



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



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFOQUE DE GENERO EN
JÓVENES ADOLESCENTES DEL PRIMERO DE BACHILLERATO UNIFICADO
“C” DE LA UNIDAD EDUCATIVA NACIONAL IBARRA, IBARRA ABRIL –
DICIEMBRE 2013.

AUTOR: Jorge Checa

DIRECTORA DE TESIS: Lic. María Elena Cabascango.

RESUMEN

La Educación Sexual y reproductiva en la actualidad representa un aspecto de gran importancia en la formación integral de la juventud ya que, más allá del conocimiento científico y biológico, explica procesos trascendentales como la construcción de la identidad de género o las relaciones afectivas entre hombres y mujeres en el ámbito de nuestra cultura. La Educación Sexual en nuestros días es una demanda social, basada en el derecho de los niños, niñas y adolescentes a adquirir la información sobre esta materia. Esta información debe ser rigurosa, objetiva, completa y directa a nivel biológico, psíquico y social, entendiendo la sexualidad como comunicación humana y fuente de salud, placer y afectividad en toda la población. Es por ello imposible separar sexualidad y afectividad porque si hablamos de Educación Sexual, es un proceso de construcción de un modelo que representa y explica la sexualidad humana y el género, donde se caracteriza por ser un proceso lento, gradual y complejo que depende del desarrollo mental y biológico por medio del paso de los años, que favorece la construcción de las diferentes nociones sexual permitiendo a si comprender los procesos históricos y culturales de construcción del conocimiento y la organización sexual y social. A diferencia de las nociones físicas en el que incorpora dimensiones biológicas, culturales, sociales, afectivas, psicológicas, morales y que se caracterizan por ser un conocimiento convencional y arbitrario con un conocimiento exclusivamente biológico, sino social para todo esto es necesario considerar los procesos o vías de discriminación

para ofrecer alternativas críticas. Si pretendemos construir una sociedad en la que hombres y mujeres podamos convivir en igualdad y sin discriminaciones, es imprescindible proporcionar al alumnado una educación afectiva y sexual de calidad, calidez y eficacia, pues la ausencia de ésta no sólo influirá en posibles disfunciones sexuales sino que también impedirá transformar las bases sociales para favorecer la construcción de una sociedad más democrática y equitativa. No podemos olvidar que si bien la sexualidad humana está íntimamente ligada a lo privado también está regulada por lo social y cultural. Para cambiar el pensamiento de la juventud debemos empezar cambiando el pensamiento de todas y todos los aquellos llamados a la educación sexual como son los profesores, padres, familiares en general y cada uno de nosotros.

SUMMARY

The Sexual and reproductive Education at the present time represents an aspect of great importance since in the youth's integral formation, beyond the scientific and biological knowledge, he/she explains momentous processes as the construction of the gender identity or the affective relationships between men and women in the environment of our culture. The Sexual Education in our days is a social demand, based on the right of the children, girls and adolescents to acquire the information on this matter. This information should be rigorous, objective, complete and direct at biological, psychic and social level, understanding the sexuality like human communication and source of health, pleasure and affectivity in the whole population. It is in and of itself impossible to separate sexuality and affectivity because if we speak of Sexual Education, it is a process of construction of a model that represents and he/she explains the human sexuality and the gender, where it is characterized to be a slow, gradual and complex process that depends on the mental and biological development by means of the step of the years that favors the construction of the sexual different notions allowing to if to understand the historical and cultural processes of construction of the knowledge and the sexual and social organization. Contrary to the physical notions in the one that incorporates biological, cultural, social, affective, psychological, moral dimensions and that they are characterized to be a conventional and arbitrary knowledge with an exclusively biological knowledge, but social for all this is necessary to consider the processes or discrimination roads to offer critical alternatives. If we seek to build a society in which men and women can cohabit in equality and without discriminations, it is indispensable to provide to the pupil an affective and sexual education of quality, warmth and effectiveness, because the absence of this won't only influence in possible sexual dysfunctions but rather it will also prevent to transform the social bases to favor the construction of a more democratic and more equal society. We cannot forget that although the human sexuality is intimately bound to that deprived it is also regulated by the social and cultural. To change the youth's thought we should begin changing the thought all and all the those calls to the sexual education as they are the professors, parents, family in general and each one of us.

INTRODUCCIÓN

Haciendo un análisis retrospectivo sobre la sexualidad en el marco de la salud sexual y reproductiva , en tiempos anteriores no se tenía en cuenta el concepto de género asimilando esto como las características culturales de los seres humanos ,en lo referente lo simbólico , creencias , tradiciones , comportamiento en sociedad que asumen los hombres , por ser hombres y las mujeres por ser mujeres , simplemente se hablaba de la educación sexual relacionada con lo genital . Esta situación ha cimentado barreras socioculturales e individuales que han retrasado su integridad la educación formal y han contribuido a una vivencia poca o nada placentera de la sexualidad. “Muchas fuentes del aprendizaje en lo sexual fueron la religión y la medicina. La primer imponiendo limites, calificativos y castigos morales. La segunda, dando respuesta las enfermedades o condiciones de riesgo por la salud sexual, con base en las cátedras de anatomía y fisiología como fuente básicas de la formación médica.

En los años 70 se inicio un creciente búsqueda en las ciencias sociales por explicar la subordinación de las mujeres que no podían ser expuestas desde las diferencias etnias. De esta búsqueda surge el concepto de género como una categoría de análisis que en social corresponde l sexo biológico.

El “ enfoque de género es el cuerpo teórico que permite analizar los símbolos, prácticos , significados , representaciones , instituciones y normas que las sociedades , comunidades y las personas elaboran a partir de las diferencia biológicas ; por el análisis de género se tiene en cuenta los roles sociales que hombre y mujeres desempeño en economías de mercado , funciones productivos , de gestación y comunidad “(Morse, 1993).

OBJETIVOS

Objetivo general

- Analizar la Influencia de la educación en salud sexual y reproductiva con enfoque de género en adolescentes, del primero de bachillerato unificado “c” de la Unidad Educativa Ibarra.

Objetivos específicos

- Identificar características socio demográficas de los adolescentes del primero de bachillerato unificado “C” de la Unidad Educativa Ibarra.
- Determinar el conocimiento de los niños, niñas y jóvenes en los componentes de la política de salud sexual y reproductiva teniendo en cuenta que conoce, que sabe y que practica en la Unidad Educativa Ibarra.
- Identificar los factores protectores y factores de riesgo frente al manejo de los componentes de la política de salud sexual y reproductiva.

- Determinar el acceso a la información y consejería con respecto sexualidad de las diferentes instituciones educativas.

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 la unidad Educativa Ibarra en la política de salud sexual y reproductiva , identificando factores de riesgo, protectores, violencia, accesos a servicios de información y consejería.

Diseño

Enfoque critico social según Jorge Velasco se analiza los hechos y conceptualizaban los problemas, se manifiestan y ejecutan las acciones pertinentes. Si no 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. Lo prioritario es la dialéctica que se establece en los agentes sociales, entre unos y otros, es decir la interacción continua entre flexión y acción. Una visión programática del mundo social, donde lo fundamental es el diálogo constante con la realidad por intervenir en su transformación.

Enfoque crítico social

A diferencia de la transmisión de conocimientos en materias como Historia o Geografía, la educación en sexualidad parte del reconocimiento del sujeto, de su cuerpo y de sus sentimientos. Considera que el cuerpo es mucho más que una máquina que contiene nuestra razón, que el cuerpo nutre nuestra experiencia cotidiana, es un espacio de experiencia y de expresión de nuestros sentimientos y emociones, es también una fuente de sensaciones muy distintas entre sí (que van del dolor al placer) pero que son, todas ellas, importantes en la construcción de nuestra subjetividad y de nuestra ciudadanía, en la medida que podamos comprenderlas.

