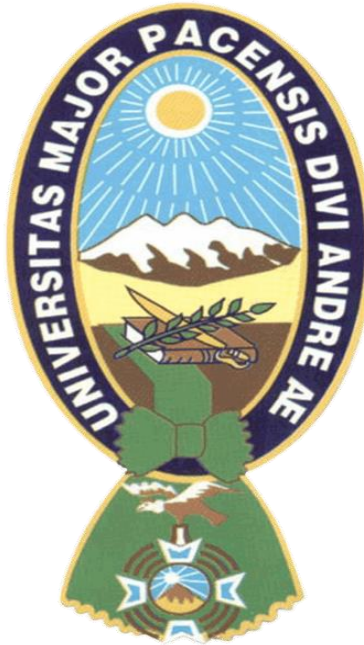


**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS**  
**FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**



**TESIS DE GRADO**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD  
PARA PREVENIR EMBARAZOS NO DESEADOS E INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL. ESTUDIO EN ESTUDIANTES DE 3º Y 4º DE  
SECUNDARIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR DEL DISTRITO 2  
DE LA CIUDAD DE EL ALTO (GESTIÓN 2015)”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE: LICENCIADA EN**

**CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**POSTULANTE:** Univ. XIMENA ALBERTO COLQUE

**TUTORA:** Ph. D. SILVIA TERESA CAMACHO PRADO

**LA PAZ – BOLIVIA**

**2018**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por estar siempre a mi lado, por ser mi guía, mi luz en todo momento. A mi familia, mis queridos padres Eulogio Alberto y Silveria Colque, por a ver sido los seres ejemplares, protectores, amigos y un gran apoyo en mi vida; a mis hermanos María Elena, Vladimir y Elio, por ser esa unidad que encierra esfuerzo, paz y armonía; a mi esposo Alvaro por sus palabras de aliento, y con todo cariño a mis amores de mi vida que son mi razón de vivir, mi pequeña Carlita y mi Fernandito.

***Ximena Alberto Colque***

## **AGRADECIMIENTOS**

Un agradecimiento especial a mi docente tutor Ph. D. Silvia Camacho Prado, por su colaboración y supervisión en la realización del presente trabajo .

De igual manera a la Unidad Educativa Simón Bolívar turno tarde, por su colaboración prestada y por los datos suministrados,

***Muchas gracias...***

***Ximena Alberto Colque***

## INDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>10</b>
<b>CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>7</b>
1.1. Antecedentes	7
1.2. Planteamiento del problema	6
1.3. Formulación del problema	7
1.4. Formulación de preguntas secundarias	7
1.5. Objeto de estudio	8
1.6. Propósito Pedagógico	8
1.7. Objetivos	9
1.7.1 Objetivo General	9
1.7.2 Objetivos específicos	9
1.8. Justificación	9
1.9. Alcances y limitaciones	13
1.10. Actualidad	13
1.11. Novedad	13
1.12. Visión horizontal del cuerpo de tesis	15
1.13. Paradigmas de la investigación	18
<b>CAPITULO II CONCEPTUALIZACIONES Y FUNDAMENTO TEÓRICO</b>	<b>20</b>
2.1. Conceptualizaciones sobre sexualidad	20
2.1.1. Visión biológica	20
2.1.2. Enfoque sociocultural	21
2.1.3. Consideraciones psicopedagógicas	22
2.1.4. Concepto de sexualidades desde la sexología	22
2.1.4.1. Sexo	22
2.1.4.2. La sexualidad	23
2.1.4.3. El erotismo	24
2.1.5. Sexualidad en la adolescencia	25
2.2. Características psicológicas, biológicas y socioculturales de los embarazos no deseados	26
2.2.1. Teorías psicológicas sobre sexualidad	26
2.2.2. Teorías biológicas sobre sexualidad	27
2.3. Ley N° 070 “Avelino Siñani y Elizardo Pérez”	27

2.3.1.	Propuestas de la Ley N°070 referente a educación para la sexualidad .....	27
2.4.	Ley N° 520 de 16 de abril de 2014 .....	28
2.5.	Rol del profesor en educación para la sexualidad .....	28
2.5.1.	Perfil del profesor en el ámbito de la educación moral.....	28
2.5.2.	El profesor como educador de la sexualidad .....	29
2.5.3.	Currículo y educación sexual .....	30
2.6.	Dialogo en el ámbito familiar entre padres e hijos .....	31
2.6.1.	La familia.....	31
2.6.2.	Funciones de la familia.....	32
2.6.3.	La familia y el adolescente .....	33
2.6.4.	La sexualidad adolescente como un tema de conversación en el ámbito familiar .....	34
2.7.	Educación para la sexualidad y prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.....	35
2.7.1.	La educación sexual.....	35
2.7.2.	El proceso de aprendizaje sexual.....	36
2.7.2.1.	La identidad del género.....	36
2.7.3.	Cambios biológicos, Psicológicos y sociales.....	37
2.7.3.1.	Cambios biológicos .....	37
2.7.3.2.	Cambios psicológicos .....	37
2.7.3.3.	La pubertad .....	38
2.7.3.4.	El momento de la pubertad .....	38
2.7.3.5.	El comienzo de la pubertad.....	39
2.7.3.6.	La menarquia .....	40
2.8.	Higiene del sistema reproductor femenino.....	40
2.9.	Higiene del sistema reproductor masculino .....	41
2.10.	Infecciones de transmisión sexual .....	42
2.10.1.	Clamidia .....	42
2.10.2.	Gonorrea .....	43
2.10.3.	Sífilis.....	44
2.10.4.	Hepatitis B.....	45
2.10.5.	Herpes genitales .....	47
2.10.6.	Virus de Papiloma Humano.....	48
2.11.	Embarazo no deseado y sentimiento de culpa sexual.....	49

2.12. Críticas y comentarios .....	51
2.13. Conceptualizaciones.....	52
2.13.1 Definición de conceptos claves.....	52
2.14. Marco Contextual de la investigación .....	54
2.14.1. Aspecto geográfico.....	54
2.14.2. Aspecto socio cultural .....	54
2.14.3. Aspecto Educativo.....	55
2.15. Necesidades sociales, culturales, económicas.....	55
2.16. Necesidades educativas .....	55
2.17. Descripción institucional .....	56
2.17.1. Situación del contexto: ubicación citadina o en el área dispersa, resoluciones de funcionamiento.....	56
2.17.2. Recursos Humanos.....	57
2.17.3. Área de Infraestructura y equipamiento .....	57
2.17.4. Organización y administración .....	57
2.17.5. Planificación curricular .....	58
<b>CAPITULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>60</b>
3.1. Tipo de Investigación .....	60
3.2. Método de la investigación .....	60
3.3. Técnicas y Fuentes (Instrumentos).....	61
3.3.1 Fuentes de información primaria.....	62
3.3.2 Fuente de información secundaria.....	62
3.4. Formulación de la Hipótesis.....	62
3.5. Identificación de las Variables.....	62
3.6. Operacionalización de Variables.....	63
3.7. Diseño de la investigación .....	65
3.8. Descripción cualitativa y cuantitativa de la muestra.....	65
3.9. Descripción de la fórmula de la muestra.....	66
3.10. Instrumentos de recolección de datos: Descripción general y específica de cada ítem.....	68
3.11. Validación de los instrumentos .....	69
3.12. Administración de los instrumentos .....	69
3.13. Procesamiento de datos .....	69

<b>CAPITULO IV OBTENCIÓN DE DATOS Y DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>71</b>
<b>CAPITULO V DEDUCCIONES E INFERENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN...</b>	<b>95</b>
5.1. Conclusiones .....	95
5.1.1. Conclusiones respecto al objetivo general .....	98
5.1.2. Análisis y relación de datos con la confirmación o refutación de las Hipótesis .....	100
5.2. Recomendaciones .....	100
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>102</b>
<b>WEB GRAFÍA .....</b>	<b>106</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>109</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No 1 Educación sexual.....	71
Tabla No 2 La Sexualidad .....	72
Tabla No 3 Identidad Sexual .....	73
Tabla No 4 Rol sexual .....	74
Tabla No 5 Los anticonceptivos masculinos y femeninos .....	75
Tabla No 6 Métodos anticonceptivos .....	76
Tabla No 7 ¿Por qué se produce el embarazo?.....	77
Tabla No 8 Cambios que presentan los hombres en la adolescencia.....	78
Tabla No 9 Cambios que presentan las mujeres en la adolescencia .....	79
Tabla No 10 Relaciones sexuales –coitales- sin protección.....	80
Tabla No 11 Infecciones de transmisión sexual .....	82
Tabla No12 ¿Cómo se contagia las infecciones de transmisión sexual?.....	83
Tabla No13 Los síntomas de la Gonorrea en la Mujer .....	84
Tabla No 14 ¿Cómo se trasmite la Sífilis? .....	85
Tabla No15 Eres consciente de las consecuencias que trae en tu vida el hecho de contraer una infección. ....	86
Tabla No 16 Consecuencias que trae una Infección de transmisión sexual. ....	87
Tabla No 17 La consecuencia principal que tiene el virus del VIH.....	88
Tabla No 18 Los anticonceptivos que previenen el embarazo (a de más del condón) .....	89
Tabla No 19 Embarazos no deseados .....	90
Tabla No 20 ¿A qué edad afecta un embarazo no deseado? .....	91



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico No 1 .....	71
Gráfico No 2 .....	72
Grafico No 3 .....	73
Gráfico No 4 .....	74
Gráfico No5 .....	75
Gráfico No 6 .....	76
Gráfico No 7 .....	77
Gráfico No 8 .....	78
Gráfico No 9 .....	79
Gráfico No 10 .....	80
Gráfico No 11 .....	82
Gráfico No 12 .....	83
Gráfico No 13 .....	84
Gráfico No 14 .....	85
Gráfico No 15 .....	86
Gráfico No 16 .....	87
Gráfico No 17 .....	88
Grafico No 18 .....	89
Grafico No 19 .....	90
Grafico No 20 .....	91

## RESUMEN

La adolescencia es caracterizada como una etapa de “crisis” del ciclo vital humano en razón de los cambios anatómicos y fisiológicos que experimenta el organismo, como parte de su proceso de crecimiento y desarrollo normal, el cual ocasiona una “explosión” emocional que viven los adolescentes.

El estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre educación sexual para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Estudio realizado en estudiantes de 3° y 4° de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del Distrito 2 de la Ciudad de El Alto de la Gestión 2015” tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de 3° y 4° de secundaria respecto a educación para la sexualidad, la formulación del problema es *¿Cuál es el nivel de conocimientos que tienen los/las estudiantes de 3° y 4° de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del Distrito 2 de la Ciudad de El Alto, sobre educación para la sexualidad para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual?*. El tipo de investigación es no experimental y descriptiva el diseño de estudio es transversal. La formulación de la hipótesis que se planteo es: El nivel de conocimiento que reciben los/ las estudiantes de 3° y 4° de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del Distrito 2 de la Ciudad de El Alto, sobre educación para la sexualidad relacionado con la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexuales es muy bueno.

La muestra estuvo constituida por 53 estudiantes adolescentes, a quienes se aplicó un cuestionario de conocimientos, el instrumento está dividido en dos secciones y cada una de ellos con 10 ítems haciendo un total son de 20.

En las conclusiones de acuerdo a los resultados obtenidos el 83% de los estudiantes tienen conocimiento sobre sexualidad, sexo, los métodos

anticonceptivos los cambios que presentan los hombres y las mujeres en la adolescencia, las enfermedades de transmisión sexual, y los embarazos no deseados.

## **INTRODUCCIÓN**

Se han realizado diversas investigaciones sobre cómo educar a los adolescentes en la prevención de educación sexual.

Atendiendo específicamente a la sexualidad adolescente, esta se ve expresada a través de las relaciones que el adolescente establece con sus padres, su familia, su comunidad en general, así como consigo mismo. Particularmente, la educación para la sexualidad cobra gran importancia en la adolescencia debido a los múltiples complejos de cambios físicos, cognitivos y psicosociales que ocurren durante dicha etapa; tales cambios pues, determinan significados y formas de expresión diferentes en su sexualidad. Como consecuencia, esta influye significativamente en el modo de vida de los adolescentes y repercute en el transcurso del ciclo vital humano.

Al volverse sexualmente activos las / los adolescentes enfrentan riesgos muy serios para su salud y su vida futura, por desconocer o tener conceptos errados en tema de educación para la sexualidad, situación que se agrava por el poco acceso a estos servicios.

Toda esta situación los vuelve vulnerables al momento de ejercer su sexualidad, exponiéndose a tener embarazos no planificados y contraer infecciones de transmisión sexual, hecho en forma individual limita el desarrollo personal y social de los nuevos padres, que expondrán a las adolescentes al riesgo de morir si decidieran someterse a un aborto, y en consecuencia elevaran las cifras de mortalidad materna infantil de nuestro país.

Según el Fondo de Población de la Organización de las Naciones Unidas en Bolivia (UNFPA), Recuperado el 15 de agosto 2015 de [www.bolivia.unjpa.org](http://www.bolivia.unjpa.org)

*cada día en Bolivia se registran 246 embarazos en menores de 20 años y de ellos tres de cada cuatro no son planificados; de manera aleatoria van las infecciones de transmisión sexual ya que en los últimos años se ha venido proliferado de manera alarmante.*

Consta de Capítulo I Bases Indagatorias, en el que expone el antecedente, planteamiento del problema, formulación del problema, formulación de las preguntas secundarias, objeto de estudio, propósito pedagógico, objetivos, objetivo general y específico, justificación, alcances y limitaciones, actualidad, novedad, visión horizontal del cuerpo de tesis, paradigmas de la investigación. En el Capítulo II Conceptualizaciones y fundamento teórico que incluye, visión biológica, enfoque sociocultural, consideraciones psicopedagógicas, concepto de sexualidades desde la sexología, sexualidad en la adolescencia, características psicológicas, biológicas y socioculturales de embarazos no deseados, teorías psicológicas sobre sexualidad, teorías biológicas sobre sexualidad, ley N°070 “Avelino Siñani y Elizardo Perez”, propuesta de la Ley N°070 referente a educación para la sexualidad, Ley N° 520 de 16 de abril de 2014, rol del profesor en educación para la sexualidad, perfil del profesor en el ámbito de la educación moral, el profesor como educador de la sexualidad, currículo y educación sexual, dialogo en el ámbito familiar entre padres e hijos, la familia, funciones de la familia, la familia y el adolescente, la sexualidad adolescente como un tema de conversación en el ámbito familiar, educación para la sexualidad y prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, la educación sexual, el proceso de aprendizaje sexual, cambio biológicos, psicológicos y sociales, higiene del sistema reproductor femenino, higiene del reproductor masculino, infecciones de transmisión sexual, clamidia, gonorrea, sífilis, hepatitis b, herpes genitales, virus de papiloma humano, embarazo no deseado y sentimiento de culpa sexual, definición de concepto claves, contexto de la investigación, aspecto geográfico, aspecto socio cultural, aspecto educativo, necesidades sociales culturales económicas, necesidades educativas, descripción institucional, situación del contexto ubicación citadina o en el área dispersa resoluciones de funcionamiento, recursos humanos, área de infraestructura y equipamiento, organización administración, planificación curricular.

En cuanto al Capítulo III Metodología de la Investigación se expone tipo de investigación, método de la investigación, técnicas y fuentes (Instrumentos), fuentes de información primaria, fuentes de información secundaria, formulación de la hipótesis, variables, operacionalización de variables: variable dependiente, variable independiente, diseño de la investigación, descripción cualitativa y cuantitativa de la población, descripción cualitativa y cuantitativa de la muestra, instrumentos de recolección de datos: descripción general y específica de cada ítem, validación de los instrumentos, administración de los instrumentos, procesamiento de datos. Y finalmente el Capítulo V: deducciones e inferencias de la investigación que contiene las conclusiones, conclusiones respecto al objetivo general, resultados con relación al segundo objetivo, resultado con relación al tercer objetivo, análisis y relación de datos con la confirmación o refutación de la hipótesis, recomendaciones.



# CAPITULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. Antecedentes

La adolescencia se caracteriza por una serie de cambios orgánicos (pubertad) así como por la integración de funciones de carácter reproductivo (ciclo menstrual en las mujeres y ciclo espermático en los hombres), acompañados de profundos ajustes psicosociales a un ambiente sociocultural cambiante y en ocasiones discrepantes muchos adolescentes sobre todo en países en vías de desarrollo como el nuestro, encuentran múltiples dificultades para ajustarse a esta etapa de su vida, en particular en lo relativo a su sexualidad.

Según la Organización Mundial de la Salud. recuperado el 5 de julio del 2015 de [http://www.who.int/topics/sexually\\_transmitted\\_infections/en/](http://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/en/)

*Un embarazo durante la adolescencia es de alto riesgo, debido a las repercusiones que tiene sobre la salud de la madre y el producto, además de la secuelas psicosociales, particularmente sobre el proyecto de vida de los/ las adolescentes, tampoco queda de lado las enfermedades de transmisión sexual, en el 2012 se registraron alrededor de 1.816 casos de infecciones, pero al pasar el tiempo esto fue aumentando de manera alarmante, hasta Octubre del 2013 en los centros Departamentales y Regionales de Vigilancia dieron como positivos 2.572 casos.*

El embarazo y las infecciones de transmisión sexual en adolescente se ha convertido en un problema social, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos más disminuidos, aunque se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad.

La educación para la sexualidad permite a los adolescentes tomar decisiones fundamentales sobre su sexualidad y salud puesto que es importante para su vida. En la Unidad Educativa Simón Bolívar turno tarde no se realizó ningún trabajo de

investigación sobre educación para la sexualidad ya que es importante saber si los adolescentes disponen de información, conocimiento y libertad para tomar sus decisiones, si han asumido la responsabilidad de cuidarse, si están seguros de sus decisiones.

## **1.2. Planteamiento del problema**

Según la Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 25 de septiembre del 2014 de [http://www.who.int/topics/sexually\\_transmitted\\_infections/en/](http://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/en/)

*la adolescencia es el período en la vida de una persona que comprende entre los 10 y los 19 años. En algunos casos la adolescencia se ve interrumpida cuando la joven queda con un embarazo prematuro. Y es que, una de cada cinco mujeres en el mundo ya tiene un hijo antes de los 18 años y cada año se producen 16 millones de nacimientos de mamás adolescentes. En las regiones más pobres del planeta a una de cada tres mujeres son madres en la adolescencia. Tampoco queda de lado las infecciones de transmisión sexual que afectan de forma desproporcionada a las/los adolescentes. Cada año, uno de cada 20 adolescentes contrae una infección bacteriana por contacto sexual, y se observan infecciones a edades cada vez más tempranas.*

La concientización e información sobre embarazos prematuros, las infecciones de transmisión sexual y la manera de prevenirlas en la adolescencia deben formar parte de todos los servicios de salud sexual y de la educación sobre la salud sexual.

En Bolivia se celebra el 4 de septiembre Día Nacional de la Educación Sexual Integral, una fecha importante para destacar la relevancia de este proceso formativo, permanente y dinámico, que promueve el desarrollo integral del ser humano y que contribuye al desarrollo social y comunitario.

*“un estudio realizado por la sociedad internacional de sexología afirma que: Bolivia es uno de los países más rezagados en educación sexual, que establece que en el país sólo el 3,2% de bolivianos accede a la educación sexual”. (Periódico El Día, 13 de septiembre 2015).*

La falta de conocimiento y actitudes de una educación para la sexualidad en la unidad educativa Simón Bolívar en donde se dedica un tiempo mínimo a este tema



y el encargado es el profesor del curso quien proporciona una información limitada sobre algunos temas como: anatomía y fisiología de los órganos reproductores, enfermedades de transmisión sexual entre otros, provoca que los adolescentes no logren fortalecer conocimientos y actitudes.

Es necesario reconocer que en nuestro país no existe una educación sexual sistematizada y que esto determina un generalizado sentimiento de incapacidad de parte de las instituciones pertinentes, para poder orientar adecuadamente a la población general sobre el valor imprescindible que tiene la sexualidad.

La mayoría de los adolescentes de la unidad educativa Simón Bolívar no tiene conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, desconocen el uso correcto y su finalidad, otros reciben información errada de sus amigos que en muchos casos ellos también ignoran sobre el tema. El desconocimiento de este tema por parte de los adolescentes es muy preocupante porque no prevén riesgos como embarazos no deseados, abandono escolar, abortos e infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/Sida. Solamente en esta gestión se han producido alrededor de cinco embarazos en adolescentes de distintos niveles de educación (Datos de la Unidad Educativa Simón Bolívar) de esta manera se busca fortalecer los niveles de conocimientos que tiene y las actitudes frente al tema de educación para la sexualidad.

### **1.3. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimientos que tienen los/las estudiantes de 3º y 4º de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del Distrito 2 de la Ciudad de El Alto, sobre educación para la sexualidad para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual?

### **1.4. Formulación de preguntas secundarias**

- ¿Qué es sexualidad?

- ¿Cuáles son las características psicológicas, biológicas y socioculturales de los embarazos no deseados?
- ¿Cuál es la propuesta curricular en la ley N° 070 sobre educación para la sexualidad?
- ¿Cuál es la información que brindan los profesores sobre educación para la sexualidad?
- ¿Qué tipo de comunicación familiar existe en el hogar respecto a las ITS y sexualidad?
- ¿Qué información reciben los/las estudiantes de 3° y 4° de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del Distrito 2 de la Ciudad de El Alto, respecto educación para la sexualidad para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual?

### **1.5. Objeto de estudio**

El objeto de estudio es la indagación del nivel de conocimientos que tienen los/las estudiantes de 3° y 4° de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del Distrito 2 de la Ciudad de El Alto, respecto educación para la sexualidad para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

### **1.6. Propósito Pedagógico**

La finalidad de la investigación es dar a conocer los niveles de conocimiento que tiene los adolescentes de la unidad educativa Simón Bolívar frente a la sexualidad, incentivar a los profesores y padres de familia para informar sobre tema de educación para la sexualidad y la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual y evitar el embarazo no deseado en adolescentes a temprana edad.

## **1.7. Objetivos**

### **1.7.1 Objetivo General**

•Analizar el nivel de conocimientos que tienen estudiantes de 3º y 4º de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del Distrito2 de la Ciudad de El Alto, respecto a educación para la sexualidad, gestión 2015

### **1.7.2 Objetivos específicos**

- Describir las características psicológicas, biológicas y socio culturales de los embarazos no deseados en estudiantes, por medio de material bibliográfico referidos al tema.
- Plantear la propuesta curricular en base a la Ley N°070 sobre educación para la sexualidad en base a material producido por el Ministerio de Educación.
- Detallar el nivel de información y material educativo utilizado por los profesores en la unidad educativa sobre educación para la sexualidad mediante entrevista y cuestionarios.
- Verificar cómo se comunican y nivel de confianza entre padres y estudiantes en relación con temas de educación para la sexualidad mediante cuestionarios.

