

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



TESIS DE GRADO

CONCEPCIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD EN
ADOLESCENTES QUE ESTUDIAN EN COLEGIOS
RELIGIOSOS DEL DISTRITO 6 DE LA CIUDAD DE EL
ALTO

POR: MARITZA SALOME MAMANI ESPINOZA

TUTOR: DR. PORFIDIO TINTAYA CONDORI PH.D.

LA PAZ – BOLIVIA
Febrero, 2019

RESUMEN

La presente investigación, tiene como objetivo principal, determinar la concepción que tienen sobre sexualidad los adolescentes de 5to y 6to de secundaria que estudian en colegios religiosos del distrito 6 de la ciudad de El Alto. Pocos estudios se realizaron en esta población de estudio, es decir en adolescentes asistentes a una institución educativa basada en la religión, donde la enseñanza curricular se encuentra enlazada con las creencias, valores, normas de conducta y ritos, que de alguna manera pueden incidir en la prevención o incidencia de conductas de riesgo, como el mantener relaciones sexuales a temprana edad.

La sexualidad es un tema de gran importancia, donde la familia y el ámbito educativo son los principales entornos donde los adolescentes llegan a formar concepciones y criterios, sobre sexualidad, por tal motivo, el presente estudio se llevó a cabo dentro un contexto educativo fundamentado en la religión adventista, por ser esta una de las religiones que mantiene una normativa estricta a diferencia de otras religiones, donde las concepciones y criterios sobre el tema de sexualidad es desconocida.

La metodología empleada en la investigación fue guiada por el tipo de estudio “descriptivo natural” la cual describe la organización y desarrollo natural del fenómeno tal y como se presenta, el diseño empleado es el descriptivo transversal la cual permite conocer las variaciones del objeto o variable de estudio en un único momento, todo ello bajo el empleo de una técnica cualitativa.

Dentro los resultados y conclusiones más importantes del estudio muestran que la concepción sobre sexualidad se establece por los factores sociales, personales y creencias o principios de vida que tienen, basados de dos enfoques: biológico y religioso. El contexto educativo religioso de alguna manera interviene en los criterios de los adolescentes, estas concepciones se **limitan a enfocarse a un solo aspecto** y no describen de manera completa lo que implica la sexualidad, no comprenden la importancia y complejidad del tema. Frente a los resultados obtenidos se pudo cumplir con los objetivos trazados inicialmente.

SUMMARY

The main objective of the present research is to determine the conception that adolescents of 5th and 6th grade of secondary school studying in religious schools in district 6 of the city of El Alto have about sexuality. Few studies were conducted in this study population that is, in adolescents attending an educational institution based on religion, where curricular teaching is linked to beliefs, values, norms of conduct and rituals, which can in some way affect the prevention or incidence of risky behaviors, such as having sex at an early age.

Sexuality is a topic of great importance, where the family and the educational environment are the main environments where adolescents come to form conceptions and criteria on sexuality, for this reason, the present study was carried out within an educational context based on the Adventist religion, as this is one of the religions that maintain strict regulations unlike other religions, where conceptions and criteria on the subject of sexuality is unknown.

The methodology used in the research was guided by the type of "natural descriptive" study which describes the organization and natural development of the phenomenon as it is presented, the design used is the transversal descriptive which allows knowing the variations of the object or variable of study in a single moment, all under the use of a qualitative technique.

Within the most important results and conclusions of the study show that the conception of sexuality is established by social factors, personal and beliefs or life principles that have, based on two approaches: biological and religious. The religious educational context in some way intervenes in the criteria of adolescents, these conceptions are limited to focus on a single aspect and do not fully describe what sexuality implies, do not understand the importance and complexity of the topic. Faced with the results obtained, the initial objectives could be met.

DEDICATORIA

Primeramente a Dios, por estar siempre a mi lado y por todas las bendiciones en mi vida.

A mí amada madre por su apoyo incondicional, por fortalecerme con sus palabras para culminar esta etapa profesional.

A mi padre por su ejemplo, apoyo y por forjarme como la persona que soy.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios por permitirme alcanzar paso a paso mis objetivos.

A mi madre por su amor, acompañamiento y motivación en todo momento.

A mi padre por ser un gran apoyo y ejemplo de fortaleza.

A mis hermanos por su apoyo incondicional.

A mi tutor Dr. Porfidio Tintaya, por su apoyo desde el inicio del presente trabajo, por ser un gran guía, un gran ejemplo de profesional y por la confianza depositada en mi persona.

A quienes fueron mis docentes y amigos durante el transcurso de la carrera universitaria.

A la Lic. Andrea Carrillo por su motivación durante el desarrollo de la presente tesis.

A mis amigas por los ánimos para seguir adelante.

A todos ell@s, mi más sincero agradecimiento.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
-------------------	---

CAPÍTULO UNO

PROBLEMA Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
I. AREA PROBLEMÁTICA.....	4
A. Marco Histórico.....	4
B. Marco de los Hechos	6
C. Marco de investigaciones	8
II. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	9
A. Planteamiento del problema.....	9
B. Formulación del problema de investigación.....	11
III. OBJETIVOS.....	11
A. Objetivo general.....	11
B. Objetivos específicos.....	12
IV. JUSTIFICACIÓN.....	12
V. MARCO CONTEXTUAL.....	14
A. Colegios Religiosos	14
1. Educación Adventista	15

CAPÍTULO DOS

MARCO TEÓRICO.....	18
I. CONCEPCIÓN DE SEXUALIDAD.....	18
A. Concepción.....	18
1. La concepción entendida desde la biología	18
2. La concepción entendida desde lo cognoscitivo	19
3. Otras definiciones de la concepción.....	20

B. Dimensiones de la concepción (cognitivo)	20
1. Información.....	20
2. Pensamiento.....	21
2.1 El pensamiento según Piaget.....	22
3 Actitud.....	23
II. SEXUALIDAD.....	25
A. Enfoque sistémico de la sexualidad.....	25
1. El modelo de los cuatro holónes sexuales.....	26
1.1.Holón de la reproductividad humana.....	28
1.2. Holón del género.....	28
1.3. Holón de la vinculación afectiva interpersonal.....	29
1.4. Holón del Erotismo.....	29
2. Pilares de la sexualidad.....	30
3. Definiciones sobre sexualidad.....	31
B. Dimensiones de la sexualidad	33
1. Canales de información sobre sexualidad.....	33
2. Sexo y género.....	34
3. Relaciones sexuales.....	36
3.1. Relaciones sexuales genitales – coitales.....	36
4. Enfermedades o Infecciones de transmisión sexual (ITS).....	37
4.1 Infecciones de transmisión sexual más comunes.....	38
5. Aborto.....	41
5.1. Clasificación del aborto.....	41
5.2. Consecuencias del aborto.....	42
6. Métodos anticonceptivos.....	42
7. Autoestimulación.....	44
8. Homosexualidad.....	45
8.1. Causas de la homosexualidad.....	46
III. LA ADOLESCENCIA.....	47

A. Desarrollo físico	48
B. Desarrollo cognitivo.....	49
C. Desarrollo Psicosocial.....	51
IV. LA ADOLESCENCIA Y SU SEXUALIDAD.....	51
V. EDUCACIÓN.....	52
A. Educación sexual.....	53
VI. RELIGIÓN.....	54
A. Religión y sexualidad.....	55

CAPÍTULO TRES

METODOLOGÍA.....	56
I. TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DISEÑO.....	56
A. Tipo de estudio.....	56
B. Diseño de investigación.....	57
II. VARIABLE.....	58
A. Identificación de variables.....	58
1. Definición conceptual.....	58
2. Definición operacional.....	60
III. POBLACIÓN Y SUJETOS.....	61
A. Población.....	61
B. Muestra.....	61
IV. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	63
A. Técnicas de acopio de información.....	63
1. Elaboración del cuestionario.....	63
1.1. Descripción de la validación del cuestionario.....	65
B. Descripción del Instrumento de investigación.....	67
1. Fiabilidad del cuestionario.....	68
V. AMBIENTE O ESCENARIO DE INVESTIGACIÓN.....	69
VI. PROCEDIMIENTO.....	69

VII. REQUERIMIENTOS.....	70
A. Requerimientos materiales.....	70
B. Requerimientos humanos.....	70
C. Presupuesto.....	70

CAPÍTULO CUATRO

RESULTADOS.....	71
I. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	71
A. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS DATOS.....	71
1. Descripción de los datos sociodemográficos.....	71
Gráfico Nro.1: Edad.....	71
Gráfico Nro. 2: Sexo.....	72
Gráfico Nro.3: Religión a la que pertenecen.....	73
II. DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS.....	74
Gráfico Nro. 1: Canales de información.....	75
Gráfico Nro. 2: Temas de los que se recibió información.....	76
Gráfico Nro. 3: Concepción sobre la sexualidad.....	77
Gráfico Nro. 4: Temas que comprende la sexualidad.....	80
Gráfico Nro. 5: Importancia de la sexualidad en la vida de los adolescentes.....	81
Gráfico Nro. 5.1: Justificación sobre la importancia de la sexualidad.....	82
Gráfico Nro. 6: Concepto sobre las relaciones sexuales (coitales).....	83
Gráfico Nro. 6.1: Criterios sobre el momento en el cual se debe mantener relaciones sexuales.....	85
Gráfico Nro.7: Conocimiento sobre las ETS.....	86
Gráfico Nro.7.1: Conocimiento sobre el modo de contagio de las ETS.....	87
Gráfico Nro.7.2: Conocimiento sobre los tipos de ETS.....	88
Gráfico Nro.8: Concepto sobre el aborto.....	89
Gráfico Nro.8.1: Conocimiento de las consecuencias del aborto.....	90

Gráfico Nro.8.2 Criterio sobre la etapa donde es más frecuente la práctica del aborto.....	91
Gráfico Nro.9: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.....	92
Gráfico Nro.9.1: Conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos.....	93
Gráfico Nro.10: Concepto sobre la autoestimulación o masturbación.....	94
Gráfico Nro.11: Concepto sobre la homosexualidad.....	95
Gráfico Nro.11.1: Criterio sobre las causas de la homosexualidad.....	96
Gráfico Nro.12: Actitudes de la admisión de información sobre sexualidad.....	97
Gráfico Nro.12.1: Justificación: importancia de la información.....	98
Gráfico Nro.13: Actitudes sobre el disfrute de las relaciones sexuales.....	99
Gráfico Nro.13.1 Justificación sobre el porqué se debe disfrutar de las relaciones sexuales.....	100
Gráfico Nro.14: Actitud sobre la práctica del aborto.....	101
Gráfico Nro.14.1 Justificaciones sobre la práctica del aborto.....	102
Gráfico Nro.15: Actitudes sobre la práctica de masturbación o autoestimulación	103
Gráfico Nro.15.1: Justificaciones sobre la práctica de masturbación o Autoestimulación.....	104
Gráfico Nro.16: Criterios y actitudes sobre las personas que optan por la homosexualidad.....	105
1. Análisis específico de los resultados.....	107
Gráfico Nro.17: Canales de información – Temas de los cuales se les informo...	107
Gráfico Nro.18: Concepción sobre sexualidad.....	108
Gráfico Nro.19: Conocimiento sobre temáticas específicas de la sexualidad.....	110
Gráfico Nro.20: Actitudes positivas o negativas sobre la sexualidad.....	112
1.1. Tipos de concepciones.....	113
Gráfico Nro. 21: Tipos de concepción.....	114
2. Análisis globales.....	118

CAPÍTULO CINCO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	121
CONCLUSIONES.....	121
RECOMENDACIONES.....	123
BIBLIOGRAFÍA.....	124
ANEXOS.....	131
I. Cuestionario: Concepción sobre sexualidad.....	132
II. Fotografía: U.E. basada en la formación religiosa Adventista.....	136
III. Fotografía: Misión y Visión de la U.E. Adventista.....	137
IV. Fotografía: Estudiantes de 6to. de Secundaria.....	138
V. Reglamento Estudiantil Adventista.....	139

INTRODUCCIÓN

La presente investigación describe las concepciones que adolescentes de 5to y 6to de secundaria asistentes a colegios religiosos tienen sobre sexualidad, la información con la que cuentan y actitudes en torno a este tema. Dentro un contexto educativo que se fundamenta en una línea religiosa. La característica principal de las instituciones educativas fundamentadas en una determinada religión, no se limitan a ser establecimientos pedagógicos, sino que a la vez transmiten sus credos y ritos a los estudiantes asistentes, que deciden incorporarse o no, como un miembro más de la línea religiosa a la cual se sigue.

Por ese motivo en el estudio efectuado se tomó en cuenta la religión adventista, al ser una de las religiones que mantienen una doctrina estricta dentro sus instituciones a diferencia de otras religiones, impartiendo valores y normas de conducta estrictas, que de alguna manera podría generar “prevención” o crear implícitamente un “tabú” en torno al tema de sexualidad, estableciendo desconocimiento o una inadecuada información. Por ello se vio la necesidad de indagar el tipo de información con la que se cuenta, si esta es adecuada, inadecuada o simplemente desconocen el tema, esta última lleva a indagar las causas que generan el desconocimiento, cohibición o falta de información.

El estudio se realizó por el interés de conocer las concepciones que los adolescentes tienen sobre la sexualidad y la manera en que la definen e interpretan, siendo asistentes a un centro educativo que se fundamenta en la religión, así mismo, existió el interés de conocer el tipo de información que se percibe de su entorno próximo como el familiar y educativo, tomando en cuenta que en la sociedad, la sexualidad continua siendo un tema tabú y dificultoso de tratar. Para profundizar y comprender el estudio, este se realiza en base al enfoque sistémico de la sexualidad, que permitirá percibir la concepción sobre sexualidad a partir de la interacción de las influencias biológicas, psicológicas y sociales, de manera subjetiva dentro el entorno familiar y educativo.

Dentro el marco de la psicología el estudio se realizó por medio de una *técnica cualitativa*, mediante la aplicación de *cuestionarios abiertos*, a adolescentes de 5to y 6to de secundaria pertenecientes a una unidad educativa con formación basada en la religión (adventista) dentro el distrito 6 de la ciudad de El Alto. La metodología es de tipo *Descriptivo Natural*, que “*tiene como propósito describir la organización y el desarrollo natural del fenómeno, analizar y explicar las propiedades y relaciones de la variable tal como se presentan y desarrollan en la realidad*” (Tintaya, 2014:46), esta metodología permite describir y comprender las propiedades del objeto de estudio que en este caso son las concepciones que manifiestan y expresan sobre la sexualidad. El diseño de investigación es el *Transversal Descriptivo*, que busca proporcionar descripción de la variable dentro su contexto, en la que se recolectan los datos en un solo momento, en un tiempo único (Liu y Tucker en Hernandez, 2014:154), el tipo de muestra empleado en el estudio fue *No probabilística* por conveniencia.

El estudio está constituido por cinco capítulos, en el primer capítulo se expone el problema y los objetivos de la investigación que orientaron el estudio. Se describe el contexto histórico, político, económico y cultural en las cuales la población de estudio convive, se relaciona y desarrolla, también se expone los antecedentes de investigaciones anteriores realizadas en torno a la sexualidad.

En el capítulo dos se desarrolla el marco teórico, se conceptualiza los componentes del estudio, lo que implica el término concepción y las dimensiones que contiene. También se exponen los alcances de la sexualidad y su contenido.

Dentro el capítulo tres se expone la metodología empleada en el estudio, como el tipo y diseño de investigación que dirigieron el proceso de indagación, se describe la variable, la definición conceptual y operacional, la población y muestra y por último se detalla el proceso de elaboración del instrumento de investigación y la descripción de la misma.

En el capítulo cuatro se realiza la presentación de los resultados obtenidos, las mismas se encuentran representadas en datos porcentuales y gráficos. Como parte de los resultados obtenidos de la investigación, se enfatiza que la concepción sobre sexualidad en estudiantes que estudian dentro una unidad educativa con base de formación religiosa, se establece por los factores sociales, personales y creencias o principios de vida, el contexto educativo con matiz religioso de alguna manera intervienen en las concepciones que los adolescentes tienen.

Por último en el capítulo cinco, se expone las conclusiones y recomendaciones, la primera refleja los resultados más significativos de la investigación, posteriormente se realiza las recomendaciones las cuales se espera sean tomadas en cuenta.

CAPÍTULO UNO

PROBLEMA Y OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

I. AREA PROBLEMÁTICA

Para una mejor comprensión del área problemática del estudio efectuado, se consideran tres aspectos importantes, los cuales son: el marco histórico que permite comprender el contexto espacio temporal e histórico del estudio, el marco de los hechos manifiesta los fenómenos que se relacionan con el problema u objeto de investigación y el marco de las investigaciones que describe los estudios previos realizados en relación al tema de sexualidad (Tintaya, 2008:86,88).

A. Marco Histórico

El estudio realizado tiene como objeto la concepción que los adolescentes de 5to y 6to de secundaria tienen sobre sexualidad, dentro un contexto educativo que tiene como base de formación la religión adventista. Por lo que a su vez se busca comprender los canales de información con las que se cuenta, lo se piensa y se conoce acerca de la sexualidad y las actitudes que se tienen respecto a este tema.

El estudio se llevó a cabo en la ciudad de El Alto, específicamente en el distrito 6 de esta urbe, dentro una unidad educativa que tiene como base formativa la religión adventista, la cual mantiene una doctrina estricta en cuanto al cumplimiento de sus creencias, dentro este contexto es en la que se indagó la concepción que se tiene respecto a la sexualidad, donde se observó y analizó las nociones en torno a este tema.

La investigación se realiza en un momento histórico donde la ciudad de El Alto ha sido vital para los cambios sociales y políticos que se produjeron en el país. La ciudad de El Alto se caracteriza por ser la ciudad más joven del país, ya que un 6 de marzo de 1985,

por la presión social de la población que reside en el entonces Distrito del Alto, se convierte en capital y desde entonces también considerada una ciudad más del país, el 26 de septiembre de 1988 con la promulgación de la Ley 1014, permitió a El Alto constituirse en ciudad y de esta manera contar con su propio gobierno municipal (Cuaderno Urbano, 2012).

La población alteña se caracteriza por ser luchadora así lo muestra la historia Boliviana en la guerra del gas el año 2003. Donde se demuestra el valor y la rebeldía del pueblo en los sucesos del mes de "octubre negro", hasta la caída del gobierno de Gonzalo Sánchez de Lozada con más de 80 víctimas fatales y cientos de heridos (Revista Varianza, 2013). Los hechos sucedidos han dado un gran cambio en la historia boliviana ya que una nueva forma de gobierno surgió representando a las clases sociales, llevo a producir cambios en la historia del país.

Hoy en día esta ciudad se encuentra en constante crecimiento poblacional de diversa cultura y estrato social, buscando buenas condiciones de vida, se caracteriza por su gente trabajadora que trata de salir adelante apoyándose económicamente de muchas actividades. En su mayoría la gente que habita esta ciudad, se dedica al comercio mismo que dinamiza la economía de la ciudad.

La población alteña se ve expuesta a diferentes problemáticas, entre ellas la población adolescente que por diversos motivos como por ejemplo la falta de comunicación e información de su entorno sobre diversos temas elementales, así como lo es el tema de la sexualidad y temáticas inmersas en ella, su desconocimiento ocasiona afrontar a temprana edad la responsabilidad de sus acciones, como lo es el mantener relaciones sexuales.

B. Marco de los Hechos

La ciudad de El Alto se encuentra en constante crecimiento, acoge a una población diversa en cultura, estrato social y creencia, esta ciudad aún continúa en proceso de desarrollo en diferentes ámbitos; cultural, económico y educativo. Con este desarrollo también se han asentado diferentes denominaciones religiosas, en primera instancia la católica posteriormente la evangélica, adventista, testigos de Jehová entre las más conocidas, que tienen por objetivo captar más seguidores o creyentes.

Dentro la ciudad de El Alto tres religiones tienen fundadas instituciones educativas privadas; la religión católica, adventista y la evangélica, todas ellas cuentan con un proyecto educativo orientado en valores cristianos y se diferencian en sus ritos, creencias y costumbres, los adolescentes que asisten a estos centros educativos deben adecuarse a las exigencias que se tiene dentro la institución, sin embargo, no garantiza que los adolescentes estén exentos de estar inmersos en diferentes problemáticas presentes en el entorno.

Son diferentes los motivos por la que los padres de familia prefieren que sus hijos estudien en unidades educativas religiosas, considerando que un buen colegio no es el que se preocupa solo por el nivel académico, sino también, con la enseñanza de valores, para algunos puede ser una opción para corregir el comportamiento de sus hijos, o una forma de protegerlos del entorno, ya que los adolescentes de esta ciudad están expuestos a diferentes factores de riesgo.

Así también la formación escolar juega un rol importante en la prevención o incidencia de las conductas de riesgo, dentro una institución educativa basada en la religión, la enseñanza se encuentra enlazada con las creencias y ritos de la religión, a su vez, los estudiantes deben regirse estrictamente a cumplir las normativas y actividades que la

institución educativa así lo impone, estas pueden influir de manera preventiva y por otro lado, acrecentar más la curiosidad que pueden llegar a generar experiencias negativas.

La adolescencia es una etapa donde se producen cambios a nivel físico, cognoscitivo, social, emocional y afectivo, para muchos, el inicio de la práctica de nuevas experiencias, en este caso respecto a la sexualidad, hoy en día por la modernidad, se producen cambios que influyen no solo en su forma de pensar, sino también en su forma de vestir y comportarse (moda). *“La adolescencia ya no es un fenómeno sólo occidental. La globalización y modernización pusieron en movimiento cambios sociales en todo el mundo”* (Papalia E., Wendkos y Duskin F. 2010: 355). Al igual que en otras ciudades la globalización y modernización también llegó a la ciudad de El Alto, un adolescente se encuentra expuesto a diferentes tipos de información, saludables y no saludables, extraídas de los diferentes contextos en los cuales se desarrollan, estas repercuten en sus conductas, en su salud física y su estabilidad emocional.

La información no saludable puede traer consigo problemas con el entorno social; la familia, los amigos, repercusiones en el rendimiento escolar, agresiones de distintos tipos, conductas sexuales, y otros. Actualmente existen diversos factores que influyen en los diferentes criterios sobre sexualidad, como la sociedad misma (familia, entorno educativo, amigos) y la modernización tecnológica, que son los responsables de brindar información, esta información puede ser puntual y completa, o por otro lado escueta, errónea u equivocada.

La falta de información o el exceso de información inadecuado que circula sobre la sexualidad, traen consigo consecuencias negativas, como por ejemplo, la práctica de relaciones sexuales a temprana edad y por consiguiente el incremento de enfermedades de transmisión sexual y embarazos adolescentes. Por ello es indispensable levantar información cualitativa con respecto a los criterios e información con la cual cuentan.

C. Marco de Investigación

La sexualidad es un tema de estudio amplio, en la presente investigación es realizada desde la psicología educativa, que es “*el estudio del desarrollo, el aprendizaje y la motivación dentro y fuera de las escuelas*” (Woolfolk, 2010:4). La psicología educativa se encuentra muy ligada al desarrollo personal, así lo expone Tintaya (2009:154), donde la psicología educativa tiene como objeto de estudio e intervención en las habilidades y los procesos psicológicos (subjetividad) que condicionan y mediatizan los procesos de enseñanza y aprendizaje. Las conductas y el conocimiento sobre la sexualidad son diversas, la influencia del contexto puede definir las mismas, por ello, es importante conocer los antecedentes respecto a estudios realizados.

En datos emitidos en el censo del 2012 revelaron que en Bolivia existen 37.741 madres con edades de entre los 15 y 18 años, donde los mayores índices de madres adolescentes se registran en los departamentos de Santa Cruz, Cochabamba y La Paz (Dolores y López 2014: 26). Estos datos revelan que los embarazos adolescentes se han ido incrementado y que en esta etapa comienzan una vida sexual activa, donde mantienen relaciones sexuales coitales sin tomar las debidas prevenciones.

En los estudios realizados por Castro y López (2014:131), conjuntamente la colaboración de CIDES y la UMSA, sobre embarazos adolescentes en la ciudad de El Alto se halló que muchos de los embarazos sucedieron por la necesidad de experimentar las relaciones sexuales coitales sin medidas preventivas, por falta de información y falta de acceso a los métodos anticonceptivos.

El estudio titulado “*Influencia de las Representaciones Sociales sobre la sexualidad de los Adolescentes*”, obtuvo como resultado que, en los adolescentes no existe una adecuada educación sexual, llevan prácticas alejadas de una verdadera salud sexual y reproductiva, donde los principales socializadores sobre la sexualidad son el grupo de pares y que los

principales canales de información sobre sexualidad son los medios de comunicación (Jitton 1997: 137).

El estudio titulado “*Actitudes Respecto a la Sexualidad en adolescentes*”, realizado con estudiantes de nivel secundario en la ciudad de El Alto, obtuvo como resultados que, gran parte de los adolescentes tienen poco conocimiento sobre aspectos biológicos de las relaciones sexuales, desconocen los contenidos inmersos dentro de la sexualidad, esto en muchos casos lleva a los adolescentes a mantener relaciones sexuales irresponsables y la falta de información del entorno familiar es evidente (Callisaya 1999: 113).

Los resultados obtenidos en el estudio realizado en la ciudad de Santa Cruz, sobre la “*Representación social de la sexualidad en estudiantes de nivel secundario*”, muestran que la información sobre sexualidad y las temáticas dentro de esta es escasa, inadecuada o mínima, son sus pares con quienes obtienen información más que por sus padres y su entorno educativo, se muestran liberales hacia las relaciones sexuales (...) (Melgarejo 2010: 125 y 127).

Todas las investigaciones y datos expuestos anteriormente han aportado en gran manera al presente estudio, estos antecedentes dan a conocer el entorno en el cual se da inicio la investigación, por medio de estas se puede observar un panorama de las condiciones en las cuales se encuentran los adolescentes en relación al tema de sexualidad.

II. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

A. Planteamiento del problema

La finalidad de este estudio tiene como propósito, determinar la concepción que tienen sobre sexualidad los adolescentes de 5to y 6to de secundaria que estudian en colegios religiosos del distrito 6 de la ciudad de El Alto. Para llevar a cabo la investigación y

recolectar los datos se empleó, cuestionarios con preguntas abiertas, para percibir los criterios que se tienen en torno al tema de sexualidad.

Por lo expuesto anteriormente es necesario establecer las fuentes de información con la que los adolescentes cuentan sobre el tema de sexualidad, identificar cómo definen a la sexualidad, o lo que ellos comprenden por sexualidad, y las diferentes dimensiones o temáticas inmersas dentro de la sexualidad, como; las relaciones sexuales, aborto, ITS, métodos anticonceptivos, autoestimulación y homosexualidad , por último es necesario establecer, las actitudes positivas o negativas, que los adolescentes tienen sobre las diferentes temáticas.

Las concepciones que se tiene sobre la sexualidad dentro de esta población de estudio es desconocida, ya que, *se desconoce la cantidad y tipo de información* que se brinda con respecto al tema de sexualidad, por ser una institución con base de formación religiosa adventista se inculcan valores y normas establecidas en sus creencias, basadas en la biblia, además que, se desconoce si se cuenta con el personal adecuado que brinde información sobre la sexualidad, o son los pastores o personas pertenecientes a la iglesia los que brindan orientación.

El tema sobre sexualidad es muy amplio y complejo, es complejo porque dentro este tema existen diferentes contenidos sobre la vida sexual humana, donde intervienen aspectos biológicos, psicológicos y sociales, pese a las investigaciones previas que se han realizado en diferentes contextos y poblaciones, muy pocas se realizaron en este tipo de población, es decir, en adolescentes menores que asisten a colegios que tienen como base de formación educativa la religión, así como la religión adventista, donde no solo se educa sino también, se inculcan normas de comportamiento y valores morales en base a sus creencias (Ver anexo V).

B. Formulación del problema de investigación

PREGUNTA FUNDAMENTAL

- ¿Qué concepciones tienen sobre sexualidad los adolescentes de 5to y 6to de secundaria que estudian en colegios religiosos del distrito 6 de la ciudad de El Alto?

PREGUNTAS COMPLEMENTARIAS

- ¿Cuáles son los canales de información que los adolescentes tienen sobre el tema de sexualidad?
- ¿Cómo definen a la sexualidad y sus contenidos, como: Relaciones sexuales, aborto, Infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, auto estimulación y homosexualidad?
- ¿Cuál es la importancia que le dan los adolescentes al tema de sexualidad?
- ¿Cuáles son las actitudes que los adolescentes tienen sobre relaciones sexuales, aborto, métodos anticonceptivos, autoestimulación y homosexualidad?

III. OBJETIVOS

A. Objetivo General

- Determinar la concepción que tienen sobre sexualidad los adolescentes de 5to y 6to de secundaria que estudian en colegios religiosos del distrito 6 de la ciudad de El Alto.

B. Objetivos Específicos

- Establecer los canales de información con la que los adolescentes cuentan sobre el tema de sexualidad.
- Identificar como definen a la sexualidad y sus contenidos, como: Relaciones sexuales, aborto, Infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, auto estimulación y homosexualidad.
- Describir la importancia que dan los adolescentes al tema de sexualidad.
- Establecer las actitudes que los adolescentes tienen sobre las relaciones sexuales, aborto, métodos anticonceptivos, auto estimulación y homosexualidad.

IV. JUSTIFICACIÓN

El estudio busca identificar las concepciones que se tiene acerca de la sexualidad en adolescentes que asisten a colegios con formación basada en la religión , así como lo es la religión adventista, ya que esta mantiene un dogma estricto en relación a otras religiones, el estudio de este tema es poco investigado dentro esta población de estudio y porque la sexualidad es un tema de vital importancia, que acompaña al ser humano a lo largo de la vida, la investigación tiene como objetivo aportar datos relevantes para el mejoramiento de la información sobre el tema de sexualidad.

