas y horas en el gimnasio o frente al espejo, aprendiendo a reconocerse en ese desconocido que éste le devuelve y en las nuevas sensaciones y urgencias que lo invaden.

		<p>desgracia, muchos adolescentes se encuentran en alto riesgo de depresión y suicidio potencial debido a las presiones y conflictos que pueden surgir en la familia, el colegio, organizaciones sociales y relaciones íntimas.</p>	<p>(PIAGET J. e B, 2005).</p> <p>Es reservado con relación a los adultos, pero al mismo tiempo que se esconde, defiende su intimidad, busca exhibirse, escandalizar. La amenaza de pérdida de amor puede sumirlo en la depresión. Y la agresión que no puede expresar, por temor a destruir a los padres o provocar su angustia, se vuelve contra él mismo. Le rondan ideas de muerte, la del padre tirano, la de la madre incomprensiva, la de la novia que lo abandonó, la suya propia. (OBIOLS, 2005)</p> <p><i>La inseguridad en los adolescentes puede acarrear serias consecuencias debido a que si no se aceptan asimismo o no reciben información acerca de salud de sexual oportuna de los padres, ellos se inclinan a buscar información en la internet, por lo tanto iniciar su vida sexual tempranamente y lo que es mas a escondidas o compartiendo sus experiencias con sus amigos. Además los padres de los adolescentes deberían recibir consejería para poder transmitir a sus hijos.</i></p>
Categoría	Recurrencia	Marco teórico	Análisis de autores
Información empírica	<ul style="list-style-type: none"> • La pastilla del día después tomándose a 	El conocimiento empírico es aquel basado en la experiencia, en último término, en la	Diferentes estudios han informado de la aparición de reacciones no deseadas con el consumo de LNG. Estas son de índole pasajero, sin embargo su

	<p>altas dosis puede causar la muerte.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La PAE puede causar esterilidad. • La pastilla del día después es abortiva. • Se usa para no quedarse embarazada y no contagiarse de enfermedades de transmisión sexual. • La PAE puede causar mareos y matar. 	<p>percepción, pues nos dice qué es lo que existe y cuáles son sus características, pero no nos dice que algo deba ser necesariamente así y no de otra forma; tampoco nos da verdadera universalidad. Los métodos de emergencia se definen como métodos que se utilizan para prevenir un embarazo no deseado después de una relación sexual no protegida. No pueden interferir con un embarazo ya establecido por lo que no deben ni pueden ser considerados métodos abortivos.</p>	<p>presencia aumenta en aquellos casos en los que se consume el fármaco con relativa frecuencia dentro del ciclo menstrual. Se destaca la aparición de náuseas, vómitos, mareos, sangrado genital, dolor mamario, disminución de fuerzas, cefaleas, dolor abdominal hipogástrico, que se explican por el aumento brusco de estrógenos en sangre luego de la administración del LNG. (CROXATO B, 2005)</p> <p>Los/las adolescentes, por sus características en el ejercicio de la sexualidad, son una población blanco específica que requiere información y consejería sobre la anticoncepción de emergencia. La información debe darse sistemáticamente antes de que el método se llegue a necesitar, por la corta ventana posible de intervención. Los elementos de la consejería deben de incluir las desventajas arriba mencionadas, para prevenir al/la adolescente del uso rutinario de las PAEs. Los adolescentes y jóvenes pueden tener menos control que los adultos en cuanto a tener relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos. Por lo tanto pueden requerir PAE con mayor frecuencia. Es importante un adecuado asesoramiento previo y también suministrar PAE por anticipado (Black, 2006).</p> <p>La anticoncepción de emergencia, adecuadamente promovida, sería capaz de prevenir un número importante de embarazos no deseados y por ende de</p>
--	--	---	---

abortos en condiciones legales y sanitarias absolutamente precarias, sobre todo en la población adolescente más necesitada y desprotegida.
(Dra. Raffaella Schiavon Ermani, 2008)

Se evidencia que el 85.7 % de los adolescentes desconoce los efectos secundarios de la píldora del día después, el resto mencionaron que puede provocar: "pierde su efecto, muerte, infertilidad". El conocimiento acerca de la píldora del día después es de gran importancia porque este método anticonceptivo se lo debe usar con mucha precaución, pero sobre todo se debería informar mediante educación sexual los efectos adversos y el uso correcto de la misma.