Educación en sexualidad es, por tanto, una forma de apreciar que la vida sucede en un cuerpo y que, como seres humanos, podemos también entender, analizar y cuidar lo que sucede con nuestros cuerpos, como parte del desarrollo integral de nuestra ciudadanía y nuestras relaciones. De tal modo, educar en sexualidad implica tanto ofrecer conocimientos para la prevención de embarazos no deseados e infecciones de

transmisión sexual, como formar en valores, sentimientos y actitudes positivas frente a la sexualidad.

Una formación así concebida deberá incluir entre sus objetivos ofrecer información adecuada y veraz sobre aspectos vitales de la sexualidad, como forma de relación entre las personas, así como también orientar hacia el acceso a los recursos de salud pública que permitan vivir la sexualidad de forma responsable, plena y segura."

Educación en sexualidad implica por tanto entender que, con frecuencia, ha operado el silencio o la omisión en cuestiones tan importantes en la vida de las personas como lo es su relación con el propio cuerpo y con las demás personas. Que esta omisión tiene efectos diferenciales para distintos adolescentes y jóvenes, que en el contexto de las desigualdades sociales, regionales y culturales observables en nuestro país, muestran que existen también diferencias en los niveles de embarazo y maternidad, en los modos en que esto se vive, y en los riesgos asociados a ello, para adolescentes de distintas regiones, entornos socio- culturales o que provienen de familias con distintos niveles de ingresos. La educación, entonces, puede operar como una de las instituciones que contribuya a equiparar las oportunidades de acceso a información y recursos de los adolescentes de todo el país.

Se parte, entonces, del supuesto que la educación en sexualidad constituye una práctica constante que, de manera intencionada o no, desarrollan actores diversos como los padres y madres, los educadores, los profesionales de la salud, entre otros. Sin embargo, al Estado le corresponde la responsabilidad de igualar las oportunidades de acceso a información de calidad y a recursos efectivos a los niños, niñas y adolescentes de todo el país. Es un derecho que tienen los chicos del país, una responsabilidad de los adultos y una obligación del Estado.

Para ello, se requiere impulsar una educación en sexualidad que pueda ser abierta, mediante macro proyectos innovadores y llamativos con políticas actualizadas plasmando en forma respetuosa de las ideas y opciones de los alumnos y alumnas, y que promueva tanto el conocimiento intelectual y la transmisión de información científica y confiable acerca de la prevención de riesgos y de embarazos tempranos, como la construcción paulatina de actitudes, sentimientos, valores y habilidades para el ejercicio de una sexualidad sana, segura, responsable y sin riesgos. Es por esto que el macro proyecto fue de gran utilidad para ver la cosmovisión de los y las adolescentes frente a la sexualidad. Además que aporta información útil y veraz que contribuirá en algo a solucionar los tabúes en los cuales se ven los adolescentes.

Procedimiento de la investigación

Etapas del proyecto

- Identificación de la viabilidad del proyecto.

- Determinación el tipo de investigación a realizar.
- Determinación de las fuentes de datos a recolectar.
- Determinación del diseño de la investigación.
- Determinación de la muestra.
- Recolección de los datos obtenidos.
- Interpretación de la información recabada.

La presente investigación tiene un diseño cualitativo, por cuanto se identificó y analizo 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 Unidad Educativa Nacional Ibarra. 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.

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. Los talleres tuvieron lugar en un espacio amplio de la institución educativa, cada grupo de alumnos se subdividió en subgrupos, responsabilizando a cada uno, la ejecución de las respectivas actividades planificadas para la recolección de la información, lo que facilitó el desarrollo dinámico y eficaz además de crear un medio de confianza y respeto, permitió aclarar dudas y reforzar conocimientos con os criterios y opiniones de la mayoría de los estudiantes.

Población y Muestra

La población de estudio y sujeta a observación en su totalidad es de 421 personas que estuvo integrado por las estudiantes legalmente matriculadas en la Unidad Educativa Ibarra de la ciudad de Ibarra en el periodo electivo 2012 – 2013, correspondientes al 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.

La muestra corresponde a 34 estudiantes del primer año de bachillerato unificado “C”, quienes participaron en el mural y corresponden a la fuente de la información recabada.

Técnicas e Instrumentos

Las técnicas constituyen el conjunto de mecanismos, medios o recursos dirigidos a recolectar, conservar, analizar y transmitir los datos de la investigación. Por

consiguiente, las técnicas son procedimientos o recursos fundamentales de recolección de información, de los que se vale el investigador para acercarse a los hechos y acceder a su conocimiento, entre las técnicas e instrumentos utilizados se menciona:

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

Categorización de variables

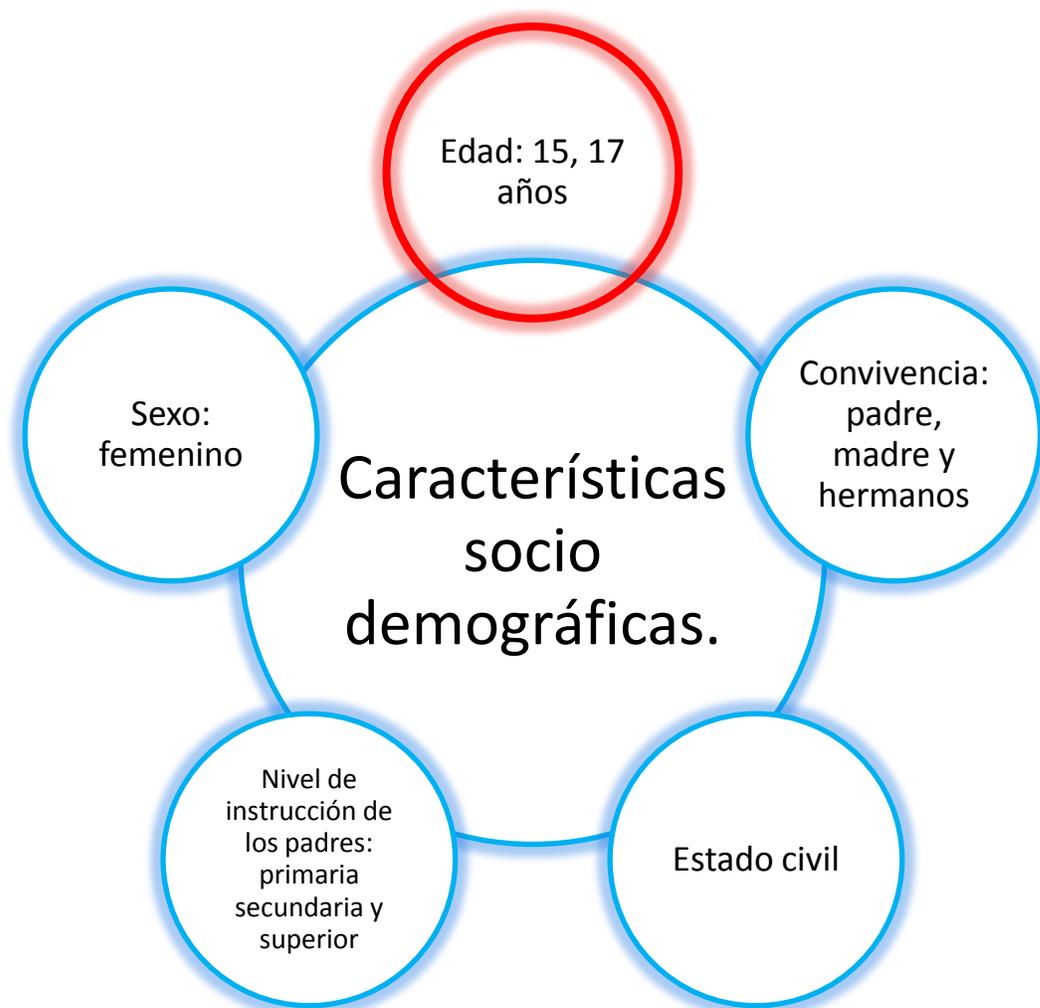
En nuestra investigación se determinaron cuatro objetivos el mismo que analizamos características socio demográfico de las adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra, nivel de conocimientos acerca de la política de salud sexual y reproductiva, factores protectores y factores de riesgo frente al manejo de los componentes de la política salud sexual y reproductiva de las adolescentes, acceso a la información y consejería con respecto a sexualidad.