La investigación efectuada revela un enfoque general de la concepción que se tiene sobre sexualidad y las dimensiones o temáticas de las cuales están al tanto, a partir del análisis de los resultados sobre los criterios emitidos (aspectos conocidos, desconocidos o criterios erróneos), se podrá trabajar en la mejora de la información, por parte del entorno familiar o el entorno educativo, para generar confianza al hablar de sexualidad y sus contenidos.

Y que de esta manera se pueda trabajar, en la información adecuada y la prevención de conductas sexuales que puedan traer consecuencias posteriores.

La palabra sexualidad puede generar diferentes actitudes en los adolescentes, como; asombro, incomodidad, alegría, placer, curiosidad, miedo y sorpresa, es necesario realizar este estudio, para conocer si estas actitudes en torno a la sexualidad son positivas o negativas, tomando en cuenta que, en nuestro medio aún existe cohibición al hablar sobre sexualidad, sea de parte de los padres de familia o dentro de las unidades educativas, muchas veces la información que se brinda es incompleta, o por el contrario puede existir desinterés de parte de los adolescentes a este tipo de información, que podrían ocasionar malas decisiones.

Se realizaron muchos estudios en diferentes unidades educativas, en diferentes grupos de adolescentes sobre el tema de sexualidad, son muy pocos los que se llevaron a cabo dentro una institución educativa con formación basada en la religión, en este caso se toma la religión adventista, porque esta es una de las religiones que mantienen un dogma estricto, infundiendo disciplina, valores y normas de conducta. Estas normas de conducta deben ser ejercidas estrictamente por los estudiantes que asisten a estas instituciones educativas, tomando en cuenta que *“Los reglamentos de una institución educacional pueden facilitar u obstaculizar el desarrollo personal y moral de sus estudiantes”* (Pawluk, Drumm y Pawluk, 2008: 10).

Los resultados finales que se obtengan en esta investigación coadyuvaran en la búsqueda de nuevas estrategias para brindar información de manera apropiada dentro la institución educativa, es decir, que tras los resultados se podrá obtener información muy valiosa sobre el nivel de conocimiento y los criterios que se tiene sobre el tema de sexualidad, que darán pie a tomar las acciones más adecuadas en torno a este conocimiento y a partir de ello trabajar de manera gradual en función a lo que ya se conoce sobre el tema y las diferentes dimensiones.

De igual forma los resultados podrán dar pie a desarrollar programas educativos en poblaciones con similares características, que faciliten y coadyuven a los adolescentes a informarse apropiadamente sobre los diferentes temas que abarca la misma, esto aportará significativamente en su desarrollo personal y la prevención de futuras decisiones, actitudes y conductas en torno a la sexualidad, que eviten malas decisiones y obstaculicen el cumplimiento de sus objetivos.

La orientación, intervención y apoyo psicológico en el proceso de información sobre la sexualidad es de vital importancia en el ámbito educativo, esencialmente en la adolescencia que es una etapa de cambios significativos, esta etapa de la vida no se debe dejar de lado por ser una de las etapas más importantes dentro del desarrollo humano.

V. MARCO CONTEXTUAL

Para el autor Hernandez (2014:376) el contexto lleva a generar los primeros temas sobre el planteamiento, seleccionar un diseño y una muestra que implica continuar adentrándonos en el ambiente y tomar decisiones, el marco contextual aporta peculiaridades de elementos cualitativos y cuantitativos de las personas o el ambiente en el que se desarrolla la investigación, en otras palabras delimita la investigación. Es por ello que para tener una clara perspectiva del ambiente en el cual se realizó el estudio, se indagó las características de los colegios con base de formación religiosa, las particularidades que tienen dentro el proceso de educación adventista y las normativas a las cuales se encuentran sujetas en torno a la sexualidad.

A. Colegios Religiosos

Son aquellas instituciones educativas que tienen como base de formación la religión, donde aparte del currículo impuesto por las instancias educativas superiores, también se imparte contenidos de formación cristiana como; las creencias, principios morales y ritos,

“Los colegios religiosos están dirigidos por una entidad confesional y cuentan con un proyecto educativo orientado en valores cristianos”(Medina, 2015). Algunos llevan un programa específico en valores, donde las costumbres religiosas, los ritos y el culto están presentes. Lo académico y la religión se encuentran contrastadas y estas trascienden con lo espiritual.

Las unidades educativas que tienen como base de educación la religión se caracterizan por educar a los estudiantes con disciplina, además de seguir el currículo de educación, siguen normas morales de cumplimiento estricto dentro de la institución, tratan de expandir su religión mediante la conversión de más creyentes, la persona que adquiere el compromiso religioso encaminara a su forma de vida, a valorar y cumplir instrucciones doctrinales y morales.

1. Educación adventista

Los objetivos de la educación cristiana adventista se orientan a la estimulación y desarrollo de principios de justicia elegidos por ellos mismos, gozar la riqueza de la diversidad, reconocer y tratar con diferencias morales y equilibrar las preocupaciones individuales y sociales. También significa ayudarles a razonar frente a problemas usando **principios morales y religiosos** derivados de sus experiencias en niveles previos y de una abierta consideración de lo que es la verdad (Pawluk y Drumm, 2008:10).

La educación adventista tiene como **misión**: *“Promover, a través de la Educación Adventista el desarrollo integral del educando en los aspectos físicos, intelectuales, sociales y espirituales, formando ciudadanos con el bienestar de la comunidad, la Patria y con Dios”* y su **visión** es: *“Ser una unidad Educativa Adventista reconocido en el contexto social de la iglesia y la sociedad. Comprometido con el desarrollo equilibrado y saludable de las facultades físicas, mentales, espirituales y socioemocionales de los estudiantes. Interesado en la calidad gestión docente y la directiva, dentro de un buen*

clima organizativo y un crecimiento que permita alcanzar los mejores resultados académicos de la Unidad Educativa” (Fuente: U.E. Jarry Pitman, sf.).

Dentro la educación adventista se resalta los principios de rectitud es decir que no deben cometer actos indebidos, debiéndose comportar adecuadamente con honestidad y entereza en este proceso de educación de modo que repercuta en su diario vivir, además de cumplir con todas las actividades curriculares y extracurriculares (ver anexo: Reglamento estudiantil). Dentro de cada aula se realizan distintas actividades devocionales establecidas, para desarrollar la vida espiritual y religiosa de los estudiantes, que se realizan generalmente al inicio y al final de la jornada de clases (cánticos, oraciones, meditación, testimonios u otras relacionadas).

Dentro de los centros educativos adventistas deben cumplirse las normas o reglamentos establecidos por las instancias superiores dentro la institución. Del **reglamento para los estudiantes** dentro un establecimiento educativo con base de formación religiosa adventista se pudo extraer las siguientes normas, que están referidas a comportamientos con connotación sexual.

- *No realizar manifestación amorosa con connotación sexual, tales como acariciarse o besarse en las parejas traspasando el límite normal de intimidad de sana convivencia.*
- *Respetar los Principios. El comportamiento con connotación sexual es aquel que manifiesta un sentimiento, emoción o sensación a través de tocaciones corporales, besos en los labios o en alguna parte de la intimidad del cuerpo, además de buscar en forma individual o con otras acciones corporales que tiendan a la satisfacción de la necesidad sexual en forma pública.*

Considerando el respeto y la tolerancia a la diversidad, el establecimiento frente a comportamientos con connotación sexual, se procederá de la siguiente forma:

- *Frente a la posibilidad de que estudiantes presenten comportamientos con connotación sexual, el Profesor Jefe o el encargado(a) de convivencia conversará con los/las estudiantes, acerca de la situación observada respecto de su comportamiento y deberá derivarse al Departamento de Orientación.*
- *Cuando se tenga la certeza que existen comportamientos con connotación sexual (heterosexual, lesbianismo y/u homosexual) entre los/las estudiantes se debe informar a Inspectoría General y Encargado de Convivencia, quienes conversarán con los/las estudiantes, para recordarles acerca de los comportamientos que deberá mantener dentro del establecimiento (Reglamento de convivencia escolar colegio adventista Santiago poniente 2013: 21).*

Dentro la educación adventista en el país existen reglamentos y normas, las cuales los estudiantes que asisten a estos centros educativos deben de respetar y cumplir de manera obligatoria (Ver anexo V).

CAPÍTULO DOS

MARCO TEÓRICO

El presente capítulo, hace referencia de los contenidos que implica a la **sexualidad** y la manera en la que se profundiza en base al *enfoque sistémico*, esta permite comprender a la sexualidad humana como el resultado de la integración de sistemas y subsistemas, que a la vez se basan en pilares biológico, psicológico y social, facilitará la comprensión de la sexualidad y su complejidad.

I. CONCEPCIÓN DE SEXUALIDAD

En primera instancia es necesario comprender a lo que se refiere e implica la palabra “**concepción**”. A continuación se desglosan los contenidos que comprende.

A. Concepción

Antes de conceptualizar la palabra concepción, es necesario saber la procedencia de la misma. “*La palabra concepción se deriva etimológicamente del latín “conceptio” que es la acción de concebir o pensamiento. A su vez la palabra concebir significa “formar una idea”* (Coromidas, 1987:164). Por ello concepción es tanto la acción como el efecto de concebir, en el sentido de comenzar a gestarse u originarse un ser, una cosa o una idea.

Es importante mencionar que a la palabra concepción se la utiliza en diferentes contextos como en la biología, dentro lo cognoscitivo hasta utilizado mucho como nombre ya sea de un lugar o una persona.

1. La concepción entendida desde la biología

La palabra concepción actúa como un sinónimo del concepto de fecundación utilizado estrictamente en el ámbito de la biología como se detalla a continuación:

Según el diccionario médico la concepción es el proceso por el cual el espermatozoides y el óvulo se fusionan para formar una única célula, esta nueva célula es llamada cigoto. Una vez concebido, el cigoto se duplica a sí mismo una y otra vez mediante la división celular (Consuegra Anaya, 2010:48).

También podemos apreciar que en el diccionario médico de Dorland la concepción significa el comienzo del embarazo, caracterizado por la implantación del blastocito (célula embrionaria), formación de un cigoto viable (Diccionario Médico Dorland, 2006:171). Por lo tanto la concepción es la acción como el efecto de concebir, en el sentido de comenzar a gestarse u originarse una vida.

2. La concepción entendida desde lo cognoscitivo

Para consuegra (2010:49) la concepción también llamada concepto implica una categorización, un proceso del sistema cognitivo con el cual se reduce la complejidad y variabilidad del universo a una estructura conceptual limitada, que permite establecer equivalencias más simples entre objetos, sucesos o personas, que por su amplitud, son más complejos. Es decir que se refiere a la idea que forma el entendimiento. Se trata de un pensamiento que es expresado mediante palabras; es, por lo tanto, una unidad cognitiva de significado.

Nace como una idea abstracta (es una construcción mental) que permite comprender las experiencias surgidas a partir de la interacción con el entorno y que, finalmente, se verbaliza (se pone en palabras). La noción de concepto siempre aparece vinculada al contexto por ello la conceptualización se desarrolla con la interacción entre los sentidos, el lenguaje y los factores culturales. También implica el conocer algo mediante la experiencia y transformar ese conocimiento en un concepto es posible por las referencias que se realizan sobre una cosa o una situación que es única e irrepetible (Consuegra Anaya, 2010:48, 49). Por lo expuesto anteriormente la concepción es la acción y efecto

de concebir una idea esta acción implica el comprender, encontrar y dar justificación a los actos o sentimientos con respecto a algún determinado tema, en este caso con la sexualidad, es decir el pensamiento concepto que se tiene sobre dicho tema.

3. Otras definiciones de la concepción

Como se expuso anteriormente la palabra concepción puede ser utilizada en diferentes ámbitos, a la vez tener distintos significados y hacer referencia a varios temas sea de ámbito biológico, cognitivo, utilizado para nombrar a territorios o como nombres y también es utilizado dentro el dogma católico. Pero en la presente investigación se tomara la concepción como esa forma de pensar, comprender y actuar según los sentimientos. Para este cometido es necesario comprender las dimensiones que se encuentran dentro de la palabra concepción.

B. Dimensiones de la concepción (cognitivo)

Como se mencionó anteriormente, dentro la presente investigación se tomará al término concepción como una forma de originarse una idea o pensamiento a partir del entorno y la comprensión que se le da a un determinado tema.

1. Información

Antes de conceptualizar lo que es la información es necesario mencionar que esta es un elemento muy importante de la comunicación. *“La comunicación es el proceso de transmisión y recepción de ideas, información y mensajes”*. (Biblioteca en carta, 2009). Por medio de la comunicación se puede transmitir información de aquello que se necesite, se siente y se piensa para después actuar u obrar.

“La información está constituida por un grupo de datos ya supervisados y ordenados, que sirven para construir un mensaje basado en un cierto fenómeno o ente. La información permite resolver problemas y tomar decisiones, ya que su aprovechamiento racional es la base del conocimiento” (Fuente: <http://definición.de/información/>) Gracias a la definición expuesta podemos mencionar que la información es muy importante, ya que permite ampliar los conocimientos, precisar lo que se posee sobre un tema, materia o situación.

2. Pensamiento

El pensamiento es una actividad mental, implica el imaginar, considerar o reflexionar sobre algo o una determinada situación. Para Oroza (1972:90), el pensamiento es posible gracias a la capacidad de la conciencia, que se presentan por los estímulos externos, en virtud a las necesidades personales que surgen, tanto como por presiones internas y externas, más aun cuando la persona enfrenta un problema mediante el pensamiento discurre para hallar una respuesta o solución a su problema, esta implica una capacidad analítica y deductiva.

El pensamiento es una conducta cognoscitiva, realizada sólo en una etapa relativamente avanzada del desarrollo, que brinda métodos más directos y simples de tratar con las demandas del medio ambiente. La actividad del pensamiento es un conjunto de procesos cognoscitivos complejos y muy elevados, que se basan en las funciones perceptivas más directas y sobre el recuerdo relativamente directo. En este sentido el pensamiento puede ser considerado como una especie de habilidad, capaz de enfrentarse no solo a las exigencias del medio ambiente inmediato, sino también a aquellas otras que provienen del pasado y del futuro, y que son expresadas en palabras, números, colores, formas, sonidos, y en cualquier otra especie de forma simbólica (Whittaker James, 1968: 298).

Para Consuegra (2010:211), el pensamiento es un término que indica un conjunto de actividades mentales como el razonamiento, la abstracción, la generalización, etc., donde la finalidad es, entre otras, la resolución de problemas, la adopción de decisiones y la representación de la realidad externa. *“Es un conjunto de cualidades en el ser humano cuya función es interpretar y comprender el mundo, reflexionar consciente y racionalmente sobre su propia existencia y solucionar efectivamente dificultades que le impone el medio ambiente”*. Por lo tanto el pensamiento es una actividad compleja que un individuo puede realizar sobre algún objeto o situación, esta se produce debido al entorno de la persona, el conocimiento previo sobre algo, las situaciones o experiencias que atraviesa y sobre lo que se planea para sucesos futuros, buscando hallar una respuesta o conclusión.

2.1. El pensamiento según Piaget

Jean Piaget (1896-1980) psicólogo y pedagogo, realizó estudios y trabajos científicos muy importantes sobre el desarrollo del pensamiento e inteligencia que tuvieron gran impacto en el campo de la psicología infantil y la psicología de la educación, uno de sus más importantes aportes fueron los cuatro estadios del desarrollo cognitivo del niño. *“Piaget parte de la concepción según la cual el pensamiento y la inteligencia como procesos cognoscitivos humanos tienen su base en un substrato orgánico-biológico determinado y como tal se van desarrollando en forma paralelo con ciertos aspectos de la maduración y el crecimiento biológico, aunque conservando sus particularidades conductuales y psicológicas”* (Arraya, Pareja y Barrios 2009: 36).

Para Piaget el desarrollo cognoscitivo empieza con una habilidad innata, este desarrollo ocurre en 4 etapas, donde el crecimiento cognoscitivo se da por medio de procesos interrelacionados como: organización, adaptación y equilibración para adaptarse en el ambiente. Las etapas cognoscitivas son: la etapa **sesoriomotora** (del nacimiento a los 2 años) donde el niño es capaz de organizar actividades en relación con el ambiente,

preoperacional (2 a 7 años) donde desarrolla un sistema de representación y usa símbolos para representar personas, lugares o eventos el lenguaje y juego imaginativo son manifestaciones importantes, pensamiento todavía no es lógico, **operaciones concretas** (7 a 11 años) el niño puede resolver problemas de manera lógica si se concentra en el aquí y ahora, pero no puede pensar de manera abstracta. **Operaciones formales** (11 años hasta la edad adulta) se puede pensar de manera abstracta, manejar situaciones hipotéticas y pensar en posibilidades (Papalia, Wendkos y Duskin, 2004: 34 y 38).

Por lo expuesto, la etapa de las operaciones formales se caracteriza por la capacidad de pensar de manera abstracta, donde se integra lo que aprendió en el pasado, las implicaciones del presente y hacer planes en el futuro, también tiene implicaciones emocionales donde puede tener sentimientos de amor a odio a algo subjetivo y no solo a algo concreto, el pensamiento va desarrollándose a través del tiempo y la madurez física, el pensamiento se encuentra ligado a la cognición que es el proceso de conocimiento que tiene que ver con los procesos de atención, percepción, memoria, razonamiento, imaginación, toma de decisiones, pensamiento y lenguaje, todos estos procesos se van ampliando según la madurez y desarrollo de cada persona. Por último se expone que el pensamiento son todas aquellas acciones mentales que incluye la capacidad de inferir o concluir sobre algún tema o situación, la capacidad de abstraer, es decir el poder considerar cualidades de un determinado tema, objeto o situación y considerarlas de manera aislada.

3. Actitud

Según el autor Myers (2003:166) la actitud viene a ser “*la reacción evaluativa favorable o desfavorable hacia alguien o algo, que se manifiesta en las creencias, los sentimientos o el comportamiento deliberado*”. Es decir que la actitud son las reacciones evaluativas que pueden manifestarse de manera positiva o negativa de una persona hacia algo como las creencias, sentimientos o inclinaciones para actuar.

Las actitudes son consideradas como predisposiciones aprendidas que ejercen una influencia y que consisten en la respuesta hacia determinados objetos, personas o situaciones. Las actitudes pueden ser modificables ya que provienen de la socialización con el contexto. Según el diccionario de psicología la actitud es: *“Tendencia o predisposición relativamente duradera para evaluar de un determinado modo a una persona, suceso o situación a partir de los significados que se les da y a actuar en consonancia con esta evaluación. Comprende una orientación social en términos de una respuesta favorable o desfavorable que se manifiestan a través de contenidos cognoscitivos, afectivos y de comportamiento Comunicables de manera verbal y no verbal”* (Consuegra 2010: 3).

La actitud es una forma de motivación social que predispone la acción de un individuo hacia determinados objetivos o metas. Existen actitudes personales relacionadas únicamente con el individuo y actitudes sociales que inciden sobre un grupo de personas. A lo largo de la vida, las personas adquieren experiencia y forman una red u organización de creencias que son la predisposición a la acción por ello la actitud engloba un conjunto de creencias, todas ellas relacionadas entre sí y organizadas en torno a un objeto o situación. Las formas que cada persona tiene de reaccionar ante cualquier situación son muy numerosas, pero son las formas comunes y uniformes las que revelan una actitud determinada ("Actitud." Microsoft Encarta 2009).

La actitud viene a ser como una posición ante un determinado tema o situación de tipo negativa o positiva, favorable o desfavorable estará relacionada con lo que la persona ya conoce o aprendió anteriormente, además tiene que ver con la estructura cognitiva de la persona y las creencias que se tiene al respecto realizando una forma evaluativa de algún tema o situación que se le presente.

II. SEXUALIDAD

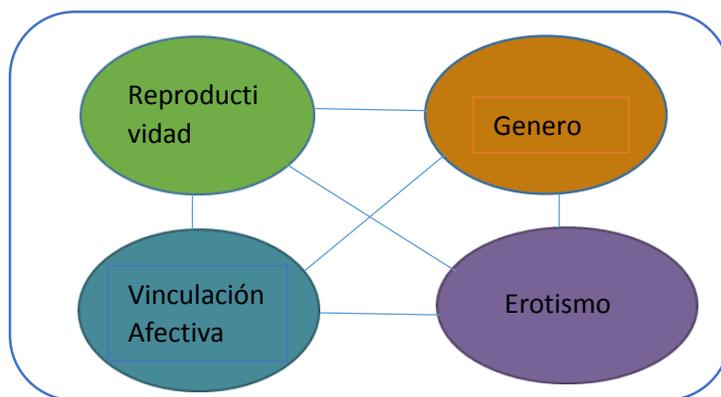
La sexualidad es parte del desarrollo humano, por tanto, esta acompaña al ser humano desde su existencia y en todas las fases de su desarrollo, *“hasta aproximadamente hace 100 años, la religión (y el rumor) proporcionaba la mayoría de la información que la gente tenía sobre la sexualidad”* (Shibley y DeLamater 2006:3). La ciencia fue contra las ideas religiosas que influían en la gente, en el siglo diecinueve comenzó el estudio científico del sexo, iniciando la base de una comprensión de los aspectos biológicos de la sexualidad, anteriormente se habían establecido a través de la investigación de médicos y biólogos. Uno de los importantes avances en la comprensión científica de los aspectos psicológicos de la sexualidad humana provino del medico Sigmund Freud (1856-1939) fundador de la psiquiatría y del psicoanálisis (Shibley y DeLamater 2006:4). Hoy en día gracias a la ciencia, las investigaciones realizadas se pueden tener un amplio conocimiento sobre lo que es la sexualidad y sus contenidos.

A. Enfoque Sistémico de la Sexualidad

El modelo sobre sexualidad por Eusebio Rubio, se sustenta en la Teoría General de Sistemas propuesta por Ludwing von Bertalanffy, esta propone *principios de funcionamiento y características de los sistemas que se encuentran presentes en todos los niveles de jerarquía*, esta permite desarrollar conceptos que tengan aplicabilidad vertical, es decir, que pueden ser usados independientemente del nivel que se elija estudiar como biológico, psicológico, social, cultural, las características de los sistemas presentes en un nivel aparecerán en otros (Rubio, 1994:28). *“La teoría general de sistemas tiene como idea central que, todos los sistemas están formados por elementos en interacción, y que estos elementos son a su vez sistemas. Fue Arthur Koestler es quien propuso que se denominara holones para subrayar el hecho de que son partes constituyentes de un sistema pero que tienen en sí mismos, un alto grado de complejidad e integración (holos en griego quiere decir todo)”* (Rubio, 1994.29).

1. El modelo de los cuatro holónes sexuales

Eusebio Rubio (1994:31) es quien propone que la sexualidad humana es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas que dan origen a los cuatro holones (o subsistemas) sexuales: la reproductividad, el género, el erotismo y la vinculación afectiva interpersonal, cada uno de ellos tiene manifestaciones en todos los niveles de estudio del ser humano. La idea de integración es central en este modelo teórico, la integración es el pensamiento de sistemas en el caso de la sexualidad, esta se hace presente por los significados de las experiencias, es decir, la integración es esencialmente mental, es decir la sexualidad se construye en la mente del individuo a partir de las experiencias que su naturaleza biológica y la interacción con el grupo le hacen vivir.



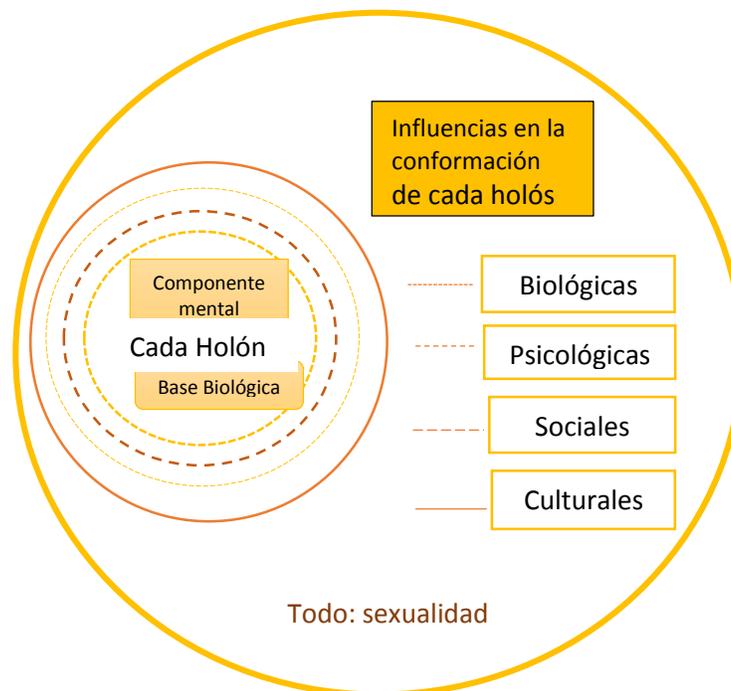
(Fuente: Rubio y Ortiz, 2012:20)

Este modelo identifica cuatro componentes básicos, que construyen todas las manifestaciones sexuales, a raíz de este modelo la sexualidad humana se puede estudiar como un sistema, son elementos en interacción, que cuando se consideran aisladamente la visión no es tan completa, como cuando se encuentran en interacción de todos los elementos.

Holónes	Biológica	Psicológica	Social
Reproductividad	Coito, embarazo y parto	Representaciones , actitudes, motivación	Expectativas sociales, deberes
Genero	Cromosomas, hormonas, diferencias cerebrales	Identidad, intereses, emociones	Educación, estereotipos, roles
Erotismo	Sistema Nervioso central	Simbolización, comunicación	Modelos deseables, estereotipos
Vinculación afectiva	Cerebro límbico y corteza cerebral.	Sentimientos, interpretación del mundo	Socialización que determina la vivencia

(Fuente: SIES, sf:89)

Componentes de un Holón Sexual



(Fuente: Rubio y Ortiz, 2012:21)

Cada holón sexual está conformado por una base corporal y un componente mental dependiente de las **experiencias vividas**, desde el momento del nacimiento. Epistemológicamente la palabra holón deriva de la palabra “holos”, que significa totalidad completo, todos. El holón es una parte de un sistema que a su vez es tan complejo en su

organización interna y cuentan con tres pilares esenciales sobre los cuales la sexualidad es construida (SIES, sf: 89).

1.1.Holón de la reproductividad humana

Existe una necesidad de reproducción como seres vivos, se entiende por reproductividad a la posibilidad humana de producir individuos que en gran medida sean similares (no idénticos) a los que produjeron, como las construcciones mentales que se producen acerca de esta posibilidad. La reproductividad no solo hace referencia a la condición biológica, sin embargo la reproductividad humana es un holón sexual que tiene manifestaciones psicológicas y sociales de la mayor importancia y no se limita a un evento biológico (Rubio, 1994:33)

1.2.Holón del género

Al hecho de que en una misma especie surgieron dos formas los científicos la llaman dimorfismo, por ello se entiende género como construcciones mentales con respecto a la pertenencia o no, a las categorías dimórficas de los seres humanos como; masculina y femenina. El género tiene manifestaciones en todos los niveles de estudio de la naturaleza humana, la identidad misma, el marco mental interno de referencia de nuestro ser, está construido en el género como elemento central (Rubio, 1994:34).

El holón de género es el conjunto de ideas, actitudes, valores, suposiciones, emociones, visión del mundo, etc. que se construye en la mente como resultado del sexo, a partir de las estructuras biológicas como hombres y mujeres, a partir de las ideas que se comparten socialmente al respecto, se contempla la dimensión socio-cultural del holón del género (Rubio y Ortiz, 2012:24).

1.3. Holón de la vinculación afectiva interpersonal

La vinculación afectiva es la capacidad humana de formar lazos a través de los sentimientos hacia otras personas, así como el vínculo original con la madre y luego con el padre, dan el esquema inicial para desarrollar más tarde la capacidad de relacionarnos con afectos acompañadas de muchas experiencias de la vida, matizadas por las ideas, los juicios, las actitudes, los valores y en general la visión que la cultura transmite respecto a estas experiencias. Por lo tanto el holón de la vinculación afectiva se conforma por la capacidad biológica para experimentar esas emociones vinculantes en conjunto con las ideas y concepciones que se tiene al respecto. (Rubio y Ortiz, 2012:25)

La vinculación afectiva más reconocida e ideal es el amor, por amor se entiende a la necesidad imperiosa de contar con la presencia de alguien, al punto que se siente indispensable para la vida, se llama amor al gozo de ver al ser querido feliz, como al dolor que se experimenta cuando este abandona. Las bases biológicas se encuentran presentes en estos fenómenos como la vinculación afectiva del amor romántico, el enamoramiento y posiblemente la matriz del vínculo materno-infantil. Existe una experiencia subjetiva del amor y los patrones de vinculación constituyen temas centrales en la psicología (Rubio, 1994:38).

1.4. Holón del erotismo

Por erotismo se entiende a los procesos humanos en torno al apetito por la excitación sexual y el orgasmo, en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias. El erotismo tiene niveles de manifestación biológica, pero son sus componentes mentales, representaciones y simbolizaciones, así como la significación social y su regulación lo que hacen del erotismo una característica específicamente humana (Rubio, 1994:36).