## **1.8. Justificación**

La educación es un factor fundamental para el desarrollo de las actividades del ser humano, el mismo está sometido a un proceso de educación informal desde su nacimiento a través del proceso de socialización. La educación formal o informal del niño se le dedica bastante atención, tanto por los padres como los educadores,

énfasis que no se observa en la misma medida en los jóvenes adolescentes sobre todo en el área de la sexualidad.

Si bien es cierto, la educación de la sexualidad es un tema atingente al hogar y a la escuela, muchos adolescentes quedan al margen de ella, secuela que redundo en precocidad sexual, embarazo prematuro o no deseado, infecciones de transmisión sexual, abuso sexual, violencia intrafamiliar, y que a su vez significa deserción escolar, dificultad de inserción laboral, desnutrición de los hijos que nacen infectados, bajo rendimiento de estos en la escuela, problemas de construcción de la familia que inciden en otros aspectos, que a su vez arrastran una problemática social, que se traduce en presumible aumento del círculo de pobreza.

Herrera Mata P. (2000),

*los sentimientos y las emociones que acompañan la pubertad y la sexualidad del adolescente, son diversos y marcados por mitos o consecuencias que evocan desde su etapa infantil, muchas veces reforzadas por la desinformación que obtienen al intentar obtener detalles que le expliquen su sentir, de allí que muchas de sus interrogantes queden en el aire, generando angustias que de no ser bien orientadas pueden dificultar el desarrollo de una sexualidad sana. (p.16)*

La conducta sexual de los adolescentes y sus resultados no son situaciones aisladas, el ejercicio de una actividad sexual sin conocer los riesgos que ésta pudiera ocasionar, hace que cada vez sea mayor el número de adolescentes que están más expuestos a los riesgos que conlleva una vida sexual activa, entre ellas los embarazos no planificados con sus consecuencias en el incremento de las tasas de mortalidad materna e infantil, y las infecciones de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA limitando sus oportunidades de desarrollo personal y social.

La educación para la sexualidad y prevención del embarazo no deseado en adolescentes e infecciones de transmisión sexual, constituyen motivo de preocupación para quienes observamos cada vez más la falta de orientación acerca de los métodos anticonceptivos y las insuficientes estrategias que hay para la precaución de este gran problema que afecta a nuestra sociedad, teniendo sus

consecuencias en los ámbitos psicológicos y fisiológicos, sociales y familiares del adolescente.

*“las ITS ocupa uno de los cinco primeros lugares de demanda de consulta en el primer nivel de atención médica y se ubica en las diez primeras causas de mortalidad general en el grupo de 15 a 44 años de edad”.* (OMS. Recuperado 8 de agosto 2003 de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>),

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden ocasionar graves complicaciones y secuelas que pueden marcar la vida de un adolescente, entre las que se incluyen la infertilidad, la pérdida fetal, el embarazo ectópico, el cáncer ano genital y la muerte prematura, así como infecciones en recién nacidos y lactantes.

*“el 18% de las embarazadas son adolescentes de 15 a 19 años, así mismo de cada 100 personas que contraen infecciones de transmisión sexual, 33% son adolescentes debido a la falta de información. Cada año hay un incremento del 5%.”* (CIES El Alto, 2014, pg.20)

Al observar los medios de comunicación audiovisual y leer la prensa, podríamos enumerar diferentes problemáticos en nuestra familia, desde el abandono y maltrato infantil, las madres solteras, la drogadicción, la falta de la orientación de los padres en el hogar, el hambre, la pobreza y las enfermedades la carencia de empleo, no son más que algunos de los graves problemas que confrontan diariamente las familias de nuestra sociedad.

En nuestras familias se educa a los adolescentes a prevenir embarazos o evitar enfermedades de transmisión sexual, pero no sobre la verdad sexualidad que es la capacidad de decidir sobre su cuerpo y sentimientos, ya que en nuestra sociedad existen muchos mitos y prejuicios que nacen desde las mismas familias que en muchos casos confunden sexualidad con sexo y los padres piensan que hablar sobre este tema es iniciar su vida sexual de los adolescentes. Así también observamos un distanciamiento entre padres e hijos, lo que hace que exista una

represión inconsciente en el sujeto, lo cual reemplazan con una representación pornográfica, revistas, videos, películas, información de amigos, etc. de los cuales emerge el aspecto de la sexualidad en forma distorsionada. La falta de criterio formativo, de conocimiento y orientación adecuada, hace que la mayoría de los padres no se encuentren aun preparadas para asumir esa responsabilidad en cuanto a sus hijos en relación con una orientación sexual.

Dada la magnitud y trascendencia de este problema, que ataca, fundamentalmente la población de la edad de la adolescencia vemos importante y necesario implantar en jóvenes adolescentes información acerca de los embarazos no deseados, las Infecciones de Trasmisión Sexual y los métodos anticonceptivos para reforzar su madurez psicosocial ampliando sus conocimientos y desarrollando influencias positivas que hagan la concientización en la importancia de este tema.

Es importante que los adolescentes, hombre y mujeres, estén informados sobre las opciones anticonceptivos, para no sólo evitar embarazos precoces sino también evitar enfermedades de transmisión sexual. Todo adolescente que decida iniciar una relación sexual debe acompañar la misma con el uso de un método anticonceptivo adecuado.

Por las razones explicadas, surge la necesidad de realizar una investigación en educación para la sexualidad en la unidad educativa Simón Bolívar ya que existen adolescentes que no conocen sobre este tema, no toman en cuenta la diferencia de sexualidad y sexo, tampoco las consecuencias que trae al iniciar una vida sexual sin protección, abordaremos los conocimientos y su expresión de actitudes respecto a los embarazos no deseados y las infecciones de trasmisión sexual.

La investigación es viable porque se dispones de los recursos necesarios para llevar a cabo. Se buscará la autorización de la unidad educativa Simón Bolívar para realizar el estudio. De la misma manera se buscará apoyo de los profesores los cual nos facilitará la recolección de datos para que los adolescentes respondan al cuestionario preparado.

Esta investigación beneficiará tanto a los profesores como a los estudiantes adolescentes ya que les permitirá saber el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes respecto a la educación para la sexualidad y brindar un mejor apoyo sobre el tema.

## **1.9. Alcances y limitaciones**

### **1.10. Actualidad**

Periódico EL Día, (2015)

*entre 2010 y 2011, la tasa de embarazos en adolescentes entre 12 y 18 años se incrementó del 18% al 25%, de acuerdo a los datos por la representante de la UNFPA en Bolivia. Tres razones incidirían en este crecimiento en esta tasa de embarazos: la falta de información, el rechazo al uso de los preservativos y la violencia sexual que se presenta en nuestro país.*

“...de cada 1.000 mujeres el 88% ya son madres de entre 15 y 19 años, en Bolivia se registra una de las tasas más altas de embarazo adolescente de América Latina y el Caribe”. (UNFPA. Recuperado 04 de septiembre del 2014,) de <http://bolivia.unfpa.org/content/el-embarazo-en-adolescentes-limita-tu-proyecto-de-vida>

En la actualidad Bolivia celebra el Día Nacional de la Educación Sexual Integral cada 4 de septiembre, una fecha importante para destacar la relevancia de este proceso formativo, permanente y dinámico, que promueve el desarrollo integral del ser humano y que contribuye al desarrollo social y comunitario.

### **1.11. Novedad**

En fecha 09 de octubre del 2015, se reunieron 14 municipios en Miguel de Carrasco de La Paz, al menos 60 representantes adolescentes demandaron la implementación en los colegios de una materia sobre orientación en derechos sexuales y reproductivos. El Ministerio de Educación recordó que el tema es transversal en el Currículo.

En muchas de las Unidades Educativas este tema no se aborda ni como tema transversal, ya que este tema es muy importante para las / los adolescentes ya que existe tantas interrogantes sobre el tema de educación sexual.



## 1.12. Visión horizontal del cuerpo de tesis

PREGUNTAS CIENTÍFICAS	TAREAS DE LA INVESTIGACION	INDAGACIONES		CAPÍTULOS Y EPIGRAFES DE LA TESIS	PRINCIPALES RESULTADOS
		TEORICAS	EMPIRICAS		
¿Qué es sexualidad?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Teorizar respecto a las características conceptuales sobre sexualidad mediante la lectura crítica de material bibliográfico especializado</li> </ul>	<b>TEORÍAS SOCIALES, PEDAGÓGICAS Y BIOLÓGICAS</b>	<b>ENTREVISTA</b>	<b>CAPITULO Nº1</b> <b>CONCEPTUALIZACIONES SOBRE SEXUALIDAD</b> 1.1. Visión Biológicas 1.2. Enfoque sociocultural 1.3. Consideraciones psicopedagógicas 1.4. Concepto de sexualidades desde la sexología 1.4.1. Sexo 1.4.2. Sexualidad 1.4.3. Erótica 1.5. Sexualidad en la adolescencia	Conceptos sobre sexualidad clarificados
¿Cuáles son las características psicológicas, biológicas y socioculturales de los embarazos no deseados?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Describir las características psicológicas, biológicas y socio culturales de los embarazos no deseados en estudiantes, por medio de material bibliográfico referidos al tema.</li> </ul>	<b>EDUCACION DE LA SEXUALIDAD Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>	<b>CUESTIONARIO</b>	<b>CAPITULO Nº 2</b> <b>CARACTERISTICAS PSICOLÓGICAS, BIOLÓGICAS Y SOCIOCULTURALES DE LOS EMBARAZOS NO DESEADOS</b> 2.1. Teorías psicológicas sobre sexualidad 2.2. teorías biológicas sobre sexualidad	Características psicológicas, biológicas y socioculturales de los embarazos no deseados identificadas

<p>¿Cuál es la propuesta curricular en la ley N° 070 sobre educación para la sexualidad?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Explicar la propuesta curricular de la Ley N°070 sobre educación para la sexualidad en base a material producido por el Ministerio de Educación</li> </ul>	<p><b>LEY N°070 LEY AVELINO SIÑANI – ELIZARDO PEREZ LEY N°520 LEY DE 16 DE ABRIL DE 2014</b></p>	<p><b>CUESTIONARIO</b></p>	<p><b>CAPITULO N°3 NORMATIVA DE LA LEY N°070 AVELINO SIÑANI Y ELIZARDO PEREZ</b></p> <p>3.1. Propuesta de la Ley N°070 referente educación para la sexualidad Visión Biológicas</p> <p>3.2. Ley N°520 del 16 de Abril de 2014</p>	<p>Propuesta curricular en la ley N° 070 sobre educación para la sexualidad analizada</p>
<p>¿Cuál es la información que brindan los profesores sobre educación para la sexualidad?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Detallar el nivel de información y material educativo impartido por los profesores en unidades educativas sobre educación para la sexualidad mediante entrevista y cuestionarios</li> </ul>	<p><b>EDUCACION SECUNDARIA COMUNITARIA PRODUCTIVA</b></p>	<p><b>CUESTIONARIO</b></p>	<p><b>CAPITULO N°4 ROL DEL PROFESOR EN EDUCACION PARA LA SEXUALIDAD</b></p> <p>4.1. Perfil del profesor en el ámbito de la educación moral</p> <p>4.2. El profesor como educador de la sexualidad</p> <p>4.3. Currículo y educación sexual</p>	<p>Información que brindan los profesores sobre educación para la sexualidad descrita</p>
<p>¿Qué tipo de comunicación familiar existe en el hogar respecto a las ITS y sexualidad?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exponer cómo se comunican y nivel de confianza entre padres y estudiantes en relación a temas de educación para la sexualidad mediante cuestionarios</li> </ul>	<p><b>APRENDER JUNTOS, CRECER EN FAMILIA</b></p> <p><b>PADRES E HIJOS EN LA ESPAÑA ACTUAL</b></p>	<p><b>ENTREVISTA</b></p>	<p><b>CAPITULO N°5 DIALOGO EN EL HAMBITO FAMILIAR ENTRE PADRES E HIJOS</b></p> <p>5.1. La familia</p> <p>5.2. Funciones de la familia</p> <p>5.3. La familia y el adolescente</p> <p>5.4. La sexualidad adolescente como un tema de conversación en el ámbito familiar</p>	<p>Tipo de comunicación familiar que existe en el hogar respecto a las ITS y sexualidad explicada</p>

<p>¿Qué información reciben los/las estudiantes de 3º y 4º de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del Distrito 2 de la Ciudad de El Alto, respecto educación para la sexualidad para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnosticar el nivel de información reciben los/las estudiantes de 3º y 4º de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del Distrito 2 de la Ciudad de El Alto, respecto educación para la sexualidad para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, mediante un cuestionario</li> </ul>	<p><b>EDUCACION INTEGRAL DE LA SEXUALIDAD. FORMACIÓN PARA MAESTRAS Y MAESTROS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA</b></p> <p><b>SEXUALIDAD Y EDUCACIÓN</b></p>	<p><b>CUESTIONARIO</b></p>	<p><b>CAPITULO Nº6 EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS NO DESEADOS E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL</b></p> <p>6.1. ¿Qué entiendes por educación sexual?</p> <p>6.2. El proceso de aprendizaje sexual</p> <p>6.2.1. La identidad del género</p> <p>6.2.2. Cambios biológicos, Psicológicos y sociales</p> <p>6.2.3. Higiene del aparato reproductor</p> <p>6.3. Infecciones de trasmisión sexual</p> <p>6.3.1. Clamidia</p> <p>6.3.2. Gonorrea</p> <p>6.3.3. Sífilis</p> <p>6.3.4. Hepatitis B</p> <p>6.3.5. Herpes genitales</p> <p>6.3.6. Virus de Papiloma Humano</p> <p>6.4. Embarazo no deseado y sentimiento de culpa sexual</p>	<p>Información que reciben los/las estudiantes de 3º y 4º de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del Distrito 2 de la Ciudad de El Alto, respecto educación para la sexualidad para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual analizada</p>
--	--	--	----------------------------	--	--

### 1.13. Paradigmas de la investigación

Kuhn, (1975) el paradigma es:

*La concepción del objeto de estudio de una ciencia acompañada de un conjunto de teorías básicas sobre aspectos particulares de ese objeto. El paradigma define los problemas que deben investigarse, las metodologías a emplear y la forma de explicar los resultados de la investigación. El paradigma con estas características es aceptado por una comunidad científica determinada que así se diferencia de otras. (Pg.38)*

Un paradigma es un sistema de creencias básicas sobre la naturaleza de la realidad investigada (supuesto ontológico). Sobre el modelo de relación entre el investigador y lo investigado (supuesto epistemológico). Sobre el modo como podemos obtener conocimiento de dicha realidad (supuesto metodológico).

El paradigma de esta investigación es positivista porque busca constatar la situación como es, la investigadora es objetiva y se distancia de subjetividades y de juicios de valor, indaga sobre la estructura curricular y visualiza la situación tal como se presenta en la Unidad Educativa, se describirá de manera certera la realidad sin omitir detalles importantes, en este caso sobre la enseñanza en la prevención de embarazos no deseados y transmisión de enfermedades de tipo sexual.



**CAPITULO II**  
**CONCEPTUALIZACIONES Y**  
**FUNDAMENTO TEÓRICO**

## **CAPITULO II CONCEPTUALIZACIONES Y FUNDAMENTO TEÓRICO**

### **2.1. Conceptualizaciones sobre sexualidad**

#### **2.1.1. Visión biológica**

La sexualidad de los seres humanos se va construyendo mediante pautas sociales y culturales cada vez más alejadas de la reproducción, es decir hoy en día la mayoría de las prácticas sexuales humanas no tienen como objeto la descendencia. Por tanto, resulta evidente que la naturaleza no determina la conducta sexual.

Las prácticas sexuales son prácticas sociales en el momento que son reguladas desde la cultura y la estructura.

*Raquel Osborne y Oscar Guasch (2003)*

*...la sexualidad se centra en el deseo y este último es gestionado por las diversas sociedades. En una sociedad neocapitalista, basada en el consumismo, el deseo aparece como una necesidad fundamentada principalmente en el placer, lo que le hace escapar de cualquier lógica posible. (pg.171)*

El deseo está sujeto al cambio, al producto social que ha sido modificado a lo largo de la historia. La estructura social lo construye y lo materializa; define los objetos de deseo dándole a éste una expresión colectiva, es decir, enseña el abanismo de posibilidades en que todas nos vemos.

Con frecuencia se piensa en la sexualidad como en una parcela de la persona, pero la sexualidad es el ser humano en sí mismo, es el modo en que cada persona sexuada (ser vivo), hombre o mujer, vive su propio sexo. Somos seres sexuados desde el primer momento en que estamos en el vientre de nuestra madre hasta el último momento de nuestra vida.

Las características físicas biológicas que nos diferencian a los individuos a nivel sexual son los órganos, las hormonas y cromosomas, y por otro lado las relaciones con la afectividad, la capacidad de amar y la aptitud para relacionarse con los demás.

### **2.1.2. Enfoque sociocultural**

La sexualidad humana es una realidad palpable que configura nuestra vida personal y pública: los deseos y las fantasías, la identidad de género, las normas de distancia entre los cuerpos, las capacidades reproductivas. Aunque tienen raíces instintivas, la sexualidad no se agota en las necesidades biológicas y es, por el contrario, una construcción cultural. La conducta humana no se reduce al funcionamiento misterioso del DN o de los cromosomas XY, la fisiología y la morfología del cuerpo proporciona las condiciones previas para la sexualidad humana, las potencialidades que se transforman y adquieren significado únicamente en las relaciones sociales.

En toda la sociedad humana el instinto sexual se enfrenta a un complicado y sutil sistema de prohibiciones, reglas y valores, costumbres que van más allá de las necesidades biológicas, y que enmarcan a la sexualidad como una construcción cultural.

*Jeffrey Weeks, (1998) refiere que:*

*...la historia de la sexualidad no es la historia de un tema determinado, sino la de un tema en constante cambio y recreación, por ello la sexualidad se evapora entre las manos, es un gesto o una sombra, es la historia de nuestras preocupaciones cambiantes acerca de cómo deberíamos vivir y cómo deberíamos disfrutar o negar nuestro cuerpo. (pg.28)*

Las investigaciones sobre la sexualidad confirman la apropiación y recreación constante de ideas y costumbres sexuales entre los pueblos, así como la resistencia a cambiar las regulaciones. Cada grupo social construye sus reglas sexuales, por eso la sociedad cambia de sociedad a sociedad, de hombre a hombre y de mujer a mujer. Aún dentro de cada sociedad la sexualidad es historia, se transforma como el tiempo, no había el mismo sistema de prohibiciones y

valores entre los grupos. Hay una multitud de ideas que en cada momento histórico se han ido creando y recreando, lenguajes y particularidades que acentúan diferentes rasgos, diversos modelos de identidad y de vida sexual.

### **2.1.3. Consideraciones psicopedagógicas**

El desarrollo integral y armónico del ser humano ha sido el propósito que ha guiado a la educación básica desde su origen, este fin nos indica que la labor educativa debe contribuir al desarrollo sistemático de las habilidades intelectuales y la adquisición de conocimiento básicos de las ciencias, debe contribuir a la formación de actitudes y valores fundamentales que permitan a los individuos desarrollar plenamente sus potencialidades, integrarse a la sociedad y participar a su mejoramiento.

Ante este reto, en el marco de la Ley de Educación N° 070 “Avelino Siñani - Elizardo Pérez” promulgado el 20 de diciembre de 2010, se han emprendido diferentes acciones y reformas para atender aspectos que por diversas circunstancias no habían sido abordados en el trabajo cotidiano; entre estos rubros se encuentra la educación sexual.

Sin embargo, estos nuevos planteamientos, no han proporcionado ningún avance, o bien se han introducido tímidas recomendaciones para su inclusión enfocados en la formación biológica esencialmente. Siempre se usa el argumento de que esta materia sobre sexualidad es de los padres y madres de familia y no tanto así de la escuela o colegios.

### **2.1.4. Concepto de sexualidades desde la sexología**

#### **2.1.4.1. Sexo**

Sexo siempre fue una palabra relacionada con la biología y la reproducción. Sin embargo, los múltiples contextos en que se la usa actualmente más la suma de sus derivados (sexual, sexuado, sexos, tener sexo, etc.) abarcan tantos significados que la palabra se ha vuelto imprecisa.



El significado común de “sexo” en el lenguaje colonial comprende su uso como actividad (tener sexo) y como un conjunto de comportamientos (roles sexuales). En si el sexo es una condición biológica con unas características físicas, orgánicas y corporales con las que nacemos, son naturales, y determinan a machos y hembras, es la condición de origen biológico. Las características del sexo dependen de las células somáticas y de las células germinales, son de carácter universal.

Empero, en áreas de la precisión conceptual, se acordó que, en el marco de las discusiones y los documentos de índole técnica, se limitaría el uso del término “sexo” al plano biológico.

Girondella Mora Leonardo. Sexo y género: Definiciones. Recuperado 23 de febrero 2012, en <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>

*Sexo, 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 ambo es fácil y reconocible y se encuentra en los genitales, el aparato reproductor y otras diferencias corporales.*

Cuando pensamos en el sexo, generalmente pensamos solo en su relación con lo genital, pero aun, pensamos al sexo como biológico, no encontraríamos una identidad única ya que el sexo biológico, que es más que la mera portación de genitales, está construido por diferentes componentes que tienen a su vez, características propias.

#### **2.1.4.2. La sexualidad**

Cuando se habla de sexualidad hay que adelantarse en las relaciones interpersonales, en los sentimientos más íntimos de unos y otras y ver sus efectos en el desarrollo y autodesarrollo del ser humano. Es una realidad de por si valiosa por el hecho de pertenecer a la intimidad de lo humano, pero que influye en la calidad de vida de ambos géneros, de la familia.

Rubio Auriolés y Ortiz Martínez, (2012).

*La sexualidad humana es una parte central de la persona. En ella se reflejan y representan mucho de los aspectos que nos hacen ser específicamente humanos. La capacidad de amar, de cuidar, así como la de gozo, están vinculadas íntimamente con la sexualidad. (pg.17)*

La sexualidad está vinculada orgánicamente a la personalidad, es vida, placer, descubrimiento, está ligada, además, al renacimiento, al desarrollo personal, o la interrelación al, a lo lúdico, a lo comunicacional, a lo nuevo, a la magia, a la belleza y la naturaleza, al amor y a la salud. Es una capacidad que forma a cada ser humano y que permite sentir, vibrar y comunicarnos a través del propio cuerpo. Es algo que forma parte de lo que somos desde el mismo momento en que nacemos y que permanece en nuestras vidas hasta que morimos.

#### **2.1.4.3. El erotismo**

Los griegos utilizaban la palabra eros para referirse a la pasión aplicada al amor y al deseo de tipo sensual. En la lengua española, el término erotismo connota y denota lo relacionado con la sexualidad, tanto en relación al mero acto sexual de desarrollo carnal como a sus proyecciones.

El erotismo suele verse abordado en combinación con la libido y que guarda relación con el sexo.

*“es la capacidad humana de experimentar las respuestas subjetivas que evocan los fenómenos físicos percibidos como deseo sexual, excitación sexual y orgasmo, por lo general, se identifican como placer sexual.” (Asociación Mundial de Sexología, 2000, Pg.13)*

No exenta de ambigüedades en relación a este asunto, se puede entender en un primer intento, que el erotismo es el conjunto de sensaciones y relaciones de todo tipo que de algún modo se relaciona con la atracción sexual.