Análisis de datos

Cuadro semántico 1 características sociodemográficos

Objetivo 1: Identificar características sociodemográficas de la Unidad Educativa “Ibarra”

Gráfico 1: Cuadro semántico sobre análisis de características sociodemográficas de los adolescentes de la Unidad Educativa “Ibarra”



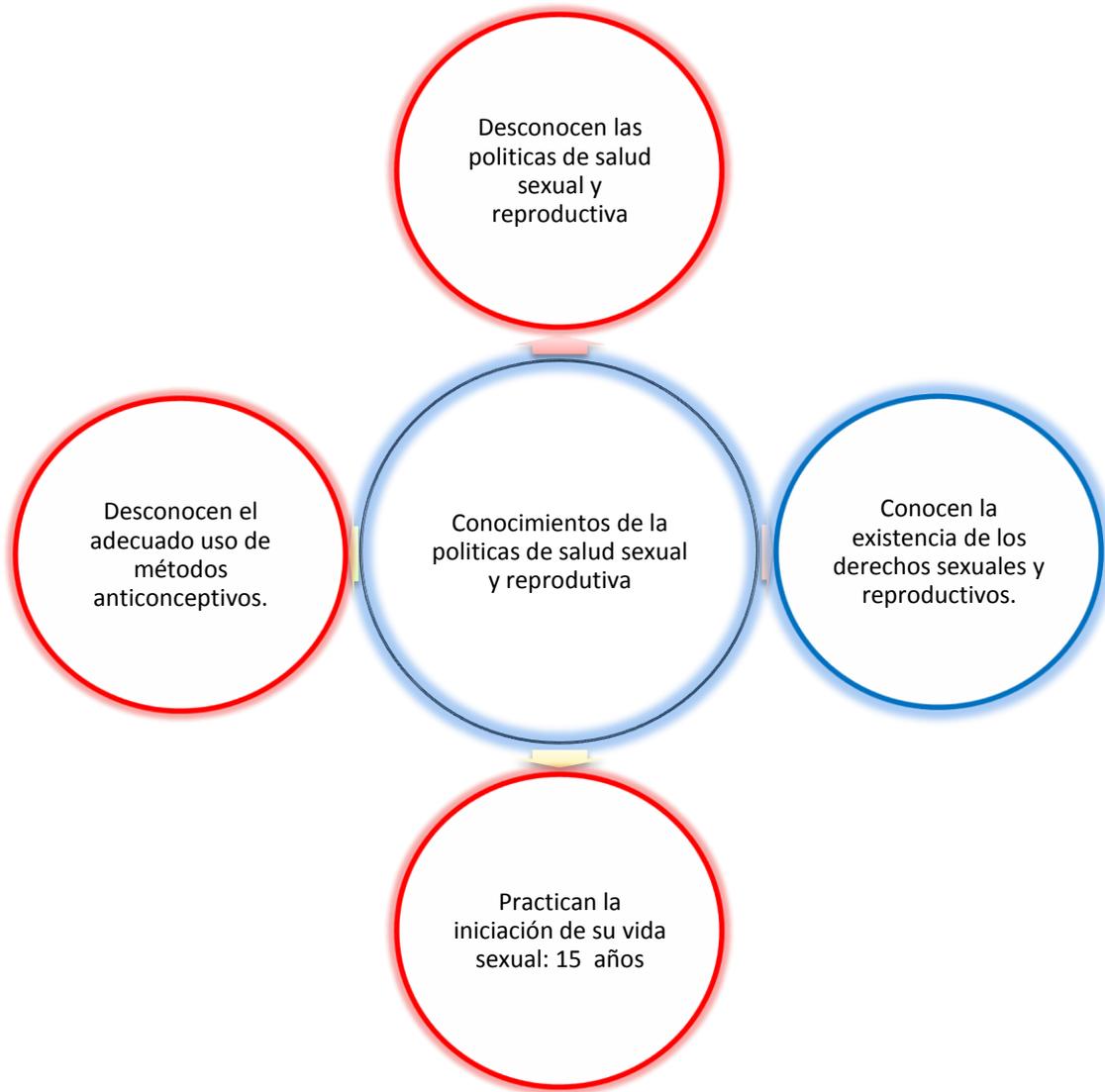
Fuente: Datos obtenidos en la ficha sociodemográfica en la Unidad Educativa “Ibarra” de la Provincia de Imbabura realizado por los co-investigadores: Jorge Checa. 2013

Análisis de autores de las características socio demográficas de los adolescentes de la Unidad Educativa “Ibarra”

“Una vez realizada la pregunta en base a las características sociodemográficas en relación al objetivo 1 a los estudiantes de la Unidad Educativa “Ibarra”, se pudo concluir que un gran porcentaje de los estudiantes de dicha institución comprendían las edades de 15 a 17 años, edad en la cual pueden experimentar nuevas vivencias y emociones propios de los y las adolescentes; en cuanto al sexo se pudo observar que en su gran mayoría predominaba el sexo femenino pero cabe recalcar que existían también sexo masculino en un menor porcentaje; en cuanto al estado civil las estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra son solteras pero cabe recalcar que la mayoría tenían una relación con sus novios, su convivencia es netamente con sus padres la cual supieron manifestar que tenían una familia unida en la cual existía la unión y el amor, también se pudo saber que el nivel de instrucción de los padres en su gran mayoría son terminados la primaria y secundaria, aunque un pequeño porcentaje tiene culminado su nivel superior por lo que se pudo notar el grado de instrucción de las estudiantes de dicha institución en cuanto a salud sexual y reproductiva.”

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 en la Unidad Educativa Ibarra.

Gráfico N° 2: Cuadro semántico sobre la primera relacion sexual de las adolescentes.



Fuente: Fuente: datos obtenidos en el mural realizado en la Unidad Educativa “Ibarra” de la Provincia de Imbabura realizado por los co investigadores: Jorge Checa. 2013

Análisis de los conocimientos de las políticas de salud sexual y reproductiva en la Unidad Educativa Ibarra

Después de realizar la pregunta una gran mayoría de adolescentes participantes de este proyecto señalan no conocer sobre sus derechos sexuales y reproductivos, tomando en cuenta que es clave conocer y reconocer sus derechos para ejercerlos.

Los estudiantes indican no haber escuchado sobre sus derechos sexuales y reproductivos, señalan que no se les ha brindado educación sexual en su mayoría, siendo muy pocos los que prefieren tenerla de sus padres y por sus propios medios. Es de vital importancia la existencia de una buena comunicación entre padres y adolescentes en cada momento de la vida y esencialmente en la sexualidad. A pesar de existir fácil acceso a la información con respecto a sexualidad es indispensable saber elegir al personal capacitado para una adecuada educación.

Algunos estudiantes refieren aún no iniciar su vida sexual lo que incide más a brindar educación para prevenir consecuencias indeseables en ellos mismo y en su familia. Y con respecto a los pocos que ya tiene vida sexual activa lo mejor es guiarlos, poniendo en claro sobre cuál sería el mejor método anticonceptivo cumpliendo así con sus derechos.