En las etapas más tempranas del desarrollo la construcción del erotismo se da a partir de la capacidad de experimentar sensaciones corporales agradables, el cuerpo reacciona a los estímulos agradables con cambios fisiológicos. La expresión más clara del erotismo en el cuerpo se llama respuesta sexual humana. La base biológica del erotismo se integra a las ideas, valores, actitudes, juicios y prejuicios inherentes a la realidad (Rubio y Ortiz, 2012:26), por lo tanto al igual de lo que sucede en el género el erotismo se integra al resto de nuestra sexualidad y de hecho al resto de la vida.

2. Pilares de la sexualidad

Los cuatro holónes sexuales se encuentran formados por tres pilares que son los pilares biológico, psicológico y social.

Pilar biológico o biofisiológico, se encuentra relacionado con la estructura y funcionamiento del organismo humano, el cuerpo es la base de construcción y vivencia de la sexualidad con los órganos y funciones que así lo componen, estas permiten la interacción con el entorno con otros(as) y con uno mismo (ma), por las sensaciones que se tiene el cerebro puede construir significados y las experiencias e historias individuales relacionadas al placer, dolor, colores, sabores, tacto y todo lo que integra para construir una identidad arraigada al cuerpo. Del cuerpo provendrá la construcción de la imagen corporal, autoimagen, referente de las capacidades individuales, la construcción del sentirse atractivo/va en comparación con un modelo social. El cuerpo también es un medio de comunicación de la construcción de ser hombre y ser mujer, transmite lo que se es, sus placeres, necesidades y su importancia (SIES, sf: 89).

El **pilar psicológico** vinculado a la estructura psíquica, procesos cognitivos y estructura afectiva de las personas, base en la cual se construye una representación de la realidad en su interacción con el entorno y consigo mismo a través de un continuo aprendizaje. El pilar psicológico permite dar significado a la experiencia, es a través del cual se va construyendo toda la estructura afectiva del sujeto, sus sistemas de creencias, sus sistemas

de valoración y representación, no sólo del entorno y de la realidad, sino fundamentalmente de sí mismo (SIES, sf: 89)..

Pilar social, relacionado con el comportamiento y características de los/las individuos como seres sociales en diferentes esferas (pareja, familia, entorno) , en la que se observan pautas de comportamiento, creencias, normas, moral y valores que son compartidos por las y los miembros de un grupo social específico, es un punto de referencia a través del cual el aprendizaje cobra sentido. Cuando se habla de sexualidad y cultura se encuentra determinado por las apreciaciones de la cultura en la cual la persona se desenvuelve. La cultura marca pautas de las cuales el sujeto puede o debe desarrollar su comportamiento erótico o sexual (SIES, sf: 90).

En síntesis la sexualidad humana son las maneras, comportamientos en que nos experimentamos y expresamos como seres sexuales implica el conocimiento de nosotros mismos como mujeres u hombres es parte de nuestra sexualidad, al igual que la capacidad que tenemos para las experiencias y respuestas eróticas. La sexualidad es una parte esencial del ser humano, nos comprometamos o no en una relación sexual o en una fantasía sexual, etc. la sexualidad no se limita a definir el sexo o género sino que tiene que ver con la cognición, afectividad e interacción de las personas dentro un contexto sociocultural.

3. Definiciones Sobre Sexualidad

El año 2002 la Organización Mundial de la Salud convocó a un grupo de expertos de todas las regiones del mundo profesionales en educación, prevención, e investigación relacionados con la sexualidad, esta tuvo como resultado una definición de la sexualidad humana: *“La sexualidad es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de toda la vida e incluye el sexo, las identidades y papeles sexuales, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se vive y se expresa en pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos,*

prácticas, papeles y relaciones. Si bien la sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no todas ellas se viven o se expresan siempre. La sexualidad se ve influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales” (Geneva, World Health Organization, 2006)

Gorguet (2008:17) define la sexualidad de la siguiente manera: *“La 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. Existen múltiples expresiones de la sexualidad, tantas como seres humanos”*.

Para Gorguet la sexualidad implica los deseos, pensamientos, fantasías, actitudes, actividades prácticas y relaciones interpersonales de cada persona y estas son el resultado de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos, religiosos, espirituales y comunicativos, se realiza una construcción histórica que reúne distintos sucesos biológicos y mentales como la identidad genérica, diferencias corporales, capacidades reproductivas, necesidades, deseos y fantasías que no necesariamente deben estar vinculadas. Se construye a lo largo de la vida, somos seres sexuados desde el nacimiento hasta la muerte además que en las manifestaciones de la sexualidad se incluyen las relaciones sexuales (Gorguet, 2008:18). Para Infante, Paris y otros (2009:29) definen que *“La sexualidad sería el modo de vivirse, verse y sentirse como persona sexuada (calidad), el modo o modos con que cada cual vive, asume, potencia y cultiva o puede cultivar el hecho de ser sexuado”*.

Se observa en las definiciones expuestas que la sexualidad está conformada en base a elementos biológicos como el sexo, interviene también lo psicológico donde la persona se siente, se vive como hombre o mujer y elementos sociales donde la persona se expresa,

manifiesta con su cultura, normas, la sexualidad es un término complejo al contener muchos aspectos que se desarrollan durante el desarrollo humano. A partir de todo lo expuesto y mencionado es que se generan las concepciones o pensamientos en torno a la sexualidad.

B. Dimensiones de la Sexualidad

La sexualidad es una temática muy amplia la cual engloba una serie de temas que son esenciales dentro el desarrollo del ser humano y su diario vivir, a continuación se exponen las dimensiones que se encuentran estrechamente relacionadas con el tema de sexualidad.

1. Canales de información sobre sexualidad

Antes de enfocar a lo que hace referencia los canales de información, es importante mencionar que el canal de información es parte o un elemento de la comunicación, “*se llama comunicación al proceso bidireccional en el que dos o más personas intercambian información, sentimientos u otras ideas mediante el uso de uno o varios lenguajes*” dentro el proceso de comunicación existen elementos: emisor, receptor, código, canal, mensaje y contexto.

“Emisor: Es la persona que transmite o emite el mensaje. **Receptor:** es el que recibe el mensaje y lo interpreta. **Mensaje:** Es la información que se quiere transmitir (mensaje hablado, escrito, dibujado, etc.) **Canal:** Es el medio a través del cual se transmite el mensaje. Varía en función de la comunicación. **Código:** conjunto de signos y reglas que ayudan a formar un lenguaje simple o complejo como una luz roja o el idioma. **Contexto:** Conjunto de circunstancias como el lugar, hora, estado anímico, etc.” (fuente: <http://apuntesparaestudiar.com/lengua-y-literatura/%C2%BFque-es-la-comunicacion-%C2%BFcuales-son-sus-elementos/>)

Sobre el tema de sexualidad los canales de información pueden ser muchos, pero los más indicados de brindar esta información son el entorno más cercano de la persona en este caso en primer lugar, la familia por los padres de familia específicamente y el entorno educativo como los maestros, quienes se deben de encargar de brindar esa información. Si bien existen otros canales de información como el internet, televisión, etc. estos no son las indicadas ya que estas también emiten una serie de informaciones adecuadas y no adecuadas que pueden generar confusión.

2. Sexo y género

Para poder realizar una definición más detallada de lo que es el sexo y género es importante conocer los campos en las que tienen los orígenes de cada término: El término sexo se origina en el campo biológico es asignado desde el desarrollo embrionario de un ser, en cambio género proveniente del campo de la literatura y se aplicó a partir de los años sesenta a la psicología y a la antropología. Mientras que el primero es biológico, el segundo es una construcción cultural correspondiente a los roles ó estereotipos que en cada sociedad se asignan a los sexos (Marcuello, Elósegui 1999: 459).

Así también lo expone Barragán donde la distinción entre **sexo y género** resulta imprescindible ya que **el primer término designa los caracteres físicos, anatómicos y genitales de carácter biológico**, mientras que el **género** alude a las **características culturales definidas por cada sociedad** como masculinas o femeninas, ambas están interrelacionadas entre sí (Barragán, s.f.: 16).

Dentro el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española divide los sexos en dos: varón y mujer ó macho y hembra es decir que el **sexo** es la distinción o diferenciación sexual que existe en la mayoría de los seres vivos como las plantas y animales, se le asigna esta distinción en base a la constitución o características físicas y biológicas en este caso con las que se nace como hombres o mujeres.

Por otro lado dentro la sexualidad humana la palabra sexo tiene origen o raíces latinas que significan “cortar o dividir” hace referencia a la división de los organismos en los géneros masculino y femenino, por ello el termino sexo se refiere a género. Asimismo se utiliza para hacer referencia a las estructuras anatómicas como los órganos sexuales que juegan un papel importante en la reproducción o en el placer sexual, que implica actividad física como la masturbación, el abrazo, el beso, las relaciones sexuales, etc. El sexo también se relaciona con los sentimientos eróticos, con experiencias o con deseos como las fantasías y los pensamientos sexuales, los impulsos sexuales, o los sentimientos de atracción sexual hacia otra persona (Rathus, Nevid y Fichner 2005: 2).

El **género** se conceptualiza como el conjunto de ideas, representaciones, prácticas y disposiciones sociales que una cultura desarrolla desde la diferencia anatómica, para simbolizar y construir socialmente lo que es propio de los hombres (lo masculino) y propio de las mujeres (lo femenino) (Lamas, 2000:2). La sociedad va atribuyendo a hombres y mujeres roles de género en base a la diferencia sexual donde incluso lo masculino se valora mucho más que lo femenino y se les asigna cualidades a cada sexo, en nuestro medio aún se encuentra en desarrollo de cambiar muchas desigualdades que están marcadas por los estereotipos a causa de la diferenciación sexual y la construcción social que se da en torno a ella.

Por todo lo expuesto anteriormente el género alude a los rasgos conductuales, culturales o psicológicos asociados con un determinado sexo. Son comportamientos que la sociedad ha establecido para cada sexo donde existen ideas y expectativas que se comparten sobre las características, habilidades, normas de comportamiento ya sea de un hombre o una mujer, esto se da en los diferentes ámbitos de la persona en torno a la familia, amistades, unidades educativas, instituciones religiosas, etc.

3. Relaciones sexuales

Las relaciones sexuales es un término amplio que puede ser expresado de diferentes maneras, la primera como aspectos y situaciones que nos lleva a relacionarnos a partir de nuestro sexo, la interacción entre dos personas ya sea de diferente o igual sexo, no necesariamente implica el contacto físico como las relaciones genitales o coitales que también puede implicar sentimientos afectivos. *“La relación sexual abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas no se limitan a solo el coito o penetración”* (Fuente: <http://sexualidadseguridad.blogspot.com/210/03/definición-de-relación-sexual.html?m=1>). Las relaciones sexuales se viven de maneras diferentes en las distintas etapas de la vida, la manera en la que se vive como seres sexuados nos relacionamos de ciertas maneras con el otro sexo.

3.1. Relaciones sexuales genitales - coitales

Las relaciones sexuales genitales, tienen que ver con el contacto con los genitales estas no se limita a aspectos de orden solamente biológico genital, sino que también conlleva a que la persona pueda experimentar vivencias de cercanía afectiva y placer corporal con otras personas. Es un conjunto de comportamientos que realizan al menos dos personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual. Pueden incluir muchas prácticas como el sexo oral y el coito esta implica la introducción del pene a la vagina, en el caso de parejas heterosexuales fértiles. En una relación sexual participan por lo general un hombre y una mujer, se dice por lo general por que existen otras maneras de expresar la sexualidad como las relaciones sexuales entre los homosexuales que son hombre-hombre y mujer -mujer (Sánchez y Dugarte, 2007:18).

4. Enfermedades o Infecciones de transmisión sexual (I.T.S.)

Las infecciones o enfermedades de transmisión sexual también se denominan enfermedades venéreas, se caracteriza por la transmisión fundamentalmente a través de la cópula sexual o coito, casi todas ellas también pueden transmitirse de la madre embarazada al embrión por la placenta, algunas como la sífilis y el SIDA además se puede transmitir por medio de la sangre (Maldonado, 1988:303).

La OMS expone que las infecciones del tracto reproductivo (ITR), infecciones de transmisión sexual (ITS) son causadas por microorganismos que normalmente están presentes en el tracto (transcurso) reproductivo, o que son introducidos desde el exterior durante el contacto sexual o durante procedimientos médicos una vez que son adquiridas se propagan (OMS 2005:11).

- *Las infecciones de transmisión sexual se transmiten generalmente mediante el contacto con: Fluidos corporales infectados, como sangre, semen, secreciones vaginales o saliva (hepatitis B).*
- *A través de la contigüidad de la piel por medio de heridas micro o macro o membranas mucosas como, por ejemplo, mediante una úlcera en la boca, pene, ano o vagina, o por el edema causado por secreciones patógenas en esos mismos sitios.*
- *Juguetes sexuales contaminados (Cruz, Ramos & González 2011 :13).*

Por lo tanto las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), son un grupo de enfermedades infecciosas, causadas por diferentes tipos de microorganismos, siendo preponderantemente la vía de transmisión las relaciones sexuales. También algunas enfermedades como la hepatitis B, VIH Sida y la sífilis se transmiten por medio de la sangre o por el contacto de objetos corto punzantes o jeringas que estén contaminados con fluidos corporales como la sangre. Otra vía de transmisión que se presenta en la actualidad es cuando las madres gestantes que se encuentran infectadas contagian al feto durante el

embarazo al nacer o durante la lactancia. En algunos casos las enfermedades no solo se centran en los genitales, también pueden comprometer otros órganos o zonas del cuerpo como el sistema inmunológico y el organismo en general

4.1. Infecciones de Transmisión sexual más comunes

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), también conocidas como enfermedades venéreas, se transmiten por tener relaciones sexuales con personas enfermas, existe muchas enfermedades venéreas, las más frecuentes son: gonorrea, sífilis, verruga genital, triconomiasis, candidiasis y VIH/SIDA. Las ITS son infecciones transmitidas por microbios que ingresan a través de las relaciones sexuales. Inicialmente, ocasionan lesiones en los genitales, pero después de un tiempo invaden otros órganos del cuerpo, como el sistema nervios, hígado, etc. las personas que tienen ITS si no reciben tratamiento tienen el riesgo de que sus próxima generación nazca con malformaciones, ceguera, muertos o que la mujer tenga abortos repetidas veces (Toledo, Flores y otros, 2000:100). A continuación se menciona de manera breve algunas características de algunas ITS más comunes y conocidas.

VIH/SIDA: Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que causa inmunodeficiencia adquirida infecta a las células del sistema inmunológico y las destruye, reduciendo la capacidad del cuerpo para protegerse de otras infecciones (SIDA) se transmite por sangre y flujos corporales de la madre al bebé durante el parto. No tiene cura pero existe tratamiento para vivir una vida larga y sana. (Toledo, Flores y otros, 2000:110).

Gonorrea: Infección bacteriológica de transmisión sexual que puede infectar la uretra y otros sitios de los órganos genitales. Los síntomas aparecen entre 1 y 14 días después de la relación sexual los síntomas son ardor al orinar, líquido blanco o amarillo del pene, flujo vaginal amarillento e irritación o flujo del ano. Si no se trata puede causar infertilidad en hombres y mujeres, se puede prevenir y tratar. Durante un embarazo puede causar

problemas graves al bebé y provocar ceguera si no recibe tratamiento adecuado (Toledo, Flores y otros, 2000:102).

Sífilis: se propaga por el contacto con llagas abiertas (durante rel.sexuales) si no se trata puede ocasionar serios problemas de salud incluyendo daño cerebral y al sistema nervioso, infección a la sangre e incluso la muerte. Si se trata a tiempo se puede curar con antibióticos. Se contagia por el acto sexual pero también se puede transmitir en una transfusión de sangre, se lo puede contagiar la embarazada a su bebé, lo que se conoce como sífilis congénita. Los síntomas coinciden en hombres y mujeres pero pueden ser difíciles de identificar parecidos a los de la fiebre y la gripe- e incluso imperceptibles, altamente contagiosa que al avanzar puede llegar al cerebro y otras partes del cuerpo (Toledo, Flores y otros, 2000:102)..

Verrugas genitales: También conocida como el virus de papiloma humano o condilomas es una Infección que ocasiona la formación de verrugas en los genitales, se presenta después de los 30 de la relación sexual aparecen verrugas en los genitales, que pueden producir flujos de mal olor. Las consecuencias de no llevar un tratamiento adecuado es que el bebé puede contagiarse d en el momento del parto, los microbios invaden la laringe del recién nacido y al crecer el niño puede presentar dificultad al respirar (Toledo, Flores y otros, 2000:104).

Tricomoniiasis: Infección que se localiza en la vagina, el cuello del útero, la uretra y la próstata. La infección se presenta de 3 a 28 días, en la mujer presenta generalmente flujo genital abundante, amarillo o verde, espumoso y a veces con mal olor, puede tener dolor durante la relaciones sexuales, ardor al orinar o escozor. En el hombre generalmente no tienen ninguna molestia, pero puede presentar también dolor y ardor al orinar, flujo uretral o escozor. Esta afección no tiene graves consecuencias sin embargo es una de las más comunes con esta enfermedad se puede tener infecciones urinarias en repetidas ocasiones. (Toledo, Flores y otros, 2000:104).

Candidiasis: Enfermedad causada por hongos, en la mujer se presenta un flujo blanquecino con mal olor, además hay intenso escozor en los genitales. No trae grandes consecuencias con el tratamiento adecuado pero causa mucha molestia. Si no se trata, generalmente se van solos, pues el cuerpo los combate de manera natural, pero en el hombre pueden provocar inflamaciones de la uretra (Toledo, Flores y otros, 2000:105).

Herpes: Muchas personas lo tienen y no lo saben, no hay cura pero tiene tratamiento que puede disminuir los síntomas y disminuir la probabilidad de transmisión. El virus produce unas dolorosas úlceras alrededor de la vagina y en el pene. El virus entra al cuerpo permanece ahí durante toda la vida, así que las úlceras pueden reaparecer. En el caso de las embarazadas, representa un riesgo para el bebé, por lo tanto es necesario consultar al médico en caso de haber tenido herpes (Fuente: <http://beforeplay.org>stds>).

Clamidia: es la causa principal de infertilidad si se deja sin tratar, la clamidia también puede causar enfermedad inflamatoria pelviana y el riesgo de contagio durante el embarazo o parto. Se la conoce como “la infección silenciosa” ya que no manifiesta síntomas. En las mujeres, los síntomas son flujo abundante, sangrado anormal entre los períodos menstruales o durante el acto sexual, dolor al tener relaciones o al orinar y en la parte baja del abdomen. En los hombres se manifiesta con un líquido blancuzco que sale de la uretra y dolor al orinar o en los testículos. (Fuente:<http://runrun.es/ss/salud/4552/las-10-enfermedades-de-transmision-sexual-mas-frecuentes-en-el-mundo-entero.html>).

Shibley y DeLamater indican tres diferencias sobre la manera de cómo se ocasionan las ITS: por bacterias, por virus y otras por otros organismos. La distinción entre infecciones bacterianas y virales es importante ya que la primera se puede curar por medio de antibióticos. Las infecciones virales no se pueden curar, pero se pueden tratar a fin de reducir los síntomas. La clamidia, la gonorrea y la sífilis son producto de bacterias. El herpes, SIDA y verrugas genitales son ocasionados por virus (Shibley & DeLamater, 2003:485).

Es importante mencionar que algunas de las enfermedades pueden llegar a ser graves, si no se tratan a tiempo desde causar dolor crónico, esterilidad e incluso la muerte (VIH/SIDA) la extensión de las ITS está relacionada con la falta de información en grupos vulnerables así como los son los adolescentes que son una población en situación de riesgo.

5. Aborto

El aborto es la interrupción espontánea o provocada del embarazo, antes que el feto haya alcanzado la capacidad de vida extra uterina independiente (Maldonado 1988:129). La interrupción espontánea o provocada del embarazo se produce antes de las 20 semanas de gestación donde el feto pesa menos de 500 gramos. La tasa de pérdida clínica es del 10% al 15% de las gestaciones y más del 80% de abortos ocurren antes de las 12 semanas. (León, Gonzalez y otros: 15)

5.1. Clasificación del aborto

El aborto se clasifica en dos, en aborto espontaneo y aborto inducido, los cuales se describen a continuación:

Aborto espontáneo: *“Es la interrupción involuntaria del embarazo en forma espontánea”* (Diccionario medico Dorland, 2006:2), ocurre de manera natural, es decir sin el empleo de medicamentos o intervención quirúrgica, después de la implantación y antes de que el producto de la concepción sea viable de manera independiente.

Aborto inducido: *“La interrupción del embarazo producida intencionalmente”* (Diccionario medico Dorland, 2006:2) se produce mediante el empleo de medicamentos o intervención quirúrgica después de la implantación y antes de que el producto de la concepción sea viable de manera independiente.

5.2. Consecuencias del aborto

Se debe tener en cuenta es que el aborto es cuatro veces más peligroso que el parto normal, no es fácil ni seguro, incluso aunque este legalizado en muchos países, hasta en clínicas bien acondicionadas, hay muertes; el aborto puede ocasionar muchas secuelas físicas, incluido el cáncer, y consecuencias psicológicas difíciles de curar como el riesgo de depresión, otras tenían probabilidades de sufrir alcoholismo, drogadicción, intentos de suicidio, cambios de personalidad, abortos reincidentes y pérdidas de placer en las relaciones sexuales (Peña sf: 30,31). Las principales consecuencias que se podrían presentar después de la práctica de un aborto son: deterioro físico, problemas psicológicos e incluso la muerte.

6. Métodos anticonceptivos

Es un conjunto de prácticas aplicadas en las relaciones coitales heterosexuales, basadas en el uso de anticonceptivos, destinadas a evitar embarazos no deseados y a decidir el momento y el número de ellos que se quiere tener (control de la natalidad). El uso de los métodos anticonceptivos permite vivir la sexualidad de manera más tranquila, sin miedo a tener un embarazo no deseado y con protección adicional frente a las ITS. No hay un método anticonceptivo perfecto ni 100% seguro, todos ofrecen ventajas e inconvenientes, pero los considerados eficaces brindan una protección anticonceptiva muy alta (Orellana, Diezma y otros 2013:12).

Dentro los métodos anticonceptivos hay cuatro grandes grupos según sea su mecanismo de acción:

- De barrera
- Hormonales
- Intrauterinos
- Permanentes

A continuación se describen de manera resumida las características y los métodos anticonceptivos que se encuentran en cada grupo.

De barrera: Estos métodos interponen una barrera mecánica y/o química entre el pene y el cuello del útero, evitando la entrada de los espermatozoides. No todos son eficaces en la prevención de embarazos. Sólo son eficaces el preservativo y el diafragma asociado a un espermicida. Son métodos seguros que no tienen las contraindicaciones ni los efectos secundarios de los otros métodos. La gran ventaja es que, en el caso de los preservativos (tanto el masculino como el femenino), son los únicos métodos anticonceptivos que ofrecen protección eficaz frente al VIH y a la gran mayoría de las otras ITS. Tipos: Preservativo masculino, Preservativo femenino y Diafragma - espermicida. (Schwarcz Ricardo, Castro René, Galimberti Diana y otros 2002:15)

Hormonales: Consisten en la administración de una hormona (un progestágeno) por diferentes vías (oral, a través de la piel, intramuscular o a través de la pared del útero). Impide la ovulación y espesan el moco cervical que evita el paso de los espermatozoides, inhiben el engrosamiento del endometrio dificultan el paso del ovulo al útero, son de utilización diaria. Tipos: Minipíldora, Implante subcutáneo (subdérmico) parche, Inyección intramuscular de progestágeno, DIU hormonal y Anillo vaginal. (Schwarcz Ricardo, Castro René, Galimberti Diana y otros 2002:16)

Métodos anticonceptivos intrauterinos DIU: Consisten en la colocación dentro del útero, a través de la vagina, de un pequeño aparato flexible de plástico o de plata, normalmente con forma de T o de ancla. En su extremo más largo tiene uno o dos hilos que quedan en la vagina y permiten verificar si está bien situado. Su presencia en el interior del útero provoca un efecto espermicida y ovidica (destruye a los espermatozoides y a los óvulos). Tipos: Según su composición y mecanismo de acción, existen dos tipos: DIU de cobre y DIU hormonal (Schwarcz Ricardo, Castro René, Galimberti Diana y otros 2002:16).

Métodos anticonceptivos permanentes o irreversibles: Se consideran métodos anticonceptivos definitivos, su acción anticonceptiva se mantiene para siempre, sin que normalmente se pueda recuperar la fertilidad (sólo excepcionalmente). Estos métodos no protegen del VIH ni del resto de las ITS. Para obtener protección frente a este tipo de infecciones se recomienda el uso del “Doble Método”. Tipos: Para la mujer (esterilización femenina): Oclusión tubárica quirúrgica y Dispositivo o implante intratubárico (Schwarcz Ricardo, Castro René, Galimberti Diana y otros 2002:16)..

Anticoncepción de urgencia: También conocida por la píldora del día después, consiste en el uso de un fármaco como medida de urgencia para evitar un embarazo no deseado en caso de coito no protegido por carencia de método anticonceptivo, por su uso inadecuado (p. ej., por olvido de la toma de un anticonceptivo oral), por fallo del mismo o por haber sufrido una violación sin tener protección anticonceptiva eficaz. Píldora del día después (Schwarcz Ricardo, Castro René, Galimberti Diana y otros 2002:16).

7. Autoestimulación

La masturbación o autoestimulación fue practicada desde hace muchos siglos atrás, donde se calificaba a la masturbación como algo muy malo y negativo, por ello es necesario mencionar las consideraciones que se tuvo en el transcurso del tiempo.

En las épocas griegas y romanas, las personas sentía al margen de la medicina y la salud, que la masturbación era algo grotesco, donde las personas que la practicaban se rebajaban la dignidad de un ser frustrado. En las comedias de Aristófanes se mostraba a la masturbación como indigna para el hombre de alto estatus pero no para los esclavos, mujeres y niños. Un hombre de estatus debía recurrir antes a una prostituta o esclava en cambio los demás debían resignarse por no contar con dinero (Burgos Gil, 2012:17). Durante la Edad Media, la masturbación se convirtió en pecado porque iba en contra de las leyes de Dios, además que este tema no era tomado tan importante porque la sodomía,

la fornicación y adulterio eran mucho más graves y ofensivas. Pero la masturbación había adquiriendo consideraciones religiosas, morales negativas.

Actualmente algunas personas piensan que la masturbación es algo malo, pero la mayoría de los psicólogos y médicos coinciden en que la masturbación no hace daño y es un hecho completamente natural, que además de producir placer permite conocernos como seres humanos sexuales. La masturbación solo se puede considerarse negativa, cuando esta interfiere con las actividades habituales de una persona como: estudiar, jugar, salir, comer, hablar con amigos o amigas, etc. y prefiere estar en la autoestimulación sexual; o cuando se lo realiza en público, perturbando a otras personas. (Sánchez y Dugarte 2007:13)

8. Homosexualidad

El vocablo homosexualidad proviene de la raíz griega Homo que significa mismo, de manera que el significado completo del término comprende cualquier tipo de relación entre miembros del mismo sexo (Gorguet Pi. 2008:117). La homosexualidad es tan antigua como la historia y en algunas sociedades es aceptada, hoy en día hay muchas personas que censuran y rechazan esta orientación sexual, pero también hay personas que son tolerantes.

Desde hace muchos años se realizaron estudios sobre la homosexualidad, esta fue considerada como delito, perversión, enfermedad mental y, finalmente, como un estilo de vida. La historia de la percepción social de la homosexualidad está muy ligada a su conceptualización como enfermedad mental. Los términos de degeneración, enfermedad y perversión eran términos aplicados a la homosexualidad en los círculos médicos durante los pasados siglos (Ardila, 2008: 7).

Desde los trabajos pioneros de Kinsey y sus colaboradores (1948, 1953), la homosexualidad fue tema de estudio dentro del campo de la ciencia. Por homosexual se entiende la persona cuyas atracciones primarias afectivoeróticas son con personas del

mismo género (En Ardila 2008: 9). El término «homosexualidad» expresa interés por el propio sexo anatómico sean hombres como mujeres. En el lenguaje coloquial, a los hombres homosexuales se les llama a menudo hombres gays, y a las mujeres homosexuales, lesbianas. A ambos como gays y lesbianas en colectivo se llaman «gays» (Rathus, Nevid y Fichner:232).

8.1. Causas de la homosexualidad

La homosexualidad es una orientación sexual, es decir que la orientación sexual consiste en la atracción erótica y el interés por desarrollar relaciones románticas con personas del propio o del otro sexo (Rathus, Nevid y Fichner:232). Es decir que existen tipos de orientación sexual que son: la orientación heterosexual que es la preferencia hacia el otro sexo (varon-mujer), orientación homosexual que como se menciona anteriormente es la preferencia hacia el mismo sexo y el bisexual que tienen preferencia por ambos sexos.

En esta investigación nos centramos en la homosexualidad donde siempre ha existido una pregunta que muchos han intentado responder de si el homosexual ¿nace o se hace? Por ello la homosexualidad es un tema de estudio que ha interesado a muchos, estos estudios dieron paso a las siguientes teorías de las posibles causas de la orientación sexual homosexual:

- **Psicoanalítica.** *Existe una estructura familiar que produce homosexuales, en la cual el padre es una persona pasiva, hostil e indiferente y la madre es posesiva, seductora o competitiva.*
- **Teoría del aprendizaje.** *El niño o la niña aprenden a ser homosexual por medio del refuerzo (gratificación) que recibe por esta conducta. Generalmente, la homosexualidad empieza, durante la adolescencia. Si alguien le enseña al muchacho las conductas homosexuales incluyendo masturbación recíproca, sexo oral, anal, etc. En muy pocos casos dicho aprendizaje ocurre durante la madurez.*

- **Teoría genética.** *Investigaciones recientes indican que existen factores genéticos, hormonales y neuroanatómicos que difieren en homosexuales y heterosexuales, tanto para hombres como para mujeres.* (Ardila 2008:10).