De manera que, erotismo es la capacidad humana de experimentar las respuestas subjetivas que evocan los fenómenos físicos percibidos como deseo sexual, excitación sexual y orgasmo y que, por lo general, se identifican con placer sexual; también tiene sus hontanares en la imaginación y la fantasía, sin las cuales no podríamos sobrevivir.

### **2.1.5. Sexualidad en la adolescencia**

Recordemos que la sexualidad se encuentra presente durante toda la existencia humana, pero en la adolescencia se vive y se manifiesta de manera un poco diferente a como se expresa en otras etapas de la vida. En este periodo surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos los adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos de fantasías eróticas; que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo o de otros.

Dolto. Françoise. (1990) refiere que:

*...la adolescencia resulta una etapa decisiva en la formación del individuo para hacerse adulto. Chicas y chicos afrontan esta etapa como un proceso complejo que, como se ha señalado antes, abre la toma de decisiones que afectan su desarrollo y bienestar. Como periodo de tránsito de la infancia a la adultez, la adolescencia se contribuye en una etapa puente o "bisagra", en la que se abandona comportamientos y actitudes para encaminarse a la consolidación de la identidad de un individuo joven. (pg.18)*

En este periodo, una esfera enorme novedosa para los individuos es el paulatino descubrimiento de su sexualidad. En este proceso de cambios físicos y psicológicos, que traen aparejadas nuestras sensaciones y experiencias reveladoras de un ser sexual, el adolescente comienza a darse cuenta que va dejando atrás el cuerpo infantil para reconocerse como sujeto de vivencias novedosas en la búsqueda de placer. La sexualidad constituye para el adolescente uno de los temas de preocupación en este periodo de cambios vertiginosos. El adolescente encuentra que sus inquietudes acerca de la sexualidad se plantean en un escenario plagado de cuestiones complejas. Por una parte, el mundo adulto suele otorgar libertades a los jóvenes y, hasta cierto punto, aparece respetuoso de la autonomía de ellos en la toma de decisiones, pero, de otra parte, los adolescentes perciben cotidianamente los temores paternos respecto a las consecuencias de aquellas decisiones.

## **2.2. Características psicológicas, biológicas y socioculturales de los embarazos no deseados**

### **2.2.1. Teorías psicológicas sobre sexualidad**

Donas Burak S., (2001).

*El embarazo en adolescentes es un fenómeno que se presenta a nivel mundial; cada año 15 millones de jóvenes se convierten en padres y madres antes de cumplir los 19 años; de los cuales alrededor del 80% pertenece a países no desarrollados, indicando una estrecha relación entre las tasas de fertilidad adolescentes de los países y su grado de desarrollo. (pg.14)*

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno altamente complejo que está condicionado a varios factores que impiden una explicación y comprensión en base a causas simples y unitarias. Como teorías psicológicas se mencionan ciertos rasgos de personalidad que facilitan su ocurrencia y el involucramiento de los adolescentes en relaciones sexuales por razones no sexuales.

En la etapa adolescente, el sentimiento de soledad se intensifica dando lugar algunas veces a la depresión y a un sentimiento de vacío, los adolescentes buscan refugio de esto en la vida, en lugar de excitación de falsos placeres.

Especialmente las adolescentes cuyos sentimientos de soledad se exageran por falta de ternura en su medio, están dispuestas a tener relaciones sexuales no controladas que conducen a la maternidad, con sus maravillosas oportunidades para satisfacer el más tierno de todos los sentimientos.

*“Asimismo, un yo débil, baja autoestima, falta de asertividad, e inseguridad son otros factores que son causales del embarazo en adolescentes”. (Monroy de Velasco, Anameli, 2002, Pg.29).*

Al analizar las teorías anteriormente mencionadas, se puede inferir que el embarazo en adolescentes va estar determinado por factores biológicos, psicológicos, sociales, culturales y económicos. Los cuales no pueden ser vistos aisladamente, debido a que cada uno de estos se hallan relacionados entre sí influyendo de manera importante en los adolescentes.

## **2.2.2. Teorías biológicas sobre sexualidad**

La aparición de menarquia (aparición de la primera menstruación) a edades cada vez más tempranas reportadas en todo el mundo, pueden ser un elemento coadyuvante para que se dé el embarazo en adolescentes, sobre todo si se considera que los cambios fisiológicos en el organismo femenino y la capacidad de concebir pueden predisponer a la adolescente a convertirse en un ser sexualmente activo.

Pérez Lopez y Prieto Salcedo (2006) nos describe que:

*Así tenemos que, en zonas urbanas de diversos países, la edad promedio de la aparición de menarquia, suele ser entre 15,5 y 13,5 años, y en zonas rurales en desarrollo entre los 14 y 15 años. Hace cien años, por ejemplo, en 1986, durante el Porfiriato, la edad promedio urbana era de 15,5 a 16,5 años. Estas cifras representan un descenso en la edad de la presentación de la menarca (aparición de la primera menstruación cuatro meses por década. (Pg.105)*

Durante la etapa de la adolescencia, los muchachos y las chicas pasan por cambios físicos y emocionales; además de que se encuentran expuestos a presiones sociales que alientan la actividad sexual. La publicidad, la música y las películas, frecuentemente transmiten el mensaje útil de que las relaciones son aceptables y tiene un encanto. Los adolescentes sienten presión de no ser menos conocedores o experimentados que sus compañeros.

## **2.3. Ley N° 070 “Avelino Siñani y Elizardo Pérez”**

### **2.3.1. Propuestas de la Ley N°070 referente a educación para la sexualidad**

*“...la educación como derecho fundamental en su primer artículo1 (Mandatos constitucionales de la educación). Toda persona tiene derecho a recibir educación en todos los niveles de manera universal, productiva, gratuita, integral e intercultural, sin discriminación.” (Ley N°070 Avelino Siñani y Elizardo Perez 2010 Pg. 1).*

En cuanto a la educación para la sexualidad, la Ley N° 070 promueve el acceso al conocimiento para lograr una vida social plena, permite edificar la personalidad e identidad, desarrollar capacidades físicas, intelectuales; también coadyuva a

transmitir valores a las nuevas generaciones, perpetuando así los principios de toda la comunidad. Es inclusiva por que permitirá la incorporación de todos(as) los(as) bolivianos(as) sin discriminación ni exclusión alguna y es plurilingüe porque existe diversos modos de vida que reflejan la existencia de casi 35 pueblos indígenas y un número casi igual de lenguas. En tal sentido, la educación contribuye a mejorar la calidad de vida de los seres humanos.

#### **2.4. Ley N° 520 de 16 de abril de 2014**

De manera complementaria, mediante la Ley N° 520 de 16 de abril de 2014, se declara el 4 de septiembre como Día Nacional de la Educación Sexual y Reproductiva Responsable, fecha importante que destaca la relevancia de este proceso formativo, permanente y dinámico, que promueve el desarrollo integral del ser humano y contribuye el desarrollo social y comunitario.

La Patria (2014), periódico de circulación Nacional:

*En la presente Ley se establece que, el Órgano Ejecutivo y las Entidades Territoriales Autónomas deben coordinar con las instituciones públicas y privadas la implementación de programas, campañas, ferias, talleres, seminarios de información integral, respetuosa y preventiva en cuanto a la educación en salud sexual y reproductiva responsable.*

Una institución que acompaña en esta materia es la Organización de Desarrollo Social Centro de Investigación y Educación Servicios (CIES), que trabaja en capacitar y orientar sobre educación sexual y reproductiva a la población.

#### **2.5. Rol del profesor en educación para la sexualidad**

##### **2.5.1. Perfil del profesor en el ámbito de la educación moral**

Sánchez, M. y S. Nube., (2003) nos describe:

*...les compete a los educadores una dura tarea de trabajar en una sociedad en gran parte "Sexófoba", donde se informe simultáneamente la más dura represión erótica y obligaciones de trabajo a los jóvenes, retardando así el llegar a la edad adulta y produciendo impulsos conscientes de justificada rebelión juvenil. (p.59)*

Por lo tanto, es el docente el encargado de informar de manera adecuada a los individuos, para que lleven en su vida una sexualidad responsable, sin ningún miedo o vergüenza alguna.

Un docente para poder impartir información sexual a cualquier grupo de adolescentes debe, primero, adquirir los conocimientos elementales sobre sexualidad humana, es decir, la anatomía y fisiología sexual, entre otros. De este modo, cuando le corresponda informar a sus estudiantes estará seguro de lo que diga y podrá aclarar cualquier duda que ellos presenten en el momento, así como también orientar a los adolescentes que presenten problemas sexuales. En segundo lugar, para orientar en materia de sexualidad, el docente debe tomar en cuenta que se va a dirigir a adolescentes, por lo tanto, debe poseer un vocabulario adecuado que le permita transmitir esa información de manera natural, clara, sencilla y sin vulgaridad.

En otras características, el docente debe comprender los problemas de los adolescentes, para saber cómo orientarlos, estimulando así la adquisición libre y consistente de sus propios valores; ninguna persona encargada de esta misión debe imponer sus valores, así como tampoco sus patrones de comportamiento sexual y por último, el docente debe ser un estudioso permanente y así obtener las herramientas necesarias para poder llevar a cabo el rol del orientador sexual.

*“No olvidemos, que educadores sexuales somos todos, ya que trasmitimos valores y actitudes que influyen en la conducta de nuestros educandos. Lo importante es hablar con la honestidad y sinceridad”. (Velásquez, S y Acero, H., 1982, Pg.125)*

### **2.5.2. El profesor como educador de la sexualidad**

Por fortuna se ven lejanas las concepciones estadísticas y verticales en las cuales el maestro es aquel que trasmite conocimientos a unos alumnos que lo reciben pasivamente; la educación hoy, específicamente desde una concepción constructivista, se plantea como un proceso conjunto, compartido, en el que el estudiante –por la ayuda que recibe del profesor, al cual se le otorga el papel de guía mediador– puede mostrarse progresivamente competente y autónomo. La labor del profesor se menciona como ayuda, porque la construcción lo realiza el

estudiante; pero es imprescindible, porque esa ayuda varia en calidad y en cantidad, que es sostenida y transitoria y que se traduce en muy diversas cosas desde la muestra de afecto hasta la corrección, y que se ajusta a las necesidades del alumno, es la que permite que éste, partiendo de sus posibilidades pueda seguir progresando en el sentido que marcan las finalidades educativas.

Isabel Solé y Cesar Coll, (1993).

*...la eficiencia de una pedagogía no estriba en los recursos con los que se cuenta, sino en la formación indispensable del educador, es decir la labor del docente no solo se apoyará únicamente en los conocimientos que posea sobre el tema ni en los recursos pedagógicos que disponga, sino que deberá considerar aspectos esenciales como su actitud ante estos temas, sus valores y convicciones personales y el equilibrio e integración de su propia sexualidad. (p.11)*

En el ámbito de la educación sexual, la responsabilidad del profesor es aún mayor, porque su labor no se apoyará únicamente en los conocimientos que posea sobre el tema, en los recursos pedagógicos de que disponga, ni en la bibliografía con que cuente, sino que deberá considerar aspectos esenciales como: su actitud ante estos temas, sus valores y convicciones personales y el equilibrio e integración de su propia sexualidad.

### **2.5.3. Currículo y educación sexual**

Los estudiantes suelen quejarse respecto de lo que los profesores no tocan los temas que a ellos les interesan, que la educación sexual se reduce a clases de biología y, en el mejor de los casos, a los temas de prevención, anticonceptivos y preservativos.

Para que el profesor trabaje a gusto en la sala de clases necesita sentir que los estudiantes están interesados, para lo cual debe tocar temas relacionados con la vida afectiva y sexualidad de ellos debe favorecer actitudes positivas, fomentar la igualdad entre hombre y mujer, proponer que las conductas sexuales sean también éticas y, en definitiva, ayudar al estudiante a que viva la sexualidad de forma gratificante.



Giraldo, Omar, (1986).

*Acerca del comienzo de la vida sexual, ¿del porque es preferible postergar el inicio de las relaciones sexuales?, ¿cuáles son las condiciones para tener una primera experiencia sexual?, como se integra la sexualidad al afecto?, ¿en qué consiste la relación de pareja?; que es el pololeo, el “andar con”, las relaciones románticas, las aventuras, las ilusiones, los enamoramientos y el compromiso definitivo? (Pg.96)*

Debe abordarse en el lugar que empieza la sexualidad las distintas formas de caricias hasta llegar a la relación sexual propiamente dicha, en que consiste hacer el amor en un sentido profundo, cuáles son las diferencias en la forma de aproximarse al tema entre hombres y mujeres, por que aspiramos tener una relación de pareja a largo plazo o para toda la vida, que beneficios acarrea eso; que es la homosexualidad, el lesbianismo y la bisexualidad, el autoerotismo y la masturbación, y qué lugar ocupa en el desarrollo de la sexualidad humana.

## **2.6. Dialogo en el ámbito familiar entre padres e hijos**

### **2.6.1. La familia**

Si hacemos un análisis retrospectivo de las diferentes sociedades existentes se puede apreciar que el origen histórico de la familia se remota al origen mismo del hombre primitivo. Las familias están presentes en las diferentes sociedades y en todos los tiempos, matizadas por el modo y estilo de la vida de cada época.

Condori L.J.(2002), en el término “Familia”:

*...existen diferentes definiciones que se citan en diferentes enfoques y del contexto en que se den. Para los sociólogos, la familia es un grupo social primario de la sociedad de la cual forma parte y a la que pertenece el individuo, dotando a este de características materiales, genéticas, educativas y afectivas. La Psicología lo entenderá como la célula básica, desarrollo y experiencia unida por razones biológicas, psicológicas y socioeconómicas. En los demógrafos, la familia puede definirse por el grado de parentesco dado por el matrimonio consanguíneo o adopción; entonces todas las personas que viven bajo el mismo hogar constituyen una familia, en tanto satisfacen necesidades comunes. (p.69)*

Al estudiar el grupo familiar, un aspecto a considerar son las características relacionadas con su composición según el parentesco y el tamaño de la familia. El primer eje de clasificación es el de consanguinidad, refiriéndose a la familia nuclear, la que está constituida por padres e hijos; la familia extendida o ampliada, donde se incluyen más de dos generaciones y otros miembros.

La familia es el núcleo de convivencia y de comunicación interpersonal, donde cada una de las personas que lo integra, debe ser protagonista del cambio que a la luz de una visión compartida apunte hacia el desarrollo personal y colectivo. La familia adquiere así una nueva dimensión como entorno personalizador y socializador, potenciando la dimensión personal y los valores individuales, a la vez que la sociedad y la asimilación de valores colectivos.

En la actualidad, la evolución social, el desarrollo de la Psicología y de las nuevas corrientes pedagógicas, así como el reconocimiento de la igualdad de derechos para la mujer, han llevado a la familia hacia una definición menos patriarcal en comparación a como era antes.

Mendoza, a. (1993). define a la familia como:

*...un conjunto de personas con vínculos consanguíneos y/o afectivos. Cuyo origen están basados en el amor, la tradición y las costumbres. Se caracterizan por ser un sistema interactivo de comunicación interpersonal entre sus miembros, cuya relación permanente permite compartir un espacio habitacional, económico, informativo, siendo un lugar de aprendizaje en cuyo seno se forman hábitos, costumbres, creencia, valores, estilos de interacción y modelos de organización familiar. (pg.78)*

### **2.6.2. Funciones de la familia**

Diversos estudios coinciden al percibir a la familia como un satisfactor de necesidades humanas y espacio de desarrollo e identidad de sus miembros. La familia es el núcleo básico de la sociedad y el elemento estratégico para incrementar y fortalecer la capacidad creativa del desarrollo humano.

Mansilla, M.E.,(1996) considera que:

*...la función principal es garantizar la permanencia de la especie humana, satisfaciendo las necesidades básicas de afecto, de seguridad, protección mutua y de identidad de grupo. En general estos autores consideran el papel de la familia, en función de las relaciones que se establecen en este grupo familiar, valoran la importancia que tienen ella en la formación de la personalidad y hacen referencia a su carácter sistémico. (Pg.37)*

Mendoza, A., (1993) nos describe:

*...cualquiera que sea el contexto social en el que se situó la familia debe cumplir cuatro tareas esenciales. 1) Asegurar la satisfacción de las necesidades biológicas del niño y complementar sus inmaduras capacidades de modo más apropiado en cada fase del desarrollo; 2) Enmarcar, dirigir y canalizar sus impulsos a fin de que el niño llegue a ser un individuo integrado, maduro estable; 3) Enseñarle los roles básicos, así como el valor de las instituciones sociales y las costumbres básicas de la sociedad, construyéndose en el sistema social primario y 4) Transmitirle las técnicas adaptivas de la cultura, incluyendo el lenguaje.(Pg.95)*

La familia contribuye a la formación de valores, educación y socialización de sus miembros, esta función adquiere un carácter específico ya que depende del sistema de regulaciones propio de cada familia, y de condiciones socioeconómicas en las que se desarrolle. La familia tiene la tarea de preparar a los miembros para enfrentar cambios o crisis que son producidos tanto desde el exterior de la familia como desde el interior y que pueden llevar a modificaciones estructurales y funcionales, incidiendo en su bienestar. Su función se expresa por la forma en el que el sistema familiar es capaz de enfrentar crisis, valorar la forma en que se permiten las expresiones de afecto, el crecimiento individual de sus miembros y la interacción entre ellos basada en el respeto, la autonomía y el espacio del otro.

### **2.6.3. La familia y el adolescente**

La familia es un sistema social abierto, en constante interacción con el medio natural, cultural y social; trasmite los valores y creencias propias de la cultura a la cual pertenece, conforma un micro grupo con dimensiones biológicas, psicológicas y sociales.

La adolescencia busca ser ella misma, desea romper el cordón umbilical con los padres, tener una vida libre y autónoma. La relación entre padres y los adolescentes no es un camino fácil y está lleno de errores que se debe identificar; la personas pasan de ser niños a ser jóvenes. Todo padre debe dedicar tiempo a los hijos, un tiempo que será diario y de calidad.

El desarrollo de la familia del adolescente es vital, ya que si este se forma dentro de una estructura familiar adecuada esto facilitará sus relaciones con las personas de su edad y su posterior integración dentro de la sociedad adulta, donde deberá asumir nuevas responsabilidades.

Solemos pensar en el adolescente como una persona inconformista continuamente protestando por todo, por lo que se hace y por lo que no se hace, por lo que se dice, por lo que se piensa, por la injusticia, etc. Todo ello es el fruto del afán de perfección a la que aspira su vida.

La familia, es por tanto el núcleo esencial en el que el adolescente debe encontrar por un lado el apoyo, la protección y el cariño necesario, y por otro el respeto hacia sus necesidades de independencia, perfección y creatividad.

#### **2.6.4. La sexualidad adolescente como un tema de conversación en el ámbito familiar**

Si hay un tema incómodo para tratar con los hijos es el de la sexualidad. Tener en cuenta su edad y lo que pueden digerir, darle a cada cosa su nombre y establecer una comunicación afectiva son claves.

Domínguez Arcila C. Recuperado el 25 de octubre de 2013 en <https://www.sura.com/blogs/calidad-de-vida/familia-clave-adolescencia.aspx>.

*Los padres no deben dejar para la adolescencia el “tema de la sexualidad” porque se pueden encontrar con la sorpresa de que sus hijos adolescentes saben más cosa que ellos de sexo, aunque quizás muy mediatizada por tópicos, ideas falsas y exageraciones.*

Vivimos en una sociedad donde cualquiera, incluso un niño o un adolescente tiene acceso a libros, revistas, programas de tv, internet, programas de radio, etc.,

donde continuamente se habla de sexualidad y esto hace que los adolescentes comiesen su vida sexual más temprano. Esta es una realidad que no se puede negar y los padres deben asumir una actitud consciente y estratégica frente al tema para que logren enseñar, orientar y demarcar límites.

En la adolescencia hay que hablar de ciertos temas, con un lenguaje claro y específico. Se debe considerar que es el momento de las primeras experiencias sexuales, y que, en un periodo de tiempo –variable según cada persona– se pasará de no tener experiencias sexuales o sólo auto eróticas, a tomar contacto con otra persona y posteriormente a la práctica del coito.

*“Para hablar de sexualidad con los adolescentes se debe tomar en cuenta continuamente los sentimientos, la sexualidad, como una forma de relación hombre-mujer es una fuente de placer físico y psíquico, y es el cauce para tener hijos.” (Dominguez, Dominguez, Ines Recuperado 18 de abril, 2011 de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol37\\_3\\_11/gin11311.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol37_3_11/gin11311.htm))*

En este contexto, los padres deben conseguir que sus hijos confíen en ellos y de forma progresiva hablar de estos temas con naturalidad al ritmo que los hijos necesiten. Una manera de ganar confianza con los hijos, sobre estos temas, podría ser compartir experiencias sentimentales y sexuales. Así, una vez que exista un ambiente de confianza y credibilidad, los hijos expondrán sus dudas y se podrá aclarar temas y profundizar la educación sexual.

## **2.7. Educación para la sexualidad y prevención de embarazos no deseados e infecciones de trasmisión sexual**

### **2.7.1. La educación sexual**

Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 8 de agosto,2003 en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>

*...en nuestros días los conceptos relacionados con el sexo se hallan por todas partes, se habla de sexualidad (la mayoría de las veces de oídas), se usa el sexo como reclamo de venta, ya sean coches, alcohol o ropa, y los medios de comunicación subrayan de manera ostentosa aquello que puede*

*tener un toque morboso o de escándalo sexual. Pero, en paralelo, hay muy poca cultura sexual.*

La educación sexual, en sentido amplio, constituye el intento de trasmisión de las concepciones, normas y valores morales e ideología que cada cultura considera que deben servir para presentar el modelo social, cultural y económico. Trata de impartir también una información progresiva y adecuada a lo que es la sexualidad humana para su formación, tanto en lo biológico como en lo afectivo-social. Debe perseguir la relación de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad.

Para la OMS la sexualidad debe abarcar mucho más que la información. Debe dar una idea de las actitudes, de las presiones, conciencia de las alternativas y sus consecuencias. Debe de aumentar el amor, el conocimiento propio, debe mejorar la toma de decisiones y la técnica de la comunicación.

En si la educación sexual es un proceso lento, gradual y complejo que hace posible la construcción de diferentes nociones sexuales, que ayude a comprender los procesos, históricos y culturales, por lo que se han generado los conocimientos actuales y la organización social y sexual vigentes y que nos permita tomar conciencia de aquellos aspectos que deseamos asumir y los que deseamos cambiar.

## **2.7.2. El proceso de aprendizaje sexual**

### **2.7.2.1. La identidad del género**

La identidad de género es cómo se identifica la persona, si como hombre o como mujer, que se reconoce a sí mismo/ma, basado en su conducta y su forma de ser y pensar a ese género con el que se siete identificado/da la persona. Todo esto va indistintamente de su sexo, orientación sexual, edad, nivel socio-económico, etc.