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

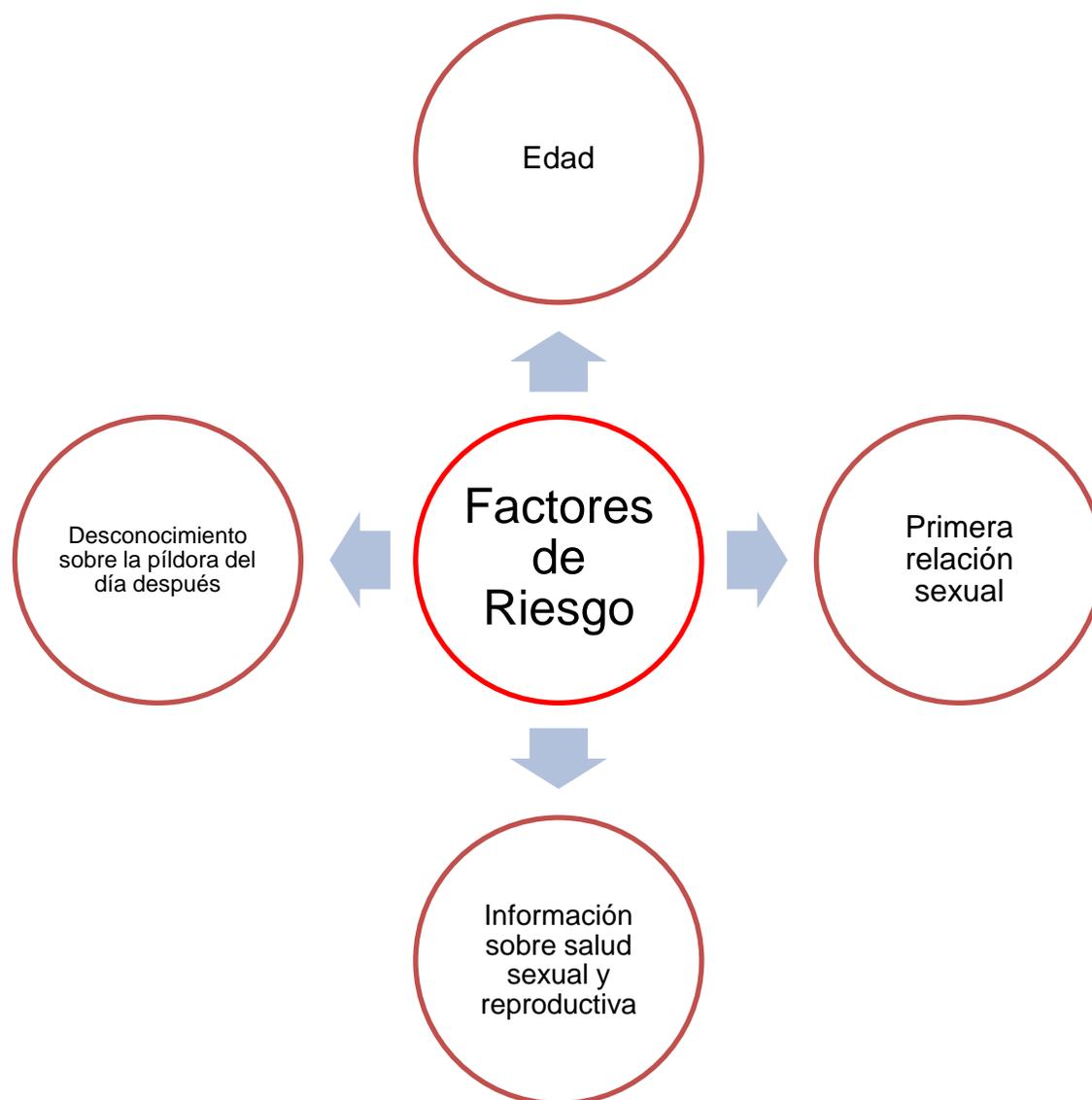
Gráfico N° 3: Cuadro semántico sobre los factores protectores frente al manejo de los componentes de la política de la salud sexual y reproductiva en las estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra.



Fuente: Fuente: Datos obtenidos en el mural realizado en la Unidad Educativa “Ibarra” de la provincia de Imbabura realizado por los co investigadores: Jorge Checa. 2013

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

Gráfico N° 4: Cuadro semántico sobre los factores de riesgo frente al manejo de los componentes de la política de la salud sexual y reproductiva en las estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra.



Fuente: Fuente: Datos obtenidos en el mural realizado en la Unidad Educativa "Ibarra" de la provincia de Imbabura realizado por los co investigadores: Jorge Checa. 2013

Análisis de los factores protectores y factores de riesgo frente al manejo de los componentes de la política salud sexual y reproductivo.

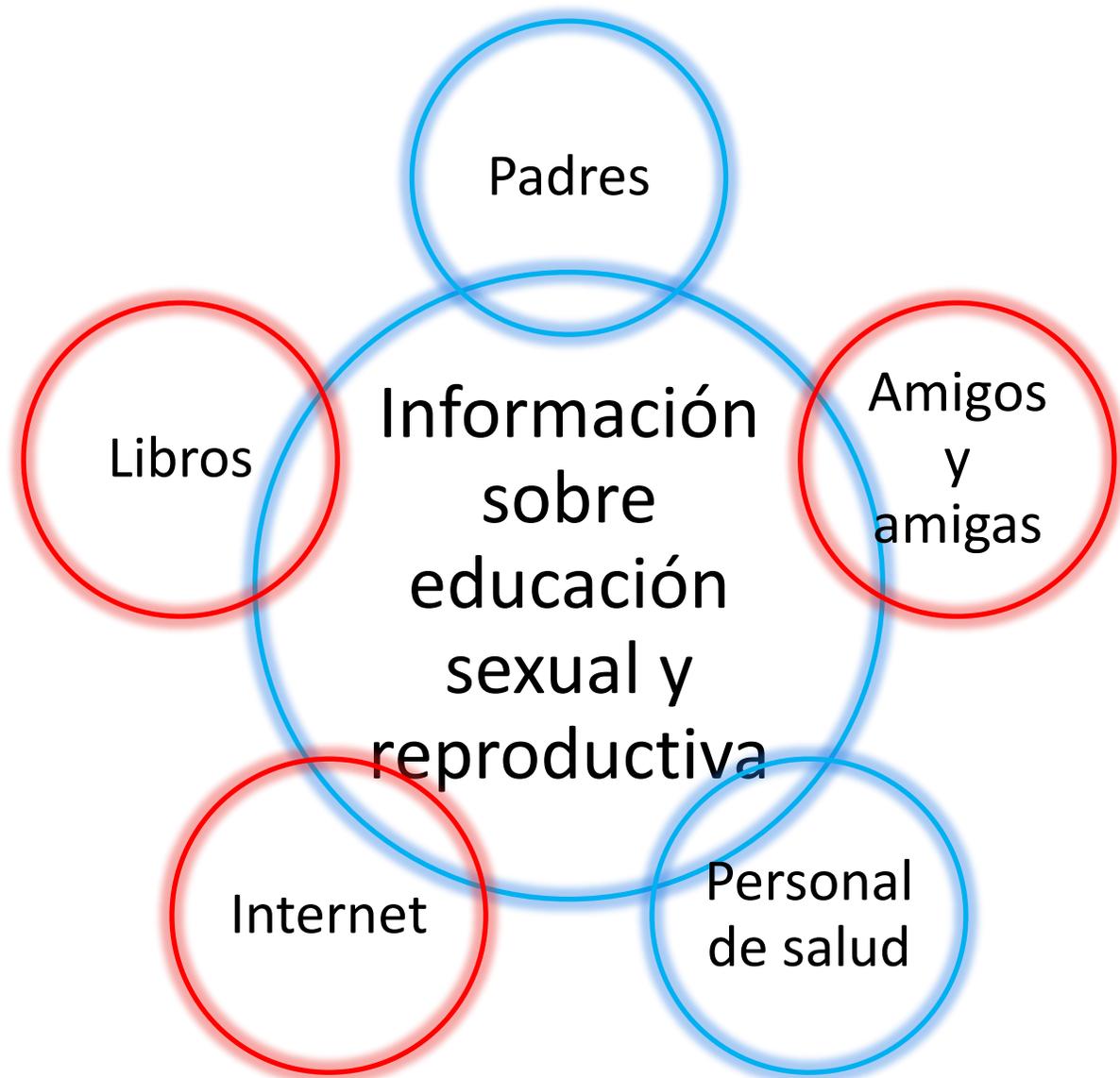
Una gran mayoría de adolescentes participantes de este proyecto señalan no conocer sobre sus derechos sexuales y reproductivos, tomando en cuenta que es clave conocer y reconocer sus derechos para ejercerlos.