La orientación sexual se establece antes de la adolescencia o al comienzo de la actividad sexual donde parece que la persona tiene conciencia de esta atracción por personas de su mismo género antes de que verbalice esta conducta y que la ponga en práctica (Ardila 2008:11). Por los estudios realizados en torno a las causas que llevan a la homosexualidad no se tiene una causa específica o única, lo que si se conoce es que esta atracción u orientación ocurre antes o durante la adolescencia y por los estudios mencionados las causas podrían ser diversas, dentro de estas se encuentran inmersos los procesos psicológicos debido a las experiencias vividas durante la niñez o adolescencia.

III. LA ADOLESCENCIA

La palabra adolescencia proviene del término latín *adolescere*, que significa “crecer, madurar” por ello se la conoce como una etapa de cambios que llevan a la madurez, este crecimiento es físico, mental, afectivo y social (Manzano 2009: 17). “*La adolescencia es una transición del desarrollo que implica cambios físicos, cognoscitivos, emocionales y sociales y que adopta distintas formas en diferentes escenarios sociales, culturales y económicos*” (Papalia, Wendkos y Duskin 2010: 354).

El cambio que se produce en la adolescencia es uno de los más importantes del desarrollo humano donde ocurre la transición entre la niñez y la adultez. En este periodo se va modificando no solo la estructura corporal sino también los pensamientos y con las relaciones que mantiene en su entorno, esta es una etapa muy importante ya que por los cambios que ocurren, como los cambios hormonales pueden hacer que los adolescentes muchas veces actúen de mal humor y por emocionalidad, en esta etapa el adolescente es muy sensible a cualquier tipo de crítica o ironía, respecto a su físico, comportamiento.

“El adolescente se ve influido por los acontecimientos de la era que le toque vivir. Toda época tiene sus guerras, movimientos religiosos y fluctuaciones económicas. El adolescente es muy vulnerable a esas crisis” (Graig y Baucum 2009: 347). Según la situación y el entorno en el cual un adolescente se desarrolle y conviva va influir en su forma de pensar, sentir y actuar.

A. Desarrollo físico

Con respecto a los cambios físicos durante la etapa de la adolescencia son muchos, estos cambios van a suceder paulatinamente durante esta etapa de transición que va llevar a la madurez física y sexual. Los cambios biológicos de la pubertad, señalan el final de la niñez, incluyen en el rápido crecimiento de estatura y peso, cambios en las proporciones y formas corporales, y la adquisición de la madurez sexual (Papalia, Wendkos & Duskin 2010: 356 Y 357). Dentro de los cambios físicos que ocurren mencionaremos las siguientes características:

Secuencia usual de cambios fisiológicos en la adolescencia

Características femeninas:	Edad en que aparece por primera vez
Crecimiento de los senos	6 – 13
Crecimiento del vello púbico	6 – 14
Crecimiento corporal	9.5 – 14.5
Menarquia	10 – 16.5
Aparición del vello axilar	Alrededor de 2 años después de la aparición del vello púbico
Mayor actividad de las glándulas productoras de grasa y sudor (lo que puede generar acné)	Más o menos al mismo tiempo que la aparición del vello axilar
Ensanchamiento de las caderas	
Desarrollo muscular	
Características masculinas	
Crecimiento de los testículos y el escroto	9 – 13.5
Crecimiento del vello púbico	12 – 16
Crecimiento corporal	10.5 – 16
Crecimiento del pene, la próstata y las vesículas seminales	11 – 14.5
Cambio de voz	

Primera eyaculación de semen	Más o menos al mismo tiempo que el crecimiento del pene.
Aparición de vello facial y axilar	Alrededor de 1 año después de inicio del crecimiento del pene.
Mayor actividad de las glándulas productoras de grasa y sudor (puede generar acné)	Alrededor de 2 años después de la aparición del vello púbico.
Ensanchamiento de hombros	Más o menos al mismo tiempo que la aparición del vello axilar.

(Fuente: Papalia, Wendkos & Duskin:357)

B. Desarrollo Cognitivo

En la etapa de la adolescencia surge interés con respecto a temas que en la etapa de la niñez no tenían importancia, tienen tendencia a curiosear y tener nuevas experiencias sin medir las consecuencias de la misma. *“Los adolescentes nos sorprenden con su interés, argumentaciones y preguntas sobre el mundo personal y social. Dialogar con ellos no es conversar con un niño. Los adolescentes incluyen aspectos de la política, de las relaciones personales, de la religión, de la música que antes aparecían en menor grado y, sobre todo, de forma diferente”* (Moreno 2007: 47). En la etapa de la adolescencia adquieren la capacidad de pensar más allá del presente es decir que piensan en el futuro, construyen representaciones que son abstractas.

Uno de los aspectos más destacados del desarrollo adolescente es la construcción de la identidad personal, con una serie de valores ideológicos y sociales, y con un proyecto de futuro, que definirán su identidad personal y profesional. La búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias va a verse favorecida por algunos cambios cognitivos que suelen llevar al adolescente a un deficiente cálculo de los riesgos asociados a algunos comportamientos como el consumo de drogas, deportes de riesgos, etc. (Arranz 2004: 99). El adolescente va empezar a tener más conciencia de los diferentes temas, actividades y situaciones lo negativo es que buscan tener la razón y ven la curiosidad de tener nuevas prácticas, donde muchas veces no discernen lo malo de lo bueno ni miden las consecuencias.

Con la aparición de las operaciones formales, el joven pasa a tener a su disposición varias capacidades importantes. Quizá la más relevante sea la capacidad para construir proposiciones “contrarias a los hechos”. Este cambio se ha descrito como un desplazamiento de énfasis en el pensamiento adolescente de lo “real” a lo “posible”, y facilita un enfoque hipotético-deductivo para la resolución de problemas y para la comprensión de la lógica proposicional. También permite al individuo pensar en los constructos mentales como objetos que se pueden manipular, y aceptar las nociones de probabilidad y creencia (Coleman & Hendry 2003: 45).

La capacidad cognitiva en esta etapa de la vida es gracias a el proceso de aprendizaje que se realizó durante la infancia va a aportar a que el adolescente vaya formando sus esquemas de pensamiento, si en caso la persona no obtiene conocimientos de forma adecuada o que no tuviera ningún tipo de conocimiento sobre algún tema las conductas posteriores podrían ser una manera de conocer o experimentar sobre alguna inquietud que tengan respecto a una temática, así como es el tema de la sexualidad.

Los cambios que tienen lugar en el pensamiento de los adolescentes no solo les permiten resolver problemas difíciles en áreas académicas como las matemáticas, sino también modificar la forma en que analizan su vida es decir que también piensan acerca de cuestiones sociales (Santrock 2003:82). Los adolescentes usan sus habilidades cognoscitivas en actividades intelectuales y éticas que se concentran en su persona, su familia y el mundo. Gracias a estas destrezas cognoscitivas, el contenido de sus pensamientos amplía su alcance y su complejidad las matemáticas, la forma en que analizan el mundo social, mientras más experiencias y conflictos van a modificar su forma de pensar.

C. Desarrollo Psicosocial

La convivencia y la interacción psicosocial inicia desde el nacimiento desde la familia, posteriormente con el grupo de pares en la escuela, amigos, etc. así como lo expone Manzano (2009:31) *“El hombre desde que nace hasta que muere vive en sociedad, porque es un ser social, que no puede vivir separado ni aislado de los demás, es decir para desarrollarse como persona necesita de la aprobación o reprobación de sus actos por los demás. El medio social influye de manera positiva como negativa en el adolescente”*.

Para muchos adolescentes es muy importante ver como lo perciben los demás. Una de las funciones más importantes del grupo de iguales es ser una fuente de información sobre el mundo externo a la familia. Santrock, (2003:155) *menciona que: “durante la adolescencia el contexto familiar y el de los iguales están mucho más próximos de los que se creía en el pasado a lo largo de la adolescencia ambos contextos influyen sobre el desarrollo del adolescente (...)”*. Por lo tanto, la familia y el grupo de pares son los primeros círculos más próximos e influyentes en el desarrollo del adolescente.

IV. LA ADOLESCENCIA Y SU SEXUALIDAD

Como se mencionó anteriormente la adolescencia trae consigo cambios físicos, psicológicos y sociales, estas a su vez están interrelacionadas y van a influir de manera integral en el adolescente.

Los cambios que se producen en la fisiología del adolescente van a afectar o influir en la imagen corporal, la identidad, el pensamiento, las ideas, la personalidad y las relaciones sociales con la familia, con los amigos/ as y con el colegio. Se trata de una nueva forma de vivir y comportarnos especialmente en el campo sexual, que acompaña a las nuevas formas de conocer la realidad, construir el conocimiento y de relacionarse con los demás. (Sanchez y Dugarte 2007:7)

Por ello se debe estar consciente de la existencia de los cambios y readaptaciones importantes que cada adolescente atraviesa para adaptarse a su entorno con todos los cambios que se están produciendo en su ser, además se debe poner atención a los nuevos intereses que se presentan en torno al tema de sexualidad, que es un tema que no solo se debe profundizar en esta etapa.

Muchos adolescentes se cohiben de tocar ciertos temas relacionados con el tema de sexualidad esto debido a muchos factores externos o internos, como los tabúes y las restricciones de la sociedad moderna esto trae conflictos como ansiedad, incomodidad de tocar ciertos temas, etc.(Gallagher y Harris 1966:46). En la actualidad han ocurrido muchos cambios en el pensamiento de la sociedad en torno a algunos aspectos de la sexualidad, si bien ha disminuido las prohibiciones en torno a la información, hoy en día se promueve cierto tipo de información para prevenir posteriores consecuencias ya que el mantener relaciones sexuales durante la adolescencia cada vez son más frecuentes, pero también se han incrementado los riesgos como embarazos no deseados y adquirir enfermedades de transmisión sexual.

V. EDUCACIÓN

La educación se inicia conjuntamente la historia de la humanidad ya que en este proceso, el ser humano tuvo que afrontar diferentes situaciones con conductas de sobrevivencia adaptándose al medio, mismas que se transmitieron de generación en generación y gracias a ella la humanidad también se ha desarrollado y mejorado las condiciones de vida.

“La educación es un proceso de organización de condiciones formativas que posibilitan el desarrollo del sujeto, de su forma de ser y convivir” (Tintaya 2011:14). Por lo tanto la educación no solo implica una transmisión sino que la educación permite desarrollar a la persona de manera integral. De manera que la Educación, es un proceso de adquisición de conocimientos que es constante y sistemática de hechos, ideas, habilidades y técnicas, que permite al ser humano desarrollar y desenvolverse en su medio.

A. Educación sexual

La educación sexual se da a partir del entorno de la persona, en primer lugar la familia que es el primer círculo de enseñanza en diferentes aspectos como valores, normas de comportamiento, etc. y posteriormente la escuela que como se conoce es considerado como el segundo hogar, la enseñanza o información que se llega a impartir en ambos grupos sociales pueden ser diferentes o simplemente se les brinde una información incompleta. Escuela y familia asumen funciones fundamentales respecto de la formación en el ámbito de la salud sexual y reproductiva de los sujetos. El cumplimiento de ese rol formativo de la institución educativa y la familiar presenta, en los hechos, un paisaje con contraposiciones (Eresta, Delpino y otros 2013:50).

La educación sexual son como influencias que reciben los sujetos a lo largo la vida y tiene que ver con: la organización de la sexualidad, construcción de la identidad, el ejercicio de los roles femeninos y masculinos, la manera de vincularse con los demás, la formación de actitudes hacia lo sexual, la incorporación de valores, pautas de comportamientos sexuales, la construcción de conocimientos sobre los distintos aspectos de la sexualidad (Di Lorenzo, 2009:16).

Según el Instituto nacional de Educación Sexual (1976) “El objetivo básico de la educación sexual debe ser lograr la identificación e identidad sexual de la persona y capacitarle para que cree sus propios valores y actitudes que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de una manera positiva, consciente y responsable dentro de su cultura, su época y su sociedad” (En Infante, París y otros, sf :10). Se le llama educación sexual a la información que se da a niños, adolescentes o jóvenes sobre aspectos relacionados con la sexualidad, todo ello dentro la capacidad de comprensión, esta no solo debe centrarse en informar de manera simplificada el coito y el proceso de concepción, embarazo, parto, etc.

La educación sexual, en sentido amplio, constituye el intento de transmisión de las concepciones, normas y valores morales e ideología que cada cultura considera que deben servir para preservar el modelo social, cultural y económico. Como por ejemplo, se justifican la organización social, la institucionalización del matrimonio heterosexual, homosexual, la monogamia o la poligamia, la diferenciación de género, permitiendo la defensa de la cultura y el modelo económico de cada grupo humano (Barragan sf:17).

Asimismo, la información y la educación sexual han pasado de ser una tarea considerada propia del ámbito privado de la familia y del entorno más íntimo, a formar parte también de la vida social, cultural, política y educativa. De tal modo que hoy en día, se acepta y se considera necesario que la escuela también juegue un papel importante en esta tarea (Hernández y Jaramillo 2003:39).

Por lo tanto, la educación sexual es importante en la vida del ser humano y más aún en el adolescente y en el entorno social en la cual se desarrolla. La educación sexual es el medio por el cual las personas pueden mantener una sexualidad sana. Y para abordar de manera adecuada los principales educadores deben ser la familia y las instituciones educativas, si estas no brindan la información adecuada o requerida por los adolescentes, estos se darán otros medios para buscar información.

VI. RELIGIÓN

La religión es: “*Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social y de prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto*” (Oceano Uno Color 1997: 1379). Existen muchos tipos de religiones en nuestro mundo como por ejemplo la católica, evangélica también llamada protestante, musulmana, islam, adventista, etc. Cada una de ellas tiene una cultura diferente siguen una línea de creencias y una manera diferente de obrar.

“La religión es un producto cultural que implica la relación de los hombres con la divinidad a través del culto religioso. Los hombres son seres espirituales, por lo mismo, tienen la necesidad de creer en algo divino, en algo supremo” (Manzano 2009: 65) . Realizando un análisis de lo que afirma manzano la religión es un ente que regula la conducta humana las creencias hacia un ente superior puede determinar la forma de vida y son observables en la forma de actuar y convivir.

Las entidades religiosas ejercen una gran influencia en los jóvenes y mucho más en la actualidad, ya que poseen grandes medios de comunicación para profesar sus credos religiosos (Manzano 2009: 66). Hoy en día la información que circula en el mundo es accesible para todas las personas, estas informaciones pueden ser significativas o no en la vida de la persona. Una persona que adquiere el compromiso religioso encaminara a su forma de vida, a valorar y cumplir instrucciones doctrinales y morales.

A. Religión y sexualidad

Las personas de diferentes religiones tienen conceptos diferentes acerca de lo que es la sexualidad humana, las perspectivas religiosas tienen un profundo impacto dentro de la religión que profesan, tienen diferentes normas de conducta y el cumplimiento de valores morales hacia las demás personas, por ello la religión es influyente en el comportamiento de las personas que son devotas, así como lo mencionan Janet Shibley y John DeLamater (2006:511): *“Debido a que la religión y la ética son influencias importantes en el comportamiento de las personas, en especial en asuntos de sexualidad(...)”*.

La ética se refiere a un sistema de principios morales, que tiene una persona, por el cual decide actuar de manera correcta o incorrecta. La religión entra como una fuente de valores, actitudes y ética que los creyentes deben seguir, cuando un grupo de personas son influidas por una determinada religión también influye en las actitudes sexuales.

CAPÍTULO TRES

METODOLOGÍA

Como lo expone Tintaya (2014:199) es frecuente definir el tipo de investigación eligiendo un tipo de orientación como investigación cualitativa o cuantitativa, experimental, no experimental, o investigación básica o aplicada. Pero la realidad, la complejidad de las propiedades y relaciones del objeto de estudio y las expectativas de comprensión o intervención que tiene el investigador, hacen que el tipo de investigación tome en cuenta una diversidad de aspectos. En ese marco el tipo de investigación y diseño con las que se llevó a cabo el presente estudio son las que se puntualizan a continuación.

I. TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DISEÑO

El estudio de la concepción sobre sexualidad en adolescentes que estudian en colegios religiosos, se realiza a partir de la comprensión del *enfoque sistémico*, este enfoque permite comprender que la sexualidad humana es el resultado de la integración de sistemas y subsistemas, que a la vez se basan en lo biológico, psicológico y social, facilita la comprensión de la sexualidad y su complejidad (en Rubio, 1994:29). Para Salazar (sf:206) “*el enfoque sistémico hoy en día en la educación, es tan común que casi siempre se está utilizando, a veces inconscientemente*”. Es la interacción de los sistemas que intervienen en la construcción de una determinada concepción.

A. Tipo de Estudio

De acuerdo con los propósitos y fines de la investigación, el tipo de investigación utilizado en el estudio fue el “*Descriptivo Natural*”, ya que esta tiene por objetivo “*describir la organización y desarrollo natural del fenómeno, analizar y explicar las propiedades de la variable tal como se presenta y desarrolla en la realidad. El investigador no interviene (manipula) modificando las condiciones del objeto de estudio (...)*” (Tintaya, 2014:46).

Por lo expuesto el estudio solo pretende comprender las propiedades y relaciones, en este caso de las concepciones sobre sexualidad que producen los sujetos (Tintaya, 2014:200) en su ambiente natural y en su vida cotidiana, además es descriptiva por que adquiere los datos de los criterios propios de las personas y la observación de las diferentes conductas de la población de estudio.

El estudio descriptivo busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos y comunidades (...) mide o evalúa diversos aspectos, como dimensiones, componentes del objeto de estudio (Hernandez, 1997:60). De igual forma es que este tipo de estudio busca determinar los sentidos y componentes que tienen los fenómenos dentro el contexto sociocultural en el cual se desarrollan, comprender los desplazamientos y las creaciones del sujeto en su ambiente, para este propósito es que se emplea técnicas e instrumentos cualitativos, de acopio de experiencias, significados personales y sociales (Tintaya, 2014:43), tal es el caso de las concepciones personales, principios de vida, valores y creencias atributos socioculturales que influyen en la concepción sobre sexualidad, las cuales no pretenden ser generalizadas.

B. Diseño de investigación

El diseño de investigación empleado en el estudio es el *descriptivo*, porque esta manifiesta las condiciones y propiedades de la concepción sobre sexualidad en adolescentes que estudian en colegios religiosos del distrito 6 de la ciudad de El Alto (Tintaya, 2014:208). De manera específica el diseño de investigación que se utilizó en el estudio es de tipo *“descriptivo transversal o transeccional”*, a través de técnicas cualitativas, ya que esta permite conocer las variaciones que sufre el objeto o variable de estudio en un momento determinado (Tintaya 2014:210). Así también lo expone Hernandez, (2014:155) que este diseño tiene como objetivo indagar la incidencia de las modalidades de una o más variables y proporcionar su descripción. Por lo tanto esta estrategia metodológica establece las dimensiones, propiedades y relaciones de la concepción sobre sexualidad,

asimismo este diseño permite establecer las características influyentes de la concepción sobre sexualidad en adolescentes dentro un contexto educativo que sigue una línea religiosa adventista.

II. VARIABLE

A. Identificación de variables

La variable y/o indicador única que se estudió en la presente investigación es la: “**concepción de sexualidad**” en adolescentes que asisten a unidades educativas con base de formación religiosa adventista. Misma que contiene dimensiones como la manera o forma de pensar, información con la que se cuenta y las actitudes respecto al tema.

Las razones metodológicas, por la que se toma en cuenta una sola variable por ser de carácter descriptivo natural, ya que esta permite **describir el fenómeno tal como se presenta y se desarrolla en la realidad**, de igual manera lo expone Hernandez (2014:156) donde en un estudio descriptivo la variable(s) se trata individualmente y no se vinculan variables (Hernandez, 2014:156). Por lo expuesto no se vio necesaria la inclusión de otras variables, ya que se pretende describir el fenómeno tal y como se muestra, sin la necesidad de manipular variables o ver la influencia de una sobre otra.

1. Definición Conceptual

CONCEPCIÓN: Es un proceso del sistema cognitivo, con el cual se reduce la complejidad y variabilidad del universo a una estructura conceptual limitada, que permite establecer equivalencias más simples entre objetos, sucesos o personas, que por su amplitud, son más complejos, se refiere a la idea que forma el entendimiento. Se trata de un pensamiento que es expresado en palabras, es por tanto una unidad cognitiva de significado (Consuegra, 2010: 48).

SEXUALIDAD: Es la forma en que cada persona expresa sus deseos, pensamientos, fantasías, actitudes, actividades prácticas y relaciones interpersonales, por lo tanto es el resultado de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos, religiosos, espirituales y comunicativos (Gorguet 2008:17).

Tras conceptualizar a lo que hace referencia la concepción y la sexualidad de manera aislada, se realiza la obtención de la siguiente conceptualización en base a las conceptualizaciones emitidas anteriormente.

CONCEPCIÓN DE SEXUALIDAD: La sexualidad se construye en la mente, es decir es una construcción mental del individuo a partir de las experiencias que tiene desde temprano en la vida y que hacen significar e integrar las experiencias del placer erótico con su ser hombre o mujer (género), sus afectos que le vinculan con otros seres humanos y con su potencialidad reproductiva (Rubio, 1994:44).

Pensamiento que se tiene respecto a la sexualidad, que viene a ser un conjunto de información que se tiene, misma que es almacenada por la experiencia, aprendizaje o a través de la introspección dentro los diferentes contextos sociales. Es la facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.

2. Definición Operacional

	DIMENSIONES	INDICADORES	MEDIDORES	ESCALAS	TEC. E INST.
CONCEPCION DE SEXUALIDAD	CANALES DE INFORMACIÓN	Medios externos por los cuales se obtuvo información con respecto a la sexualidad	Tipos de canales de información con las cuales se cuenta	
	PENSAMIENTO	Concepción, creencias que se tienen respecto a la sexualidad, temas de los cuales se tiene información	Tipo de criterios que se tiene respecto a la sexualidad y temas relacionadas con la misma	Aplicación de cuestionarios concepción sobre la sexualidad
	- Sexualidad - Relación sexual - Enfermedades de Transmisión sexual - Aborto - Métodos anticonceptivos - Autoestimulación - Homosexualidad				
ACTITUDES	Reacción afectiva positiva o negativa con respecto al tema de sexualidad y subtemas: relaciones sexuales, aborto, métodos anticonceptivos, autoestimulación y homosexualidad				

III. POBLACIÓN Y SUJETOS

A. Población

Para elegir la población de estudio en primer lugar se consideró los factores que intervienen para **determinar** la población y posteriormente el número que compondrá la muestra, ya que el principal interés no es generalizar los resultados del estudio, al seguir un proceso inductivo (Hernandez, 2014:382). Las primeras acciones surgen desde el planteamiento mismo al seleccionar el **contexto** en el cual se espera encontrar los casos que se interesa indagar (Major, Miles y Huberman en Hernandez, 2014:384)

Por lo expuesto anteriormente la población (366 estudiantes de 1ro a 6to de sec.) se caracterizan por vivir en la ciudad de El Alto, donde los estudiantes provienen de diferentes zonas dentro el distrito 6 de esta urbe, la característica principal de esta población, es que los estudiantes asisten a una unidad educativa con base de formación religiosa adventista, donde el contexto educativo se encuentra matizado por la religión que profesan, en este caso la U.E. Jarry Pittman.

B. Muestra

Para la selección de la muestra se toma en cuenta a adolescentes que asisten a 5to y 6to de secundaria, que se encuentran entre las edades de 15, 16,17 y 18 años, se elige estos niveles porque están más propensos a pensar y tener conductas con connotación sexual, además que en estas edades y niveles los estudiantes deberían estar al tanto de la información y contenidos inmersos dentro de la sexualidad. Son 98 adolescentes de ambos sexos, entre 15 y 18 años de edad, es decir que son un total de 98 sujetos el tamaño de la muestra.

El tipo de muestra que se utilizó en la presente investigación es **No probabilística del tipo intencional**, ya que la selección de la muestra no depende de la probabilidad, si no que se toma en cuenta las **características y propósitos de la investigación** para llevarla a cabo (Battaglia en Hernandez, 2014:390), por ello es que la investigadora es quien selecciona y dirige la muestra, realizando la investigación en ambos niveles y en los paralelos existentes (paralelos A y B), para llevar a cabo el estudio, se tomó en cuenta las siguientes características de selección:

- Hombres y mujeres que asisten a una unidad educativa con base de formación religiosa.
- Adolescentes que cursen 5to y 6to de secundaria.
- Adolescentes que se encuentren entre 15 a 18 años de edad.

A continuación se detalla las características y conformación de la población de estudio.

EDADES	5TO DE SEC
15	6
16	42
17	7
Total	55

EDADES	6TO DE SEC.
16	8
17	29
18	6
Total	43

GRADO	EDADES	VARONES	MUJERES	TOTAL
5°	Entre 15 y 18 años	25	30	55
6°	Entre 16 y 18 años	25	18	43
5to y 6to	Entre 15 - 18 años	50	48	98

IV. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

A. Técnicas de acopio de información

Es importante mencionar que para la recolección de datos, esta se realizó en los ambientes naturales y cotidianos de las unidades de análisis, en su vida diaria de como hablan, en que creen, que sienten y cómo piensan (Hernandez, 2014:396), en este caso se da dentro su contexto educativo, el acopio de información se realizó por medio de una **técnica cualitativa**, es decir que la recolección de datos se realiza por medio de la aplicación de cuestionarios abiertos, la misma se encuentra conformada con preguntas abiertas sobre el tema de sexualidad.

Por ser el instrumento de característica cualitativa esta *“puede contener preguntas sobre experiencias, opiniones, valores y creencias, emociones, sentimientos, hechos, historias de vida, percepciones, (...)”* (Hernandez, 2014:407), por ello es que el cuestionario empleado contiene algunas de las características ya mencionadas. Las clases de preguntas empleadas son preguntas de estructura o estructurales, en las cuales se solicita una lista de conceptos a manera de conjunto o categorías (Hernandez, 2014:404).

1. Elaboración del cuestionario

A continuación se describe el procedimiento que se siguió para realizar el análisis de contenido de las preguntas y posteriormente el análisis de las respuestas de los adolescentes, para de esa manera obtener el instrumento de investigación, titulado *“concepción sobre sexualidad”*.

En primera instancia se elaboraron preguntas relacionadas con el tema de sexualidad, de manera que estas puedan indagar tres importantes dimensiones, como los canales de información, concepción sobre la sexualidad, temas relacionados con la sexualidad y las

actitudes respecto al tema. Se obtuvo como resultado un total de 23 preguntas que se detallan a continuación.

1er cuestionario

1. ¿A través de quienes o que recibiste información sobre sexualidad?
2. ¿Hablas o has hablado con tus padres sobre sexualidad? Indica que temas.
3. ¿Qué crees que piensan tus padres sobre sexualidad?
4. ¿Tus profesores hablan sobre sexualidad? Indica los temas que más tratan.
5. ¿Hablas con tus compañeros sobre sexualidad? ¿Sobre qué temas?
6. ¿Qué significa para ti la sexualidad?
7. ¿Qué aspectos comprende o tiene la sexualidad?
8. ¿Qué importancia o lugar tiene la sexualidad en la vida de las personas?
9. ¿Qué son las relaciones sexuales? Y cuando una persona debería mantener relaciones sexuales?
10. ¿Qué pasa cuando los adolescentes tienen relaciones sexuales sin casarse?
11. ¿Conoces que son las enfermedades de transmisión sexual (ETS)? ¿Cómo se contagia y quienes se contagian?
12. ¿Qué es el aborto? ¿Cuántos tipos de aborto existe? Menciona cuales conoces.
13. ¿En qué etapa de la vida crees que es más frecuente el aborto y cuáles son las consecuencias?
14. ¿Qué son los métodos anticonceptivos? ¿Para qué sirven? ¿Cuáles conoces?
15. ¿Cuáles son las consecuencias o beneficios de usar los métodos anticonceptivos?
16. ¿Qué es la auto estimulación o masturbación?
17. ¿Existe diferencia entre masturbarse y tener relaciones sexuales? Si o no por qué?
18. ¿Qué es la homosexualidad y por qué se da?
19. ¿Es necesario recibir más información sobre la sexualidad? Si o No, por qué?
20. ¿Se debe disfrutar de las relaciones sexuales SI o NO, por qué?
21. ¿Se debe practicar el aborto? ¿Por qué?
22. ¿Es malo el masturbarse o autoestimularse? ¿Por qué?

23. ¿Qué opinión tienes de las personas que optan por la homosexualidad? ¿Por qué?

Una vez culminada la elaboración de las preguntas se procedió a aplicar el cuestionario a adolescentes, para de esta manera comprobar si las preguntas formuladas responden a los objetivos planteados, si la redacción de las preguntas es adecuada, si las preguntas son comprensibles, si las preguntas miden lo que tiene que medir y la duración del tiempo estimado en el cual responden el cuestionario.

1.1. Descripción de la Validación del Cuestionario

Es pertinente aclarar que se aplicaron los cuestionarios en dos grupos diferentes (paralelos D y C) de adolescentes aparte de la muestra, asistentes a otra unidad educativa (Luis Espinal C.) dentro el distrito 6 de la ciudad de El Alto. Esto para realizar un estudio de las preguntas y respuestas, para la respectiva validación.