Piero, A. Tozzi, J. Recuperado el 4 de junio, 2016 en <http://es.catholic.net/op/articulos/18396/cat/447/un-nuevo-informe-de-la-onu-impulsa-la-teoria-del-genero.html>,

*...identidad de género como la vivencia interna e individual de género tal como cada persona la experimenta, la cual podría corresponder o no, con el sexo asignado al momento del nacimiento, incluyendo la vivencia personal del cuerpo y otras expresiones de género como el habla, la vestimenta o los modales.*

La identidad de género viene condicionada por la estimulación hormonal durante el periodo prenatal y posnatal de maduración del individuo, así como una serie de factores psicosociales, íntimamente unidos a la adopción de determinados comportamientos de masculinidad o feminidad que vienen definidos culturalmente. A este conjunto de conductas es lo que denominamos roles sexuales; estos roles sexuales hacen referencia a la identificación y reproducción por parte del individuo de ciertas conductas consideradas socialmente como prototípicas de hombre o de mujer.

### **2.7.3. Cambios biológicos, Psicológicos y sociales**

#### **2.7.3.1. Cambios biológicos**

Estos cambios biológicos que señalan el fin de la niñez incluyen el crecimiento repentino de la adolescente. Los cambios que presenta la mujer es el crecimiento del bello pubis y de las axilas; se ensancha la pelvis y las caderas; se desarrollan los senos; aumenta el tamaño del clítoris y comienza su ciclo menstrual, internamente en su organismo crecen el útero y la vagina, también le es fácil la excitación sexual. En los hombres son el aumento de estatura, se ensancha su espalda y hombros, disminuye la grasa en su cuerpo, salen espinillas por el desarrollo de glándulas, su voz es más ronca, le crece el vello en las axilas, cara, bigote, barba, pecho, piernas, brazo y pubis.

#### **2.7.3.2. Cambios psicológicos**

La adolescencia es quizás la época más complicada en todo el ciclo de la vida humana. Los adolescentes son muy conscientes y están seguros de que todo el mundo los observa, entre tanto, su cuerpo continuamente los traiciona; sin embargo, la adolescencia también ofrece nuevas oportunidades que los jóvenes abandonan de diferentes maneras.

*“No se sabe por qué la maduración comienza, cuando lo hace, ni podemos explicar tampoco cuál es el mecanismo exacto en la que desencadena, solo sabemos que a cierta edad determinada por factores biológicos esto ocurre.”* (Casas Rivero, J.J.2005. Pg.23)

Todos estos factores ayudan de una manera u otra a crear responsabilidad en cada adolescente, lo que hace temprana o tardíamente que este obtenga una maduración intelectual que le hará abrir la memoria y pensar mejor las cosas antes de actuar.

### **2.7.3.3. La pubertad**

Muñoz Calvo, M.T. y Pozo Román, J. (2011).

*Es el periodo de transición entre la infancia y la edad adulta, donde tienen lugar importantes cambios físicos, funcionales, psicológicos y relaciones. Se caracteriza por la aparición y desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, la finalización del crecimiento somático, la adquisición de la capacidad reproductora y el logro de la talla final. (Pg.507)*

Es el proceso que lleva a la madurez sexual, la etapa inicial de la adolescencia, en la cual es posible la reproducción y prosigue hasta que el individuo alcanza la plena madurez mental y social; la pubertad comienza en los últimos años de la etapa escolar, tanto en las niñas como en los niños. Algunas personas utilizan el término pubertad para indicar el fin de la maduración sexual y el de pubescencia para referirse al proceso.

### **2.7.3.4. El momento de la pubertad**

De acuerdo a Casas Rivero, J.J., (2005).

*La edad de la aparición de la pubertad es muy variable con un amplio rango de la normalidad: el 95% de las niñas inicia la pubertad entre los 8,5 y los 13 años y el 95% de los niños entre los 9,5 y los 14 años. Desde hace unos 150 años la pubertad se ha ido iniciando a edades cada vez más tempranas, habiéndose adelantado 3 a 4 meses por decenio. (Pg.22)*



La pubertad se inicia por una secuencia de cambios madurativos regulados por los factores hormonales, que actúan bajo control genético e influjo ambiental, nivel socioeconómico.

#### **2.7.3.5. El comienzo de la pubertad**

Según Adrián, J.E. y Rangel E. (2006).

*La pubertad comienza, biológicamente cuando, la glándula pituitaria de las personas jóvenes envía un mensaje a las glándulas sexuales, permitiendo segregar hormonas. Este momento preciso está regulado aparentemente por la interacción de los genes, la salud del individuo y el ambiente; también puede relacionarse con un nivel de peso crítico. (Pg.5)*

La pubertad, se representa como respuesta a los cambios en el sistema hormonal del cuerpo, los cuales se activan ante una señal psicológica. Su respuesta en una niña es que en los ovarios empiezan a reproducir una gran cantidad de hormonas femeninas llamadas estrógenos, y en los niños los testículos comienzan la producción llamada andrógenos. Hacia los 7 años de edad los niveles de estas hormonas sexuales comienzan a aumentar, poniendo en movimiento los movimientos que identifican la pubertad. El estrógeno estimula el crecimiento de los genitales femeninos y el desarrollo del seno, mientras que el andrógenos estimula el crecimiento de los genitales masculinos y el vello corporal.

Las hormonas están estrechamente relacionadas con las emociones, en especial con la agresión de los varones y la agresión y depresión en las mujeres. Algunos investigadores atribuyen el creciente cambio emocional y estado de ánimo de la adolescencia a las hormonas, pero es necesario acotar que en los seres humanos la influencia social se combina con las hormonas y pueden predominar.

Aunque existe una relación bien establecida entre la producción de las hormonas, testosterona y la sexualidad, los adolescentes comienzan la actividad sexual más de acuerdo con lo que sus amigos hacen que los que sus glándulas producen. A estos parámetros del comienzo de la pubertad le podemos agregar la relación entre el estrés y la pubertad; pues la forma como el desarrollo físico, cognitivo y de la personalidad influyen entre sí.

### **2.7.3.6. La menarquia**

Es el signo más evidente de la madurez sexual de una niña; es decir la primera ovulación que se presenta, biológicamente el cuerpo se prepara para ser madre, ocurre cambios tanto físicos, fisiológicos y psicológicos.

Muñoz Calvo, M.T. y Pozo Román, J. (2011).

*Por lo general la primera regla, comienza entre los 12 y los 15 años de edad, aunque hay niñas que se desarrollan más temprano (a los 8 años) y algunas más que tardan un poco más en tener su primera menstruación. (Pg.525)*

La menarquia se presenta casi al final de la secuencia del desarrollo femenino; aunque en muchas culturas la menarquia se toma como una señal del paso de niña a mujer, los primeros periodos menstruales; las niñas que han comenzado a menstruar y si mantienen relaciones sexuales pueden quedar embarazadas.

### **2.8. Higiene del sistema reproductor femenino**

Los órganos sexuales de la mujer suelen ser la parte de nuestro cuerpo que más cuidados higiénicos exigen para preservar la salud. y no se trata de lavarlos con frecuencia sino de la manera adecuada.

- Limpiar cuidadosamente y delicadamente todos los órganos externos con jabón de tocador neutro. Si se presentan irritaciones debe usarse un jabón especial para cuidado íntimo.
- No realizar lavado de la vagina ya que este órgano es muy sensible y puede provocarse un desequilibrio en el mismo al realizar la limpieza.
- Cambia diariamente la ropa interior, la cual debe ser de algodón u otro tejido natural que permita la irritación de la zona. Las prendas de tejido sintético pueden favorecer la aparición de inflamaciones o infecciones.
- En caso de menstruación, cambiar frecuentemente las toallitas higiénicas y si hay olores desagradables realizar un aseo de la zona íntima.
- Luego de orinar, limpiar la zona con papel higiénico neutro, sin olor y hacerlo de adelante hacia atrás para evitar que las bacterias que se hallan

en el ano puedan ser arrastradas hacia la vagina. Esas bacterias son inofensivas en el intestino, pero causan infecciones se llegan hasta la vagina.

- No utilizar talcos, desodorantes o perfumes en la zona genital. En caso de flujos abundante o de olor desagradable, inflamación o dolor en la zona genital, acudir al médico, no automedicarse.

## **2.9. Higiene del sistema reproductor masculino**

El aparato genital masculino está integrado por el pene y el prepucio y es una de las partes más sensibles de la anatomía masculina. Se caracteriza, en varones incircuncisos, por presentar una secreción procedente del cambio celular del glande y porción interna del prepucio -denominada esmegma- acumulable en el espacio balano prepucial. Esta secreción que protege y lubrica el espacio prepucial requiere de una minuciosa higiene ya que además de presentar un fuerte olor característico puede ser el origen de irritaciones tanto del glande como del prepucio o de ambos.

- Lavar todos los días, cuidadosamente la zona genital y la zona anal con jabón de tocador. El glande o cabeza del pene debe lavarse retirando el prepucio o piel que lo cubre, enjabonar el grande y la zona interna del prepucio, enjuagar y volver a cubrir el grande con el prepucio.
- Secar cuidadosamente la zona a fin de evitar la aparición de hongos o de irritaciones.
- No usar desodorantes o perfumes que puedan provocar irritaciones; se puede usar talco en la zona de los testículos en caso de mucha transpiración.
- Utilizar ropa interior de algodón, suelta, no apretada para evitar la sudoración excesiva de la zona y la aparición de olores desagradable.

## 2.10. Infecciones de transmisión sexual

Existe un grupo de infecciones que pueden contagiarse si se tienen relaciones sexuales no protegidas con una persona que está infectada. Por lo general, el contagio se da a través del intercambio de fluidos corporales infectados (semen, líquido seminal pre-eyaculatorio, sangre, fluidos vaginales) que tienen una vía de entrada al cuerpo. Estas infecciones pueden presentar varios problemas si no son diagnosticadas a tiempo y entre los más graves se encuentran: afectar la fertilidad de una persona y hacerle difícil o imposible concebir hijos en el futuro. Si una mujer contrae una Infección de Transmisión Sexual ITS durante el embarazo puede provocar defectos o infecciones en su bebé.

### 2.10.1. Clamidia

La clamidia es una enfermedad de transmisión sexual causada por una bacteria llamada *Chlamydia trachomatis*. No todas las personas contaminadas con clamidia presentan síntomas, de manera que la infección puede pasar desapercibida por muchos años. Los pacientes con clamidia asintomática se tornan fuentes de contaminación permanente, motivo por el cual la clamidia es la más común del mundo. Quien transmite clamidia puede no saber que está contaminado o quien se contamina puede que no sepa quién lo contaminó.

PINHEIRO, Pedro, Dr. (2015),

*...se estima que el 5% de la población adulta y el 10% de la población adolescente sexualmente activa están contaminados con Chlamydia trachomatis. La infección por clamidia es más común en jóvenes, personas que han tenido muchas parejas en los últimos años o personas que no suelen usar condón durante las relaciones sexuales. (pg.93)*

#### *Síntomas de la Clamidia*

##### *Mujeres*

- Flujo vaginal
- Sangrado por la vagina entre menstruaciones.
- Ardor o dolor al orinar.

- Dolor en la parte baja del abdomen (pélvico) a veces acompañado de fiebre y de náuseas.
- Ganglios inguinales grandes y dolorosos, que pueden incluso drenar pus (en este caso se le da un nombre especial a la inflamación por Clamidias: Linfogranuloma venéreo).

#### *Varones*

- Gotas de líquido claro, como moco blanco o amarillento que salen por el pene.
- Ardor al orinar.
- Ganglios inguinales grandes dolorosos, que pueden incluso drenar pus.

#### *Consecuencias*

- Esterilidad (imposibilidad de tener hijos).
- Una madre que tiene la infección clamidia puede contagiar a su bebé durante el parto.
- Riesgo de embarazo ectópico.

### **2.10.2.       Gonorrea**

La gonorrea es una de las enfermedades de transmisión sexual que se contagia, durante la actividad sexual, por medio del contacto entre órganos genitales y las mucosas en la boca o en el recto. La inflamación es muy contagiosa y se debe a una bacteria el *Gonococos*. Los gonococos predominan en las mucosas y se encuentran, sobre todo, en los órganos genitales, la uretra, el recto y la garganta. La bacteria también puede extenderse a la sangre y otros órganos del cuerpo, pudiendo producir inflamación en ellos. (Anexo1)

Organización Mundial de la Salud, Recuperado el 14 de septiembre 2016 en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>

*...la gonorrea como tal, es una infección del epitelio de la uretra, el recto, el cérvix, la faringe o los ojos por *Neisseria gonorrhoeae*, que puede producir bacteriemia (diseminación de bacterias por todo el cuerpo cuando alcanza*

*el torrente sanguíneo) y otras complicaciones. La gonorrea es una ITS que continúa siendo considerada un problema de salud pública. Se calcula, según fuentes de este organismo, que de los 448 millones de nuevos casos anuales de ITS curables que se reportan, 88 millones corresponden a gonorrea (aproximadamente, un 20%).*

### *Síntomas de la Gonorrea*

#### *Mujeres*

- Secreción espesa amarilla o blanca que sale por la vagina.
- Ardor o dolor al orinar o al defecar.
- Regla a normal o pérdida de sangre por la vagina entre menstruaciones.
- Calambres, ardor o dolor en el abdomen (en especial en la parte baja del abdomen o pelvis).

#### *Varones*

- Líquido espeso amarillo o blanco (como pus) que sale por el pene.
- Ardor o dolor al orinar o al pujar para orinar.
- Necesidad de orinar más seguido.

#### *Consecuencias*

- Una madre que tiene gonorrea puede contagiar a su bebé durante el parto.
- Puede causar esterilidad: imposibilidad de tener hijos.

### **2.10.3. Sífilis**

La sífilis es una ITS crónica e indolente, contagiosa, causada por la espiroqueta *treponema pallidum*, la cual se caracteriza por afectar múltiples sistemas incluyendo piel, mucosas y anexos cutáneos. (Anexo 2)

A menudo a esta enfermedad se le ha llamado “la gran simuladora”, debido a que su estado secundario se asocia a un amplio espectro de manifestaciones clínicas dificultando su diagnóstico y tratamiento oportuno.

FORERO, Laguado Nancy, (2006),

*...la sífilis se ha convertido en una preocupación de salud pública, debido a un aumento cada vez mayor en la población sin haber distinción de la edad en que se adquiere. Recientes estudios realizados muestran que se han incrementado la cifra de sífilis en cerca de 32 nuevos casos por cada 100.000 personas, siendo los más afectados entre los 15 y 24 años de edad. (pg.73)*

### *Síntomas de la Sífilis*

- En la primera etapa aparecen o más llagas de color rojizo-café en la boca, órganos sexuales, senos o dedos (no causan dolor).
- Las llagas duran de 1 a 5 semanas y luego desaparecen, pero la persona todavía tiene sífilis si no ha recibido tratamiento. La infección puede avanzar hasta una 2° y 3° etapas, y presentar otros síntomas en la piel (salpullido en el cuerpo, manchas en la palma de las manos y plantas de los pies), el corazón y el cerebro, pudiendo causar la muerte. Todo esto se evita si se recibe tratamiento a tiempo, es decir cuando se observan los primeros síntomas.

### *Consecuencias*

- Abortos.
- Niños mal formados (Sífilis congénita).
- Niños que nacen muertos.

#### **2.10.4. Hepatitis B**

Según TORO, Montoya Ana Isabel, (2011).

*El virus hepatitis B (VHB) es un patógeno muy común que infecta de forma crónica a unas 350 a 400 millones de personas en el mundo y es responsable anualmente de un millón de muertes por enfermedad hepática.*

*Muchas de estas personas no saben que portan el virus y son fuentes de transmisión para otras. La infección crónica por el virus de la hepatitis B puede conducir al desarrollo de cirrosis y/o carcinoma hepatocelular, lo cual va a depender de factores como el genotipo viral infectante, infecciones concurrentes con otros virus, y factores sociales y ambientales, entre otros. A pesar de que se dispone de una vacuna efectiva, esta infección continúa siendo un problema muy importante de salud pública por su alta prevalencia. (pg.45)*

La hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de hepatitis B (VHB), constituye un importante problema de salud a nivel mundial. Puede causar hepatopatía crónica y conlleva un alto riesgo de muerte por cirrosis y cáncer hepático.

#### *Síntomas de la Hepatitis B*

- Muchas personas no presentan síntomas o estos son leves.
- Sensación de gripe que no desaparece.
- Cansancio.
- Ictericia (color amarillo en la piel).
- Dolor en el abdomen.
- Orina de color oscuro, excremento de color claro. El hígado crece.
- Puede producir cirrosis Hepática (el hígado no trabaja bien) o cáncer en el hígado.

#### *Consecuencias*

- Una madre con hepatitis B puede contagiar a su bebé durante el parto.
- La enfermedad puede causar daños permanentes al hígado, incluso cirrosis hepática o cáncer del hígado.



- Aun cuando desaparezca los síntomas se pueden seguir contagiando a otras personas.

### **2.10.5. Herpes genitales**

El herpes genital es una Enfermedad de Transmisión Sexual ETS causada por dos tipos de virus. Estos virus se llaman herpes simple de tipo 1 y herpes simple de tipo 2.

#### *Virus de herpes Simples 1 (VHS 1)*

Se trasmite principalmente por contacto de boca a boca y causa infecciones en la boca o a su alrededor (herpes labial). La infección del VHS-1 es muy contagiosa, frecuentemente y endémica en todo el mundo. Se adquiere mayoritariamente durante la infancia y dura toda la vida. La gran mayoría de las infecciones por VHS-1 son herpes labiales (infecciones en la boca o a su alrededor, por lo que se denomina en ocasiones herpes bucal, labial o bucafacial), si bien algunas son herpes genitales (infecciones en la zona genital o anal).

Según la Organización Mundial de la Salud, Recuperado el 14 de septiembre de 2016 en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs400/es/>

*...se estima que desde 2012, alrededor de 3.700 millones de personas menores de 50 años (el 67% de la población) tenían infección por VHS-1. La prevalencia estimada de la infección era más elevada en África (87%) y más baja en las Américas (40%-50%). Con respecto a la infección genital por VHS-1 se estimó 140 millones de personas de edades comprendidas entre los 15 y los 49 años en todo el mundo, pero la prevalencia varía considerablemente de una región a otra.*

#### *Virus del herpes simple de tipo 2 (VHS-2)*

La infección genital provocado por VHS-2 es un problema mundial según la OMS. En 2012, habían 417 millones de personas infectadas en todo el mundo; la prevalencia estimada a la infección por VHS-2 era más elevada en África (31,5%), seguida de las Américas (14,4%). También se ha demostrado que aumenta con la edad, pese a que el mayor número de infecciones se produce en adolescentes.

Hay más mujeres que hombres infectados por VHS-2, debido a que la transmisión sexual del VHS-2 es más fácil de hombres a mujeres que de mujeres a hombres.

#### *Síntomas del herpes Genital*

- Algunas personas no presentan síntomas.
- Pequeñas y dolorosas ampollas en los genitales y en la boca.
- Picazón y ardor antes de que aparezcan las ampollas.
- Las ampollas desaparecen, pero todavía se tiene herpes.
- Las ampollas pueden aparecer nuevamente.

#### *Consecuencias*

- El herpes no se cura.
- Una madre que tiene herpes puede contagiar a su bebé durante el parto.

#### **2.10.6. Virus de Papiloma Humano**

Beltran Molina, Luz, (2010),

*...el virus de papiloma humano (VPH) causan verrugas comúnmente; existiendo más de 100 tipos de VPH, la mayoría inofensivos, pero aproximadamente 30 tipos se asocian con mayor riesgo de tener cáncer. Estos últimos afectan los genitales y se adquieren a través del contacto sexual con una pareja infectada. Se clasifican como de bajo riesgo o de alto riesgo. (pg.95)*

- Los VPH de bajo riesgo, los cuales no causan cáncer, pero pueden causar verrugas en la piel, en los genitales, en el ano, en la boca o en la garganta. Los tipos 6 y 11 del VHP causan 90%de todas las verrugas genitales y también causan papilomatosis respiratoria recurrente, una enfermedad menos común en al que tumores benignos crecen en las vías respiratorias que van de la nariz y la boca a los pulmones.
- Los VPH de alto riesgo, son los cuales pueden causar cáncer. Se han identificado cerca de una docena de tipo de VPH de alto riesgo, dos de estos los tipos de 16 y 18 de VPH, son responsables de la mayoría de los canceres causados por VPH.

### *Síntomas del papiloma Humano (VPH)*

- Puede estar asintomático o aparecer pequeñas verrugas en los genitales y en el ano de hombres y mujeres.
- Las verrugas no desaparecen si no se recibe tratamiento.
- Se siente ardor y picazón alrededor de los genitales.
- Después de que las verrugas desaparecen, el virus permanece en el cuerpo y pueden aparecer nuevas verrugas.
- El cáncer de cuello uterino es una de las primeras causas de mortalidad de las mujeres.

### *Consecuencias*

- El VPH se asocia al cáncer del cuello uterino en la mujer, el cáncer de ano en mujeres y hombres y el cáncer de pene en los varones.
- Una madre que tiene verrugas pueden contagiar a su bebe durante el parto.

El uso correcto de los preservativos de látex reduce enormemente el VPH aunque no elimina el riesgo de contraer y contagiarse, las vacunas pueden proteger contra varios tipos de VPH incluyendo algunos de los que pueden causar cáncer. (Anexo 3)

### **2.11. Embarazo no deseado y sentimiento de culpa sexual**

Es un embarazo que se presenta cuando la mujer o la pareja no lo está buscado y por lo tanto no está dentro de los planes de vida de estas personas lo que puede generar consecuencias negativas para ambos; aunque la mayoría de los embarazos que se produce en la adolescencia son no deseados.

Una de las dificultades más importantes en la sexualidad adolescente es el riesgo del embarazo, que evidentemente afecta sobre todo a las mujeres. Cada año un gran porcentaje de adolescentes menores de 18 años quedan embarazadas sin haberlo planeado, muchas de ellas se ven implicadas en una serie de emociones y decisiones que resultan de verdad un serio conflicto, sobre todo cuando el medio que las rodea como los amigos, la familia y hasta la misma pareja no tienen los

suficientes recursos ni la suficiente madurez como para servir de apoyo y guía para que la adolescente no solo tome decisiones acertadas, sino que se sienta segura, querida y protegida por los que la rodean.

De acuerdo a Mora, Cancino A.M. Y Hernández, Valencia M. (2015).

*En la actualidad, la población mundial estimada es de 6090 millones, 17.5% son individuos entre 15 y 24 años de edad; de estos últimos, 10% se embarazan, lo que equivale al 10% de todos los nacidos del mundo. Esto quiere decir que cada año aproximadamente, 15 millones de mujeres de 15 a 19 años de edad dan a luz y representan lo que se conoce como embarazo en la adolescencia. (pg. 295)*

El embarazo en adolescentes significa un riesgo muy alto, dado que las jóvenes podrían no estar preparadas físicamente, emocionalmente ni económicamente para una maternidad. Inclusive existen casos en los que la adolescente sufre de enfermedades, tales como: anemias, infecciones urinarias, síntomas de partos prematuros, que pueden llegar a causar hasta la muerte.