Los estudiantes indican no haber escuchado sobre sus derechos sexuales y reproductivos, señalan que no se les ha brindado educación sexual en su mayoría, siendo muy pocos los que prefieren tenerla de sus padres y por sus propios medios. Es de vital importancia la existencia de una buena comunicación entre padres y adolescentes en cada momento de la vida y esencialmente en la sexualidad. A pesar de existir fácil acceso a la información con respecto a sexualidad es indispensable saber elegir al personal capacitado para una adecuada educación.

Algunos estudiantes refieren aún no iniciar su vida sexual lo que incide más a brindar educación para prevenir consecuencias indeseables en ellos mismo y en su familia. Y con respecto a los pocos que ya tiene vida sexual activa lo mejor es guiarlos, poniendo en claro sobre cuál sería el mejor método anticonceptivo cumpliendo así con sus derechos.

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

Gráfico N° 4: Cuadro semántico de la educación sexual y reproductiva.



Fuente: Datos obtenidos en el mural realizado en la Unidad Educativa "Ibarra" de la provincia de Imbabura realizado por los co investigadores: Jorge Checa. 2013

Análisis de los efectos secundarios del abuso de la píldora del día después

Según la investigación realizada en la Unidad Educativa Ibarra se determinó que las adolescentes de dicha institución tienen los conocimientos básicos del anticonceptivo de emergencia que previene el embarazo después de la relación sexual. Cuando se está evitando quedar embarazada, después del acto sexual sin protección o de que se crea que el anticonceptivo ha fallado. Si tienes una vida sexual activa es mejor que utilices otro método anticonceptivo. Es recomendado que este sea solo un método de emergencia. Se puede tomar inmediatamente o hasta 72 horas después de tener la relación sexual.

Tiene muy pocos efectos secundarios y todos pasajeros son los pensamientos de las estudiantes. Puede provocar dolor de cabeza, náuseas, cansancio, sensibilidad en los senos, dolor en el bajo abdomen o mareos. Hay casos en los que las mujeres han presentado vómito. Dichas molestias suelen desaparecer al segundo o tercer día de haber tomado la píldora del día siguiente. También puede provocar sangrado imprevisto (no es peligroso dicen ellas) o que el siguiente ciclo menstrual sea con mucho sangrado, se adelante o se atrase. Es común que la siguiente menstruación sea muy intensa y con más molestias que lo usual. El ciclo debe volver a su ritmo y forma al siguiente período.

En caso que se presente el vómito una hora después de haber tomado la dosis adecuada, algunos médicos recomiendan que se vuelva a tomar. Ya que puede ser que el organismo no haya absorbido la hormona completamente. Uno de los riesgos es que no es tan eficaz como los métodos anticonceptivos que se usan antes o durante la relación sexual. Por lo que se recomienda solo usarlo de emergencia para evitar el riesgo de embarazo. El otro riesgo es que no protege de las enfermedades de transmisión sexual es por ello que determinamos el conocimiento de cada una de las estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra.

CONCLUSIONES

Las características socio demográficas de la unidad educativa Ibarra son aceptables por que la convivencia en su mayoría son con sus padres los mismos que tienen un grado de instrucción acorde con las necesidades actuales en los aspectos de educación de sus hijos los mismos que promedian edades de 15 a 18 años.

Los jóvenes de la Unidad Educativa Ibarra conocen sus derechos y sus obligaciones pero en el momento de reclamar sus derechos en el aspecto de la sexualidad y la reproducción no saben cuándo ni cómo.

Al momento de indagar sobre las políticas de salud sexual y reproductiva las estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra no saben que responder hasta el momento de explicarles que se trataba de sus derechos los cuales les permiten determinar los factores de riesgo y factores protectores.

Las estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra tienen una amplia fuente de información acerca de la educación sexual y reproductiva ya sea por medio de sus amigos, internet, libros u otros instrumentos, esta información muchas de las veces no es la indicada ya que pueden mal interpretar la información, por otro lado la información adquirida de sus padres o personal de salud es la más indicada pero son pocos los adolescentes que acuden.

RECOMENDACIONES

Desarrollar programas de educación sexual en todos los niveles del sistema educativo que sean exclusivos de acuerdo a las edades de las estudiantes para concientizar a cambios como el retrasó del inicio de las relaciones sexuales y el uso correcto de métodos de prevención a todo esto en unión con la familia fortaleciendo los conocimientos de cada uno de los miembros familiares.

Contar con personal capacitados en las temáticas con un enfoque integral hacia la sexualidad no solo en lo biológico sino también en las políticas que ofrece el estado para que transformen actitudes y no solamente transmitir información.

Reforzar los conocimientos referentes a las políticas de salud sexual y reproductiva haciendo énfasis en los factores protectores y de riesgo por medio de talleres o investigaciones como esta para darnos cuenta en que estamos fallando para enmendar y reforzar los conocimientos que falten.

En el aspecto de la información se debe recurrir en primer lugar a los padres fortaleciendo los lazos de confianza entre los miembros de la familia por medio de reuniones familiares en las cuales se tome en cuenta la educación sexual y las opiniones de cada uno de los miembros y partir de ahí con el resto de información que se adquiere ya sea por medio tecnológico o amistades.

Bibliografía

- (FNUAP), F. d. (2000). Fondo de Población de Naciones Unidas (FNUAP). *Fondo de Población de Naciones Unidas*, (págs. 1,5). EEUU.
- (IPPF), F. I. (2011). Planificación Familiar. *Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF)*, (págs. 5,10). EEUU.
- (OMS), O. M. (2012). EDUCACION SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL MUNDO. *EDUCACION SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL MUNDO*, (págs. 2,20). EEUU.
- (OPS), O. P. (2012). EDUCACION SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL MUNDO. *EDUCACION SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL MUNDO*, (págs. 2,20). EEUU.
- (UNIFEM), F. d. (2012). Desarrollo de Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM). *Desarrollo de Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM)*, (págs. 3,10). EEUU.
- A.Vásquez-Salazar, S. C.-M. (2012). Salud sexual y reproductiva en hombres. *Revista de Salud Pública*, 14 (1), 2.
- Agreda, D. E. (2010). LOS VALORES EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DEL ADOLESCENTE . *Revista Educación en Valores*, 2 (10).
- Ágreda, E. A. (2009). La salud sexual en la adolescencia tardía. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 13 (45), 415-425,.
- AGREDA, E. C. (2008). Influencia de los estereotipos de género en la salud sexual en la adolescencia. *Educere*, 10 (34), 2.
- Albite-Vélez, L., & Valle-Ferrer, D. L. (2003). *deología de la maternidad*. SAN JUAN: Publicaciones Gaviota.
- Alcoff, L. F.-e. (2002). *Feminismo Cultural vs. Post-estructuralismo: la crisis de identidad de la teoría feminista*. Valencia.
- Alcover, R. B.-O. (2011). *Análisis del rendimiento académico*. Valencia: Editorial Española.
- Amuchstegui, A. (2011). *Investigación cualitativa en salud reproductiva y sexualidad*. México DF : Editorial LERNER .
- Barberá, E., Navarro, E. L., & 1998. (1998). *Construcción de la sexualidad en la adolescencia*. Valencia: Universidad de Valencia.
- Barragan, A. J. (2012). Equidad de genero. *Proyecto de vida* .
- Barrientos, J., & SILVA, J. .. (2006.). *Las transformaciones en el comportamiento sexual*. Quito: Ediciones Universitarias.
- BECAUTEC, L. (04 de 02 de 2012). *monografias.com*. Recuperado el 3 de 10 de 2013, de <http://www.monografias.com/trabajos27/inicio-relacion-sexual/inicio-relacion-sexual.shtml>