Ira aplicación de cuestionarios: Se realizó en fecha 18 de mayo del 2017, en 25 adolescentes de ambos sexos entre 17 y 18 años de edad (paralelo D) con un tiempo estimado de 45 minutos a 1 hora, todas las preguntas formuladas de manera abierta. Posteriormente se realizó el análisis de las preguntas que se formularon bajo los criterios anteriormente expuestos, donde se procedió a las correcciones del instrumento que a continuación se detallan:

- Se realizó la supresión de siete preguntas que se encontraban por demás, que si bien tenían relación con el tema, las mismas no se encontraban en los objetivos de la investigación o iban direccionadas a percibir otro tipo de información y algunas eran redundantes. Las preguntas que se excluyeron fueron: la 2, 3, 4, 5, 10,15 y 17.

¿Hablas o haz hablado con tus padres sobre sexualidad?

¿Qué crees que piensan tus padres sobre sexualidad?

¿Tus profesores hablan sobre sexualidad? Indica los temas que más tratan.
¿Hablas con tus compañeros sobre sexualidad? ¿Sobre qué temas?
¿Qué pasa cuando los adolescentes tienen relaciones sexuales sin casarse?
¿Cuáles son las consecuencias o beneficios de usar los métodos anticonceptivos?
¿Existe diferencia entre masturbarse y tener relaciones sexuales? Si o no, por qué?

- Las preguntas eliminadas estaban dirigidas a conocer lo que los padres piensan, percibía una información sobre el entorno, pero a la vez las preguntas estaban direccionadas a un determinado canal de información.
- Se corrigió algunas palabras para que puedan ser más comprensibles para los adolescentes y de esta manera puedan entender la pregunta de manera más clara. Como por ejemplo en la pregunta 7: ¿Qué **aspectos** comprende o tiene la sexualidad? Se corrigió ¿Qué **temas** comprende o tiene la sexualidad? Ya que en la aplicación de la prueba piloto para muchos era poco comprensible la palabra “aspectos”.
- En la pregunta 8: ¿Qué importancia o lugar tiene la sexualidad en la **vida de las personas**? Se corrigió por ¿Qué importancia tiene la sexualidad **en tu vida**? Ya que en la primera aplicación del cuestionario los adolescentes respondían que no sabían qué importancia le daban otras personas a este tema, por ello se direcciono la pregunta de manera personal, además que se agregó opciones “mucha, poca y no tiene importancia”, porque las respuestas redundaban mucho para dar una respuesta clara o decir solo una palabra por ello se le añadió el “**por qué**” para que puedan justificar esta posición o forma de pensar de manera más clara, ya que en el anterior cuestionario como las preguntas iban juntas, los adolescentes se limitaban a responder solo una de ellas y en pocos casos respondían de manera incompleta.
- Las respuestas que los adolescentes daban a las preguntas eran redundantes solo para llegar a responder un No o un Si, por lo que en algunas preguntas se insertaron

opciones como el “SI y NO” para que puedan seleccionar una posición y que puedan justificar directamente esa posición o forma de pensar.

2da. Aplicación del cuestionario: Se realizó en fecha viernes 2 de junio del 2017, el cuestionario se aplicó a 24 adolescentes de ambos sexos entre 16 y 18 años de edad, tras realizar la prueba se realizó el análisis de las respuestas donde se observó:

- Las preguntas iban mejor direccionadas y las respuestas de los adolescentes, respondían a los objetivos.
- Algunas preguntas que eran largas fueron separadas para su mejor comprensión, como preguntas complementarias y que las respuestas puedan reflejar la forma de pensar de manera más clara. Como por ejemplo: “¿Qué es el aborto?” Y como pregunta complementaria; “Menciona cuales son las consecuencias”.
- Se pudo realizar unas últimas correcciones en una pregunta que aún no era comprensible.
- Por último se obtuvo el cuestionario final con 16 preguntas (Ver Anexo).

B. Descripción del Instrumento de Investigación

Las preguntas buscan indagar sobre tres dimensiones importantes, que son: sobre los canales de información, concepción o pensamiento sobre la sexualidad y las actitudes con respecto al tema, a continuación se detalla los tipos de pregunta y a donde van direccionadas.

- Las preguntas 1 y 2 están dirigidas a indagar los canales de información por las cuales obtuvieron conocimiento acerca del tema de sexualidad.
- Las preguntas 3, 4 y 5 son las preguntas principales dirigidas a indagar la concepción que se tiene sobre sexualidad.
- Las preguntas 7, 8, 9, 10 y 11 indagan el conocimiento sobre los temas relacionados a la sexualidad como: las relaciones sexuales, Enfermedades de

Transmisión Sexual, aborto, métodos anticonceptivos, autoestimulación y homosexualidad.

- Las preguntas de la 12, 13, 14, 15 y 16 contienen preguntas que están dirigidas a indagar las actitudes positivas o negativas que se tuviera con respecto a las relaciones sexuales, aborto, métodos anticonceptivos, autoestimulación y homosexualidad.

Todas estas preguntas nos permitirán registrar información sobre la concepción que se tiene sobre sexualidad en la población de estudio. En este caso se hará uso del cuestionario “concepción sobre sexualidad”. Estructurado por 16 preguntas que indagan: en primer lugar la concepción sobre sexualidad, los canales de información, Relaciones sexuales, Aborto, Métodos Anticonceptivos, Auto estimulación y Homosexualidad. El instrumento es de aplicación individual con un tiempo aproximado de 45 minutos.

Las preguntas van dirigidas a indagar las concepciones, criterios y sentimientos que se tiene con respecto a la sexualidad, “*elaborado con una perspectiva cualitativa*” para el análisis de las respuestas que den paso a realizar la categorización de los resultados y obtener datos porcentuales.

1. Fiabilidad

Para que el cuestionario empleado sea confiable es necesario resaltar que el instrumento, pasó por un estudio. Por ser una investigación de característica cualitativa, no se empleó ninguna fórmula, sino que, el cuestionario se aplicó previamente en dos grupos diferentes con similares características y en dos momentos distintos (se detalla en Pgs.65,66 y 67), donde también se realizó el *análisis de los procesos de respuestas* para comprender las representaciones mentales (Yang y Enbretson.en Prieto, Gerardo y otros, 2010:72), esto para evaluar si las preguntas iban bien direccionadas y si las respuestas obtenidas respondían a las preguntas de investigación, todo ello con la finalidad de obtener la información necesaria para responder al planteamiento (Hernandez, 2014:407).

V. AMBIENTE O ESCENARIO DE INVESTIGACIÓN

La aplicación de los cuestionarios “concepción sobre sexualidad”, se realizó en los mismos ambientes de la Unidad Educativa, es decir en las aulas de cada nivel, que cumplieron con las comodidades necesarias para llevar a cabo la investigación, contaban con amplitud, iluminación adecuada, ventilación, pupitres individuales y cómodos.

VI. PROCEDIMIENTO

El presente trabajo de investigación se desarrolló con el siguiente procedimiento:

- En primera instancia para llevar a cabo la investigación se realizó el análisis del campo de estudio, donde se realizaron los primeros acercamientos dentro de la institución para de esta manera acceder a la población de estudio, en las cuales se realizó las respectivas averiguaciones sobre las características de la institución y a la vez administración de la unidad educativa.
- Como segunda etapa, para la inmersión dentro el campo de estudio se realizó previamente la elaboración del instrumento de investigación, realizado en tres pasos importantes:
 - Elaboración de preguntas relacionadas con el tema.
 - Aplicación de los cuestionarios en dos momentos, en distintas poblaciones con similares características, para el estudio de las preguntas y respuestas de la investigación.
 - Análisis y corrección de las preguntas.
- Tercera etapa, se dio a conocer de manera formal y por medio de una solicitud a la directora general del colegio, solicitando la autorización para la realización de la investigación que siguió los siguientes pasos.
 - Contacto y coordinación con la Directora General del establecimiento solicitando autorización para llevar a cabo el estudio.

- Coordinación con la directora y profesores de los niveles 5to y 6to de Sec. de la Unidad Educativa para fijar el día y lugar de la investigación en la cual se realizó en dos fechas: 23 de junio del 2017 a 6to de secundaria y en fecha 29 de junio del 2017 a 5to de secundaria.
- Cuarta etapa, se realizó el trabajo de campo, previa coordinación con la directora y profesores.
 - Presentación de la evaluadora.
 - Aplicación del cuestionario “Concepción sobre Sexualidad”, cabe mencionar que se dio las recomendaciones pertinentes.
 - Revisión de los materiales recogidos constatando los datos llenados y los ítems antes de concluir el trabajo de campo.
- Quinta etapa, se realizó el análisis y procesamiento de datos en categorías, análisis de los resultados finales y la elaboración de las conclusiones y recomendaciones.

VII. REQUERIMIENTOS

A. Requerimientos materiales

Se utilizó fotocopias de los cuestionarios, bolígrafos, 108 ejemplares de cuestionarios, una cámara fotográfica digital y una computadora.

B. Requerimientos humanos

La investigación demandó la colaboración de los docentes, que dieron un periodo de su clase para que se lleve a cabo la aplicación del cuestionario.

C. Presupuesto

El presupuesto que se empleó en la presente investigación tiene el siguiente detalle:

- 108 copias de cuestionarios 139 bs.
- Pasajes y viáticos 10 bs.
- Refrigerio para los estudiantes 100 bs.

El presupuesto total empleado en la investigación ascendió a un total de 249 bs. Este presupuesto fue financiado por la propia investigadora.

CAPÍTULO CUATRO

RESULTADOS

I. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

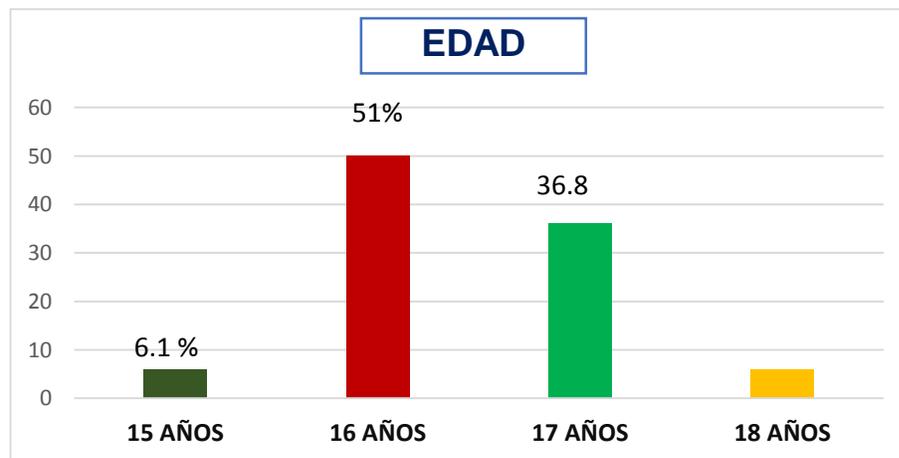
En el presente capítulo se realizará en primer lugar la descripción general de los datos de la población de estudio en la que se llevó a cabo la investigación. Posteriormente se describen los resultados obtenidos a través del análisis de las respuestas que la población realizó a cada pregunta.

A. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS DATOS

A continuación se presenta las características de la población de estudio.

1. Descripción de los datos Sociodemográficos

GRAFICO Nro. 1

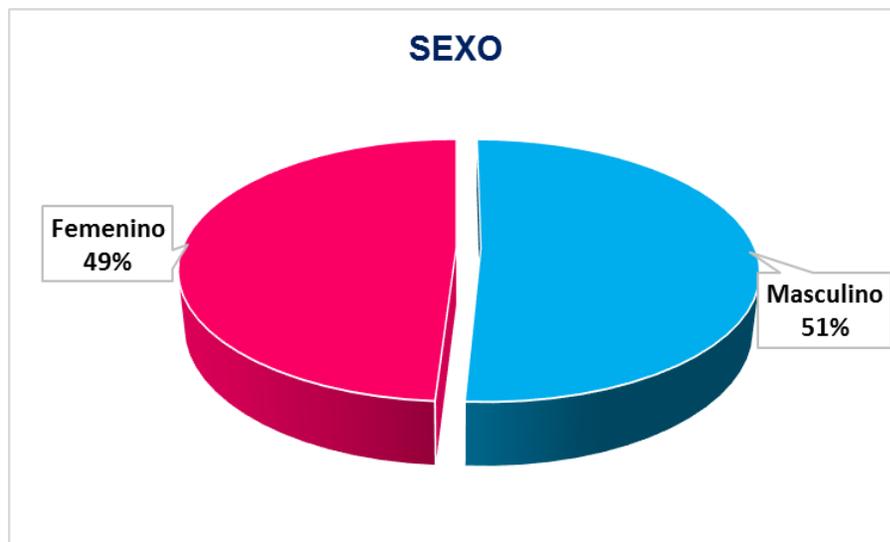


Fuente: Elaboración Propia, 2017.

Las edades de la población de estudio se encuentran entre los 15 a 18 años, es decir que los estudiantes a quienes se les aplicó el cuestionario que cursan 5to y 6to de secundaria se encuentran dentro la etapa de la adolescencia. La edad que sobresale dentro la población

estudiada tiene la edad de 16 años, que representado en porcentaje equivale al 51%, es decir que más de la mitad de los adolescentes tienen dicha edad, el siguiente porcentaje más alto es de 36.8% son adolescentes que tienen 17 años. Por lo tanto la edad que prepondera dentro la población de estudio se encuentra entre los 16 y 17 años.

GRAFICO Nro. 2

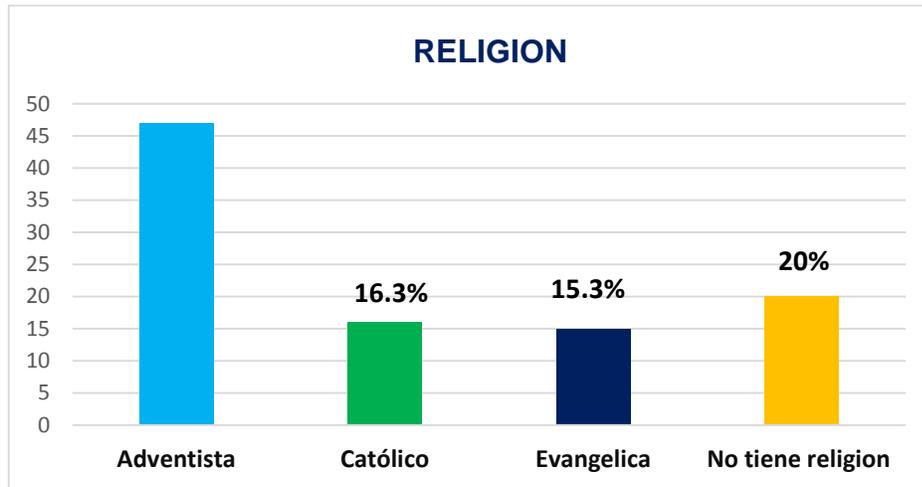


Fuente: Elaboración propia, 2017.

El 51% de la población de estudio pertenece al sexo masculino y el 49% son de sexo femenino.

Por lo que se puede observar que en la población de estudio existe cierta equidad en el género, que solo varía en un 2%.

GRAFICO Nro. 3



Fuente: Elaboración propia, 2017.

La religión a la que pertenece la mayor parte de la población de estudio es la adventista con un porcentaje de 48%, este es un porcentaje significativo en relación a las otras categorías, ya que se puede observar que los estudiantes que asisten a esta unidad educativa con base de formación religiosa pertenecen a dicha religión, por consiguiente siguen creencias y normas de conducta en torno a su religión.

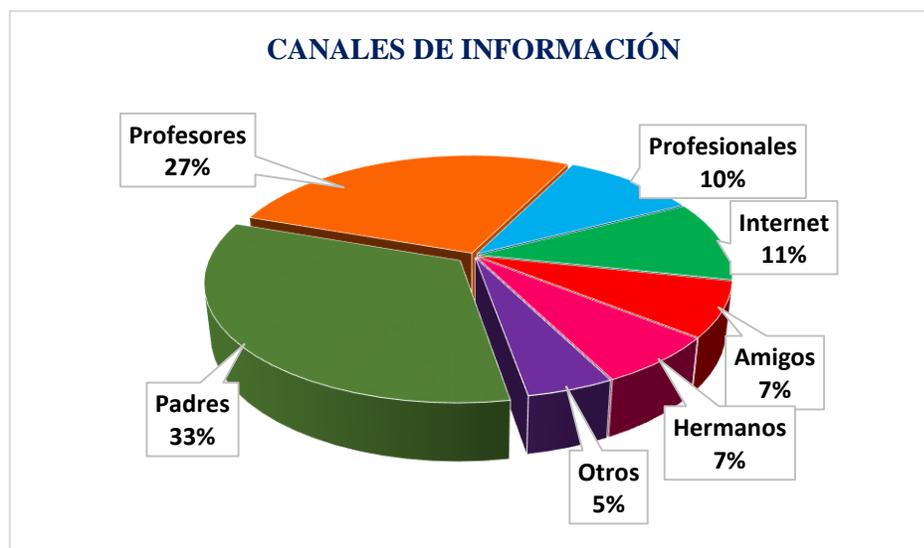
Posteriormente sigue con un porcentaje de 20% los que afirman que no pertenecen a ninguna religión pero son creyentes de Dios, seguidamente con un 16.3% estudiantes que pertenecen a la religión católica y por ultimo con un 15.3% pertenecientes a la religión evangélica.

II. DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS

A continuación se realiza el análisis de las respuestas que los adolescentes dieron sobre la “Concepción de la Sexualidad” en la cual se da a conocer los datos y resultados hallados dentro la investigación. Las respuestas obtenidas son analizadas y categorizadas tras efectuar un análisis minucioso de las dimensiones que contienen. La investigación se llevó a cabo con 98 adolescentes, estudiantes de 5to y 6to de secundaria de la Unidad Educativa Adventista Jarry Pittman

Las respuestas categorizadas se pueden observar en cada cuadro, siendo un total de 16 preguntas principales y algunas con preguntas complementarias.

GRAFICO Nro. 1



Fuente: Elaboración propia, 2017.

Las categorías más significativas se representan en porcentajes, donde los estudiantes refieren como canales de información diferentes categorías como padres de familia, profesores, internet, profesionales (psicopedagogos, psicólogos y médicos), amigos y hermanos mayores y por último “otras” en las cuales los canales de información también

fueron personas como abuelo, personas mayores, entre otros que no se podían agrupar dentro una categoría.

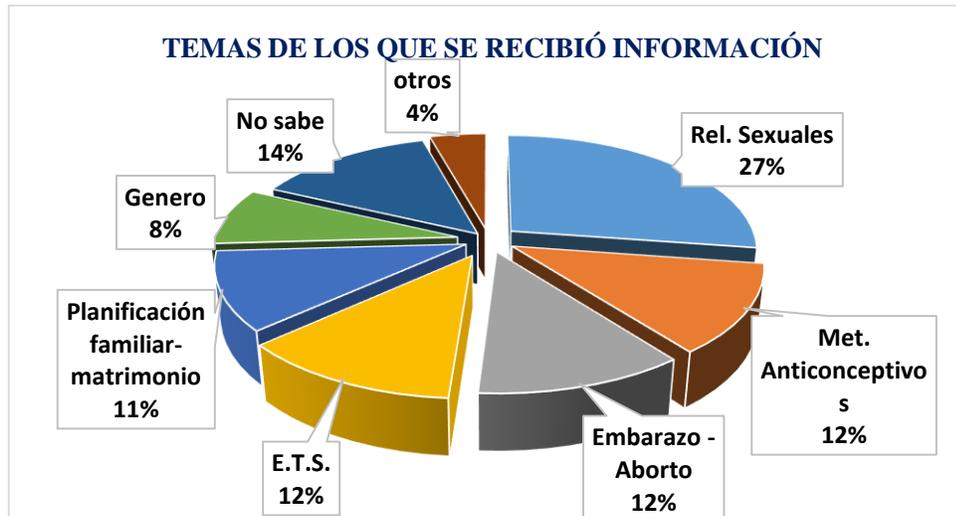
El porcentaje más significativo se detalla a continuación: El **33%** de la población de estudio percibe más información de parte de los **padres de familia**, una parte complementa a esta categoría que existe un poco más de confianza con las madres que con los papás, algunos indican que reciben información por ambos padres pero esto en menor grado. Es importante indicar que la información que es brindada por los padres y madres de familia no es profundizada.

Esta categoría es la más representativa y **hasta cierto punto indica que existe comunicación de los padres de familia hacia los hijos**, por lo tanto son los principales canales de información sobre algunos aspectos de la sexualidad además de realizar **recomendaciones con respecto a las relaciones sexuales coitales**.

Se aprecia también que el 27% percibe **la información por medio de los profesores** sobre todo los del área de biología, este porcentaje no se encuentra muy alejado del porcentaje principal.

Realizando un análisis de los porcentajes y categorías obtenidas se observa que ninguna de las categorías sobrepasa el 50% y la información que se adquirió de los diferentes canales de información son limitadas.

GRAFICO Nro. 2



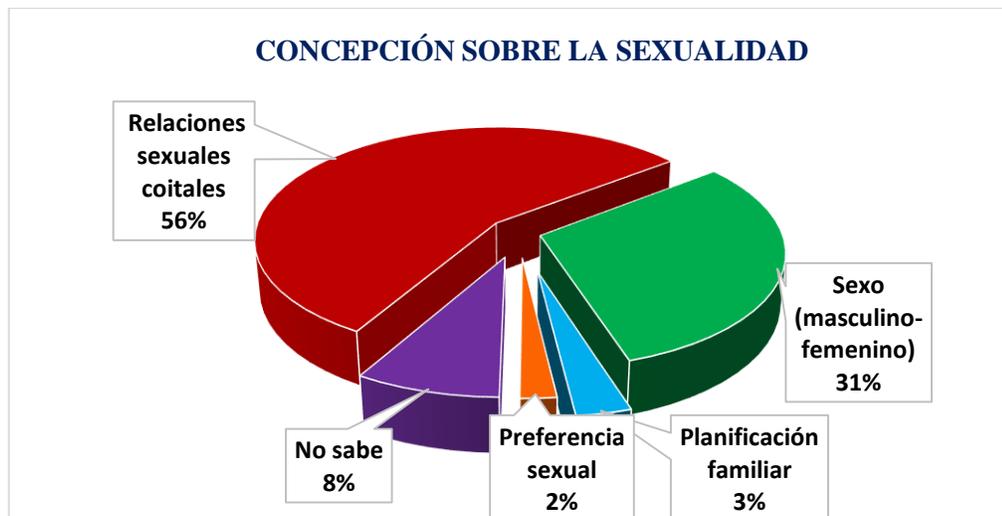
Fuente: Elaboración propia, 2017.

Los contenidos que están inmersos dentro el tema de sexualidad son muchos, en la investigación se halló 6 categorías de las cuales los adolescentes tienen conocimiento las cuales son: las relaciones sexuales, los métodos anticonceptivos, aborto - embarazo, ETS y algunos no saben o no responden. El porcentaje más significativo es el **27%** de la población de estudio, quienes indican que recibieron información sobre el tema de **relaciones sexuales**, que aunque es el porcentaje más alto dentro las respuestas halladas se observa en el gráfico que el porcentaje no es muy representativo es decir que a pesar de que este tema es uno de los más importantes no es muy conversado ya que como se observa solo llega a un 27%.

También llama la atención el 14% que es el segundo porcentaje más alto por así decirlo, donde refieren que no conocen, no saben o se olvidaron de los temas que están inmersas dentro la sexualidad, si bien se les brindó información sobre determinados temas, dan cuenta que existen diferentes posibilidades por las cuales no asimilaron los temas de manera adecuada: una porque los adolescentes no ponen la atención, la debida importancia

o interés y que la información brindada sobre los temas fueron escuetos o simplemente no recibieron información al respecto.

GRAFICO Nro. 3



Fuente: Elaboración Propia, 2017.

Dentro las respuestas proporcionadas por los adolescentes se hallaron 5 categorías que representan a la sexualidad como: relaciones sexuales coitales, sexo (femenino – masculino), planificación familiar, preferencia sexual y los que no saben o no responden. De las categorías mencionadas la más significativa llegó al 56%, donde la población de estudio piensa que la sexualidad es **mantener relaciones sexuales coitales**, es decir que **no existe diferencia entre el termino sexualidad y relaciones sexuales**. Describen a la sexualidad en diferentes términos, direccionados a un solo punto como: “hacer el amor” “unión de hombre y mujer para procrear”, “coito entre dos personas”, “acto sexual”, “tener sexo entre dos personas”, “forma de demostrar el amor en la intimidad”, etc. todos los términos empleados aluden a la actividad sexual coital de un hombre y una mujer. Si bien la sexualidad está muy relacionada con lo que son las relaciones sexuales el alcance es diferente ya que este último solo comprende una parte.

El segundo porcentaje más relevante fue el 31% de la población de estudio quienes piensan que la sexualidad hace referencia a la diferencia sexual, al sexo masculino o femenino es decir la diferencia física que existe entre ambos sexos.

Como se observa dentro los porcentajes y las categorías las respuestas se limitan a definir un elemento de la sexualidad, por lo que podemos interpretar que la concepción que se tiene sobre sexualidad se centra en un solo aspecto, así como se observa en el gráfico. Es importante recalcar que si bien todas las categorías halladas están relacionadas o están dentro de la sexualidad, estos pensamientos no describen de manera completa de lo que implica la sexualidad.

Después de analizar los tipos de respuestas se distinguen dos tipos de concepción las cuales se basan en una determinada visión o punto de vista, en primer lugar a raíz de un **constructo fundado netamente en un proceso biológico**, dentro una actividad o necesidad humana y en segundo lugar basado en un **constructo religioso** donde la actividad sexual está relacionada con sus creencias religiosas.

Se muestra a continuación algunos ejemplos de las respuestas que se basan en el aspecto biológico.

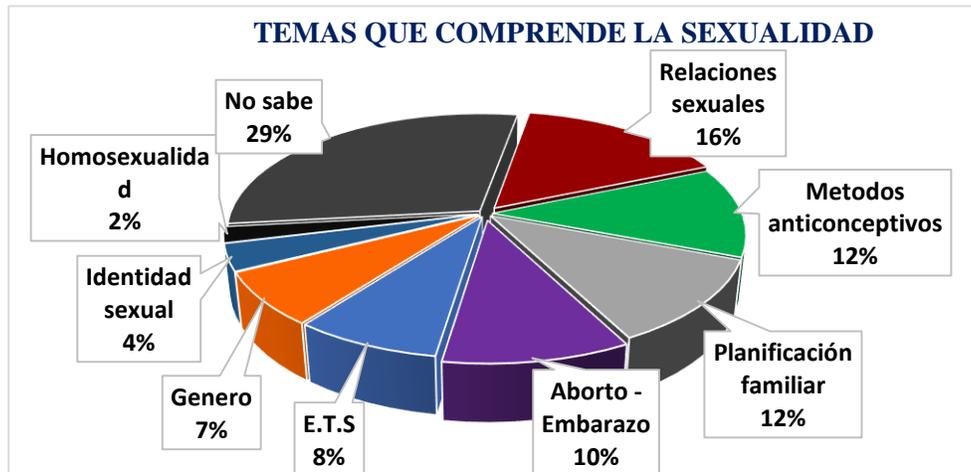
- *Tener intimidad con el sexo opuesto.*
- *Es cuando dos personas hacen diciendo en palabras claras hacen el amor*
- *Es una relación coital de dos personas de sexo opuesto o del mismo sexo.*
- *Relaciones sexuales entre dos personas en intimidad*
- *Dos personas del sexo opuesto en la intimidad.*
- *Tener relaciones sexuales con la pareja.*
- *Eso para mí define el sexo que somos masculino o femenino*
- *Es el género que se diferencia entre mujer y hombre en los órganos.*
- *Intimidad entre dos personas de sexos opuestos.*

Ejemplos donde el tipo de concepción que se tiene sobre sexualidad basada en un enfoque religioso, si bien se centra en un solo aspecto es realizada dentro una visión religiosa.

- *Significa que es un momento íntimo de dos personas en el cual se debe disfrutar pero después del matrimonio.*
- *Es cuando dos personas tienen relaciones sexuales en el matrimonio una vez casados y no fuera de él.*
- *La sexualidad según mi modo de vista es muy buena si es dentro del matrimonio, pero es perjudicial si es fuera del matrimonio. Dios creo el matrimonio para el bien pero las personas lo convirtieron algo malo.*
- *Pues creo que es la diferencia entre hombre y mujer, las cualidades que cada uno tiene como Dios nos creó desde el principio y también vendría siendo la unión de los dos como dice la biblia serán uno solo.*
- *Es cuando dos personas tienen relaciones sexuales en el matrimonio o una vez casados no fuera de él.*

Si bien estos ejemplos muestran que las respuestas van dirigidas a un solo aspecto estas tienen un trasfondo religioso, es decir que la concepción sobre sexualidad no solo es igual a mantener relaciones sexuales, sino que estas son dadas gracias a Dios. Las concepciones se encuentran dentro las creencias y prácticas relativas a lo sagrado, así como lo es la creación y el matrimonio.