BARRERA Carolina, Recuperado el 8 de octubre, 2009 en <http://embarazocaroblogspot.com/2009/10/riezgos-psicosociales-de-la-madre.html>

*El embarazo no deseado conduce también a la búsqueda de un aborto inducido ya que las adolescentes sin experiencia y avergonzadas por la situación, probablemente realizaran el aborto cuando el embarazo está avanzado y esto conlleva a mayor riesgo para la salud. El embarazo en la adolescente debe ser un episodio feliz y mediático. Sin embargo, para las adolescentes se convierte en una tragedia no solo para ellas, también para el futuro bebe, para los padres, los familiares y amigos.*

Los embarazos no deseados, abortos y otros riesgos como son las infecciones de transmisión sexual son consecuencias de una vida sexual a temprana edad por parte de los adolescentes. En muchos casos los mismos adolescentes son quienes se responsabilizan de la crianza de los hijos, principal causa para que ellas abandonen sus estudios, y aquellas que lo continúan estudiando tienen un bajo rendimiento escolar. Sin contar que en sus hogares sus padres son los primeros que rechazan la idea de adquirir otra personalidad.

Organización Mundial de la Salud, Recuperado el 14 de septiembre, 2016 en [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/maternal/adolescent\\_pregnancy](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy)

*...considera que es importante ofrecer información básica sobre la sexualidad humana, la concepción de un bebé y métodos de control de la natalidad. Las causas más frecuentes del embarazo y sexualidad prematura están relacionadas con la comunicación dentro del hogar y el reducido nivel educativo que poseen. Otra causa podría ser el bajo nivel económico y las condiciones de pobreza extrema.*

El embarazo en la adolescencia es un problema serio, principalmente para la mujer ya que esto afecta todo un plan de vida de las personas embarazadas y de su entorno, también le afecta psicológicamente por el rechazo de la sociedad y en algunos casos de la familia.

## **2.12. Críticas y comentarios**

En nuestra sociedad el tema de educación sexual aún sigue siendo polémico y controversial, cruzando fuertemente por las diferentes ideologías políticas y creencias religiosas existe un aspecto cultural donde los tabúes, las tradiciones, impiden tratar estos temas de manera libre. La enseñanza tradicional de la Iglesia Católica, referida a sexo y a toda manifestación de la vida sexual se lo considera pecaminosa. Sin embargo, la cultura de la modernidad, donde lo sexual tiene múltiples expresiones, golpea con fuerza las sensibilidades juveniles como se ha hecho evidente en los últimos años.

Lo más dañino para las nuevas generaciones es que los adultos, responsables de su formación integral, abandonen su rol de orientadores es este tema que es tan trascendente para la vida humana como es la sexualidad.

No existe una edad específica para quedar embarazadas, lo cierto es que, un embarazo ideal, ya sea de adolescentes o adultos el que se origina a partir de una relación en pareja, una decisión libre y responsable de los progenitores, teniendo como base la responsabilidad, el respeto y sobre todo el amor al ser que vendrá en camino.

## 2.13. Conceptualizaciones

### 2.13.1 Definición de conceptos claves

**Coito:** “se refiere a la unión íntima entre dos sexos o copula sexual, debido a que consiste en la introducción del pene en la vagina o ano, además se puede decir que las parejas heterosexuales fértiles, puedan estar presentes en fines reproductivos.” (Chamizo, Pedro 2008),

**Educación sexual:** es una educación para para la sexualidad. El objetivo de esta es la preparación del individuo para ejercer el derecho a: sexualidad plena y responsable, equidad de género, salud sexual, planificación familiar y familia. (Dra. Iliana C. Gorguet Pi 2008, Pg.19)

**Género:** se refiere a los roles y responsabilidades socialmente constituidos, asignados a hombres y mujeres en una cultura y lugar. Se aprenden y varían entre culturas y pueden cambiar con el transcurso del tiempo. (Dra. Iliana C. Gorguet Pi 2008, Pg.18)

**Sexualidad:** Es la forma en que cada persona expresa sus deseos, pensamientos, fantasías, actitudes, actividades prácticas y relaciones interpersonales y es el resultado de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos, religiosos, espirituales y comunicativos. Se construye a lo largo de la vida, somos seres sexuados desde el nacimiento hasta la muerte. La sexualidad mediatiza todo nuestro ser. (Dra. Iliana C. Gorguet Pi 2008, Pg.17)

**Sexo:** es el conjunto de características anatómicas fisiológicas que definen al ser humano como mujer o como hombre. Se nace con {el, es universal y no es sinónimo de sexualidad. (Dra. Iliana C. Gorguet Pi 2008, Pg.17)

**Erotismo:** es la capacidad humana de experimentar las respuestas subjetivas que evocan los fenómenos físicos percibidos como deseo sexual, excitación sexual y orgasmo y que, por lo general, se identifican por placer sexual. (Dra. Iliana C. Gorguet Pi 2008, Pg.18)

**Tabú:** Según Chamizo, Pedro (2008) Todo aquello que esta prohibido hacer o decir, ya sea por convenciones religiosas, psicológicas o sociales: el incesto es un tabú común a varias culturas. (Muños Calvo M.T., 2003, Pg. 430)

**Adolescencia:** “significa transición en el desarrollo entre la niñez y la edad adulta, que implica importantes cambios físicos, cognitivos y psicosociales.” (Papalia, Wendkosy Duskin2001, Pg. 63)

La adolescencia es una etapa de transición del desarrollo intelectual y física, donde la orientación y educación es sumamente importante porque de ella es el guía para la superación y éxito de los jóvenes es importante que durante este periodo los adolescentes puedan comprender la importancia de las consecuencias de actos mal tomados por falta de orientación, supervisión de parte de sus padres.

**Pubertad:** Es un periodo de búsqueda acerca de quién es, hacia donde va, y que llegara a ser. Comienzo de la adolescencia, periodo de desarrollo sexual secundario, durante el cual el niño comienza a eyacular y la niña comienza a menstruar. (Muños Calvo M.T., 2003, Pg. 429)

**La menarquia:** es el primer periodo menstrual que experimentan las adolescentes. Es un acontecimiento que sucede en la pubertad e implica la maduración sexual, es decir, la capacidad de tener hijos. (Dra. Iliana C. Gorguet Pi 2008, Pg.32)

**Infecciones de trasmisión sexual (ITS):** son enfermedades infecciosas, que pueden trasmitirse de una persona a otra durante una relación sexual ya sea vaginal, anal u oral. Estas Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS), afectan a todos independientemente de la orientación sexual o identidad de género. (Organización mundial de la salud recuperado el 14 de septiembre, 2014 de [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/maternal/adolescent\\_pregnan\\_cy](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnan_cy))

**Identidad de género:** es la referencia interna de cada persona, conformada a través del tiempo, que le permite organizar un auto concepto y comportarse socialmente según su propio sexo y género. Es el núcleo básico de la sexualidad. (Dra. Iliana C. Gorguet Pi 2008, Pg.17)

#### **2.14. Marco Contextual de la investigación**

La presente investigación se llevará a cabo en la Unidad Educativa Simón Bolívar del Departamento de La Paz, en la ciudad de El Alto, en el Distrito 2, en la Zona villa Bolívar “D”.

##### **2.14.1. Aspecto geográfico**

El ámbito geográfico de la investigación está compuesto por distritos y en los mismos distritos están distribuidos por zonas; la investigación está ubicada en la Zona Villa Bolívar “D” del distrito 2 con una población de aproximadamente 73.939 habitantes según el Instituto Nacional de Estadística, 2012 colindantes con las Zonas de Villa Bolívar B, Zona de Avaroa y la Zona Villa Bolívar C.

En su conjunto presenta zonas urbanas donde existe centros comerciales, y donde también se está construyendo la terminal de El Alto, estas zonas cuentan con los servicios básicos. (Anexo3)

##### **2.14.2. Aspecto socio cultural**

La población de El Alto está constituida por migrantes que vinieron a poblarla y los estudiantes de la Unidad Educativa Simón Bolívar son en su mayoría predominantes aymaras otros provenientes de los Yungas de La Paz, Potosí, Santa Cruz y unos que otros de diferentes provincias por ser una zona muy cercana al centro de la ciudad de La Paz ceden de gobierno.

Los estudiantes de la unidad educativa están bien compenetrados con la fiesta patronal tanto de la ciudad de La Paz como de El Alto ya que preparan bandas



para ir a tocar música folclórica en cada festividad. (director de la Unidad Educativa Simón Bolívar Turno Tarde Lic. Eloy Siñani)

### **2.14.3. Aspecto Educativo**

El establecimiento se organiza por medio de una mesa directiva presidida por un presidente, un vice- presidente y vocales por cursos.

En el aspecto educativo los estudiantes celebran algunas fechas de calendario cívico patriótico. También adoptan el formato de festivales folclóricos de cierre de gestión donde adquieren relevancia las habilidades, destrezas, creatividad. Por otra parte, también participan en las olimpiadas estudiantiles académicas plurinacional de Bolivia organizada por el Ministerio de Educación.

### **2.15. Necesidades sociales, culturales, económicas**

Las necesidades sociales que tiene la unidad educativa es la concientización o un programa sobre la educación para la sexualidad ya que muchos estudiantes no diferencian lo que es sexo y sexualidad, mucho de estos adolescentes están en una etapa muy difícil de su vida y no existe una orientación, una respuesta a tantas interrogantes que tienen sobre la sexualidad.

La mayoría de los adolescentes son de padres aymaras y otras etnias sociales muy conservadoras en temas de sexualidad y se limitan hablar sobre este tema, y los adolescentes prefieren conversar con sus compañeros o mejor aún buscan información en el internet que en muchos casos no es factible, es necesario que la familia del adolescente tenga conocimiento para orientar a sus hijos sobre sexualidad donde se podría presentar unidades móviles con programas de educación para la sexualidad, infecciones de trasmisión sexual en adolescentes y las consecuencias que estas traen en el trascurso de su vida. (Prof. De la U.E. Simón Bolívar T. Tarde Lucy A. Nina Bustillos)

### **2.16. Necesidades educativas**

En la Unidad educativa se hace ferias de temas transversales como: los embarazos no deseados, Infecciones de transmisión sexual, los abortos, y otros, etc. Estas exposiciones son investigaciones propias de los estudiantes sin orientación de una persona especializada en el área poco o nada el adolescente investiga sin ninguna orientación adecuada sobre el tema siendo tan importante para la adolescencia y también para nuestro país ya que en los últimos años se ha incrementado embarazos en adolescentes y las infecciones de transmisión sexual.

Prof. De la U.E. Simón Bolívar T. Tarde Lucy A. Nina Bustillos

Es necesario implementar en la malla curricular los temas de educación sexual, tanto de los embarazos no deseados y las consecuencias que esto trae en la vida de un adolescente, y no dejemos de lado las infecciones de transmisión sexual que pueden traernos consecuencias aún más graves que son el cáncer de cuello uterino en las mujeres las sífilis, el VIH/ sida y estas que en muchas ocasiones lleva a la muerte.

## **2.17. Descripción institucional**

En el año 1980 se crea la Unidad Educativa Simón Bolívar turno tarde a pedido de los vecinos de ese entonces ya que existía solo turno de la mañana la escuela Libertador Simón Bolívar con todo el ciclo inicial, como ya existía una escuela por la mañana los vecinos exigieron que exista un colegio por la tarde de esta manera nace el colegio el 15 de marzo con 65 estudiantes, y los diferentes niveles de acuerdo al Ministerio de educación. (Biblioteca de la Unidad Educativa Simón Bolívar Turno Tarde).

### **2.17.1. Situación del contexto: ubicación citadina o en el área dispersa, resoluciones de funcionamiento.**

Durante los últimos años la unidad educativa ha venido desarrollando una mejor infraestructura, con ambientes amplios para la comodidad de la población estudiantil. Cuenta con una amplia sala de computación alrededor de 60 computadoras incluyendo el internet, también tiene un coliseo en el cual realizan la toma de nombre, graduación de las promociones y también se realiza

campeonatos internos para incentivar la confraternización tanto de padres de familia como estudiantes mediante las diferentes disciplinas deportivas.

#### **2.17.2. Recursos Humanos**

Son estudiantes adolescentes de tercero y cuarto de secundaria con una edad promedio de 15 a 17 años de la Unidad Educativa Simón Bolívar turno tarde y la investigadora que realizara el cuestionario.

#### **2.17.3. Área de Infraestructura y equipamiento**

La Unidad Educativa Simón Bolívar Turno tarde está conformada con una amplia infraestructura ya que cuenta con 28 aulas, cada nivel con cinco paralelos hasta cuarto de secundaria y los dos últimos que son 5° y 6° de secundaria cuenta con cuatro paralelos.

En cuanto a su campo deportivo cuenta con cuatro canchas tanto para futbol de salón, básquet, volibol y con un tinglado el cual se realizan eventos culturales y hasta la toma de nombre y graduaciones se lleva a cabo en la finalización escolar. Entre los medios tecnológicos cuenta con una sala de computación con 42 computadoras lo cual se enseña diferentes paquetes de computación como ser Word, Excel, PowerPoint, Dactilografía cuenta con internet gratuito. En cuanto a las ramas técnicas cuenta con un taller para la realización de gastronomía y masitas tiene un horno y una mesa para la preparación de los materiales gastronómicos.

#### **2.17.4. Organización y administración**

Son dependientes de las Direcciones Departamentales de Educación quien tiene la misión de implementar de manera transparente y oportuna las políticas educativas y de administración curricular, así mismo la administración y gestión de los recursos en el ámbito de su jurisdicción competencias y funciones.

En la administración de la Unidad Educativa Simón Bolívar está conformada por cinco administrativos que corresponde a un Director, Una secretaria, dos regentes y una portera, en el plantel docente cuenta con cincuenta profesores de distintas materias pedagógicas. (Director de la Unidad Educativa Simón Bolívar Turno Tarde Lic. Eloy Siñani).

#### **2.17.5. Planificación curricular**

Se trabaja con la implementación de lo que es la Política Educativa Sociocomunitaria Productiva de la Ley 070. Para la elaboración del plan de clases, al plan anual o bimestral se requiere de una cierta aprehensión de conceptos, términos, características y esquemas para su elaboración. (Director de la Unidad Educativa Simón Bolívar Turno Tarde Lic. Eloy Siñani).

El objetivo es que autoridades, padres de familia, estudiantes, docentes y directivos, realicen de manera conjunta procesos de planificación, organización, dirección y evaluación de actividades educativas.

El esquema se presenta mediante una planificación según el orden establecido en el cuaderno para la planificación curricular – educación regular, con el propósito de orientar y en definitiva facilitar los esquemas para su planificación, organización y ejecución de los contenidos curriculares. Así mismo, en el proceso de planificación curricular intervienen los sujetos de la educación en una acción dinámica y permanente.



**CAPITULO III**  
**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

## CAPITULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. Tipo de Investigación

La investigación es de tipo no experimental – descriptiva porque en esta investigación tomamos un grupo de sujetos a los cuales se realiza una prueba de medición, pero los tratamientos de las variables no se manipulan.

*“se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables (...) Es observar el fenómeno tal como se dan en su contexto natural, para después analizarlos.”* (SAMPIERI, Hernández Roberto; FERNANDEZ; Baptista, Lucio María del Pilar, 1991, “Metodológica de la Investigación”, México, Pg. 205)

En el estudio de tipo no experimental - descriptivo toda vez que nuestra variable, educación sexual y prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, no fueron manipuladas las mismas que fueron observadas de forma natural en el medio en el que se desarrollan siendo los estudiantes de tercero y cuarto de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del distrito 2 de la ciudad de El Alto el lugar de investigación.

El diseño de la investigación es transversal ya que se toma como estudio a un segmento de la muestra en un periodo de tiempo determinado.

*“el diseño trasversal recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede.”* (SAMPIERI, Hernández Roberto; FERNANDEZ; Baptista, Lucio María del Pilar, 1991, “Metodológica de la Investigación”, México, Pg.208)

### 3.2. Método de la investigación

Se utilizará el método inductivo – deductivo y el analítico.

Según Dávila Newman, Gladis (2006),

*“...el método inductivo utiliza el razonamiento para obtener conclusiones que parte de hechos aceptados como válidos, para llegar a conclusiones, cuya aplicación sea de carácter general, se inicia con un estudio individual*

*de los hechos y se formula conclusiones universales. El deductivo consiste en tomar conclusiones generales para explicaciones particulares. (pg.185)*

*“el método analítico es un proceso cognitivo, que consiste en descomponer un objeto de estudio separando cada una de las partes del todo para estudiarlas en forma individual”. (Lopera Echavarría, J.D. 2009 Pág. 17)*

Es que de esta manera la investigación es inductiva, en base a las lecturas sobre sexualidad, la enseñanza sobre sexualidad, la propuesta curricular en la Ley N° 070 y aquella que muestra la Unidad Educativa Se utilizará también el método analítico por su correspondencia con los datos obtenidos

El método analítico deductivo es elegido por su objetividad con los datos numéricos y su verificabilidad en los cuestionarios y la posibilidad de que el estudio sea replicable, el análisis inicia su proceso de conocimiento por la identificación de cada una de las partes que caracterizan una realidad.

### **3.3. Técnicas y Fuentes (Instrumentos)**

Esta investigación desde el punto de vista cuantitativo, cuenta con dos cuestionarios estructurados diseñado por la investigadora para recolectar información sobre los conocimientos que tienen sobre educación para la sexualidad y las Infecciones de Trasmisión Sexual, el cuestionario figura de 20 ítems. (Anexo 1)

Al igual para los profesores se diseñó una entrevista dirigida las cuales son de carácter indagatorio, no muestran subjetividad, no están dirigidas a la obtención de respuestas que se espera y son objetivas. Se realizarán 6 preguntas de tipo técnico-pedagógicas relacionadas con sexualidad, procesos, enseñanza y evaluaciones. (Anexo 3)

Las preguntas destinadas en el cuestionario a estudiantes son en número de 20. Esta forma de indagación permite el reconocimiento de la ausencia casi total de información que tienen los estudiantes sobre sexualidad.

### **3.3.1 Fuentes de información primaria**

Esta fuente de información es directa, es decir, de donde se origina la información lo cual se trabajó con los estudiantes adolescentes de género femenino y masculino de la Unidad Educativa Simón Bolívar en la gestión 2015, también con los profesores en el cual se captan ideas mensajes para los estudiantes.

### **3.3.2 Fuente de información secundaria**

Se utilizó fuentes relacionadas a la investigación en diferentes búsquedas de libros, fuentes electrónicas, (internet), los periódicos afines a la investigación y tesis relacionados a tema.

## **3.4. Formulación de la Hipótesis**

Los conocimientos sobre educación para la sexualidad y prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 3° y 4° de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar del distrito 2 de la ciudad de El Alto es muy bueno.

## **3.5. Identificación de las Variables**

- Educación sexual y prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual
- Conocimientos de educación sexual en estudiantes de 3° y 4° de secundaria



### 3.6. Operacionalización de Variables

Variables	Definición	Dimensiones	Indicadores	Instrumentos
<b>Educación sexual y embarazos no deseados e Infecciones de transmisión sexual</b>	<p>La educación sexual es un proceso de aprendizaje para la vida, comprender los aspectos físicos, mentales, emocionales y psicológicos de nuestras relaciones con información clara y completa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información en educación sexual</li> <li>• Prevención</li> <li>• Embarazos no deseados</li> <li>• Infecciones de transmisión sexual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maneja los conceptos de sexualidad y sexo</li> <li>• Conoce los anticonceptivos además del condón</li> <li>• Falta de información</li> <li>• Usa métodos anticonceptivos</li> <li>• Conoce las infecciones de transmisión sexual, la gonorrea, la sífilis, hepatitis B.</li> </ul>	<p>Cuestionario</p> <p>Cuestionario</p> <p>Entrevista</p> <p>Cuestionario</p> <p>Entrevista</p>

Variables	Definición	Dimensiones	Indicadores	Instrumentos
<b>Conocimiento sobre educación para la sexualidad en los estudiantes</b>	Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, producto de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomía y fisiología sexual y reproductiva.</li> <li>• Ciclo de respuestas sexual</li> <li>• Prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/ Sida.</li> <li>• Métodos anticonceptivos, como prevención de embarazos no deseados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifica los cambios que presenta el hombre y la mujer en la adolescencia</li> <li>• Conoce la fecundación</li> <li>• Identifica las vías de transmisión del VIH/Sida</li> <li>• Conoce los síntomas de las ITS</li> <li>• conoce los diferentes métodos anticonceptivos</li> </ul>	Cuestionario  Cuestionario  Cuestionario  Cuestionario

### **3.7. Diseño de la investigación**

El diseño es transaccional – descriptivo ya que se centra en analizar cuál es el nivel o estado de una o diversas variables en un momento dado o bien cuál es el conjunto de variables; en este tipo de diseño transaccional/ trasversal solo se recolectan datos en un solo momento y tiempo dado, y al finalizar se realizará una descripción de los datos obtenidos.

Las fases del diseño son:

Primera fase: Selección e identificación del tema de investigación

Segunda fase: Lectura crítica del tema de sexualidad, embarazos no deseados e Infecciones de Transmisión sexual

Tercera fase: Se hará un análisis y una descripción de los datos que nos arrojen nuestra investigación.

Última fase. Entrega a tribunales del primer borrador para su consideración.

### **3.8. Descripción cualitativa y cuantitativa de la muestra**

Las cualidades de la muestra son: adolescentes de 3° y 4° de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar. Los cuales practican deporte cada sábado en un campeonato interno auspiciado por la promoción correspondiente a cada año juntamente con la participación de los asesores y padres de familia.

Existe una brigada escolar auspiciado por la Policía Boliviana, donde les orientan sobre el ser buen ciudadano y también reciben instrucción de orden cerrado además de doctrinas sobre disciplina, el respeto, la lealtad, la cooperación y el civismo. Igualmente, sobre violencia intrafamiliar, pandillas juveniles, la violencia escolar o bullying y trata y tráfico de personas.

Los sábados pasan clases de 8:00 a 12:30 a.m. que en muchos casos los adolescentes ya no entran a clases y se van a otros lugares junto con sus

amigos/as o en muchos casos los profesores no están presentes o no vienen a clases.

Realizan fiestas de acuerdo a las festividades patrias y también en aniversario de la zona y las adyacentes en la cual se los observa consumiendo bebidas alcohólicas desde muy temprana edad.

### 3.9. Descripción de la fórmula de la muestra

Según Adolfo Novales “El muestreo es el proceso por el cual se selecciona un número relativamente reducido de elementos de una población específica, con objeto de proceder a su análisis. Los elementos seleccionados constituyen una muestra. La población es el conjunto de todos los elementos que podrían ser analizados en relación con la cuestión de objeto de estudio”.

La forma que se empleará para determinar la muestra es:

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{Z^2 * P * Q + E^2 * (N - 1)}$$

N = Numero de la población

E = Nivel de error

$1 - \alpha$  = Nivel de confianza

P = Probabilidad de éxito

Q = Probabilidad de fracaso

n = Tamaño de la muestra

### DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA

Se ha considerado tomar en cuenta a los estudiantes de la Unidad Educativa Simón Bolívar de los cursos de 3° y 4° cuarto de secundaria en el cual tiene una población 250 estudiantes entre hombres y mujeres.