Fuente: Datos obtenidos en el mural realizado en el Colegio Nacional Técnico "Víctor Manuel Guzmán" de la provincia de Imbabura. Realizado por coinvestigadora: Germania Brusil, 2013.

CONCLUSIONES

- ✚ Los adolescentes del Colegio Nacional Técnico “Víctor Manuel Guzmán” se encuentran en las edades entre 15 y 17 años de edad de los que la mayoría son mujeres, la gran mayoría profesan la religión católica, ellos conviven con sus padres y hermanos teniendo una buena comunicación con los mismos, además no trabajan, al contrario se dedican a los estudios y recreación para mantener una buena salud mental.

- ✚ Los adolescentes no tienen conocimientos amplios con respecto a métodos de planificación familiar debido a los tabús que aún existen con respecto a la salud sexual especialmente en el hogar, en consecuencia no acuden a las unidades de salud para recibir consejería y atención adecuada de educación sexual para prevenir embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, entre otras.

- ✚ En la actualidad la sociedad influye mucho en los adolescentes, la equidad de género aun no es posible en su totalidad en las instituciones educativas, aún existe el machismo, la discriminación a las adolescentes por lo que tienden a la baja autoestima y en ocasiones pueden tener consecuencias peores.

- ✚ Los adolescentes necesitan mayor acceso a la información de salud sexual y reproductiva tanto en los hogares como en las instituciones educativas, el personal de salud, también es importante que reciban consejería por personal capacitado que despeje las dudas de los adolescentes tomando en cuenta las necesidades de cada uno, así poder evitar que los adolescentes acudan a sus amigos, a la internet en donde no encontraran información adecuada

- ✚ Esta investigación se desarrolló con mucho éxito y gran aceptación en el Colegio Nacional Técnico Víctor Manuel Guzmán, por lo que la Dirección de salud de Imbabura pidió realizar réplicas de la feria, mural, y socio drama para los clubes de adolescentes de las parroquias de San Antonio y Zuleta

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arillo, G. (2008). El inicio de vida sexual en adolescentes mexicanas: una aproximación teórica y un análisis de datos de la ENSAR.
- Avellaneda, C. (2009). Narrativa sobre el embarazo adolescente en la ciudad de Quito. Quito: UPS.
- Barnett, B. (2005). Satisfacción de las necesidades de los clientes jóvenes: Guía para prestar servicios de Salud Reproductiva a los adolescentes. Family Health Internacional.
- Burgo, L. d. (2007). Píldora del día después. Mujer y realidad del aborto.
- Caribe, R. d. (2009). Declaración ante el proceso de Seguimiento de 15 años de la CIPD.
- Coll, A. (2005). Embarazo en la Adolescencia ¿Cuál es el problema? In Adolescencia y Juventud en América Latina. Tecnológica de Costa Rica.
- Conferencia internacional sobre la Población y el desarrollo (El Cairo-1994). (n.d.). Retrieved from Cuarta conferencia Mundial sobre la mujer (Beijing-1995): <http://www.worldsexology.org/esp/index.asp>
- Egremy, G. (2005). Estrategia de capacitación sobre salud sexual y reproductiva del adolescente. In Consejo Nacional de Población (CONAPO). México.
- Esperanza Navarro-Pertusa, E. B. (2013). Diferencias de género en motivación sexual. Retrieved from <http://www.psicothema.com/pdf/1078.pdf>
- Franco, P. (2007). Revisión del tema anticoncepción de emergencia. CES medicina, 49-62.
- G, C. B. (2006). Factores protectores en el desarrollo psico-social de los niños y adolescentes. A tu Salud, 39-40.
- García-Vega E., M.-R. E.-F.-F. (2010). Influencia del sexo y del género en el comportamiento sexual de una población adolescente. Psicothema, 606-612.
- González, S. C. (2007). Predictores de conductas de riesgo entre adolescentes. Revista Interamericana de Psicología, 161-166.
- González, R. M. (2010). Embarazo Adolescente y Pobreza en Ecuador.