GRAFICO Nro. 4



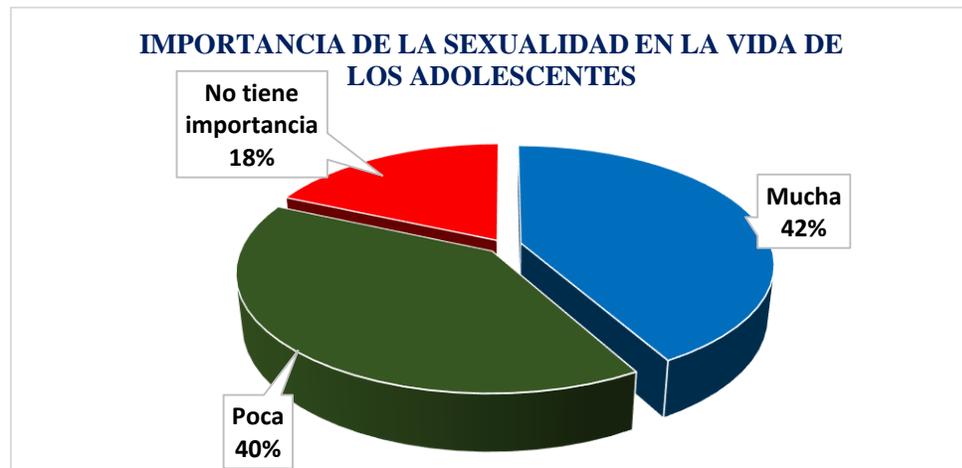
Fuente: Elaboración propia, 2017.

La sexualidad comprende varios temas, en el estudio se obtuvo 8 categorías de las cuales el porcentaje más significativo es el **29%** de los estudiantes quienes **no saben o desconocen que temas comprende la sexualidad**. Dentro estas también se encuentran criterios que no dan a conocer apropiadamente los temas que contiene, incluso algunos criterios son confusos y erróneos como se muestran a continuación en algunos ejemplos.

- *Es sobre un varón y una mujer tienen intimidación.*
- *Comprende la intimidad entre dos personas.*
- *Bueno solo es eso es que una persona tenga relaciones.*
- *Buena relación entre un hombre y una mujer para engendrar a un nuevo ser.*

Es importante resaltar que los porcentajes obtenidos de las categorías halladas son mínimas es decir que no llegan ni sobrepasan al 50%. Si bien se observa que tienen noción de algunos temas relacionados con la sexualidad, donde algunos son más conocidos que otros, esta información es insuficiente, es decir que desconocen muchos aspectos que conciernen a la sexualidad.

GRAFICO Nro. 5



Fuente: Elaboración propia, 2017.

La sexualidad es parte del desarrollo humano, por ello es necesario conocer la importancia que la población de estudio le da en su vida. El **42% considera que la sexualidad tiene mucha importancia** en sus vidas y **su abordaje es muy necesario**.

Por el contrario el **40%** piensa que la sexualidad tiene **poca importancia** en sus vidas, ya que **ese tema se debería abordar más adelante** (etapa de juventud y adultez) porque se piensa que la adolescencia es una etapa en la cual el tema de sexualidad no debería tocarse. Es importante recordar que la mayoría considera que la sexualidad es equivalente a mantener relaciones sexuales coitales. Este es el motivo por el cual le dan poca importancia, se debe tomar en cuenta que este 40% no está muy alejado del porcentaje principal.

Realizando un análisis de los porcentajes descritos anteriormente, si se unen las categorías “no tiene importancia y poca importancia” se observa que más de la mitad de la población considera que la sexualidad no es de vital importancia.

GRAFICO Nro. 5.1



Fuente: Elaboración propia, 2017.

Las justificaciones realizadas sobre la importancia de la sexualidad en la vida de los adolescentes, se distinguen 4 categorías en base a sus intereses, que son: para tener conocimiento, prevención, no es necesario dar importancia y los que no justifican.

El **42%** de los adolescentes piensan que **no es necesario dar importancia** al tema de sexualidad. Mencionan diferentes motivos como por ejemplo:

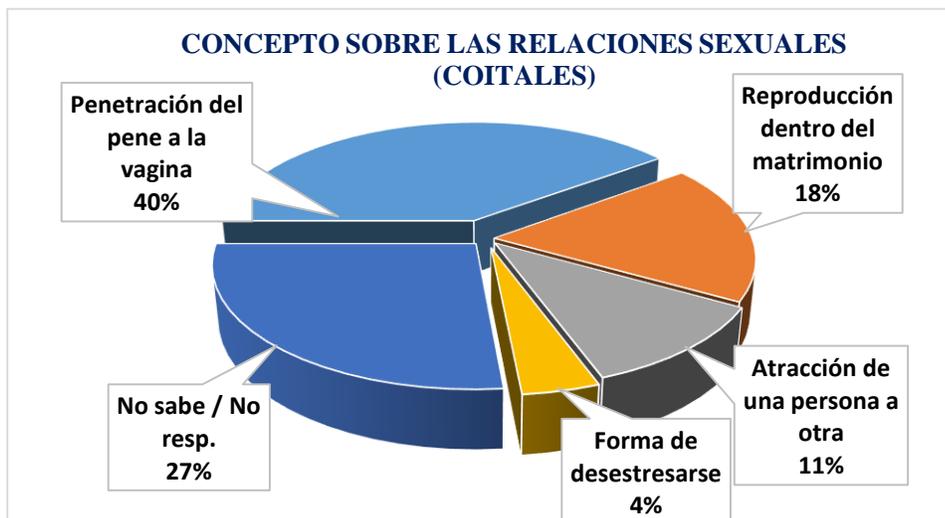
- *Porque yo creo que tengo que esperar por lo menos a ser mayor.*
- *No estoy a esa edad de poder tener eso ya que yo solo pienso en trabajo y estudios.*
- *Porque no le tomo mucha importancia siempre y cuando los dos se cuiden.*
- *Porque aún no estoy para pensar tener relaciones sexuales pero si para que nos orienten.*
- *Quiero disfrutar la vida y no mantenerme en esos temas.*
- *Porque se puede vivir sin relaciones hasta un cierto punto de la vida.*
- *Creo que no estoy en edad de pensar en eso.*
- *Porque nunca lo he tomado interés en eso.*
- *La verdad no había pensado en eso, ese tema no está en el transcurso de mi vida.*
- *Porque aún no me importan saber esas cosas.*

- *Porque primero quiero enfocarme en mis estudios salir profesional volverme independiente y tal vez luego piense en alguna relación.*

Es necesario recordar que la mayor parte de la población de estudio reduce a la sexualidad a solo un aspecto, como es el mantener relaciones sexuales coitales, a raíz de ello conciben que no se encuentran en edad de mantener relaciones sexuales sino de estudiar y tener otros intereses más importantes que la sexualidad.

Gran parte de los adolescentes no proporcionan la debida importancia al tema, a raíz de que piensan que la sexualidad se centra en un solo aspecto, por lo tanto no existe la necesidad de profundizar sobre el tema basándose en un aspecto netamente biológico. Estos datos nos dan a conocer que la información con la que cuentan se limita al acto sexual, además que han aprendido que “sexualidad” es un tema que solo debe ser tomado en cuenta por personas mayores.

GRAFICO Nro. 6



Fuente: Elaboración propia, 2017.

El porcentaje más significativo dentro de las categorías halladas es el **40%** de la población donde refieren: que las relaciones sexuales son la **penetración del pene a la vagina**, si

bien se expresaron de diferentes maneras dan a conocer que existe conocimiento de lo que implica el acto sexual coital, como se muestran en los siguientes ejemplos.

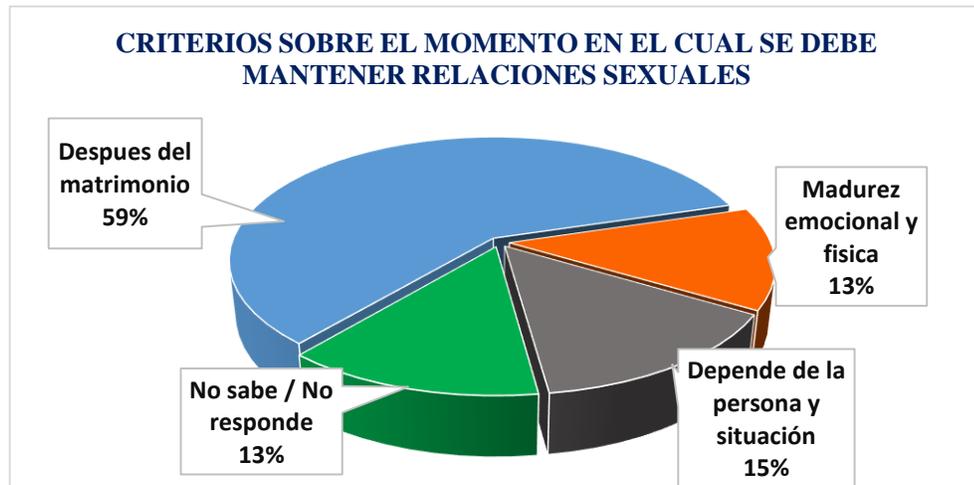
- *Es la penetración del pene a la vagina de la mujer.*
- *Es cuando haces el amor con tu pareja.*
- *Es cuando el hombre y la mujer se juntan en íntimamente, es decir la penetración entre el aparato reproductor femenino y masculino.*
- *Son aquellas que existen cuando los órganos masculino como femenino crean un nuevo ser.*
- *Es la unión de los órganos sexuales reproductores.*
- *Son relaciones íntimas dentro del matrimonio.*
- *Es cuando un pene penetra a la vagina.*
- *Tener sexo entre dos personas.*
- *Tener contacto o penetración anal, vaginal u oral.*

También llama la atención el segundo porcentaje, que es el **27%** de la población de estudio quienes **no saben y no respondieron** a la pregunta.

Por lo expuesto anteriormente y tras el análisis del gráfico se observa que la mayoría de la población conoce y define lo que son las relaciones sexuales en sus propios términos de manera apropiada. Por otro lado muchos se limitaron a no responder y otros manifiestan que no tienen conocimiento sobre el tema.

Se observa que **existe cohibición al realizar una definición sobre el tema**, a pesar de ser un proceso biológico natural aún existe un tabú al realizar un concepto sobre lo que implica.

GRAFICO Nro. 6.1



Fuente: Elaboración propia, 2017.

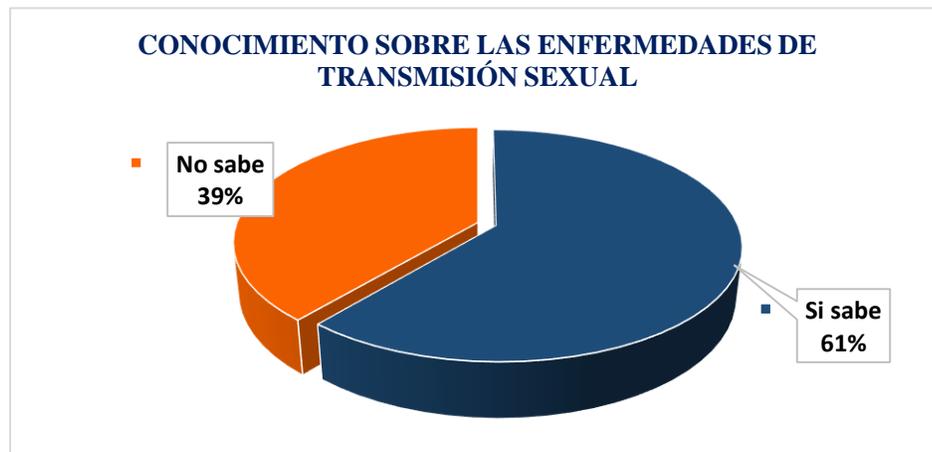
Consideran que el momento más adecuado para mantener relaciones sexuales es el **59%**, quienes piensan que se debe mantener relaciones sexuales **después del matrimonio o dentro del matrimonio**, a continuación se muestran algunos ejemplos de las respuestas que dieron al preguntarles cuando una persona debería mantener relaciones sexuales.

- *Debería ser dentro del matrimonio.*
- *Cuando es el santo matrimonio.*
- *En una relación matrimonial.*
- *Cuando este en la etapa de su vida del matrimonio, solo en esa etapa.*
- *Las relaciones sexuales coitales según mis principios se debe tener dentro del matrimonio no antes.*
- *Después del matrimonio es correcto porque ya está permitido ante los ojos de Dios.*

Los resultados indican que la mayor parte de la población idealiza como el momento más adecuado para mantener relaciones sexuales exclusivamente dentro del matrimonio,

considerando que es la única forma aceptada por Dios, este criterio se encuentra muy dogmatizado con la creencia religiosa, donde los criterios son forjados a través de su creencia y educación, no toman en cuenta el desarrollo, madurez física y mental.

GRAFICO Nro. 7

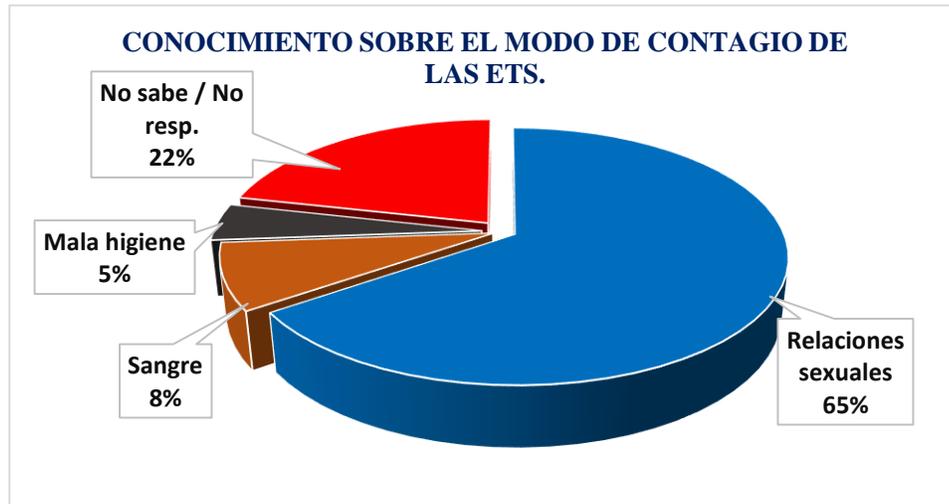


Fuente: Elaboración propia, 2017.

El **61%** de la población de estudio afirma que **si tienen conocimiento** sobre las enfermedades de transmisión sexual, este porcentaje da a entender que poseen información de lo que implica las ETS, también conocida como ITS (infecciones de transmisión sexual). Por otro lado un 39% no saben o desconocen lo que son las ETS, este porcentaje llama la atención ya que es un tema que debería ser del conocimiento de todos los adolescentes de esta manera tomar las prevenciones con respecto a las ETS.

Al realizar el análisis de estos porcentajes se observa que un porcentaje significativo tiene noción de lo que son las ETS, no se debe dejar de lado al porcentaje que desconoce sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual ya que esta debe ser de conocimiento de los adolescentes por los riesgos a los cuales están expuestos.

GRAFICO Nro. 7.1

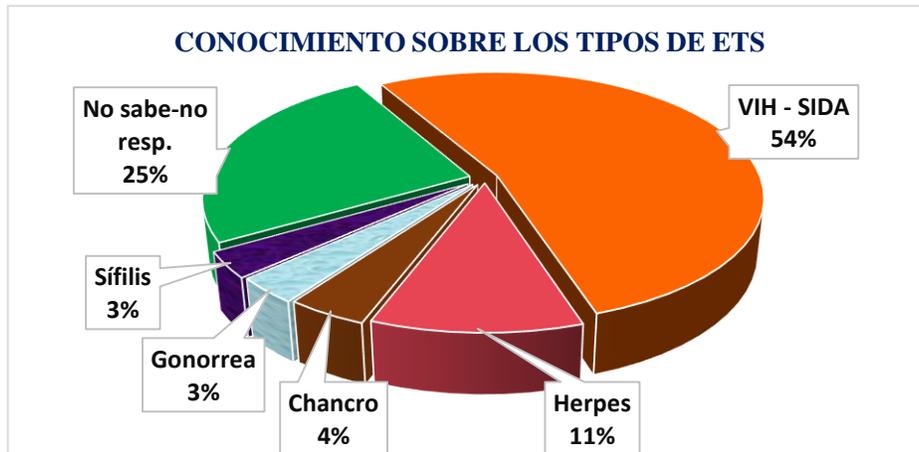


Fuente: Elaboración propia.

El **65%** describe que la manera de contagio de las Enfermedades de Transmisión Sexual se producen por medio de las **relaciones sexuales coitales**, es importante resaltar que este criterio lo tiene más de la mitad de los adolescentes quienes reconocen y son conscientes de que este es el medio principal de contagio de las ETS.

De igual manera es importante resaltar que un **22% no saben o desconocen que son las ETS**, este porcentaje llama la atención ya que la adolescencia es una **población vulnerable o en riesgo de adquirir las ETS**, tomando en cuenta que en la actualidad la adolescencia es una etapa en la cual muchos inician actividad sexual, al desconocer las maneras de contagio o la **poca importancia** que se le da a este tipo de información están propensos al contagio.

GRAFICO Nro. 7.2

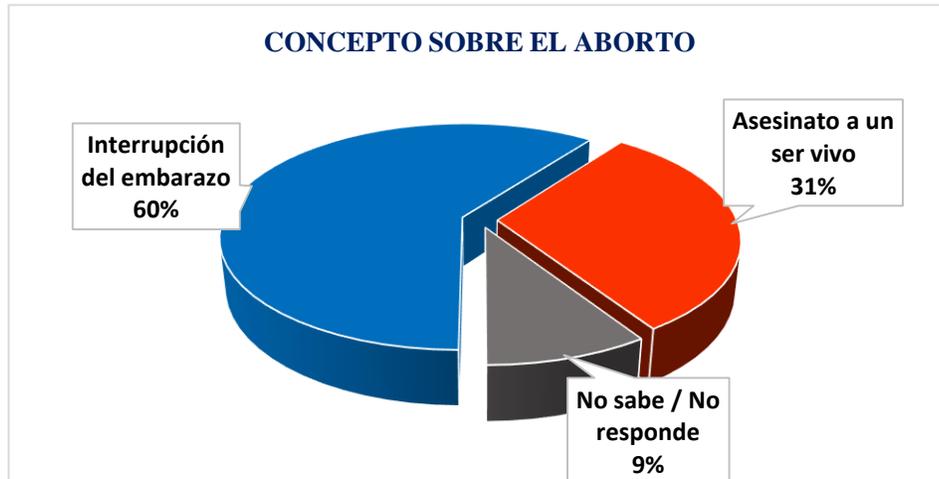


Fuente: Elaboración propia, 2017.

Actualmente existen muchas enfermedades de transmisión sexual, por ello es necesario conocer de qué enfermedades tienen conocimiento, el **54%** conoce el **VIH-SIDA** la cual se produce por mantener relaciones sexuales sin protección o por medio de la sangre. El **25%** **no conocen, no saben o se limitan a no responder**. Se observó que muchos tenían confusión, algunos mencionaban que no saben y otros que no conocían los nombres de las ETS o que se les había olvidado.

La mayoría de la población de estudio tiene conocimiento sobre las ETS como: El VIH-SIDA, herpes, chancro, gonorrea y sífilis, la más conocida es el VIH-SIDA y pocos son los que conocen algunas otras enfermedades de transmisión sexual así como se observa en el gráfico, es evidente que el VIH-SIDA es más conocido por que es una de las ETS más peligrosas que llevan a la muerte y de alguna manera instituciones o algunos medios de comunicación promueven la prevención de esta ETS para evitar más contagios, pero de las otras enfermedades es muy poca la difusión de información.

GRAFICO Nro.8



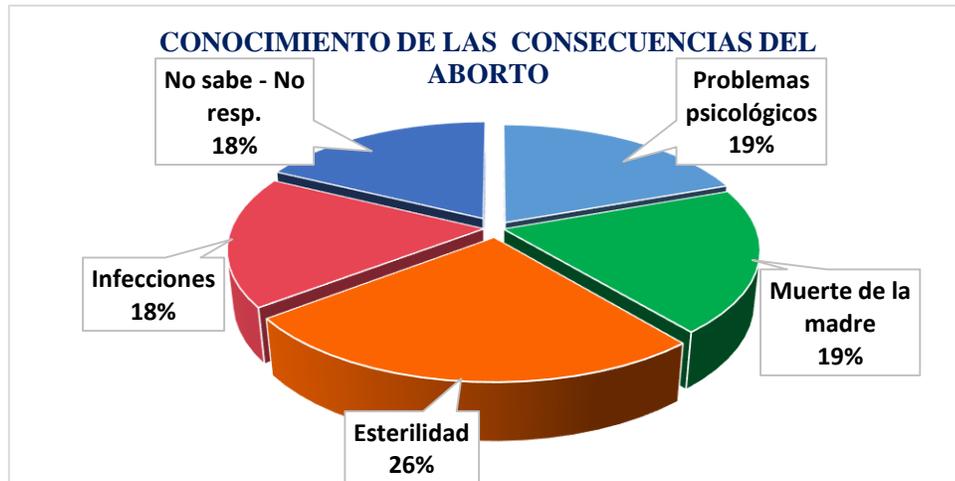
Fuente: Elaboración propia, 2017.

El 60% se expresó de diferentes maneras pero de forma apropiada, definen que el aborto es **la interrupción del embarazo**, este porcentaje permite interpretar que la mayor parte de la población sabe o conoce que es el aborto y lo que implica.

Es importante mencionar que el 31% tiene noción de lo que involucra el aborto, conceptuándola concisamente como asesinato. Realizando un análisis de ambos porcentajes se observa que la mayoría tiene conocimiento de lo que constituye el aborto.

Llama la atención que el **9%** de la población de estudio **no saben o no respondieron** a la pregunta. Algunos de los adolescentes dentro de este porcentaje tienen **pensamientos erróneos** como por ejemplo: que el aborto es el “asesinato del bebe en cuanto nace”, que “es cuando una madre abandona a su bebe recién nacido”, esto nos indica que a un existe falta de información y falta de comprensión en cierto porcentaje que aunque no es alto pero es preocupante la desinformación que se tiene.

GRAFICO Nro. 8.1



Fuente: Elaboración propia, 2017.

La práctica del aborto puede traer consigo diferentes consecuencias, dentro los criterios que los adolescentes tienen se observa que el **26%** piensa que la persona que realiza un aborto más adelante en su vida **no podría tener el privilegio de volver a ser madre**, es decir que las personas tendrían como consecuencia la **esterilidad**, donde al practicar el aborto dañan el útero.

Por otro lado en las demás categorías halladas se observan porcentajes más bajos donde piensan que la mayor consecuencia es ocasionar la **muerte de la persona que la práctica** ya que el proceso al cual se someten es peligroso para sus vidas, produce **problemas psicológicos** como es la **depresión**, describen que la mujer que practica el aborto le ocasionaría un desequilibrio emocional, además de ser un evento traumático. Algunos mencionan **que la práctica del aborto ocasiona infecciones posteriores** en el aparato reproductor femenino, por la posible mala praxis al realizarse un aborto. Realizando un análisis de todos los criterios descritos anteriormente la mayor parte de la población de estudio tiene conciencia de las posibles consecuencias y riesgos que tiene el aborto.

GRAFICO Nro. 8.2



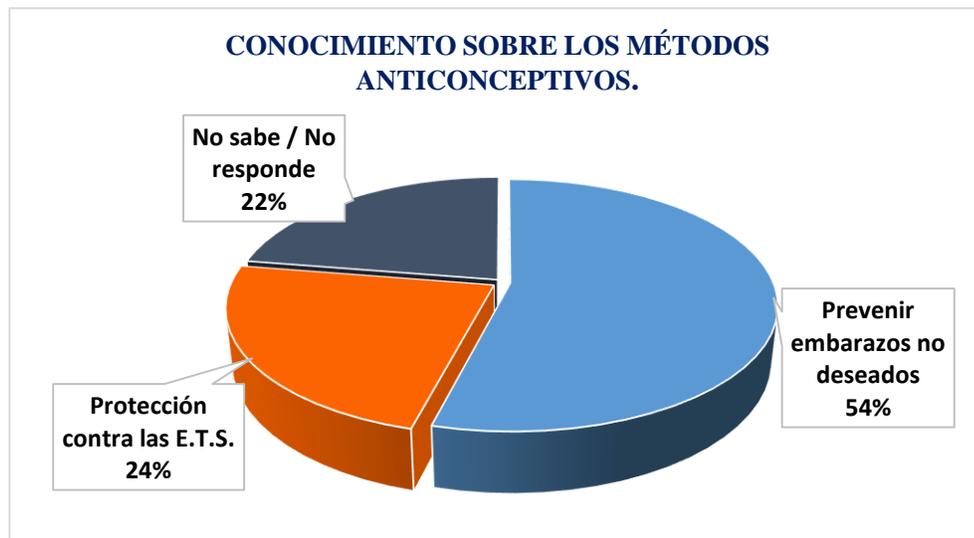
Fuente: Elaboración propia, 2017.

Según el criterio de los adolescentes, la etapa en la que es más frecuente la práctica de abortos es durante la **etapa de la adolescencia** donde el **60%** de la población de estudio son **conscientes** que esta etapa de la vida es donde se presentan más casos, donde adolescentes entre **edades de 14, 15, 16, 17, 18** años son los que más recurren a realizarse o practicar un aborto al estar frente a embarazos no deseados.

De igual manera llama la atención que el **21% no saben o no respondieron** en qué etapa de la vida es en la cual se practican más casos de abortos, este resultado nos da a entender que **no son conscientes o no le dan la debida importancia** a este dato que es relevante. Son pocos los que piensan que la etapa donde se practican más los abortos es en la etapa de la **juventud**, es decir que entre edades de **22, 23, 25, 26, 27** años. Si bien es una etapa donde también se practican abortos a causa de embarazos no deseados, estas se realizan en menor incidencia. Realizando un análisis de los resultados obtenidos podemos observar que tienen diferentes opiniones con respecto a la etapa en la cual se practican

más los abortos y la mayoría es consciente que en la adolescencia es donde más se práctica abortos.

GRAFICO Nro. 9

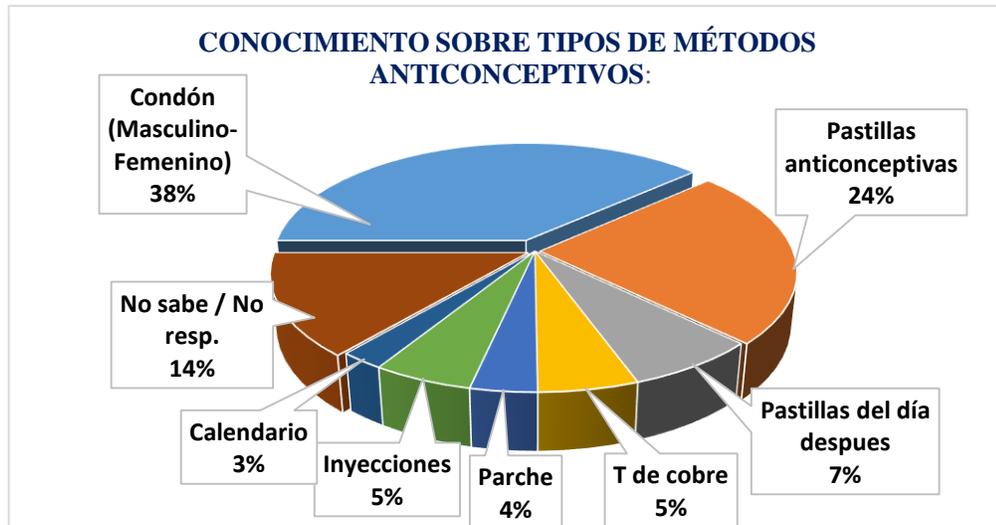


Fuente: Elaboración propia, 2017.

El **54%** de la población de estudio conoce que son los métodos anticonceptivos y describen que estos son **técnicas para prevenir embarazos no deseados**, donde más de la mitad de los adolescentes consideran que los anticonceptivos ayudan en la prevención específicamente de embarazos no deseados. Entre los porcentajes mínimos se encuentran el **24 %** que consideran que los métodos anticonceptivos son una **protección contra las Enfermedades de Transmisión Sexual** y por otro lado **22%** no sabe o no responde a la pregunta, este porcentaje también llama la atención ya que a pesar de ser uno de los porcentajes mínimos nos da a entender que existe una cantidad de adolescentes que no se encuentran informados, ponen poca importancia o interés sobre lo que son los métodos anticonceptivos y los beneficios que tienen. Realizando un análisis de los principales porcentajes, se observa que los criterios son adecuadamente definidos, por ello se deduce que los adolescentes tienen noción de lo que son los métodos anticonceptivos la utilidad

y los objetivos que tienen, también es importante tomar en cuenta al porcentaje que no conoce sobre este punto.

GRAFICO Nro. 9.1



Fuente: Elaboración propia, 2017.

Actualmente existe una variedad de métodos anticonceptivos, en la población de estudio se observa que el porcentaje más significativo es el **38%**, quienes conocen los **condones o preservativos** (masculino – femenino), otros nombraron solo las marcas de los condones (pantera- max-men) indican la variedad de preservativos de distintos sabores y colores y no así como “condones o preservativos”, por lo tanto, es el **método anticonceptivo más conocido** por los adolescentes. Como segundo porcentaje más alto se encuentra el 24% quienes conocen las **pastillas anticonceptivas**, algunos conocen también la T de cobre, inyecciones, parche y calendario, pero como se observa estos últimos son menos conocidos.

Realizando un análisis de los porcentajes descritos anteriormente, claramente se puede observar que los métodos **anticonceptivos más conocidos son los condones y las**

pastillas anticonceptivas, pero por otro lado **no tienen mucho conocimiento** o la suficiente información sobre **otros métodos anticonceptivos**.

GRAFICO Nro. 10



Fuente: Elaboración propia, 2017.