## REPRESENTACIÓN

$$N = 250$$

$$E = 10\% (0.10)$$

$$1 - \alpha = 90\% \text{ (valor en tabla) } Z = 1645$$

$$P = 50\%$$

$$Q = 50\%$$

$$n = ?$$

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{Z^2 * P * Q + E^2 * (N - 1)}$$

$$n = \frac{1645^2 * 0.5 * 0.5 * 250}{1345^2 * 0.5 * 0.5 + 0.10^2 * (250 - 1)}$$

$$n = \frac{169.13}{0.676 + 2.49}$$

$$n = \frac{169.13}{3.17}$$

$$n = 53.35$$

**Redondeando**  **$n = 53$**

### **3.10. Instrumentos de recolección de datos: Descripción general y específica de cada ítem**

Para la recolección de información se utiliza un cuestionario (Anexo...), por ser un instrumento que se contesta por escrito, es económico, ahorra tiempo y recoge información personal. Además, por ser el más acorde al tipo de población en estudio, que son estudiantes de 3° y 4° de secundaria, quienes tienen experiencia en responder preguntas por escrito. El mismo es sencillo, claro y está elaborado según el área de conocimiento acerca de la sexualidad en los aspectos sociológicos, psicológicos y sociales.

El cuestionario está formado básicamente por: portada donde damos a conocer la fuente o el logotipo de la institución al que está dando cobertura; la introducción es donde damos a conocer nuestro propósito general de estudio de Educación para la sexualidad y por otro lado las instrucciones del cuestionario como debe llenar marcando en un círculo la respuesta que crea que es correcta. El cuestionario consta de 20 preguntas cerradas dicotómicas distribuidas en dos partes, las primeras 10 preguntas hacemos referencia al conocimiento de la sexualidad aspectos biológicos, fisiología sexual y reproductiva y los métodos anticonceptivos para alternativas de prevención de embarazos; la segunda parte consta de 10 preguntas que hacemos referencia a los conocimientos de prevención de las Infecciones de Trasmisión sexual ITS/VIH/SIDA. Todas las preguntas están constituidas por tres respuestas con inciso de a, b, c, para que pueda elegir la que mejor describa o piensa el encuestado.

En cuanto a las entrevista a los profesores de la Unidad Educativa se realiza una pregunta directa ya elaboradas, y esta consiste en 6 ítems. En la primera fase de esta entrevista tomamos en cuenta sus datos personales, área al que pertenece y años de servicio como profesor, en la segunda etapa empezamos con las preguntas ya elaboradas sobre el tema de educación para la sexualidad.

### **3.11. Validación de los instrumentos**

Se realizó en agosto del 2016, se llevó a cabo el pilotaje con un grupo de 53 estudiantes que se tomó al azar. El procedimiento utilizado fue la explicación de la encuesta y cuál era su objetivo con la prueba piloto. La hora de inicio fue a las 2:30 de la tarde y la hora de terminación fue a las 2:55 pm; el tiempo utilizado por el primer encuestado fue de 15 minutos para el último fue de 25 minutos.

En el transcurso de la encuesta no se presentaron preguntas por parte de los estudiantes que intervinieron en el pilotaje; lo que demostró que, aunque el instrumento incluya un número considerable de preguntas, es fácil de diligenciar.

### **3.12. Administración de los instrumentos**

El cuestionario fue aplicado aleatoriamente a los estudiantes de 3° y 4° de secundaria el año 2016, quienes mantienen matrícula vigente y asisten regularmente a clases. Este fue desarrollado en las aulas de cada paralelo del establecimiento por la investigadora, sin presencia de ninguna autoridad del establecimiento.

### **3.13. Procesamiento de datos**

Para el procesamiento de datos se vaciaron los resultados de los instrumentos en una base de datos Excel, posteriormente se elaboró los cuadros estadísticos y los gráficos pertinentes, los cuales nos permite la realización del análisis e interpretación de los datos obtenidos.



**CAPITULO IV**  
**OBTENCIÓN DE DATOS Y DE RESULTADOS**  
**DE LA INVESTIGACIÓN**



## CAPITULO IV OBTENCIÓN DE DATOS Y DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En la etapa de la adolescencia la educación para la sexualidad adquiere una importancia central en el desarrollo biológico, psicológico y emocional, siendo determinantes las primeras prácticas sexuales en las conductas que se asumirán en las etapas posteriores de la vida. Dada la complejidad del tema, contribuye una fuerte importancia la investigación que puede permitir la captura y comprender la educación para la sexualidad y entregar elementos en las transformaciones que se presentan en nuestra sociedad sobre estos temas.

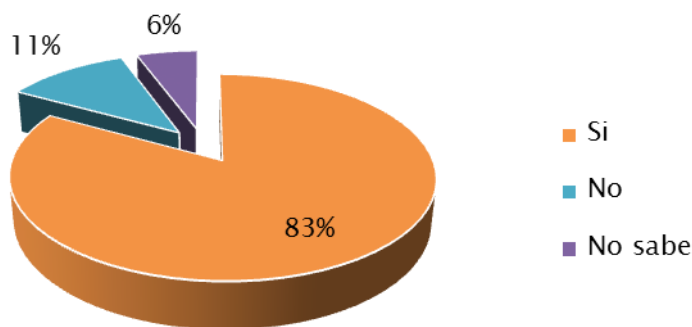
**Dato obtenido del instrumento (Cuestionario) aplicado a los adolescentes de tercero y cuarto de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar turno Tarde sobre educación para la sexualidad.**

**Tabla No 1 Educación sexual**

**1.- ¿Has recibido orientación en tu colegio de educación sexual?**

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Si	44	83%
No	6	11%
No sabe	3	6%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

**Grafico No 1**



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

De acuerdo al cuestionario realizado se obtuvo como resultado que de 53 estudiantes adolescentes de sexo masculino y de sexo femenino evaluados, el 83% los estudiantes adolescentes recibieron orientación sexual en su colegio, mientras que el 11% no recibió orientación sexual y el 6% no sabe.

### Interpretación:

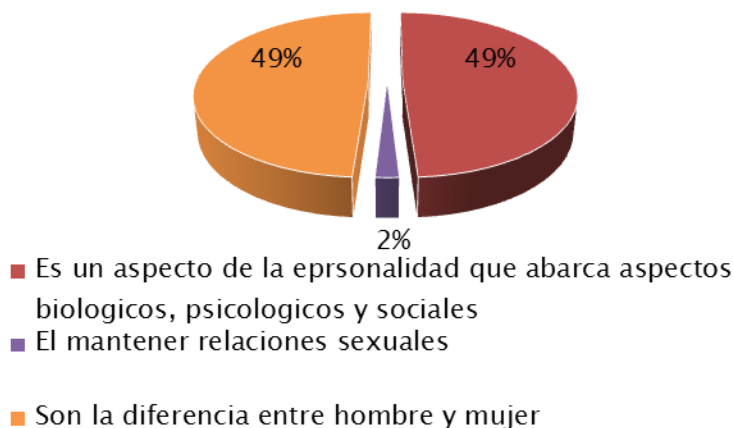
La educación sexual es parte de la educación general que incorpora los conocimientos bio-psico-sociales de la sexualidad, de acuerdo a los resultados obtenidos hay un buen número de adolescentes que recibieron orientación sexual, pero es necesario reforzar estos conocimientos para que puedan tener conciencia y lograr la identificación e integración sexual del individuo.

### Tabla No 2 La Sexualidad

#### 2.- ¿Qué es la sexualidad?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Es un aspecto de la personalidad que abarca aspectos biológicos, psicológicos y sociales.	26	49%
El mantener relaciones sexuales.	1	2%
Son la diferencia entre hombre y mujer.	26	49%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

#### Gráfico No 2



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

De acuerdo a la pregunta realizada el 49% de los estudiantes adolescentes respondieron que la sexualidad es un aspecto de la personalidad que abarca aspectos biológicos, psicológicos y sociales, mientras que el otro 49% la sexualidad es la diferencia entre un hombre y una mujer, mientras que el 2% es el mantener relaciones sexuales.

### Interpretación:

De los resultados obtenidos por parte de los jóvenes adolescentes se evidencia que existe una confusión entre el concepto de sexualidad ya que se obtuvo un porcentaje igualitario entre dos respuestas con el mismo porcentaje y un menor porcentaje no conoce el concepto.

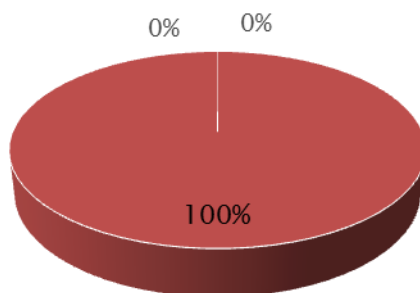
### Tabla No 3 Identidad Sexual

#### 3.- Identidad sexual es:

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Saber quién soy como hombre o mujer y aceptarme como soy	53	100%
Ser heterosexual, homosexual o bisexual	0	0%
Serle fiel a mi enamorado (a) siempre	0	0%

#### Grafico No 3

- Saber quien soy como hombre o mujer y aceptarme como soy
- Ser heterosexual, homosexual o bisexual
- Serle fiel a mi enamorado (a) siempre



Fuentes: Elaboración propia

### **Análisis:**

En el tercer ítem se pregunta sobre la identidad sexual y el 100% de los estudiantes adolescentes respondieron de forma acertada por que la identidad sexual nos remite a la formación en la que el individuo se identifica como hombre o como mujer desde el punto de vista del género y también remite a la orientación sexual que tiene la persona.

### **Interpretación:**

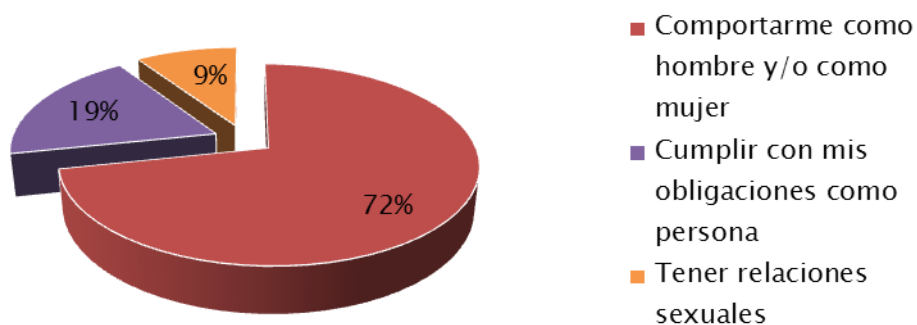
De acuerdo con los resultados obtenidos la mayoría de los estudiantes adolescentes conocen su identidad sexual que se identifica como un hombre o como una mujer ya se a la orientación sexual que tiene la persona.

**Tabla No 4 Rol sexual**

#### **4.- El rol sexual es:**

<b>Respuestas</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Comportarme como hombre y/o como mujer	38	72%
Cumplir con mis obligaciones como persona	10	19%
Tener relaciones sexuales	5	9%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

**Gráfico No 4**



**Fuentes:** Elaboración propia

### Análisis:

Se observa de acuerdo a las respuestas obtenida que un 72% de los estudiantes adolescentes conocen el rol sexual ya que es aquella condición que tiene el ser humano que se desarrolla en la conducta que se genere en una relación de pareja es decir lo que se conoce como femenino y masculino, mientras que el 19% dicen que es cumplir con mis obligaciones como persona y el 9% es tener relaciones sexuales.

### Interpretación:

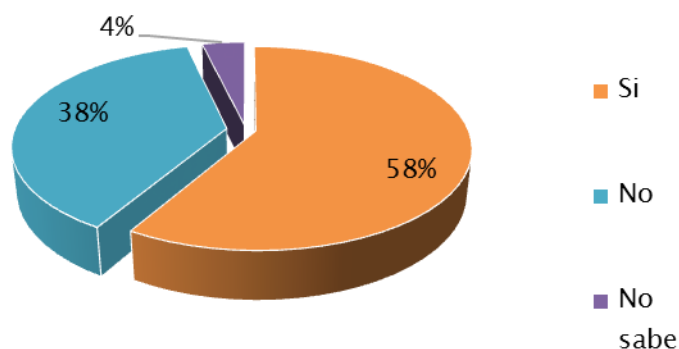
Un buen número de estudiantes adolescentes conocen su rol sexual dentro de la Unidad Educativa porque estos roles hacen correspondencia con el género físico que la persona tiene por naturaleza, mientras que un número menor no conoce el concepto del rol sexual y otros están confundidos, aunque es un porcentaje mucho menor.

### Tabla No 5 Los anticonceptivos masculinos y femeninos

#### 5.- ¿Conoces los anticonceptivos masculinos y femeninos?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Si	31	58%
No	20	38%
No sabe	2	4%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

Gráfico No5



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

De acuerdo con los datos obtenidos el 58% de los estudiantes adolescentes respondieron que, si conocen los anticonceptivos, mientras que el 38% no conocen los anticonceptivos y un 4% no saben.

### Interpretación:

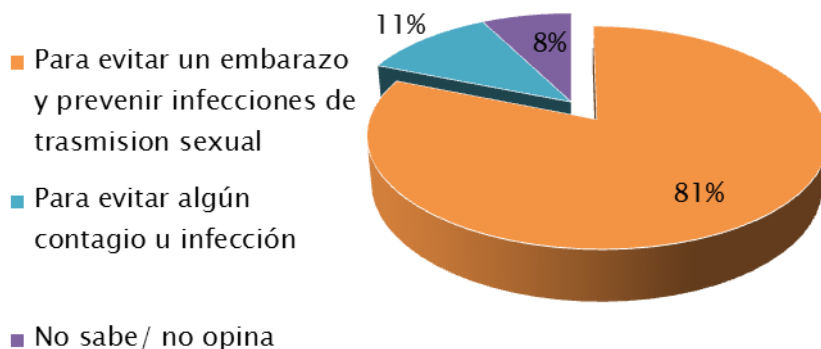
Se puede observar de acuerdo a los datos reflejados en un mayor porcentaje que los estudiantes si conocen los anticonceptivos, sin embargo, es necesario la orientación ya que un menor porcentaje se encuentran desinformados sobre los conocimientos de los anticonceptivos y otros no saben.

### Tabla No 6 Métodos anticonceptivos

#### 6.- ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Para evitar un embarazo y prevenir infecciones de transmisión sexual	43	81%
Para evitar algún contagio u infección	6	11%
No sabe/ no opina	4	8%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

### Gráfico No 6



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

El 81% de los estudiantes adolescentes respondieron de forma acertada ya que los métodos anticonceptivos su principal función es de evitar la fecundación es decir el embarazo y por otro lado también evita las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS), sin embargo, el 11% dijeron que es para prevenir algún contagio u infección, y el 8% no saben no respondieron.

### Interpretación:

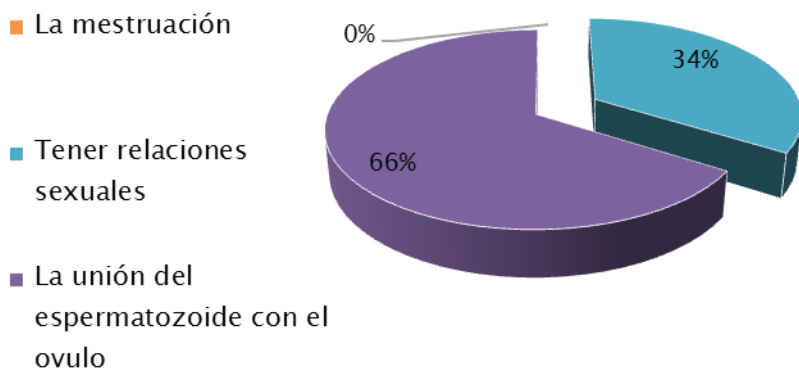
Como se puede observar en este ítem la mayoría los estudiantes adolescentes saben cuál es la función de los métodos anticonceptivos que su principal función que evitar la fecundación e infecciones de trasmisión sexual, mientras que un menor porcentaje no tienen claro la función de los métodos anticonceptivos y otros no conocen.

### Tabla No 7 ¿Por qué se produce el embarazo?

#### 7.- El embarazo es producido por:

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
La menstruación	0	0%
Tener relaciones sexuales	18	34%
La unión del espermatozoide con el ovulo	35	66%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

#### Gráfico No 7



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

El 66% de los estudiantes adolescentes conocen sobre fecundación que es la unión del espermatozoide (que se encuentra en el semen masculino) con el ovulo de la mujer donde se produce el embarazo, sin embargo, el 34% dicen que se da por medio de las relaciones sexuales.

### Interpretación:

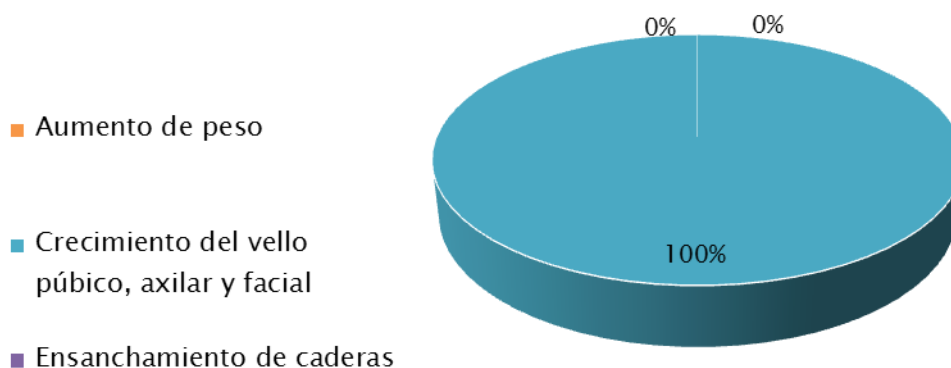
La gran mayoría de los estudiantes conocen como se produce un embarazo por el cual es la fecundación del ovulo por espermatozoide, aun así, es necesario todavía explicar sobre la fecundación para prevenir embarazos o quedar embarazada a temprana edad.

**Tabla No 8 Cambios que presentan los hombres en la adolescencia**

### 8.- ¿Qué cambios presentan los hombres en la adolescencia?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Aumento de peso	0	0%
Crecimiento del vello púbico, axilar y facial	53	100%
Ensanchamiento de caderas	0	0%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

**Gráfico No 8**



Fuentes: Elaboración propia



### Análisis:

En su mayor porcentaje que es el 100% de los estudiantes adolescentes conocen los cambios que presenta los hombres los cuales son el crecimiento del vello púbico, tanto en las axilas, piernas, cara y arriba del pene, la forma de su cuerpo crecerá más alto y sus hombros se ensancharan, ganara peso.

### Interpretación:

De acuerdo al porcentaje, el total de los estudiantes adolescentes conocen los cambios que presentan los hombres en la adolescencia relacionado con el crecimiento del vello púbico, axilar y facial, la piel, la voz, la forma de su cuerpo y tamaño.

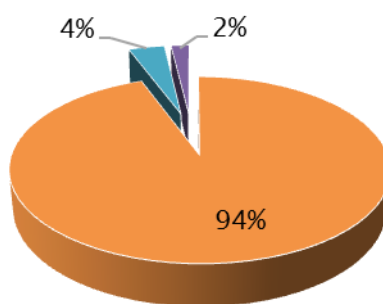
**Tabla No 9 Cambios que presentan las mujeres en la adolescencia**

### 9.- ¿Qué cambios presentan las mujeres en la adolescencia?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Ensanchamiento de caderas, crecen los senos y el vello púbico	50	94%
Aumento de peso y tamaño	2	4%
Crecimiento del cabello y seno	1	2%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

**Gráfico No 9**

- Ensanchamiento de caderas, crecen los senos y el vello púbico
- Aumento de peso y tamaño
- Crecimiento del cabello y seno



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

El 94% de los estudiantes adolescentes conocen las transformaciones corporales que se presenta en el cuerpo de la mujer como ser el crecimiento rápido de su estatura, aumento de peso, crecimiento de las mamas y el ensanchamiento de las caderas y el 2% respondieron que es el crecimiento del cabello y seno.

### Interpretación:

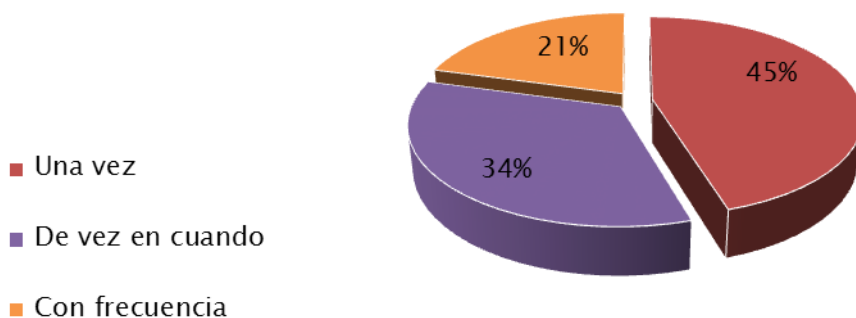
A pesar de que la gran mayoría de los estudiantes conocen los cambios que presentan las mujeres en la adolescencia hay un porcentaje menor pero que todavía desconocen los cambios y estos son propensos a los embarazos a temprana edad.

### Tabla No 10 Relaciones sexuales –coitales- sin protección

10.- ¿Cuántas relaciones sexuales - coitales- sin protección son necesarias para que la mujer quede embarazada?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Una vez	24	45%
De vez en cuando	18	34%
Con frecuencia	11	21%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

Gráfico No 10



Fuentes: Elaboración propia

**Análisis:**

El 45% de los estudiantes saben que teniendo relaciones sexuales una sola vez es posible que una mujer quede embarazada, el 34% solo de vez en cuando y el 21% dicen que se deben tener relaciones sexuales con frecuencia para que la mujer quede embarazada.

**Interpretación:**

Aunque un gran porcentaje de los estudiantes saben que teniendo relaciones sexuales una sola vez es posible que una joven quede embarazada, el otro porcentaje de los estudiantes todavía tienen otros conceptos ya que una joven tiene sexo vaginal con un chico una sola vez, corre el riesgo de quedar embarazada.