- Beltrán, E., Maquieira, V. (., & 2001. (2001). *Feminismos debates teóricos contemporáneos*. Madrid: Alianza Editorial.
- Bezania, R. (2006). *Solucion de Conflictos de Leyes*. Santiago de Chile: Editorial Jurídica de Chile.
- Black, K. M. (2006). *Sociodemographic and sexual health profile of users of emergency hormonal contraception*. EEUU.: Data from a British probability sample survey.
- Blancob, J. R. (2012). Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. *Scientific Electronic Library Online*, 26 (6).
- Bozon, M. (2008.). *Demografia e sexualidade*. Río de Janeiro: Editora UERJ.
- Caballero Zanzo, F. (2008). *La posesión notoria del estado civil y los sistemas de información* . Valparaíso : Editorial de la Universidad Católica de Valparaíso .
- Cabre y Muñoz (1995) “La població de Barcelona des de 1930”, e. (2000). *La població de Barcelona des de 1930 hasta 2000*. Cataluña: Editorial Española.
- Cáceres, C. (2000.). *La (Re)configuración del universo sexual: cultura(s) sexual(es) y salud sexual entre los jóvenes de Lima a vuelta del milenio*. Lima: Editorial UPCH y REDESS.
- Cairo, L. A. (2009). APROPIACIÓN DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN LA ADOLESCENCIA: DIMENSIONES. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal* (30), 148-180.
- Calderon, E. (2009). El adolescente y su proyecto de vida. *DesarrolloCristiano.com* .
- CANAVAL E., G. E., CERQUERA, G. I., & HURTADO, N. a. (2006). *Salud de los adolescentes y regulación de la fecundidad*. Invest. educ. enferm, vol.24, n.1.
- Canavati, D. S. (2006). *adolescentes en llamas*. Obtenido de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:gVwAD7gLFRKJ:www.centroscomunitari osdeaprendizaje.org.mx/sites/default/files/adolescentes.pdf+&cd=2&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>
- Caricote Agreda, E. I., & (10), 3. (2006). La adolescencia. *la revista venezolana de educación* . , 10, 34.
- Carlos, S. R. (2007). *Buscando entendimiento: guía de convivencia familiar*. Mexico: Suárez Ramírez Carlos.
- Casabón, A. P. (1999). *Programas de prevención de la agresión sexual a menores Ponencia de las I Jornadas Andaluzas sobre abusos y violencia sexual*. SEVILLA: SEVILLA.
- Censos, I. N. (2011). Estadísticas de embarazadas adolescentes.
- Checa, S. (., & 2003. (2003.). *Género, Sexualidad y Derechos Reproductivos en la Adolescencia*. Buenos Aires: Paidós.
- 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* .

Colectivo pro derechos humanos. (09 de 11 de 2010). *wordpress*. Obtenido de *wordpress*: <http://prodh.org/blog/?p=269>

Consulta familiar una atención diferente. (2011). *Consulta familiar una atención diferente*. Obtenido de Consulta familiar una atención diferente: <http://consultafamiliar.net/articulos-medicos-pacientes/salud-sexual-y-reproductiva/anticonceptivos-emergencia/>

consumer, e. (septiembre de 23 de 2009). *El nivel educativo de los padres es un factor clave en el éxito escolar de los hijos*. Obtenido de <http://www.consumer.es/web/es/educacion/2009/09/23/188183.php>

Council., E. y. (2001.). *Virginidad e iniciación sexual*. México DF: Editorial EDAMEX.

Coyuntura económica. (2009 - 2011). *Coyuntura económica*. Obtenido de Coyuntura económica: <http://coyunturaeconomica.com/opinion/concepto-de-trabajo>

Croxatto, D. H. (2010). Anticonceptivo de urgencia no hormonal más eficaz para la mujer. *PILDORA DEL DIA DESPUES* .

D' ANGELO HERNANDEZ, O. S. (2000). *Proyecto de vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social*. Cuba.: Rev. cuba, vol.17, n.3.

De conceptos. (5 de 10 de 2011). *De conceptos*. Recuperado el 04 de 12 de 2013, de De conceptos: <http://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>

De la Cruz Martín-Romo, C. F., & 2006. (2006.). *Familia y educación sexual. Algo más que preguntas y respuestas*. . Madrid: De la Cruz Martín-Romo, Carlos. Familia y educación sexual. Algo más que preguntas y respuestas. Madrid: Confederación Española de Asociaciones .

de, C. i. (1994). Conferencia internacional sobre la población y el desarrollo. *Conferencia internacional sobre la población y el desarrollo. El Cairo del 5 al 13 del 1994*, (págs. 3,15). El Cairo.

Definición ABC. (2007). *Definición ABC*. Obtenido de Definición ABC: <http://www.definicionabc.com/economia/empleo.php>

Desarrollo personal y afectivo, transformando vidas . (22 de 10 de 2012). *Desarrollo personal y afectivo, transformando vidas*. Obtenido de Desarrollo personal y afectivo, transformando vida: <http://desarrollopersonalefectivo.com/inseguridad-emocional/>

DHAVAMONY, M. (1973). *Phenomenology of Religion*. Roma: Religion and Man.

DHAVAMONY, M. (1973). *Phenomenology of Religion*. Roma: ID.

Diana Carolina Vargas Fiesco, J. A. (2010). *Obstetricia Integral Siglo XXI*. Obtenido de <http://www.bdigital.unal.edu.co/2795/3/9789584476180.01.pdf>

Diccionario enciclopédico. (2009). *The free dictionary by Farlex*. Obtenido de The free dictionary by Farlex: <http://es.thefreedictionary.com/religi%C3%B3n>

Duarte, S. A. (16 de Noviembre de 2012). *Planificación familiar, un derecho de todos* .

Educación, L. O. (2012). *Ley Orgánica de Educación*. Quito: Editorial Ecuatoriana.