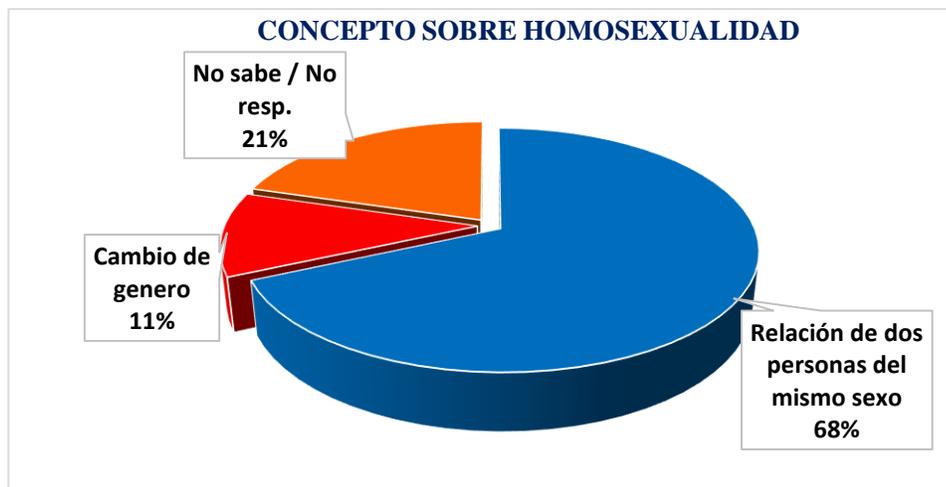
Un porcentaje significativo y que a la vez llama la atención es el **45%** quienes **no saben o simplemente se limitaron a no responder** la pregunta, podemos interpretar que algunos adolescentes no conocen del tema pero también para muchos adolescentes este tema aun **es considerado un tema tabú** por lo que existe miedo de emitir un criterio sobre el tema.

El **37%** refiere que la autoestimulación o masturbación es la **autosatisfacción sexual** que se produce una persona, la categoría fue extraída a raíz de los criterios que los adolescentes emitieron a su manera y se describen a continuación: los adolescentes mencionaron que la masturbación es **“darse placer a uno mismo llegando a la excitación, es manipular los órganos sexuales con el fin de provocarse placer, satisfacerse a sí mismo las necesidades sexuales tocando los genitales”**, etc. todos estos criterios llegaban a una idea en común que es la autosatisfacción sexual.

Algunos tienen diferentes criterios sobre la masturbación o autoestimulación mencionando que: “es cuando una persona observa videos con contenido pornográficos y esta llega a excitarse”, “es una manera de descubrir y conocer el cuerpo” es decir que es la **exploración del cuerpo** y que este acto no es algo negativo más bien que se lo realiza con el fin de conocerse a sí mismos.

Si bien existen diferentes criterios sobre la masturbación o autoestimulación que se encuentran correctamente definidos, una mayoría se cohiben al hablar o expresarse sobre el tema.

GRAFICO Nro. 11



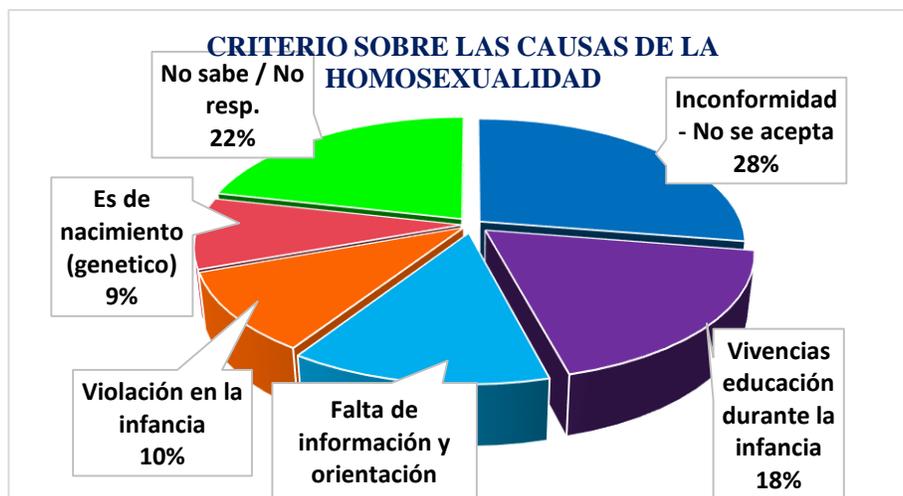
Fuente: Elaboración propia, 2017.

Como se puede observar en el gráfico para el **68%** la homosexualidad es **la relación que existe entre dos personas del mismo sexo**. Se puede afirmar con este porcentaje que más de la mitad de los adolescentes **tienen conocimiento de la definición** de la homosexualidad y lo que implica, en la cual se produce atracción por el mismo sexo.

Es importante tomar en cuenta los demás porcentajes que si bien son mínimos también llaman la atención, como se observa en el gráfico algunos **no respondieron y no saben** que es la homosexualidad, incluso se encuentran algunas **respuestas herradas** como por ejemplo que es la relación entre un hombre y una mujer, existe confusión sobre la

homosexualidad donde algunos piensan que es el cambio de género o sexo, es decir que son las personas que se **practican una determinada operación para un cambio de sexo**, este último criterio también es herrado ya que este concepto no corresponde a lo que es la homosexualidad.

GRAFICO Nro. 11.1



Fuente: Elaboración propia, 2017.

Con respecto al origen de la homosexualidad se pudo obtener diferentes criterios, dentro los cuales el más significativo es el **28%** quienes piensan que las personas que optan por la homosexualidad a causa de la **inconformidad que sienten** con lo que son y **no se aceptan a sí mismos**.

Entre los diferentes criterios también mencionan que la homosexualidad se produce por las **vivencias** y la **falta de una buena educación** de parte de los padres o de su entorno durante la infancia y adolescencia, también atribuyen al trato que se les dio de parte de la familia y la convivencia, como por ejemplo “cuando una familia tiene más hijas mujeres y un único hijo varón lo tratan como una mujer o viceversa”, que se debe a **la falta de información y orientación** con respecto a la sexualidad, por ello se sienten confundidos y optan por la homosexualidad, también refieren que la homosexualidad es originado por

algún tipo de **acontecimiento traumático que le marco la vida** produciéndole **daños psicológicos** como una violación durante la infancia y que algunos también piensan que se **nace con esa preferencia sexual**.

Realizando un análisis de los criterios descritos anteriormente una gran parte de la población de estudio tienen una noción del origen de la homosexualidad ya que las categorías halladas se encuentran relacionadas entre sí. Admisión

GRAFICO Nro. 12



Fuente:Elaboración propia, 2017.

El porcentaje más significativo es el **93%** de la población de estudio quienes piensan que si es **necesario recibir más información** sobre el tema de sexualidad ya que consideran que la información con la que cuentan es insuficiente. El porcentaje restante que es 7% quienes piensan que no es necesario recibir información. Se observa que casi la totalidad de los adolescentes tienen una **actitud positiva** y se encuentran **predispuestos en recibir más información** sobre lo que es la sexualidad y las temáticas que están inmersas. Existe el interés de los adolescentes de percibir más información sobre la sexualidad.

GRAFICO Nro. 12.1

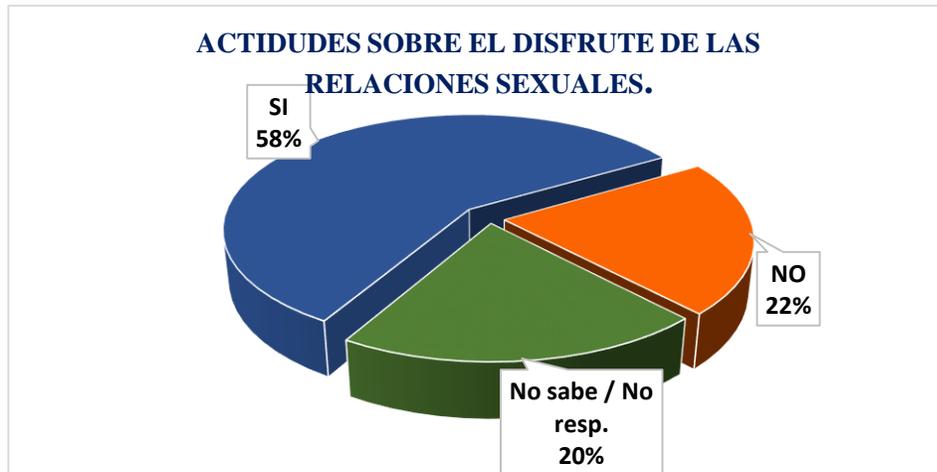


Fuente: Elaboración Propia, 2017.

El **90%** de los adolescentes piensan que es necesario recibir información para tener conocimiento de las temáticas que comprende la sexualidad, para que de esta manera puedan ampliar sus conocimientos y fundamentalmente **prevenir futuros sucesos con respecto a las decisiones (embarazos no deseados) y vivencias** que vayan a tener en torno al tema de sexualidad, ya que la población de estudio indica que la información con la que cuentan es insuficiente y para algunos la información que tienen es errónea.

Se observa la necesidad de recibir más información precisa de las implicaciones que tiene la sexualidad y son muy pocos los que muestran desinterés y afirman que ya conocen lo suficiente o simplemente se limitaron a no justificar.

GRAFICO Nro. 13



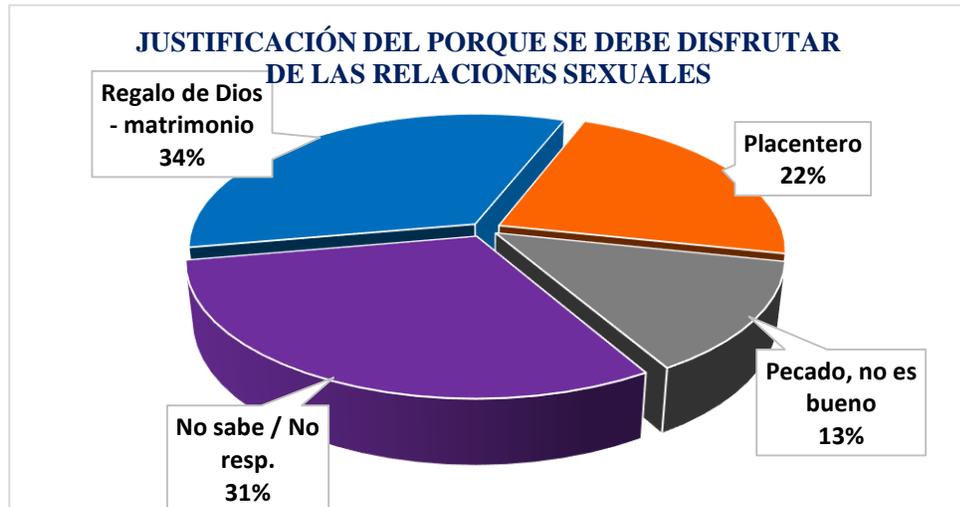
Fuente: Elaboración Propia, 2017.

El 58% de la población de estudio refiere que **si** se debe **disfrutar** de las relaciones sexuales, es un porcentaje significativo ya que más de la mitad de los adolescentes tienen una **actitud positiva** con respecto al disfrute del acto sexual, consideran que este acto es una demostración de afecto y amor por la otra persona dentro del matrimonio y es considerado para otros un acto natural en el ser humano acto placentero que se mostrará más detalladamente en el gráfico 13.1.

El resultado obtenido se observa que los adolescentes **no se manifiestan en contra del disfrute del acto sexual pero si determinan un límite** sobre el momento o situación en que se vaya a disfrutar, si bien ponen un límite muestran que la actitud que tienen hacia la práctica de relaciones sexuales no es un tema prohibido, siempre y cuando se encuentren dentro los parámetros que ellos así lo consideren, lo que nos muestra que la actitud hacia este aspecto no es del todo negativa.

Es importante resaltar también que si existen actitudes negativas extremas que llaman la atención, en las cuales se piensa que no se debe disfrutar de las relaciones sexuales porque es pecado, algunos prefieren no responder por vergüenza, viene a seguir siendo hasta cierto punto un tema prohibido.

GRAFICO Nro. 13.1



Fuente: Elaboración Propia, 2017.

Dentro la justificación que la población de estudio realizó sobre si se debe disfrutar o no de las relaciones sexuales, se hallaron 4 categorías, donde la más significativa es el **34%** quienes justifican su actitud positiva mencionando que **se debe disfrutar de las relaciones sexuales** siempre y cuando se la realice dentro del **matrimonio**, complementan a esta posición argumentos tales como:

- *Es un regalo de Dios dentro del matrimonio.*
- *Es la pareja tiene la bendición del ser supremo.*
- *Es la consumación del matrimonio para la procreación y conformación de una familia.*

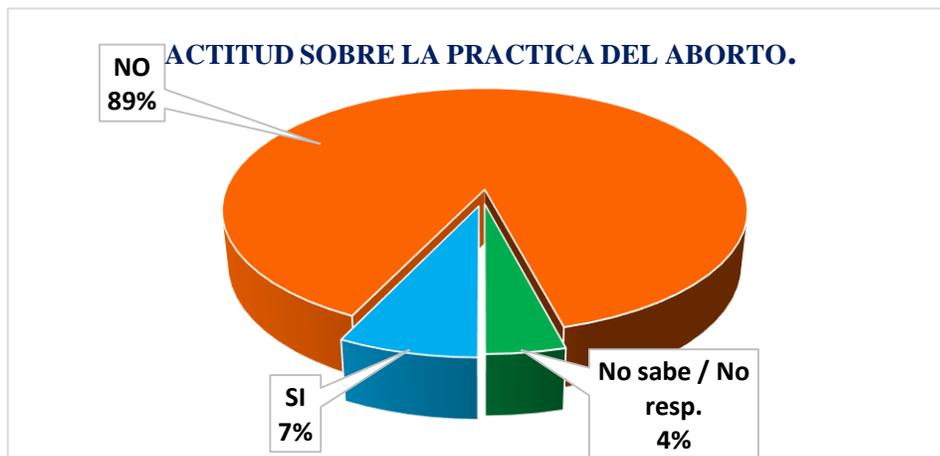
Los criterios que tienen sobre el disfrute de las relaciones sexuales se encuentran fundamentadas en la religión ya que el disfrute de las relaciones sexuales está condicionado al matrimonio, que a través de su celebración es permitido y aceptado por Dios.

El segundo porcentaje más alto es el 31% quienes se abstienen de dar una justificación y se cohiben de dar su opinión al respecto.

Es bueno mencionar los demás criterios hallados piensan que si se deben disfrutar de las relaciones sexuales porque **es un momento íntimo donde las parejas gozan de un momento placentero** y esta es una experiencia que satisface las necesidades que se tiene, por otro lado algunos tienen una posición más estricta justificando que las relaciones sexuales es un **pecado y no es bueno**, porque se busca un goce para satisfacer las necesidades carnales y eso no es permitido por Dios.

Al realizar un análisis de los resultados se observa que hay dos categorías (regalo de Dios dentro el matrimonio - placentero) que si bien son diferentes ambas coinciden en que **si** se debe disfrutar de las relaciones sexuales, esto nos muestra que si bien para algunos el disfrutar de las relaciones sexuales tienen límites donde si debe de realizarlo (dentro del matrimonio), para otros el límite es llegar a disfrutar (placer) se observa que las actitudes no son tan estrictas o negativas como lo tienen algunos donde lo califican como un pecado.

GRAFICO Nro. 14



Fuente: Elaboración Propia, 2017.

El 89% están en contra de la práctica del aborto, este es un porcentaje significativo ya que casi llega a la totalidad de la población que no está de acuerdo con la práctica del aborto y es calificada como una práctica negativa. Son algunos los que están de acuerdo en que

si se debe practicar el aborto dependiendo del caso y pocos no saben o no respondieron a la pregunta ante una posible duda con respecto al tema.

GRAFICO Nro. 14.1

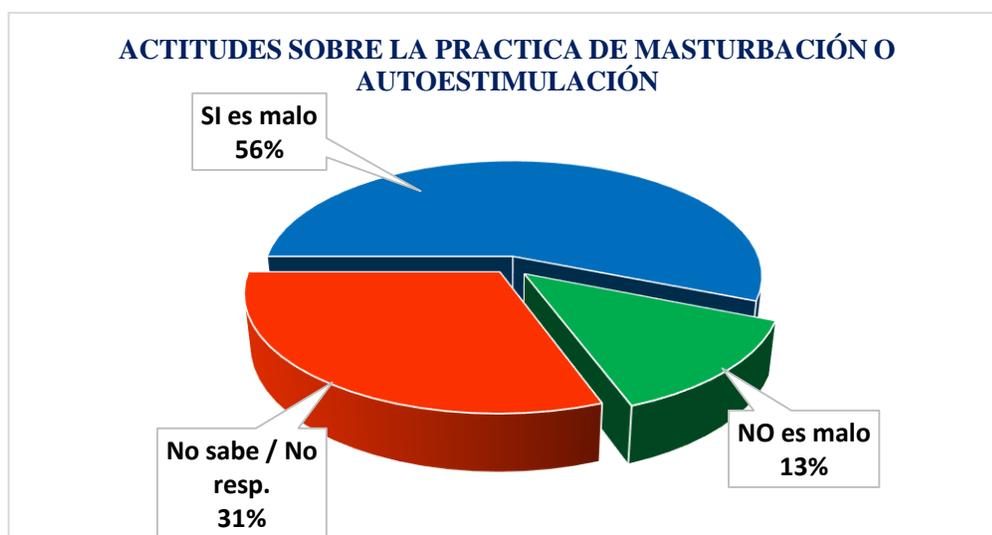


Fuente: Elaboración Propia, 2017.

El **73%** que no está de acuerdo con la práctica del aborto considera que es el **asesinato a un ser vivo**, describen que un bebé es un ser inocente que no tiene la culpa de los errores cometidos por los padres sea cual sea las circunstancias en las cuales fue concebido, además que tienen derecho a la vida, por ello si una persona decide interrumpir el embarazo está cometiendo un delito que no solo va en contra de la ley de las personas sino va en contra la ley de Dios. Como se puede observar es un porcentaje muy significativo donde tienen un criterio firme en contra del aborto. Es importante mencionar que dentro los que no están de acuerdo justifican que no se debe de practicar el aborto por que traen **consecuencias muy negativas para la salud física y psicológica** de la persona que lo práctica, llegando a repercutir en la vida de la persona interfiriendo en el desempeño diario de sus actividades.

Por todo lo expuesto anteriormente se establece que gran parte de la población la actitud que tienen hacia el aborto es negativa, es decir que desapruaban la misma, en las justificaciones que realizaron calificándola como una transgresión hacia la vida.

GRAFICO Nro. 15



Fuente: Elaboración Propia, 2017.

El porcentaje más significativo es el 56 % de la población de estudio quienes piensan que es malo el masturbarse o autoestimularse. El segundo porcentaje que llama la atención es un 31% no sabe o no respondió a la pregunta realizada, se observó incomodidad en los adolescentes en responder esta pregunta y otros no tienen información de lo que es la masturbación. Son pocos quienes piensan que el masturbarse no es algo malo y es parte de la naturaleza humana.

GRAFICO Nro. 15.1



Fuente: Elaboración Propia, 2017.

El 43% no respondió a la pregunta, este porcentaje muestra que los adolescentes no tienen facilidad de dar una definición sobre lo que es la masturbación, esto debido a que consideran que la masturbación es un tema prohibido y se abstienen de tratarla, además de que algunos no trataron este tema con anterioridad e incluso no conocen la definición de la masturbación.

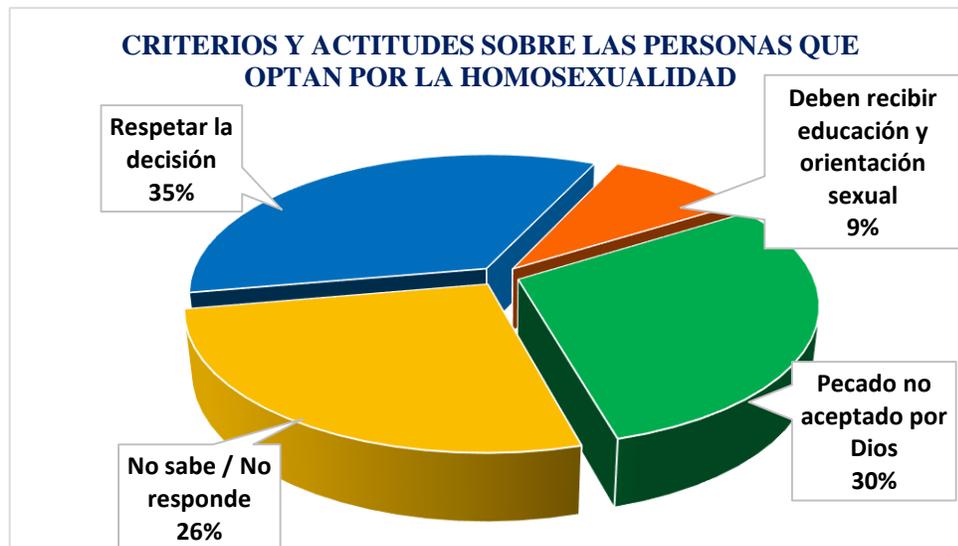
Ya en otros porcentajes que son menores existen diferentes criterios como:

- “la masturbación es negativa porque su práctica produce daños a los órganos sexuales provocando infecciones”.
- “la persona que lo practica podría quedar ciega”.
- “son actos indebidos que no se deben cometer”
- “pecado o una falta ante los ojos de Dios”
- la masturbación “ocasiona problemas mentales”
- “a causa de la masturbación se originan los violadores los cuales dañan la mente pensando solo en obtener placer”.

Solo un 7% piensa que la masturbación es buena ya que esta ayuda a la persona a relajarse y principalmente es una manera de conocer o descubrir el cuerpo.

Podemos observar que aún existe cohibición en hablar sobre la autoestimulación o masturbación, es visto como algo negativo, en algunos casos tienen mitos como cuando unos dicen que la práctica de la masturbación puede ocasionar ceguera, producir problemas mentales o que es un pecado, estos criterios o forma de pensar se van a un extremo irreal.

GRAFICO Nro. 16



Fuente: Elaboración Propia, 2017.

Se observan tres porcentajes que varían muy poco entre sí, donde el porcentaje más significativo es el 35% de los adolescentes, quienes consideran que la homosexualidad es una opción de vida por ello se debe respetar la decisión que tomaron, ya que cada quien tiene la libertad de decisión.

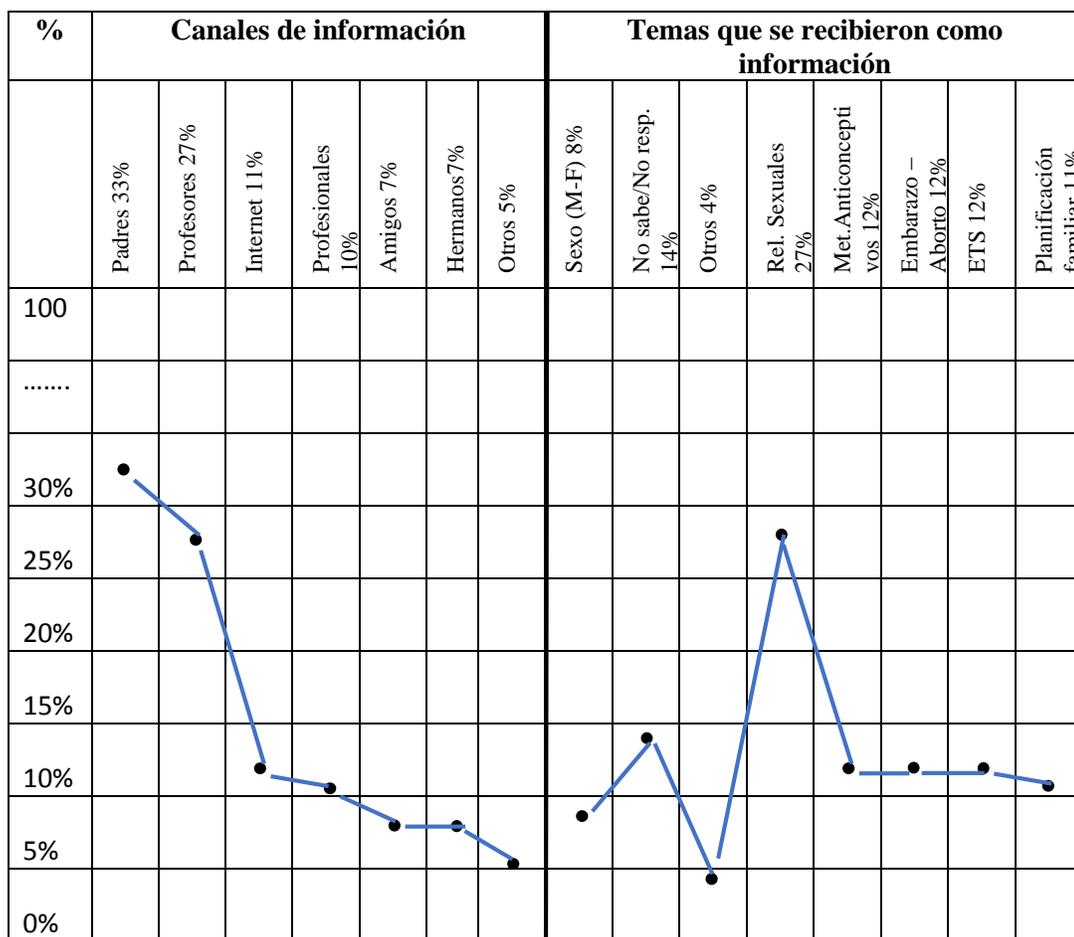
El segundo porcentaje más alto es el 30% quienes piensan que la homosexualidad es un pecado no aceptado por Dios, ellos complementan este pensamiento con diferentes

argumentos como los siguientes: Dios creo hombre y mujer, una persona que opta por la homosexualidad va en contra de las leyes de Dios, 26% no brinda ningún tipo de opinión ante la pregunta, posiblemente por la falta de conocimiento o desinformación sobre la homosexualidad o porque simplemente se cohibe de dar una opinión.

Se observan claramente tres posiciones principales sobre el tema de sexualidad la primera que se considera la más significativa demuestra una actitud positiva ya que muestran respeto a las personas que optan por esta orientación sexual por otro lado no muy alejada a esta posición también se observa actitudes negativas donde es calificada como una aberración y que esta va en contra de las leyes divinas. Por lo mencionado se observa actitudes contrapuestas.

1. Análisis específico de los resultados

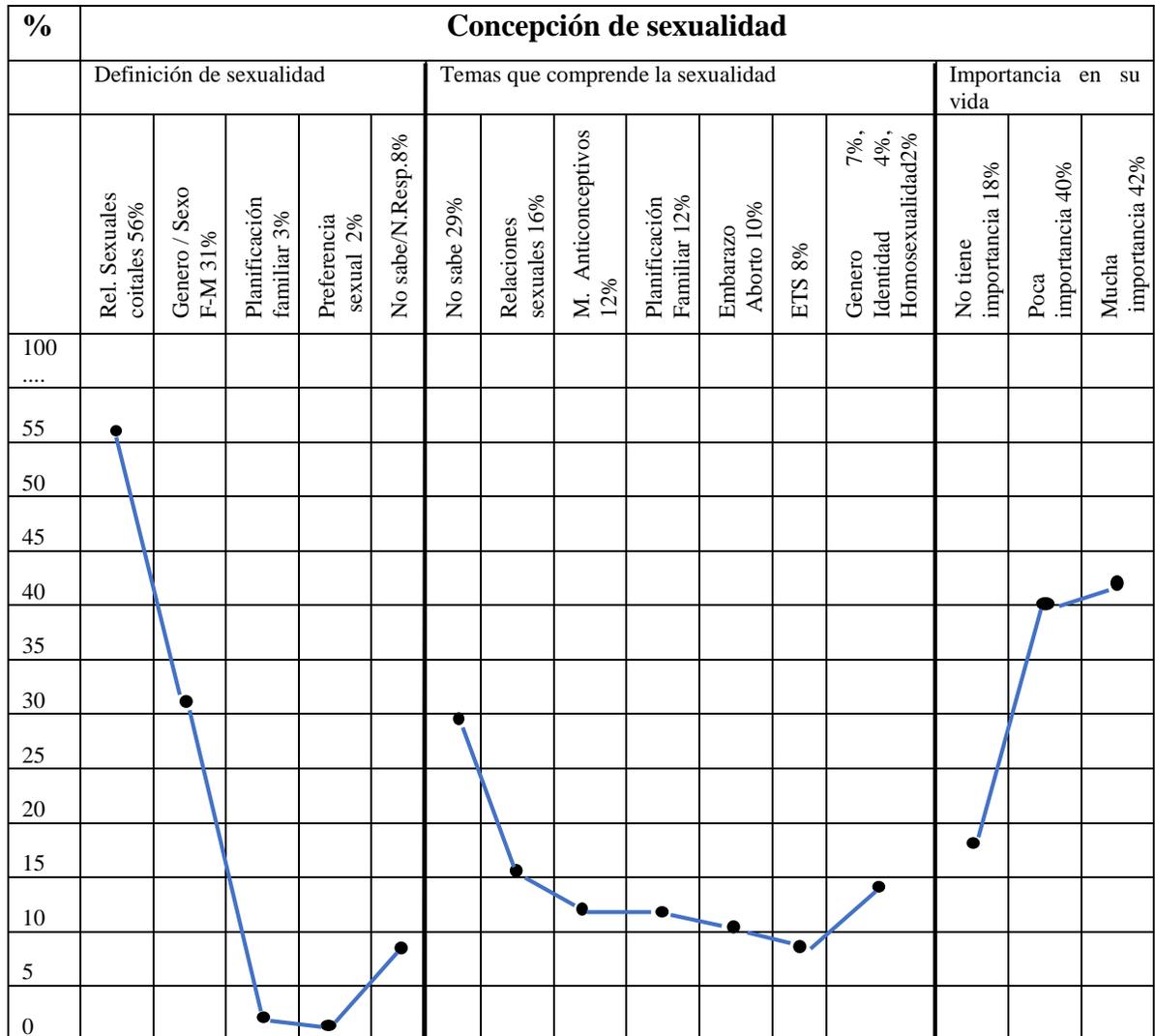
GRAFICO Nro. 17



Fuente: Elaboración Propia, 2017.