**Datos obtenidos del instrumento (Cuestionario II) aplicada a los estudiantes adolescentes de tercero y cuarto de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar turno Tarde sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual ITS.**

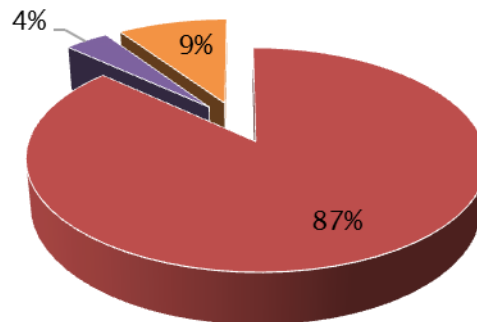
Las Infecciones de trasmisión Sexual (ITS) son un problema de salud tanto por la carga de enfermedad que generan como por las complicaciones y secuelas que producen si no se diagnostica y no se trata precozmente. Las ITS adquieren relevancia porque aumentan el riesgo de adquisición y trasmisión de la infección por el Virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

**Tabla No 11 Infecciones de trasmisión sexual**

**11.- ¿Qué son las ITS?**

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Son un conjunto de afecciones clínicas que se trasmite de persona a persona por medio de contacto sexual	46	87%
Son un conjunto de afecciones en el cuerpo	2	4%
Conjunto de medidas preventivas	5	9%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

**Gráfico No 11**



- Son un conjunto de afecciones clínicas que se trasmite de persona a persona por medio de contacto sexual
- Son un conjunto de afecciones en el cuerpo
- Conjunto de medidas preventivas

Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

Se observa que de toda la muestra predomina el conocimiento con un 87% donde los estudiantes conocen las ITS y cuáles son las consecuencias que estos trae, y el 9% dicen que son un conjunto de medidas preventivas, 4% refieren que son un conjunto de afecciones del cuerpo.

### Interpretación:

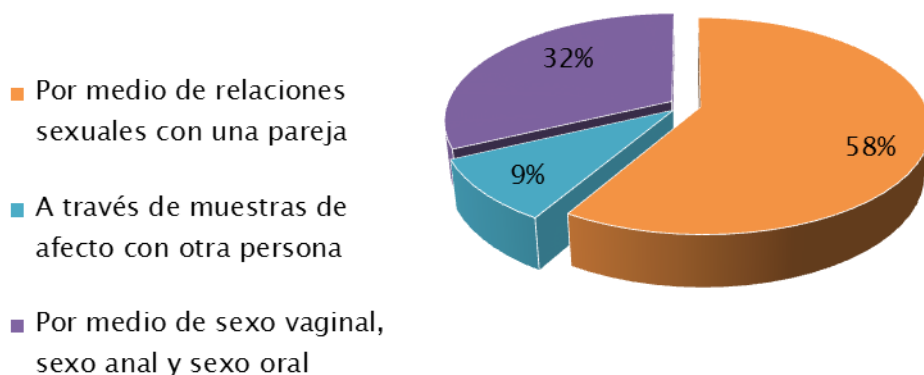
De acuerdo a las encuestas de este ítem la mayoría de los estudiantes saben que son las ITS y qué consecuencias puede traer en su vida, pero no dejamos de lado los porcentajes menores por que aún están confundido todavía no tienen conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual.

**Tabla No12 ¿Cómo se contagia las infecciones de trasmisión sexual?**

#### 2.- ¿Cómo se pueden contagiar este tipo de infecciones?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Por medio de relaciones sexuales con una pareja	31	58%
A través de muestras de afecto con otra persona	5	9%
Por medio de sexo vaginal, sexo anal y sexo oral	17	32%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

**Gráfico No 12**



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

El 58% de los estudiantes conocen cual es el medio de contagio de una infección de trasmisión sexual, el 32% refiere que es por medio de sexo vaginal y anal, y el 9% este contagio se trasmite a través de afecto con otra persona.

### Interpretación:

El mayor porcentaje de estudiantes conocen cual es el medio de contagio de una Infección de Trasmisión Sexual, y un porcentaje menor todavía no sabe de qué manera se produce el contagio.

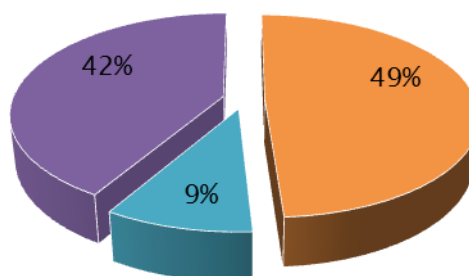
**Tabla No13 Los síntomas de la Gonorrea en la Mujer**

### 3.- ¿Cuáles son algunos síntomas de la Gonorrea de la mujer?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Surgen llagas en la parte infectada	26	49%
Existe trastornos oculares y cardiopatías	5	9%
Surgen secreciones vaginales y sangrados inusuales	22	42%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

**Gráfico No 13**

- Surgen llagas en la parte infectada
- Existe trastornos oculares y cardiopatías
- Surgen secreciones vaginales y sangrados inusuales



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

El 49% de los estudiantes refieren que el primer síntoma de esta enfermedad es donde surgen llagas en la parte infectada, mientras que un 9% dicen que existen trastornos oculares y cardiopatías y el 42% surgen flujos vaginales y sangrados inusuales.

### Interpretación:

El síntoma más frecuente de esta enfermedad de la Gonorrea de la mujer son los flujos vaginales y sangrados inusuales lo cual en la mayoría de los estudiantes todavía no conocen los síntomas que trae esta enfermedad y se podría decir que tampoco las consecuencias que se puede contraer.

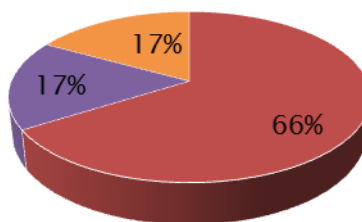
**Tabla No 14 ¿Cómo se trasmite la Sífilis?**

#### 4.- ¿Cómo se trasmite la Sífilis?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Se trasmite a través del contacto sexual	35	66%
Se trasmite cuando se entra en contacto con las heridas de una persona infectada	9	17%
Se trasmite por medio de la saliva	9	17%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

#### Gráfico No 14

- Se trasmite a través del contacto sexual
- Se trasmite cuando se entra en contacto con las heridas de una persona infectada
- Se trasmite por medio de la saliva



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

El 66% de los estudiantes dicen que se trasmite a través del contacto sexual, el 17% se trasmite cuando se entre en contacto con las heridas de una persona infectada, y el otro 17% refiere que se trasmite por medio de la saliva.

### Interpretación:

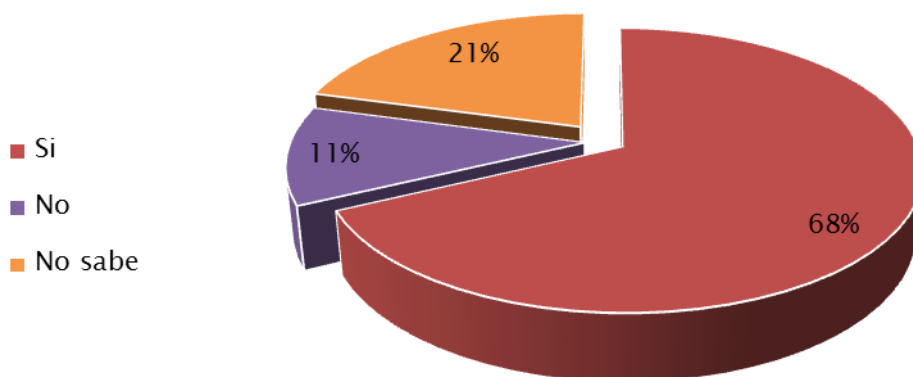
La Sífilis se contrae mediante el contacto directo con las heridas de una persona infectada estas pueden encontrarse en el pene, la vagina, el ano y la boca de acuerdo las respuestas realizadas por los estudiantes un mayor porcentaje no conocen la forma de contagio de esta enfermedad.

### Tabla No15 Eres consciente de las consecuencias que trae en tu vida el hecho de contraer una infección.

5.- ¿Eres consciente de las consecuencias que trae en tu vida el hecho de contraer una infección?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Si	36	68%
No	6	11%
No sabe	11	21%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

Gráfico No 15



Fuentes: Elaboración propia



### Análisis:

El 68% de los estudiantes saben de las consecuencias que trae una infección, el 21% aún no sabe las consecuencias que trae en su vida una infección de transmisión sexual, y el 11% no conoce las consecuencias que trae una infección.

### Interpretación:

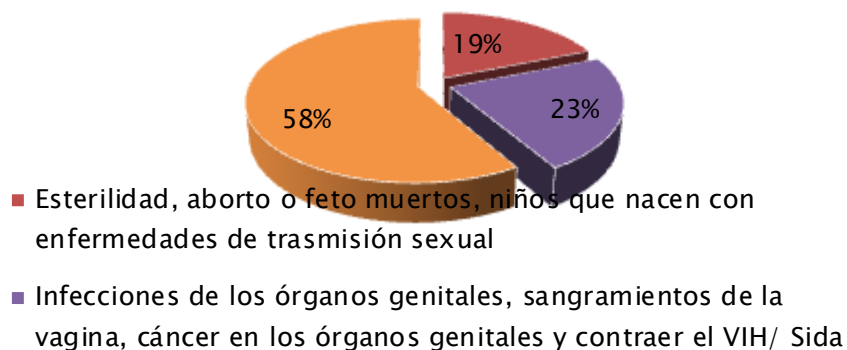
Las Infecciones de Trasmisión Sexual son un conjunto de afecciones clínicas que se trasmite de persona a persona por lo cual la mayoría de los estudiantes conocen las consecuencias que trae en su vida estas enfermedades y un porcentaje menor todavía no conoce o no sabe.

**Tabla No 16 Consecuencias que trae una Infección de trasmisión sexual.**

### 6.- ¿Cuáles son las consecuencias que trae una infección de trasmisión sexual?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Esterilidad, aborto o feto muertos, niños que nacen con enfermedades de trasmisión sexual	10	19%
Infecciones de los órganos genitales, sangramientos de la vagina, cáncer en los órganos genitales y contraer el VIH/ Sida	12	23%
Todo lo mencionado anteriormente	31	58%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

**Gráfico No 16**



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

El 58% de los estudiantes conocen las consecuencias que puede traer una infección de transmisión sexual como esterilidad, aborto, sangramiento de la vagina, cáncer en los órganos genitales y hasta el VIH/sida, y el 23% refiere que solo no puede contraer infecciones vaginales, cáncer en los órganos, 19% esterilidad aborto fetos muerto, niños que nacen con enfermedades de transmisión sexual.

### Interpretación:

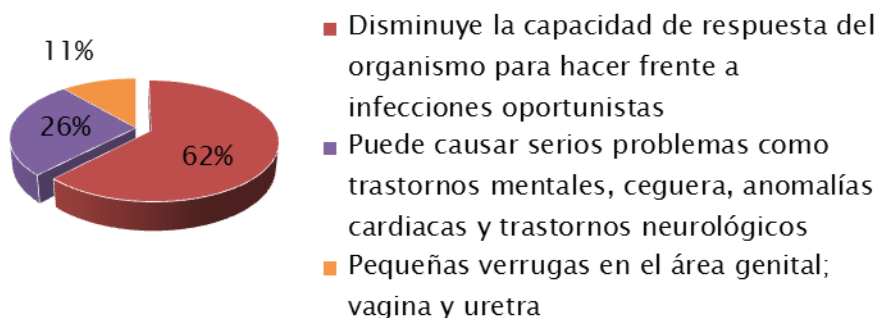
En su mayoría de los estudiantes un porcentaje mayor sabe conoce las consecuencias que trae una infección de transmisión sexual tanto en su organismo como también en un bebe y hasta llegar a una enfermedad incurable que es el VIH/sida.

**Tabla No 17 La consecuencia principal que tiene el virus del VIH**

#### 7.- ¿Qué consecuencia principal tiene el virus del VIH?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas	33	62%
Puede causar serios problemas como trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos	14	26%
Pequeñas verrugas en el área genital; vagina y uretra	6	11%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

**Gráfico No 17**



Fuentes: Elaboración propia

### **Análisis:**

El 62% de los estudiantes respondieron que el VIH sida trae como consecuencia de disminuir la capacidad de respuesta del organismo frente a infecciones oportuna, y el 26% respondieron que causa serios problemas como trastornos mentales, ceguera, y el 11% dijeron trae pequeñas verrugas en el área genital.

### **Interpretación:**

Las consecuencias del VIH sida es la disminución del sistema inmunológico es más indefenso ante otras infecciones, de acuerdo a la respuesta realizada por parte de los estudiantes un porcentaje mayor sabe las consecuencias que puede traer esta enfermedad, pero un porcentaje menor todavía no conoce y es necesario que lo conozcan todos por igual.

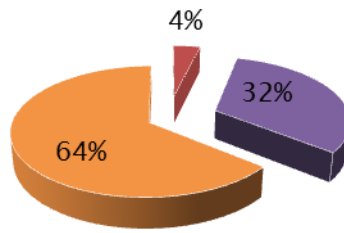
### **Tabla No 18 Los anticonceptivos que previenen el embarazo (a de más del condón)**

#### **8.- ¿Conoces anticonceptivos (además del condón) que prevengan el embarazo?**

<b>Respuestas</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Diafragma, Inyecciones, implante hormonal	2	4%
Pastillas anticonceptivas, Dispositivos intrauterinos	17	32%
Todo lo mencionado anteriormente	34	64%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

### **Grafico No 18**

- Diafragma, Inyecciones, implante hormonal
- Pastillas anticonceptivas, Dispositivos intrauterinos
- Todo lo mencionado anteriormente



Fuentes: Elaboración propia

### Análisis:

El 64% de los estudiantes conocen los métodos anticonceptivos además del condón y el 32% solo conocen las pastillas anticonceptivas, dispositivos intrauterinos, y el 4% solo conoce el diafragma, inyecciones e implante hormonal.

### Interpretación:

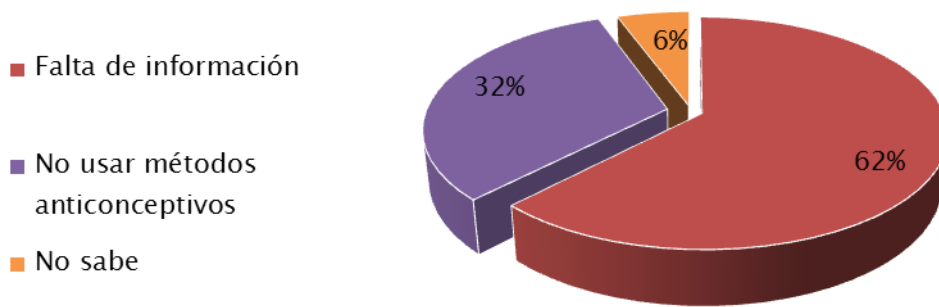
Un porcentaje mayor de los estudiantes conocen los métodos anticonceptivos a parte del condón y un porcentaje menor pero considerable aun no conocen todos los métodos anticonceptivos, es muy importante que conozcan estos métodos ya que previene embarazos no deseados e Infecciones de Trasmisión Sexual y el cáncer de cuello uterino.

### Tabla No 19 Embarazos no deseados

#### 9.- ¿Por qué crees que se produce el embarazo no deseado?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Falta de información	33	62%
No usar métodos anticonceptivos	17	32%
No sabe	3	6%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

### Grafico No 19



Fuentes: Elaboración propia

**Análisis:**

El 62% de los estudiantes creen que por falta de información se produce un embarazo no deseado, el 32% refieren se produce un embarazo no deseado por falta de usar un método anticonceptivo y un 6% no saben por qué se producen un embarazo no deseado.

**Interpretación:**

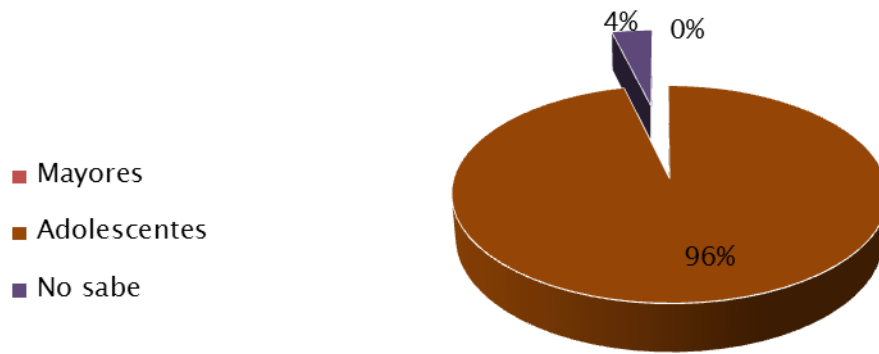
De acuerdo a los porcentajes adquiridos la mayoría de los estudiantes confirman que el embarazo no deseado se produce por falta de información, en muchos casos las mujeres no saben cuándo tienen más probabilidades de quedarse embarazadas para lo cual es necesario e imprescindible recibir información adecuada.

**Tabla No 20 ¿A qué edad afecta un embarazo no deseado?**

**20.- ¿A qué edad crees que afecta más el embarazo no deseado?**

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Mayores	0	0%
Adolescentes	51	96%
No sabe	2	4%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

**Grafico No 20**



**Fuentes:** Elaboración propia

### **Análisis:**

El 96% de los estudiantes dicen que un embarazo no deseado afecta más a un adolescente que a un adulto, mientras que un 2% no sabe a qué edad afecta más un embarazo no deseado.

### **Interpretación:**

Según los porcentajes presentados los estudiantes saben que un embarazo no deseado afecta más a un adolescente que a una persona mayor.



# CAPITULO V DEDUCCIONES E INFERENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN

## CAPITULO V DEDUCCIONES E INFERENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN

### 5.1. Conclusiones

El adolescente como sujeto de cambios se manifiesta ante la sociedad como un ser vulnerable, puesto que posee características que no le permiten lidiar con el despertar sexual. Es así, como vive una lucha constante entre lo moral y las conductas de riesgo que comúnmente tiene a presenciar y a volverse protagonistas.

De acuerdo a la investigación se llega a las siguientes conclusiones.

Confirmación o refutación de la Hipótesis:

Para confirmar o refutar la hipótesis se utilizará el procedimiento denominado Docimasia, que es un proceso no paramétrico consiste en calcular la porcentualidad entre las variables aceptadas sobre el total de las variables totales.

El instrumento tiene 20 ítems organizados de la siguiente manera:

La primera parte se realiza preguntas sobre educación sexual con 10 ítems

N° de ITEM	PREGUNTA	OPCIONES	VARIABLE ACEPTADA (correcta o esperada)
------------	----------	----------	---



1	¿Has recibido orientación en tu colegio de educación sexual?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Si</li> <li>b) No</li> <li>c) No sabe</li> </ul>	a) Si
2	¿Qué es la sexualidad?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Es un aspecto de la personalidad que abarca aspecto biológico, psicológico y social.</li> <li>b) El mantener relaciones sexuales.</li> <li>c) Son la diferencia entre hombre y mujer.</li> </ul>	a) Es un aspecto de la personalidad que abarca aspecto biológicos, psicológicos y sociales.
3	Identidad sexual es:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Saber quién soy como hombre o mujer y aceptarme como soy.</li> <li>b) Ser heterosexual o bisexual.</li> <li>c) Ser fiel a mi enamorado (a) siempre.</li> </ul>	a) Saber quién soy como hombre o mujer y aceptarme como soy.
4	El rol sexual es:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Comportarme como hombre y/o como mujer.</li> <li>b) Cumplir con mis obligaciones como persona.</li> <li>c) Tener relaciones sexuales.</li> </ul>	a) Comportarme como hombre y/o como mujer.
5	¿Conoces los anticonceptivos masculinos y femeninos?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Si</li> <li>b) No</li> <li>c) No sabe</li> </ul>	a) Si
6	¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Para prevenir un embarazo y prevenir infecciones de transmisión sexual.</li> <li>b) Para evitar algún contagio u infección</li> <li>c) No sabe / no opina</li> </ul>	a) Para evitar un embarazo y prevenir infecciones de transmisión sexual.
7	El embarazo es producido por:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) La menstruación.</li> <li>b) Tener relaciones sexuales.</li> <li>c) La unión del espermatozoide con el ovulo</li> </ul>	c) La unión del espermatozoide con el ovulo.
8	¿Qué cambios presentan los hombres en la adolescencia?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Aumento de peso</li> <li>b) Crecimiento del vello púbico, axilar y facial.</li> <li>c) Ensanchamiento de las caderas.</li> </ul>	b) Crecimiento del vello púbico, axilar y facial.
9	¿Qué cambios presentan las mujeres en la adolescencia?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Ensanchamiento de las caderas, crecen los senos y el vello púbico.</li> <li>b) Aumento de peso y tamaño.</li> <li>c) Crecimiento del cabello y el seno.</li> </ul>	a) Ensanchamiento de las caderas, crecen los senos y el vello púbico.

<b>10</b>	¿Cuántas relaciones sexuales – coitales – sin protección son necesarias para que la mujer quede embarazada?	a) Una vez. b) De vez en cuando. c) Con frecuencia.	b) De vez en cuando.
-----------	---	---	----------------------

La segunda parte se realiza preguntas sobre las infecciones de transmisión sexual ITS con 10 ítems

N° de ITEM	PREGUNTA	OPCIONES	VARIABLE ACEPTADA (correcta o esperada)
1	¿Qué son las ITS?	a) Son un conjunto de afecciones clínicas que se transmite de persona a persona por medio de contacto sexual. b) Son un conjunto de afecciones en el cuerpo. c) Conjunto de medidas preventivas.	a) Son un conjunto de afecciones clínicas que se transmite de persona a persona por medio de contacto sexual.
2	¿Cómo se puede contagiar este tipo de infecciones?	a) Por medio de relaciones sexuales con una pareja. b) A través de muestras de afecto con otra persona. c) Por medio de sexo vaginal, sexo anal y sexo oral.	a) Por medio de relaciones sexuales con una pareja.
3	¿Cuáles son algunos síntomas de la Gonorrea de la mujer?	a) Surgen llagas en la parte infectada. b) Existe trastornos oculares y cardiopatías. c) Surgen secreciones vaginales y sangrado inusuales.	c) Surgen llagas en la parte infectada.
4	¿Cómo se transmite la Sífilis?	a) Se transmite a través del contacto sexual. b) Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas de una persona infectada. c) Se transmite por medio de la saliva.	a) Se transmite a través del contacto sexual.

5	¿Eres consciente de las consecuencias que trae en tu vida el hecho de contraer una infección?	a) Si b) No c) No sabe	a) Si
6	¿Cuáles son las consecuencias que trae una infección de transmisión sexual?	a) Esterilidad aborto o fetos muertos, niños que nacen con enfermedades de transmisión sexual. b) Infecciones de los órganos genitales, sangramiento de la vagina, cáncer en los órganos genitales y contraer el VIH/ Sida. c) Todo mencionado lo anteriormente.	c) Todo lo mencionado anteriormente.
7	¿Qué consecuencia principal tiene el virus del VIH?	a) Disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas. b) Puede causar serios problemas como trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos. c) Pequeñas verrugas en el área genital; vagina y uretra.	a) Disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas.
8	¿conoces anticonceptivos (además del condón) que prevengan el embarazo?	a) Diafragma, inyecciones, implante hormonal. b) Pastillas anticonceptivas, dispositivos intrauterinos. c) Todo lo mencionado anteriormente.	c) Todo lo mencionado anteriormente.
9	¿Por qué crees que se produce el embarazo no deseado?	a) Falta de información b) No usar métodos anticonceptivos. c) No sabe.	c) No usar métodos anticonceptivos.
10	¿A qué edad crees que afecta más el embarazo no deseado?	a) Mayores b) Adolescentes. c) No sabe.	b) Adolescentes.