- Emergency Contraception: A Last James Trussell, E. G. (2012). A Last Chance to Prevent Unintended Pregnancy. *SCIELO, Emergency Contraception* .
- Escobar, M. d., & Pico, M. E. (2013). Autocuidado de la salud en jóvenes universitarios, Manizales, 2010-2011. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 31 (2).
- EVANS-PRITCHARD. (1970). *Theories of Primitive Religion*. Oxford: Mensajero.
- Faiver, E. y. (2000). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <http://www.opsecu.org/jspui/bitstream/123456789/111/4/111.pdf>
- Félix López, R. C.-R. (2011). Diferencias sexuales en la sexualidad adolescente: afectos y conductas. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 27 (3), 791-799.
- Fernández, D. R., López, L., Martínez, H., Kopecky, D., Uzcátegui, G., & Muñoz, M. (2009). Métodos anticonceptivos: prevalencia de uso según método. *Rev Obstet Ginecol Venez* .
- Ferrater Mora, J. (2005). *Diccionario de filosofía*. Madrid: Ariel.
- Font, G. (2002). *Por los derechos sexuales y reproductivos*. Obtenido de <http://www.chasque.net/vecinet/igual04e.htm>
- FRANKLIN. (15 de agosto de 2010). *Creencias de padres y madres acerca de la participación en la educación de sus hijos*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982011000400007
- Fronidizi, R. (2002). *Qué son los valores*. México: Cultura Económica.
- Gerencie. (24 de 10 de 2011). *Gerencie*. Obtenido de Gerencie: <http://www.gerencie.com/conocimiento-empirico.html>
- Giddens, A. (2009). *Género y sexualidad* (Vol. 4ª edición revisada). Madrid: Alianza Universidad.
- Goleman, D. (2009). *Inteligencia Emocional*. Valencia : Editorial Kairós. .
- GONZALES, M. C. (2008). Salud Sexual y Reproductiva. Hacia una Hermenéutica de la Sospecha. Caso Venezuela. *Comunidad y Salud*, 6 (2), 2.
- González E, M. T. (González E, Molina T, Montero A, Martínez V. Comportamientos sexuales y diferencias de género en2007). *Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud*. Santiago de Chile: Rev Med Chile 2007.
- González E, M. T. (González E, Molina T, Montero A, Martínez V. Comportamientos sexuales y diferencias de gé2007). *Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario*. Santiago de Chile: Rev Med Chile.
- González, I. T., Ramírez, V. E., & Martínez, J. W. (2012). Nivel de autoestima de adolescentes escolarizados en zona rural de Pereira, Colombia. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 41 (3).
- González, M. C. (2008). Salud Sexual y Reproductiva. Hacia una Hermenéutica de la Sospecha. Caso Venezuela. *Comunidad y Salud*, 6 (2), 3-4.

- Graduados Colombia. (21 de Septiembre de 2011). *Observatorio Laboral*. Obtenido de Observatorio Laboral: <http://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/article-145083.html>
- Guillermo Augusto Ceballos Ospino, L. B. (2008). Autoestima y disfunción sexual en estudiantes universitarias de Programas de Salud de Santa Marta. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal* (22), 50-62.
- Gutiérrez, M. (2013). La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 30 (3).
- Guzmán, J. L. (2011). Sesgos en la publicación sobre el mecanismo de acción de la píldora del día siguiente. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, XXII (2), 169-184.
- Hernández, D. O. (2013). Dr. Ovidio S.D' Angelo Hernández Rev. CuProyecto de vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social. *Proyecto de vida* , 3-17.
- Hernández, D. O. (2013). *Proyecto de vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social*. Rev. Cuba. Psicol. v.17 n.3 La Habana 200.
- HERRERA, L. A. (2009). APROPIACIÓN DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN LA ADOLESCENCIA: DIMENSIONES. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal* .
- III, I. d. (2007). Resolución de 22 de marzo de 2007. *Resolución de 22 de marzo de 2007*. Quito.
- JADUE J, G. (1997). *FACTORES AMBIENTALES QUE AFECTAN EL RENDIMIENTO ESCOLAR DE LOS NIÑOS PROVENIENTES DE FAMILIAS DE BAJO NIVEL SOCIOECONOMICO Y CULTURAL*. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07051997000100007>
- justicia, M. d. (2009). *Código Civil*. Santiago de Chile: Editorial Jurídica de Chile.
- La Biblioteca Luis Ángel Arango del Banco de la República. (09 de 11 de 2011). *Biblioteca Virtual Luis Ángel Arango*. Obtenido de Biblioteca Virtual Luis Ángel Arango: <http://www.banrepcultural.org/blaavirtual/ayudadetareas/periodismo/losmediosdecomunicacion.htm>
- La Tarde diario vespertino de Cuenca. (11 de Abril de 2013). *La Tarde diario vespertino de Cuenca*. Obtenido de La Tarde diario vespertino de Cuenca: <http://www.latarde.com.ec/2013/04/10/la-pildora-del-dia-despues/>
- Lopez, J. T. (14 de 11 de 2013). *Crecimiento y desarrollo*. Recuperado el 04 de 12 de 2013, de Galeno sld: <http://www.galeno.sld.cu/crecedes/articulos/edad.html>
- Loreto Salvatierra López, M. A. (2009). Autoconcepto y proyecto de vida: Percepciones de adolescentes embarazadas de un sector periférico de Santiago, participantes de un programa de educación para la salud. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal* .
- Luis Alfonso Mendoza, M. A. (2012). Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 77 (4).

- MACHADO, F. (2009). PROYECTO DE VIDA. *TIME* , 25-25.
- Manateb, J. (2013). *Scribd*. Recuperado el 05 de 12 de 2013, de Scribd: <http://es.scribd.com/doc/4605602/QUE-ES-CONVIVENCIA>
- Marcano, H. B. (16 de Marzo de 2012). *UPEL doctorado*. Recuperado el 05 de 12 de 2013, de UPEL doctorado: <http://upelartdoctorado.blogspot.com/2012/03/jueves-16-de-marzo-de-2012-influencia.html>
- María Luisa Matamala Sáez, M. C. (2010). Última década. *IDENTIDAD DE GÉNERO Y SEXUALIDAD JUVENIL* .
- Martínez, Á. V. (2008). LA PÍLDORA DEL DÍA DESPUÉS. *Revista chilena de derecho*, 35 (3), 543-547.
- Martínez, B. V., Roselló, J., & Alfonso, J. T. (2010). Autoestima y juventud puertorriqueña: Eficacia de un modelo de intervención para mejorar la autoestima y disminuir los síntomas de depresión. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 21.
- 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 depresión. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 21.
- MATAMALA SAEZ, M. L., & RODRIGUEZ TORRES, M. C. (2010 .). *Estudio exploratorio sobre la identidad de género de hombres adolescentes*. Santiago de Chile: Última década.
- Medina Pabón, J. E. (2005). *Derecho civil. Aproximación al derecho: Derecho de personas*. Bogotá, D. C.: Centro Editorial Universidad del Rosario.
- Mendoza, J. P. (2008). Salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes: una mirada desde la óptica de los derechos humanos. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* .
- Mendoza, M. D. (2008). Salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes: una mirada desde la óptica de los derechos humanos. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 34 (2), 2.
- Merck, M. P. (12 de agosto de 2012). *La influencia de los padres en el comportamiento sexual de sus hijos*. Obtenido de <http://fadep.org/blog/author/maria-pilar/>
- MINACORI, M. D. (2012). *"Medicina e morale"*. Mexico: MINACORI.
- Ministerio de Salud Perú. (2010). *Planifica tu futuro*. Obtenido de Planifica tu futuro: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/planfam/saludsexual.asp>
- Mollen, D. C., Miller, M., Hayes, K., & Barg, F. (26 de Agosto de 2013). *IntraMed*. Obtenido de <http://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoID=81029>
- Monge, M. A. (2002). *Medicina ginecologica*. Mexico DF.: Editorial Eunsa.
- Montero, A. (2011). Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia. *Revista médica de Chile* .
- Montero, D. A. (2011). Anticoncepción en la Adolescencia. *REV. MED. CLIN. CONDES* .
- morales, V. (2013). valores morales. *Valores* .