La fórmula del cálculo de la confirmación o refutación es:

$$D_H = \frac{V_a}{V_T}$$

D<sub>H</sub>= Docimasia de la hipótesis

Va = Variable aceptadas

VT = Variables totales

$$D_H = \frac{18}{20} = 0.9 \times 100 = 90\%$$

de Aceptación

Por lo tanto, la hipótesis ha sido confirmada en un 90%.

### 5.1.1. Conclusiones respecto al objetivo general

De acuerdo con los resultados obtenidos en la presente investigación y teniendo los resultados se puede decir que, un 83% de los adolescentes refieren que han recibido conocimiento sobre sexualidad, sexo, los métodos anticonceptivos los cambios que presentan los hombres y las mujeres en la adolescencia, las enfermedades de transmisión sexual, y los embarazos no deseados. Según nuestros rangos hipotetizados en las respuestas posibles, tienen un nivel de conocimiento muy bueno.

Es importante hablar de sexualidad ya que está presente desde el nacimiento y por tanto es razón para no evitar una conversación con los adolescentes.

En cuanto a los conceptos sobre sexualidad los adolescentes tienen un bajo porcentaje ya que el 49% de los estudiantes adolescentes si conocen el concepto de sexualidad y el otro restante que es el 49% no saben, de acuerdo al rango hipotetizado se puede decir que están con un conocimiento deficiente.

Los y las adolescentes de tercero y cuarto año tienen un nivel de conocimiento muy bueno acerca de las infecciones de trasmiso sexual de acuerdo a los rangos hipotéticos.

En los embarazos no deseados los adolescentes respondieron que se produce por falta de información de acuerdo al porcentaje realizado que es el 62%, y en nuestro rango hipotetizado está en un nivel de conocimiento regular.

## **Resultados con relación al segundo objetivo**

Respecto al aspecto teórico sobre educación para la sexualidad se obtuvo bastante material bibliográfico tanto en libros, de distintos autores, ya sean nacionales como extranjeros, ya que este tema es muy importante a nivel mundial por que en los últimos años se ha venido incrementando los embarazos en adolescentes a muy temprana edad en todo el mundo, en cuanto a las páginas web del internet, existe tesis elaborados sobre este tema que es educación para la sexualidad, monografías hasta encontramos páginas web de instituciones internacionales como es la Organización Mundial para la Salud, Organización Panamericana de la Salud, en los cuales existe bastante material sobre este tema; los periódicos no dejan de lados estas informaciones ya que se encuentra bastante material de educación para la sexualidad en promulgaciones de Ley N° 520 que es el día nacional de la educación sexual, algunas revistas también refieren sobre este tema ya que es muy importante en nuestro país ya que cada año se van incrementando los embarazos en los adolescentes.

## **Resultados con relación al tercer objetivo**

Entrevistando a los docentes de la Unidad Educativa Simón Bolívar turno Tarde, nos explican que no existe material informativo sobre educación sexual. En determinadas ferias respecto a educación sexual los adolescentes son los que traen material bibliográfico, afiches, y son ellos los que buscan la información y hacen su informe.

Cada año se realiza ferias de acuerdo a la programa anual que tienen, la Unidad Educativa, en las ferias los adolescentes son los que realizan afiches, trípticos, monografías, cuadros informativos pero todo esto con el responsable de el aria es decir los asesores de cada curso, durante el trascurso de la feria estos afiches se les reparten a los compañeros y, a las personas que están en la feria, existe un jurado organizado por los profesores, padres de familia e invitados, son los que evalúan en el trascurso de toda la feria.

### **5.1.2. Análisis y relación de datos con la confirmación o refutación de las Hipótesis**

Según la investigación realizada y de acuerdo a los porcentajes obtenidos en el análisis y en la interpretación, los estudiantes de tercero y cuarto de secundaria tienen conocimientos muy buenos. Por interferencia se señala que los estudiantes han adquirido conocimientos sobre embarazos no deseados e infección de transmisión sexual, en consecuencia, se afirma y acepta la hipótesis.

La educación para las sexualidades está relacionada con la vida sexual, identidad de género y cualidades del contacto sexual de las personas.

### **5.2. Recomendaciones**

- Las cifras de embarazos en adolescentes en Bolivia son alarmantes, la educación sexual debe ser revisada por las agencias pertinentes para educar correctamente para prevenir embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual. Los gobiernos regionales y locales deben promover, fomentar y desarrollar comportamientos sexuales responsables, proporcionando información, recursos y derechos que los ciudadanos requieren para participar en la formación de la salud sexual.
- Es necesario y muy urgente realizar taller sobre Salud Reproductiva y Planificación Familiar dirigido a los profesores para aumentar sus conocimientos ya que son ellos la principal fuente de información en Educación Sexual para los adolescentes.
- Los adolescentes y padres deben ser educados a través de talleres de prevención y orientación para así estos poder continuar educando a sus hijos (as) con valores y responsabilidad ante su sexualidad y sexo.
- Las unidades educativas deben implementar una materia sobre educación para la sexualidad, permitiendo

el análisis de una relación sexual las mismas que llevan a contraer infecciones de transmisión sexual y fracasos en la adolescencia.

- Lograr cambios actitudinales positivas en la población estudiantil, a través de talleres educativos sobre sexualidad involucrando fundamentalmente los componentes afectivos y comportamentales.
- Incentivar a los padres de familia para que exista mayor confianza con sus hijos la misma que se llevaría a cabo talleres en cada establecimiento para incentivar la comunicación entre padres e hijos.
- Fomentar campañas de difusión radial sobre educación para la sexualidad a nivel de la comunidad en general sobre el conocimiento respecto a los factores de riesgo en el proceso de un embarazo no deseado.
- Evaluar a los estudiantes al inicio del año escolar sobre sus conocimientos sobre educación para la sexualidad y embarazos no deseados, también al final del año escolar.

## **BIBLIOGRAFÍA**

AGUILAR, Rodriguez, Joaquin. Sexualidad, lo que todo adolescente debe saber. (1989) SITESA México

ARIZA, Carles et. Al.. Programa Integrado de Pedagogía Sexual en la escuela. (1991), NARCEA Madrid

Asociación Mundial de Sexología (2000), Promoción de la Salud Sexual: Recomendaciones para la Acción, 2003 Guatemala Mayo

BARRERA Carolina, Relaciones sexuales en el noviazgo, 2009.

Biblioteca de la Unidad Educativa Simón Bolívar Turno Tarde

BELTRAN Molina, Luz, Educación de la Sexualidad y salud sexual y reproductiva, 2010, ediciones FARMATODO, Venezuela

BONILLA, A. y BENLLOCH, I. Identidades, transformación de modelos sociales y su incidencia en el ámbito educativo, (2000).

CIES El Alto, Embarazo en Adolescentes, (2014) Ed. Susana Zuazo Bolivia



CONDORI, L.J. Funcionamiento familiar y situación de crisis de adolescentes infractores y no infractores de la Lima Metropolitana, 2002, Lima Perú

DÁVILA, Newman, Gladys, El razonamiento inductivo y deductivo dentro del proceso investigativo en ciencias experimentales y sociales, Laurus, vol. 12 2006, Caracas Venezuela

DOLTO, Françoise. (1990), La causa de los Adolescentes, primera Edición abril 1990, editorial Seix Barral

DONAS, Burak S., Adolescencia y Juventud de América Latina. Libro Universitario Regional, 2001, Costa Rica

El Día (periódico) domingo 13 de Septiembre 2015, El 3,2% recibe educación sexual

FORERO, Laguado Nancy, "Manifestaciones dermatológicas de la sífilis", 2006

FERREIRA Miguel A.V. Cambios de actitudes sociales para un cambio de vida. (2009) Cuencas España

GIRALDO, Omar. Explorando las Sexualidades humanas. 1986, Ed. Trillas. México

HERRERA, Mata P. El adolescente y sus problemas, 2000, Vol. 2° Rev. chilena

HERNÁNDEZ, R., Fernández, C., & Baptista, P. Metodología de la investigación. (5a ed.), 2010, México: McGraw-Hill.

HERNANDEZ, Roberto y otros, Metodología de la Investigación Edic. Mc. GRAW México 1991 Pag. 6

JEFFREY, Weeks, Sexualidad (1998) Ed. Paidos Iberica, México

KUHN, T., La estructura de las revoluciones científicas, 1975, México: Fondo de Cultura Económica.

LOPERA Echavarría, Jun Diego, El método analítico, 2009, Medellín Colombia.

LA PATRIA periódico de circulación Nacional, 2014, Viernes 5 de septiembre, Bolivia Nacional, se celebró el Día de la Educación Sexual, reproductiva responsable.

MANSILLA, M.E., La socialización diferenciada por sexo, CONCYTEC, 1996

MENDOZA, A., El mundo familiar de los jóvenes en el Perú de hoy, CEDRO, Lima Perú, 1993

MONROY de Velasco Anameli, Salud y Sexualidad en la adolescencia y Juventud, Editorial Pax, Mexico 2002

Muñoz Calvo, M.T. y Pozo Román, J., Pubertad normal y sus variedades, 2011 Madrid Editorial CIBER

Mora, Cancino Ana María y Hernández, Valencia Marcelino, Embarazo en la Adolescencia, México (2015).

NOVALES, Alfonso (1997) "Estadística y Econometría", Editorial Dígrafos S.A., España, Pág 284

Osborne Raquel y Guasch Oscar Sociología de la Sexualidad Ed. CIS-Siglo XXI Año 2003 Madrid

PÉREZ, López M., y Prieto, Salcedo I., Trastornos de la pubertad, 2006, vol. 46, suplemento 2, Ediciones Castilla y León, Australia.

PINHEIRO, Dr. Pedro "La clamidia síntomas y tratamiento", 2015

PRIETO, Bascón Miguel Ángel. (2011) Actitudes y valores

Rivero Casas, J.J., Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales, 2005, Madrid

RUBIO, Auriolés Eusebio y Gema Ortiz Martínez, Educación integral de la

sexualidad México, D.F. 2012 Secretaria de Educación Pública

SANCHEZ, M y S. Nube, Metodología cualitativa en la educación Editorial Candidus, 2003

SERRANO, Adrián, Juan Emilio y Rangel Gascó, Aprendizaje y Desarrollo de la Personalidad, 2006.

SOLE, Isabel y Coll, Cesar, Los profesores y la concepción constructivista, Barcelona, Ed. Alianza, 1993

VELASQUEZ, S. y Acero, H. Diseño de programa sobre educación sexual y material de apoyo para su desarrollo del segundo año ciclo diversificado, 1982, Editorial Panapo

VILA, I. (1998), Familia Escuela y Comunidad, en cuadernos de educación, Barcelona, Horsori,

SAMPIERI, Hernández Roberto; FERNANDEZ, Colado Carlos; Baptista, Lucio María del Pilar, 1991, "Metodológica de la Investigación", Quinta Edición, México.

ZEBALLOS López, Bertha. Cinco ITS se propagan más en los jóvenes por falta de información, (2013).

VALLÉS, C. Educación Sexual: La asignatura pendiente, 2010 Madrid: Eduforma.

TORO, Montoya Ana Isabel, "Medicina y Laboratorio", 2011

## WEB GRAFÍA

BARRERA Carolina, Relaciones sexuales en el noviazgo, 28 de octubre 2009, Centro cultural americano. Disponible en:

<http://embarazocaroblogspot.com/2009/10/riezgos-psicosociales-de-la-madre.html>

BARROZO, MARIELA; PRESSIANI, GRACIELA (2011) Embarazo en adolescentes entre 12 y 19 años. Disponible en:

[http://www.bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf](http://www.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf)

DOMÍNGUEZ Arcila Juna Carlos, La familia clave para la educación en salud en la adolescencia, 25 de Octubre de 2013, Ediciones Aramburo, La Habana Disponible en <https://www.sura.com/blogs/calidad-de-vida/familia-clave-adolescencia.aspx>

DOMINGUEZ, Domínguez, Inés, Influencia de la familia en la sexualidad adolescente, 2011, 18 de abril. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol37\\_3\\_11/gin11311.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol37_3_11/gin11311.htm)

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), El embarazo en adolescentes limita tu proyecto de vida. Disponible en: <http://www.bolivia.unfpa.org/content/el-embarazo-adolescente-limita-tu-proyecto-de-vida>

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), El embarazo en adolescentes limita tu proyecto de vida 04 de septiembre 2014. Disponible en: <http://www.bolivia.unfpa.org/content/el-embarazo-adolescente-limita-tu-proyecto-de-vida>

Fondo de Población de la Organización de las Naciones Unidas en Bolivia (UNFPA), 2015, Educación sexual, Disponible en: [www.bolivia.unfpa.org](http://www.bolivia.unfpa.org)

GIRONDELLA, Mora Leonardo, Sexo Genero: Definiciones, 23 de febrero 2012, Sección asuntos, Disponible en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero-definiciones/>

Instituto Nacional de Estadística, El Alto Bolivia, 2012. 30 de agosto. Disponible en: <http://a4000.blogspot.com/2012/08/el-alto-bolivia.html>

MONTALVO, Gonzales Nancy Guadalupe, Factores que predisponen al embarazo en adolescentes, 2007. Disponible en: <http://www.cdigital.uv.mx/bitstream/12345678/953/1/tesis-0251.pdf>

Organización Mundial de la Salud, Virus del herpes simple, 2016, 04 de septiembre. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs400/es/>

Organización Mundial de la Salud, (2016, 14 de septiembre). Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/maternal/adolescent\\_pregnancy/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy/es/)

Organización Mundial de la Salud, 2014, 25 septiembre. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

Organización Mundial de la Salud, 2015, 5 de julio. Disponible en: [http://www.who.int/topics/sexually\\_transmitted\\_infections/en/](http://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/en/)

Organización Mundial de la Salud, 2003, 8 de agosto. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>

PIERO, A. Tozzi, J. Un nuevo informe de la ONU impulsa la teoría del género, 2016, 4 de junio. Disponible en: <http://es.catholic.net/op/articulos/18396/cat/447/un-nuevo-informe-de-la-onu-impulsa-la-teoria-del-genero.html>

SAMPIERI, Hernández Roberto; FERNANDEZ, Colado Carlos; Baptista, Lucio María del Pilar (1996), "Metodológica de la Investigación", Cuarta Edición, México, pág. 850. Disponible en: <http://es.slideshare.net/miguelsantiagolopezuleta/metodologia-de-la-investigacion-4ta-edicion-sampieri-2006>



**ANEXOS**

## ANEXOS

### ANEXO No 1 CUESTIONARIO DE EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS  
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

#### CUESTIONARIO N°1

---

Estimado(a) Estudiante (a):

Este cuestionario forma parte de una investigación, que busca conocer su opinión sobre Educación para la Sexualidad en el colegio, la información que entregue es anónima y será utilizada para los fines de este trabajo de investigación.

---

**Parte 1. Instrucciones:** Marque con una **X** en el casillero que corresponda:

1. Mi género es:  Masculino  Femenino

2. Actualmente estoy cursando \_\_\_\_\_

**Parte 2.** Marque con claridad la opción elegida con un círculo en la respuesta que mejor describa lo que piensa usted

---

#### 1. ¿Has recibido orientación en tu colegio de educación sexual?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

#### 2. ¿Qué es la sexualidad?

- a) Es un aspecto de la personalidad que abarca aspectos biológicos, psicológicos y sociales
- b) El mantener relaciones sexuales
- c) Son la diferencia entre hombre y mujer

#### 3. Identidad sexual es:

- a) Saber quién soy como hombre o mujer y aceptarme como soy.
- b) Ser heterosexual, homosexual o bisexual.
- c) Serle fiel a mi enamorado (a) siempre.



**4. El rol sexual es**

- a) Comportarme como hombre y/o como mujer
- b) Cumplir con mis obligaciones como persona
- c) Tener relaciones sexuales

**5. ¿Conoces los anticonceptivos masculinos y femeninos?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

**6. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?**

- a) Para evitar un embarazo y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual
- b) Para evitar algún contagio u infección
- c) No sabe / no opina

**7. El embarazo es producido por:**

- a) La menstruación
- b) Tener relaciones sexuales
- c) La unión del espermatozoide con el ovulo

**8. ¿Qué cambios presentan los hombres en la adolescencia?**

- a) Aumento de peso
- b) Crecimiento del vello púbico, axilar y facial
- c) Ensanchamiento de caderas

**9. ¿Qué cambios presentan las mujeres en la adolescencia?**

- a) Ensanchamiento de caderas, crecen los senos y el vello púbico
- b) Aumento de peso y tamaño
- c) Crecimiento del cabello y seno

**10. ¿Cuántas relaciones sexuales- coitales-sin protección son necesarias para que la mujer quede embarazada?**

- a) Una vez
- b) De vez en cuando
- c) Con frecuencia

¡¡¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!!!!

## ANEXO No 2



### CUESTIONARIO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS  
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

### CUESTIONARIO N°2

---

Estimado(a) Estudiante (a):

Este cuestionario forma parte de una investigación, que busca conocer su opinión sobre Educación para la Sexualidad en el colegio, la información que entregue es anónima y será utilizada para los fines de este trabajo de investigación.

---

**Parte1. Instrucciones:** Marque con una **X** en el casillero que corresponda:

1. Mi género es:  Masculino  Femenino

2. Actualmente estoy cursando \_\_\_\_\_

**Parte 2.** Marque con claridad la opción elegida con un circulo en la respuesta que mejor describa lo que piensa usted

---

#### 1. ¿Qué son las ITS?

- a) Son un conjunto de afecciones clínicas infecciosas que se trasmite de persona a persona por medio de contacto sexual
- b) Son un conjunto de afecciones en el cuerpo
- c) Conjunto de medidas preventivas

#### 2. ¿Cómo se pueden contagiar este tipo de infecciones?

- a) Por medio de relaciones sexuales con una pareja
- b) A través de muestras de afecto con otra persona
- c) Por medio de sexo vaginal, sexo anal, sexo oral

#### 3. ¿Cuáles son algunos síntomas la Gonorrea de la mujer?

- a) Surgen llagas en la parte infectada
- b) Existe trastornos oculares y cardiopatías
- c) Surgen secreciones vaginales y sangrados inusuales

**4. ¿Cómo se transmite la sífilis?**

- a) Se transmite a través del contacto sexual
- b) Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas de una persona infectada
- c) Se transmite por medio de la saliva

**5. ¿Eres consciente de las consecuencias que trae en tu vida el hecho de contraer una infección?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

**6. ¿Cuáles son las consecuencias que trae una infección de transmisión sexual?**

- a) Esterilidad, Aborto o fetos muertos, niños que nacen con enfermedades de transmisión sexual
- b) Infección de los órganos genitales, sangra miento de la vagina, cáncer en los órganos genitales y contraer el VIH/Sida
- c) Todo lo mencionado anteriormente

**7. ¿Qué consecuencia principal tiene el virus del VIH?**

- a) Disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas
- b) Puede causar serios problemas como trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos
- c) Pequeñas verrugas en el área genital; vagina y uretra

**8. ¿Conoces anticonceptivos (además del condón) que prevengan el embarazo?**

- a) Diafragma, Inyecciones, implante hormonal.
- b) Pastillas anticonceptivas, Dispositivo intrauterino.
- c) Todo lo mencionado anteriormente.

**9. ¿Por qué crees que se produce el embarazo no deseado?**

- a) Falta de información
- b) No usar métodos anticonceptivos

c) No sabe

**10. ¿A qué edad crees que afecta más el embarazo no deseado?**

- a) Mayores
- b) Adolescentes
- c) No sabe

**iiiiMUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!!!!**

### **ANEXO No 3**

#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS REALIZADAS A LAS MAESTRAS/OS DE LA UNIDAD EDUCATIVA “SIMÓN BOLIVAR”**

**1.- ¿Qué opinión tiene sobre el derecho de los estudiantes a recibir educación sexual integral en los establecimientos educativos?**

R.- De acuerdo a las respuestas proporcionadas por las (os) maestras (os), los derechos son fundamental ya que si partimos de la base de que educación sexual significa todo el vínculo que vamos armando durante nuestra vida es necesario que los adolescentes de la Unidad Educativa aprendan a vincularse. La educación sexual no es solamente la genitalidad, sino que implica toda nuestra vida de relaciones desde el momento de nacer hasta que uno muere entonces es un derecho fundamental.

**2.- ¿Considera que es importante?**

R.- En lo referente a esta pregunta, los maestros (as) coinciden en la importancia que tiene los derechos de una educación sexual porque son los vínculos que se van armando en la vida de los adolescentes cuando mejor se armen esos vínculos serán más fáciles para poder desarrollarse como personas, como seres humanos.

**3.- ¿Cuál es el contexto de los estudiantes con los que trabaja estos temas?**

R.- Según los (as) maestros se trabaja con primaria y secundaria con todos se aborda la educación sexual. Se trabaja con adolescentes de niveles económicos medio ya que cuentan con todos los servicios básicos a su disposición con la colaboración de sus padres.

**4.- ¿Cómo aborda esta temática, que estrategias utiliza, cuenta los saberes previos que trae cada adolescente?**

R.- Todos los criterios son favorables los (as) maestros refieren que son fundamentales los saberes previos porque a través de estos saberes se puede

corregir, aprender, unificar criterios por que todos conocemos algo se debe partir de ahí.

**5.- ¿Aborda usted el tema de Infecciones de Trasmisión Sexual ITS y cuáles son sus consecuencias?**

R.- Al parecer los (as) maestras si se interesan abortar este tema, las Infecciones de Trasmisión Sexual ITS son enfermedades que traen muchas consecuencias, peor aún si son a temprana edad. Estas infecciones lo llevamos como un tema dentro nuestros currícula les vamos hablando de las consecuencias que puede traer en su vida y de qué forma se deben cuidar con cada método anticonceptivo que hay en las farmacias.

**6.- ¿Considera usted que la educación para la sexualidad en el Colegio ayuda a disminuir el embarazo no deseado?**

R.-Según los (as) maestros se les habla mucho sobre educación sexual, pero existe muchos adolescentes que tienen mala información y no siempre es buena. Los padres no siempre participan en las charlas que se realizan, lo siguen viendo como algo prohibido para los jóvenes, se les habla sobre un embarazo a temprana edad cuales pueden ser las consecuencias para su vida muchos toman en cuenta, mucho depende también de la familia como lo guíen desde pequeños los padres deben ser sus guías para su vida.

**ANEXO No 4**  
**FOTOGRAFÍAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA SIMÓN BOLIVAR**



**Entrada principal de la Unidad Educativa Simón Bolívar**



**A la derecha del Establecimiento**



**A la izquierda del Establecimiento**



**ANEXO No 5**  
**FOTOGRAFÍAS DE LOS ESTUDIANTES DE 3° Y 4° DE SECUNDARIA DE LA UNIDAD  
EDUCATIVA SIMÓN BOLIVAR**



**Estudiantes de tercero de secundaria**



**Estudiantes de tercero de secundaria respondiendo al cuestionario impartido**



**Estudiantes de curso de secundaria**



**Estudiantes de cuarto de secundaria respondiendo al cuestionario impartido**



**ANEXO No 6**  
**INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL**  
**LA GONORREA**



## SIFILIS



## VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO – VPH