- Moscoso, C. D. (2007). INVESTIGACIONES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE PUEBLOS INDÍGENAS EN CHILE Y LA AUSENCIA DE PERTINENCIA ÉTNICA. *Acta bioeth*, 13 (2), 4.
- MR. JHONSON P. (2013). la adolescencia. *SCIELO* , 50-51.
- Mtra Catalina Reséndiz Flores, M. M. (2010). Información sobre Planificación Familiar que recibieron las adolescentes después de un evento obstétrico. *Revista Enfermería Universitaria*, 7.
- Nélida Bonaccorsi, C. R. (2008). Derechos sexuales y reproductivos: un debate público instalado por mujeres. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, VI (2), 52-64.
- Olgúin, D. F. (2012). Construcción de la Identidad de Género en Adolescentes Chilenas . *Revista de Psicología*, 2 (1).
- OMS joven.org, R. (2013). Tu participas, dinamicas, Proyecto Vida. *Red joven* .
- OMS. (agosto de 2011). *Riesgos para la salud de los jóvenes*. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
- OMS, N. O. (2013.). Anticoncepción de emergencia. *Anticoncepción de emergencia* .
- OMS, O. M. (2012). Cuidado-del-propio-cuerpo-y-la-sexualidad. *Cuidado-del-propio-cuerpo-y-la-sexualidad* .
- OMS, v. (2013). Autoestima. *Valores morales*.
- OMS. OPS, M. (1995). Género, Salud y Desarrollo. *Género, Salud y Desarrollo* .
- ONUSIDA, P. C. (2012). Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida. *VIH/Sida*, (págs. 1,10). EEUU.
- Organización Mundial de la Salud*. (Lunes de Abril de 2013). Obtenido de http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2680&itemid=4017&lang=es
- Organización Mundial de la Salud*. (2012). *Página oficial de la Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de *Página oficial de la Organización Mundial de la Salud*: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs244/es/>
- Organización Panamericana de la Salud*. (2009). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de *Organización Panamericana de la Salud*: <https://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CCsQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.opsecu.org%2Fjspui%2Fbitstream%2F123456789%2F111%2F4%2F111.pdf&ei=a-idUuDqMo6OkAeKoYDICQ&usq=AFQjCNFdnM7LsmpZyKtgcCeY30yWGqaXRQ>
- Padilla, M. R. (2006). La salud sexual y la salud reproductiva desde la perspectiva de género. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 23 (3), 6.
- Página Oficial de la Organización Mundial de la Salud*. (10 de 03 de 2013). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de *Organización Mundial de la Salud*: http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/

- Página profamilia. (2013). *Página profamilia*. Obtenido de Pagina profamilia: http://www.profamilia.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=491:la-pildora-del-dia-despues-usala-solo-en-casos-de-emergencia
- Papalia, D. E., & McGraw-Hi, S. W. (s.f.). *Psicología, Medicina, Salud y Terapias alternativas*. Obtenido de <http://www.cepvi.com/psicologia-infantil/relaciones.shtml>
- Parodi, C. (2001). *El lenguaje de los proyectos*. Lima: Editorial Universidad del Pacífico.
- Pdf, P. d. (2007). *Política de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos*. QUITO: MSP, CONASA.
- Pérez, O. G. (2011). Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes estudiantes de enfermería. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 2 (49).
- Piñuel, I. y. (2006). *Test AVE, Acoso y Violencia Escolar*. Madrid: TEA Ediciones, ISBN .
- Piñuel, I. y. (2007). *Valores*. Madrid : IIEDDI, ISBN.
- Piñuel, I. y. (2007). *Violencia y acoso psicológico*. Madrid: CEAC.
- Piñuel, I. y. (2007). *Violencia y acoso psicológico contra los niños*. Madrid: Madrid:CEAC.
- Practicopedia. (19 de 11 de 2013). *Practicopedia*. Recuperado el 05 de 12 de 2013, de Practicopedia: <http://relaciones.practicopedia.lainformacion.com/sexualidad/como-funciona-la-pildora-del-dia-despues-2298>
- Profamilia dentro del Convenio Defensoría del Pueblo. (2006). *Guía para la formación en Derechos Sexuales y Reproductivos para población en situación de desplazamiento con énfasis en violencia intrafamiliar y delitos sexuales*. Quito: OIM .
- Prometeo. (2011). *Prometeo*. Recuperado el 05 de 12 de 2013, de Prometeo: http://prometeo.us.es/recursos/la_orientacion/pag1.htm
- Qualitas, P. (2013). *Autoestima en la adolescencia y proyecto de vida*. Obtenido de <http://www.miautoestima.com/autestima-adolescentes-proyecto-vida/>
- QUIJADA, D. H. (2010). *MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL*. Recuperado el 05 de 12 de 2013, de MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL: http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/guia/guia_consejeria_adolescentes.pdf
- Ramirez, B. (2011). <http://consecuenciadelasrelacionessexuales.blogspot.com/>. (B. Ramirez, Ed.) Obtenido de <http://consecuenciadelasrelacionessexuales.blogspot.com/>
- Ramos. (2004). *Manuela Diccionario de Cultura Sexual*. Lima: Editorial Cultura Sexual.
- Raymond, E. T. (2007). *Population Effect of Increased Access to Emergency Contraceptive*. California. : A Systematic Review.
- Real Academia de la Lengua Española. (07 de abril de 2009). *Real Academia de la Lengua Española*. Obtenido de Real Academia de la Lengua Española: <http://lema.rae.es/drae/srv/search?id=HLafKWlKRDXX2hFUevue>

- Rengifo-Reina, H. A., Córdoba-Espinal, A., & Serrano-Rodriguez, M. (2012). Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*, 14 (4), 558-569.
- Ribera, R. (2013). *Como salud*. Obtenido de Como salud: <http://salud.uncomo.com/articulo/como-tratar-la-inseguridad-2239.html>
- Rivera, A. (13 de 11 de 2013). *Como salud*. Obtenido de Como salud: http://es.wikipedia.org/wiki/Inseguridad_emocional
- RIVERI, L. (2009). *Valoración de la sexualidad en la adolescencia a partir de los estereotipos sexuales*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192009000200020&script=sci_arttext
- Rocha, J. (2013). Sexualidad: valores y derechos. *Revista On Line SAN PABLO* .
- Rodríguez Cabrera, A., Sanabria Ramos, G., Contreras Palú, M. E., & Perdomo Cáceres, B. (2013). Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes. *Revista Cubana de Salud Pública*, 39 (1).
- Rodríguez Portilla, N. M. (2011). Salud sexual y reproductiva, anticoncepción e interrupción . *Revista Electrónica Trimestral de Enfermería* (30), 361-368.
- Rodríguez, M. B. (2009). Sexualidad y valores. *Revista Médica Electrónica*, 31 (2).
- Rojas, E. (16 de 01 de 2007). *wordpress*. Obtenido de wordpress: <http://ptobal.wordpress.com/2007/01/16/la-familia-convivencia-y-comunicacion/>
- Ross, M. (2013). *Ross, Martín. El Mapa de la Autoestima. 2013. Dunken. Cali: Dunken.*
- Ruiz, L. (3 de 2012). *Como*. Obtenido de Educación.
- Sáez, M. L., & Torres, M. C. (2010). Última década. *IDENTIDAD DE GÉNERO Y SEXUALIDAD JUVENIL* .
- Salud, É. I. (2002). Éticas Internacionales CIOMS Helsinki para la Investigación y Experimentación Biomédica en Seres Humanos de la Organización Mundial de la Salud. *Éticas Internacionales CIOMS Helsinki para la Investigación y Experimentación Biomédica en Seres Humanos de la Organización Mundial de la Salud* .
- Salud, O. M. (24 de 06 de 2013). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/
- Salud, O. M. (Organización Mundial para la Salud (octubre 2005). Levonorgestrel para anticoncepción de emergencia (en español). Programa Especial de Investigaciones, D2008.). Organización Mundial para la Salud (octubre 2005). LAnticoncepción de emergencia (en español). *Organización Mundial para la Salud (octubre 2005). Levonorgestrel para anticoncepción de emergencia (en español). ProDesarrollo y Formación de Investigadores sobre Reproducción Humana.*
- Sánchez, T. E. (2009). Desarrollo de la identidad de género desde una perspectiva psico-socio-cultural: un recorrido conceptual. *Periódicos Eletrônicos de Psicologia*, 43 (2).