Los canales de información con la que los adolescentes cuentan son muy importantes, porque estos no solo van a incrementar los conocimientos, sino también a partir de estos van a formar sus propias concepciones y criterios. Tras realizar el análisis de los resultados se pudo observar que existen diferentes canales de información con la cual se informaron sobre sexualidad, pero los principales canales de información son los padres de familia y en segundo lugar los docentes del área de Biología, ambos fueron los canales de información más significativos y la principal información que recibieron fue más sobre el tema de relaciones sexuales, como se observa existe falta de información con respecto a otros temas.

GRAFICO Nro. 18



Fuente: Elaboración Propia, 2017.

Tras realizar el análisis de los resultados sobre la concepción que se tiene sobre sexualidad se observa diferentes criterios, que si bien se encuentran relacionados a la sexualidad son descritas de manera limitada, es decir que las concepciones que se tiene sobre sexualidad se centran en determinados aspectos como se observa en el gráfico, para muchos el pensamiento que se tiene de sexualidad hace referencia a mantener **relaciones sexuales coitales o al sexo masculino - femenino**, es decir que el **nivel de elaboración de los**

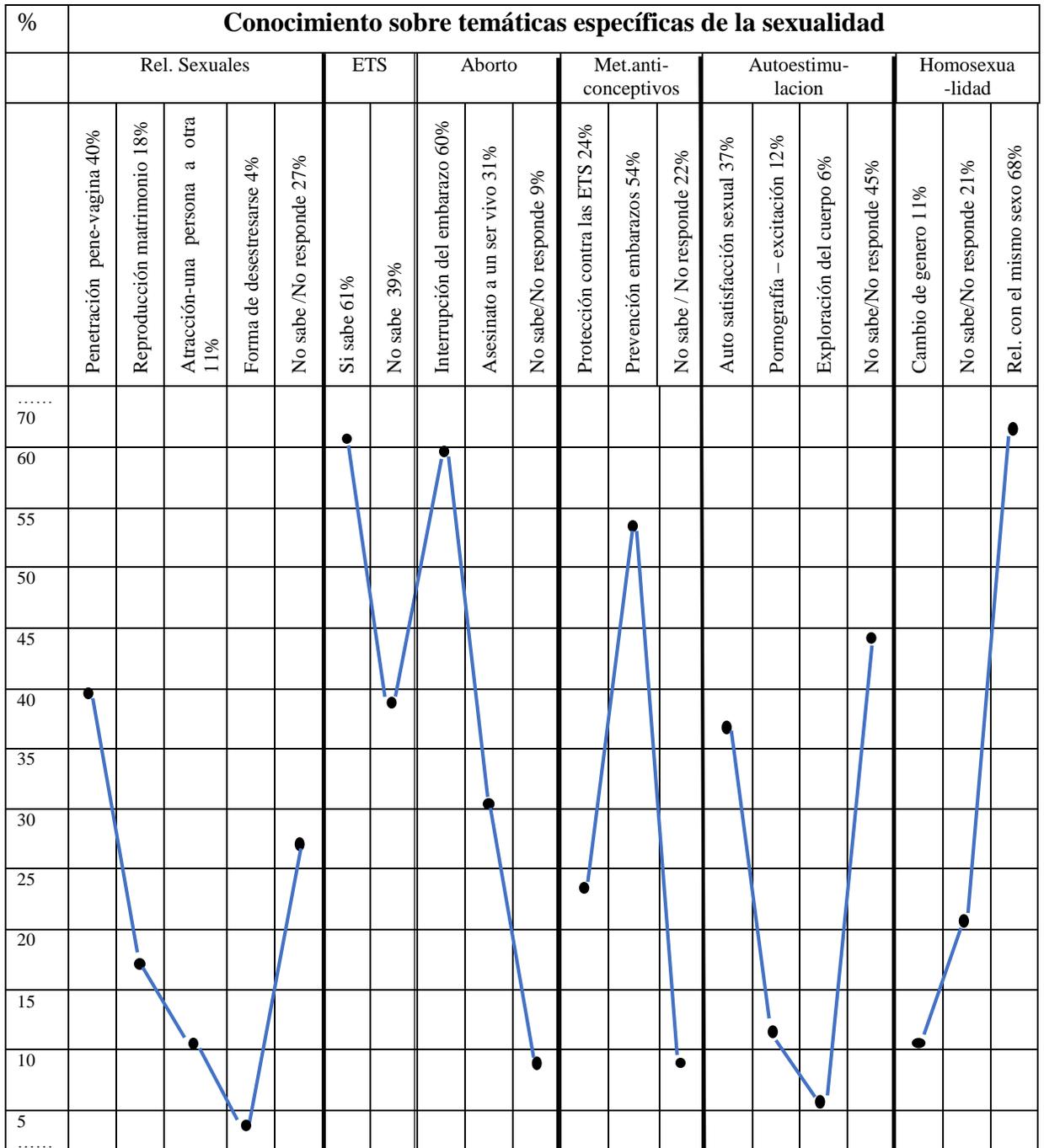
pensamientos que se tiene en torno a este tema son simples, se centran limitándose a referirse a un solo aspecto como, el mantener relaciones sexuales (coitales) o el género.

Para la mayoría de los adolescentes la sexualidad es equivalente a mantener relaciones sexuales o género (sexo masculino-femenino), de tal manera que no supieron indicar los temas que se encuentran inmersos dentro la sexualidad, existe conocimiento sobre algunos temas relacionadas con la sexualidad, pero estas no son del conocimiento de todos y que no son lo suficientemente abordadas.

Se observa que buen porcentaje considera que la sexualidad es muy importante para sus vidas, justificando que es necesario tener conocimiento y prevención con respecto al tema, se observan también que para casi similar porcentaje tiene poca importancia, incluso algunos lo describen como un objeto sin importancia mencionando como por ejemplo: “esa cosa no es importante porque ahora debo dedicarme a estudiar”.

Haciendo énfasis en las últimas dos categorías mencionadas si se unen las categorías “poca importancia y no tienen importancia” superan a la mitad de la población donde **la sexualidad es un tema secundario e incluso que no tiene valor alguno**.

GRAFICO Nro. 19



Fuente: Elaboración Propia, 2017.

La concepción que se tiene sobre las diferentes temáticas que están inmersas dentro la sexualidad es variada algunas descritas de manera puntual, otras de manera redundante y

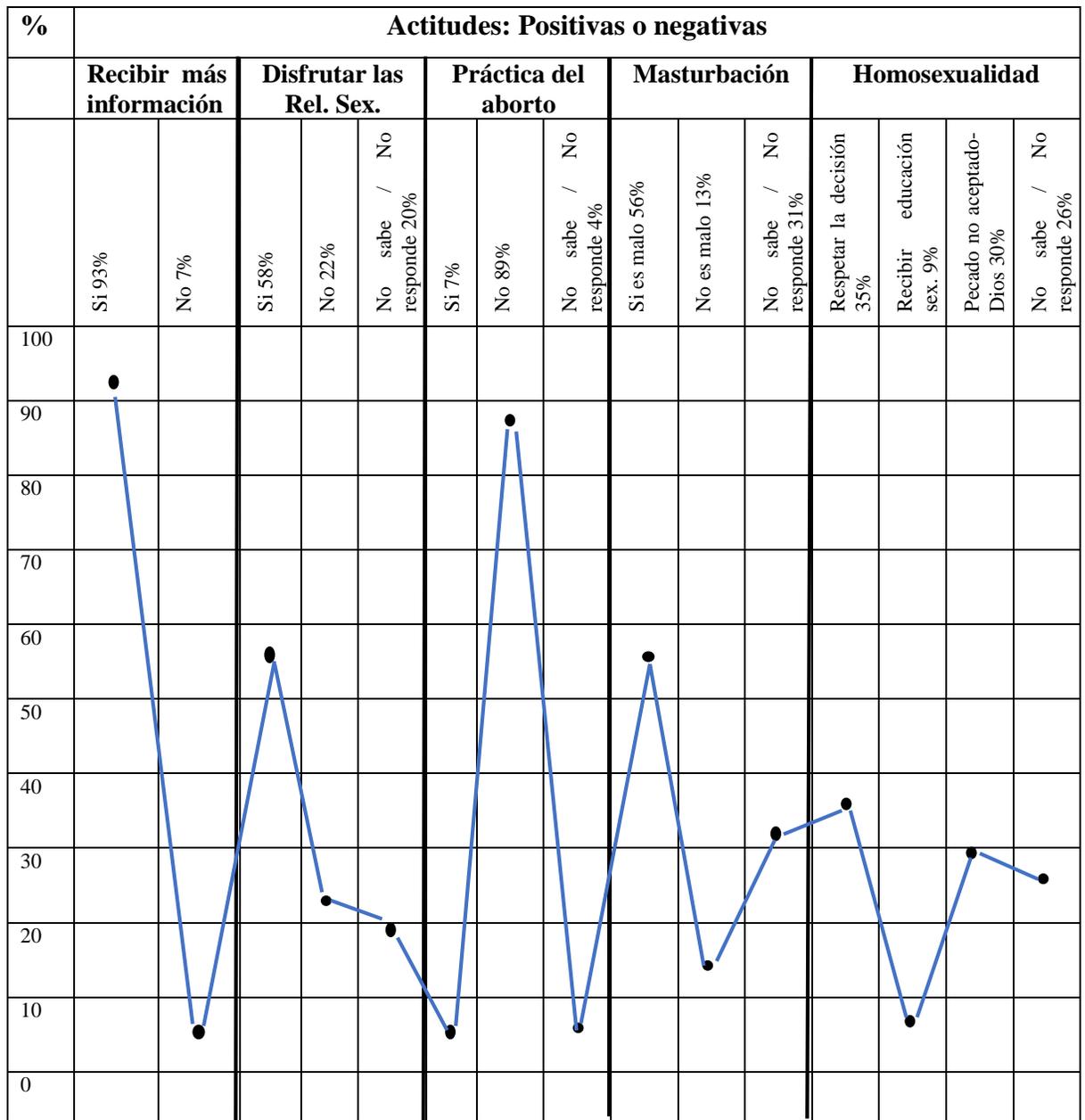
en sus propias expresiones , si bien existen diferentes criterios la mayoría va relacionada al tema del cual se realiza la descripción, se observa que la mayor parte de la población de estudio tienen conocimiento sobre las diferentes temáticas que contiene la sexualidad a esto también se puede observar que de las temáticas conocen unas más que otras, por ello existe variaciones en cuanto al conocimiento del contenido de la sexualidad.

Dentro las descripciones que realizaron sobre las diferentes temáticas también se observan juicios de valor basados en sus creencias personales, forma de vida o de valores con los cuales se han desarrollado, como por ejemplo “sobre las relaciones sexuales la cual es descrita por algunos como la reproducción dentro del matrimonio o al aborto descrito como un asesinato a un ser vivo”, más allá de conocer a lo que hace referencia la palabra también están inmersas sus valores y no solo lo que ya se conoce.

Si bien se tiene información o conocimiento de los temas dentro la sexualidad, la población de estudio adecuan los contenidos a su forma o manera de expresar y de acuerdo a la significación que le se le da a cada tema del cual tiene conocimiento.

Por otro lado se observa que una parte de la población de estudio se limita a responder que “no sabe” sobre el tema o simplemente “no responden” esta se presenta en todas las temáticas ya sea en mínimo porcentaje o incluso como porcentaje significativo o representativo, como en los temas de relaciones sexuales, masturbación entre otros, estos porcentajes permiten interpretar que existe cohibición, timidez de poder expresarse sobre el tema, en algunos casos que no tienen la información adecuada, otros que no le dan la debida importancia al tema o simplemente que tienen una información insuficiente o errónea como en el caso de la homosexualidad donde se observa que algunos piensan que la homosexualidad es cuando una persona se realiza una operación para el cambio de género o sexo, concepto que es erróneo. Por lo tanto las concepciones que se tienen sobre sexualidad son diversas, que como se mencionó anteriormente unos temas son más conocidos que otros temas.

GRAFICO Nro. 20



Fuente: Elaboración Propia, 2017.

Dentro la población de estudio manifiestan actitudes positivas, negativas y otros se limitan a responder que no saben, o no responden con respecto a un determinado tema dentro la sexualidad, recordemos que la actitud es la orientación o predisposición del psiquismo preliminar o previo a la conducta, dentro las actitudes positivas se observa que en casi la

totalidad de la población de estudio muestra predisposición de recibir más información sobre la sexualidad ya que muchos reconocen y justifican que es necesario tener conocimiento sobre el tema y de esta manera prevenir sucesos futuros ya que no cuentan con la información necesaria o la información suficiente al respecto.

Dentro las actitudes positivas también se aprecia que existe una actitud positiva al hablar sobre el disfrutar de las relaciones sexuales, aunque la mayoría pone límites es decir que se debe disfrutar solo dentro del matrimonio, otra actitud positiva que demuestran es sobre el tema de homosexualidad donde consideran que se debe respetar la decisión como una opción individual, porque son libres de elegir su orientación sexual.

Con respecto a las actitudes negativas se encuentran los temas de aborto y masturbación, sobre el tema de aborto se observa un rechazo a la práctica de la misma considerada un asesinato prohibido por Dios, por último se muestra también una actitud muy negativa hacia la masturbación calificándola como una práctica mala que en muchos casos traen diferentes consecuencias negativas además de ser una práctica negativa ante Dios. En esta última existen creencias o mitos donde algunos piensan que la práctica de la masturbación además de ser algo inaceptable puede producir ceguera o que los que la practican tienden a ser violadores, la práctica de la masturbación conlleva a la perversión.

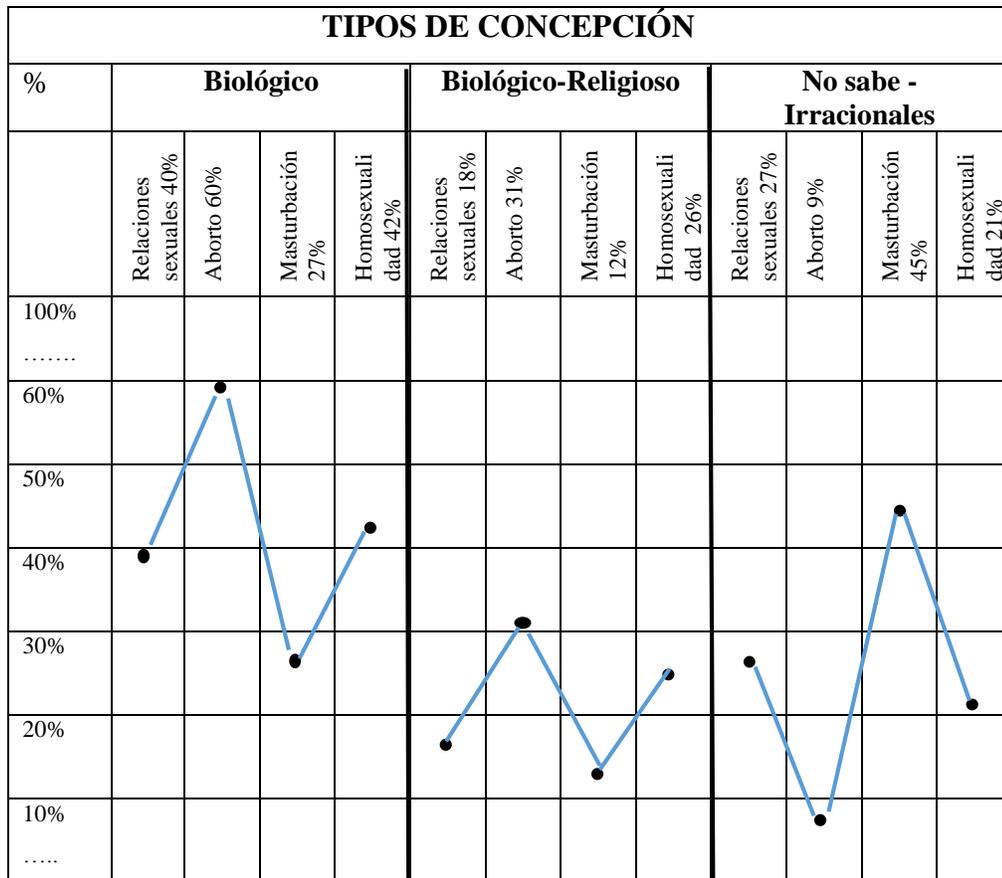
Por todo lo descrito existen actitudes positivas y negativas que a la vez contienen valores religiosos los cuales ponen límites a ciertos criterios e incluso se observa también que existen tabúes y mitos que impiden que se puedan expresar con más libertad y claridad al respecto, por lo que adoptan una posición de acuerdo a lo que ellos piensan que es bueno o malo, incluso se limitan a no responder, todo ello basada en sus valores morales y creencias.

1.1. Tipos de concepciones

A partir del análisis de los resultados, se pudo extraer de los tipos de respuesta que dieron en el estudio los tipos de concepciones que tienen sobre la sexualidad, es decir la base en la cual fundamentan su forma de pensar al respecto, esta se presenta con más notoriedad

en las respuestas que dieron sobre las relaciones sexuales, masturbación y homosexualidad.

GRAFICO Nro. 21



Fuente: Elaboración propia.

Dentro todo el estudio realizado se pueden observar que las concepciones se encuentran basadas o fundamentadas desde dos enfoques: una desde lo **biológico** y la segunda desde lo **religioso**, es decir que existe una mezcla de lo que se conoce y aprendió sobre lo biológico sino está muy relacionado con las creencias religiosas que se tiene y esta creencia es parte de fundamental de las concepciones que tienen.

Concepción biológica: Se limitan a describir cada punto a partir de lo que se conoce centrándose en lo biológico u orgánico, las necesidades fisiológicas y el procedimiento

que se realiza en el organismo para un determinado fin como es las relaciones sexuales, el aborto, masturbación u homosexualidad.

Concepción religiosa: Se tiene conocimiento sobre los procesos biológicos pero la base fundamental son las creencias religiosas, donde expresan sus pensamientos en base a lo sagrado de lo que está bien o mal ante los ojos de Dios, así como el matrimonio es uno de los sacramentos dentro las leyes sagradas.

A continuación se exponen algunos ejemplos de las respuestas que dieron dentro dos enfoques.

Biológico	Religioso - Biológico
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Introducción del pene a la vagina.</i> • <i>Es la penetración del pene a la vagina de la mujer.</i> • <i>Es cuando el hombre y la mujer se juntan intimamiento, es decir la penetración entre el aparato reproductor femenino y masculino.</i> • <i>Es cuando el pene penetra a la vagina.</i> • <i>Son relaciones sexuales en la cual se unen los órganos sexuales reproductores.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Acto que se consuma en el matrimonio.</i> • <i>Es cuando las personas se unen en cuerpo y alma para procrear en el matrimonio.</i> • <i>Después del matrimonio para procrear.</i> • <i>Se debe realizar después del matrimonio y no antes uno por que es pecado.</i>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Es la interrupción del embarazo donde extraen al feto.</i> • <i>Es dar fin al feto mediante diferentes tipos o maneras ya sea tomando pastillas, medicamentos.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Matar a un angelito de Dios, solo dios puede quitar la vida no el hombre.</i>

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Es la interrupción del embarazo, esto se puede hacer en el primer mes o 4to mes esto pasa por tener embarazos no deseados.</i> • <i>Sacar al feto en el proceso de gestación causando la muerte del feto.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Es matar una persona o ser vivo en el proceso de desarrollo en el vientre materno tras el embarazo.</i> • <i>Matar a un ser vivo y eso es pecado.</i>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Excitarse a si mismo tocando las partes íntimas.</i> • <i>Darse placer así mismo.</i> • <i>Es el acto de satisfacerse a uno mismo manoseando el aparato sexual.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Es algo malo solo en el matrimonio se debe tener relaciones.</i> • <i>Es un pecado por que se produce daño.</i>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Relación de dos personas del mismo sexo.</i> • <i>Cuando una persona del sexo igual tiene relaciones con el mismo sexo.</i> • <i>Atracción de dos personas del mismo sexo como hombre hombre o mujer y mujer.</i> • <i>Personas que optan por el gusto del mismo sexo.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Están mal de la cabeza porque Dios creo a Adan y Eva.</i> • <i>No están bien, ya que no siguen las leyes naturales de Dios.</i> • <i>Yo creo que está mal en una parte porque Dios solo creo al hombre y la mujer.</i> • <i>Que ya está cerca el fin del mundo y habrá o se verá muchas cosas peores como que personas tengan relaciones con animales o que se casen las personas de su mismo género el fin está cerca.</i>

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Me dan asco porque Dios no creo la homosexualidad sino creo la heterosexualidad.</i> • <i>Que son maricas y además Dios no creo así a las personas.</i>
--	---

Como se observa en los ejemplos las respuestas se encuentran relacionadas en base a lo biológico o lo que se aprendió dentro esta área, fundamentados en las funciones de los organismos y lo que está relacionado con ellos como las acciones y lo que estas implican en este caso relacionado con temas inmersos dentro la sexualidad.

Dentro las respuestas fundamentadas en lo religioso, los criterios que dan se basan en sus creencias y las normas bíblicas que incorporan en su vivir, por lo observado este genera rechazo y repudio a algunos aspectos dentro la sexualidad y es más notorio en los temas de aborto, masturbación y homosexualidad.

Es necesario resaltar que dentro los cuatro temas que son: las relaciones sexuales, aborto, masturbación y homosexualidad se observa que muchos se limitaron a no responder esto por timidez, porque se desconoce sobre el tema o porque van en contra de sus principios morales al realizar una opinión al respecto, aun para algunos hablar sobre relaciones sexuales, masturbación, etc. es un tema tabú o prohibido.

Se observa también que algunos emitieron respuestas irracionales es decir que la información que con la que cuentan es inadecuada y a partir de estas expresan concepciones basadas en información errónea, se presenta más en las preguntas relacionadas a la masturbación y homosexualidad como los ejemplos que se presentan a continuación.

- *El practicar la masturbación es anormal.*
- *La masturbación daña tu cuerpo causa paro cardiaco.*
- *Los que se masturban se vuelven violadores.*

- *Un homosexual cambia su aspecto en su cuerpo un hombre quiere volverse mujer.*
- *Homosexual se hace una operación y se cambia de sexo.*

Por lo expuesto podemos observar que existe falta de conocimiento y falta de criterio sobre los diferentes temas existentes dentro la sexualidad y más aún en los temas de masturbación y homosexualidad.

2. Análisis Globales

A continuación se realiza un análisis global, a partir de los resultados específicos que se hallaron dentro el estudio.

Por medio del tipo de respuestas que la población de estudio brindo, se pudo hallar los tipos de concepciones que son las que se fundamentan puramente en lo biológico y los que se fundamentan en lo religioso.

Los que realizaron una **concepción basada netamente en lo biológico** se limitan a puntualizar lo que ellos han aprendido y comprendieron del entorno, donde se genera un problema y se cree que la **sexualidad y relaciones sexuales coitales representa el mismo contenido**, por ello se presentan dificultades para hablar sobre el tema de sexualidad de manera natural y apropiada generando cohibición y rechazo.

La información que han obtenido sobre sexualidad se limita a lo relacionado con la anatomía, la fisiología de los órganos sexuales y la función que desempeñan dentro la reproducción humana, la creencia errónea que ellos tienen es que la sexualidad solo debe interesar a las personas jóvenes o mayores dentro el matrimonio. Las respuestas sobre los temas como relaciones sexuales, aborto, autoestimulación y homosexualidad también se encuentran fundamentadas a partir de un enfoque biológico y enfoque religioso

Las **concepciones basadas en lo religioso** fundan su conocimiento dentro las creencias y normas que han aprendido dentro su formación, si bien se tiene conocimiento de algunos aspectos que conciernen a la sexualidad estos están condicionados por lo sagrado y lo que

es considerado un pecado, todo ello dentro las normativas divinas así como es el matrimonio.

A partir de los tipos de concepción que se extrajeron a continuación se describe los resultados hallados de manera puntual.

- Los principales canales de información están próximos al entorno de los adolescentes como lo son los padres de familia, esta información es claramente limitada ya que se observa que la información de los temas que concierne a la sexualidad es insuficiente.
- La concepción sobre la sexualidad es cerrada, por que asumen que la sexualidad representa mantener relaciones sexuales coitales es decir que la **concepción que se tiene al respecto se centra en un solo aspecto**, se toma a la sexualidad como algo **secundario** e incluso considerado por algunos como un objeto o cosa al referirse a la sexualidad con los términos “esa cosa”, “eso” Ej. “la verdad no estoy a esa edad de poder tener eso ya que yo solo pienso en trabajo y estudios”, “...en mi mente no pienso en eso”, la forma de expresarse en algunos casos es notoria la repulsión que se tiene al tocar el tema. Las respuestas que brindan no son muy elaboradas es decir que el nivel de elaboración de los pensamientos que se tiene en torno a este tema son simples basándose en un solo criterio sin fluidez.
- Es evidente que no cuentan con la suficiente información con respecto a lo que concierne la sexualidad ya que muchos no supieron dar cuenta de los temas inmersos en la sexualidad. Los conceptos que tienen de los diferentes temas que se encuentran dentro la sexualidad como: relaciones sexuales, ETS, aborto, métodos anticonceptivos, autoestimulación y homosexualidad, son descritos de manera apropiada y puntual por muchos pero también se observa que existe **cohibición y desconocimiento** al tratar sobre algunos temas.

- Se observan actitudes positivas y negativas, dentro las positivas se observa que los adolescentes consideran que es necesario recibir más información sobre la sexualidad esto para poder tener más conocimiento y de esta manera prevenir futuras decisiones y acciones, se observa también actitud positiva al hablar sobre el disfrutar de las relaciones sexuales aunque la mayoría ponen límites, es decir que se debe disfrutar solo dentro del matrimonio, otra actitud positiva que demuestran es sobre el tema de homosexualidad donde consideran que se debe respetar la decisión de estas personas al ser una decisión individual.
- Dentro las actitudes negativas se encuentran los temas de aborto, masturbación y homosexualidad respecto al tema del aborto se observa un rechazo a la práctica de la misma considerada un asesinato además de ser un pecado, por último se muestra también una actitud muy negativa hacia la masturbación calificándola como una práctica que es mala y negativa ante Dios, además que traen diferentes consecuencias negativas.
- En la mayoría de los criterios que se tienen con respecto a la sexualidad se observan criterios con tintes morales y religiosos muy centrados en su creencia, complementando a sus justificaciones que es un pecado o malo ante los ojos de Dios, esto es más notorio en criterios que se realizaron en los temas de relaciones sexuales, aborto y masturbación y homosexualidad.

CAPÍTULO CINCO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

I. CONCLUSIONES

- Los principales canales de información con la que los adolescentes cuentan son los padres de familia y profesores, la **información que se les brinda por estos canales de información fue limitada**, no se realizó una profundización de los temas relacionados con la sexualidad y hay temas que ni se tocaron.
- Por los criterios emitidos y observados existe desconfianza por parte de los adolescentes hacia los padres y profesores, al tratar sobre temas relacionados a la sexualidad y con respecto a los temas de los cuales perciben información son diversos y la profundización de las mismas es insuficiente, al existir **desconocimiento** de algunos temas.
- La definición que se da sobre sexualidad es expresada de diferentes maneras, estas son limitadas o cerradas, es decir que **se centran en un solo aspecto**, el grado de elaboración del pensamiento con respecto a este tema es simple, piensan que sexualidad hace referencia a relaciones sexuales coitales, o indica el sexo (masculino-femenino) u otros aspectos, que en realidad **no definen de manera completa lo que implica la sexualidad**.
- Los conceptos emitidos sobre temas inmersos dentro la sexualidad, revelan que muchos describen de forma apropiada y concisa sobre algunos temas, por otro lado, se observa **percepciones erróneas, confusión e incluso desconocen** algunos contenidos, como la autoestimulación, métodos anticonceptivos incluso el aborto y reflejan cohibición y timidez al dirigirse hacia algunos temas (relaciones sexuales- masturbación).

- La información adquirida por los adolescentes es insuficiente, puede ser equivocada, mal interpretada o en todo caso no hubo canales de información adecuados que profundicen sobre las diferentes temáticas, haciendo evidentes las falencias en torno a la educación sexual en los diferentes contextos de la población de estudio.
- La **importancia** que se le asigna al tema de sexualidad es **secundaria, al no ser considerada fundamental**, no se la toma en cuenta como un tema principal a tratar, asignando poca o nula importancia, debido a que se piensa que sexualidad es igual a mantener relaciones sexuales, por lo tanto, no solo existe cohibición al hablar sobre este tema, sino que también existe un rechazo al tratar el mismo.
- Las actitudes que se perciben sobre las diferentes temáticas se basan en las creencias personales y religiosas, son actitudes positivas y negativas: consideran importante recibir información sobre sexualidad reconociendo así la falta de información, el disfrute de las relaciones sexuales son aceptables siempre y cuando estén dentro del matrimonio, consideran malo masturbarse su práctica trae consecuencias negativas, el aborto es considerado un asesinato y un pecado, con respecto a la homosexualidad existe respeto y rechazo a esta preferencia sexual que va en contra de la moral (pecado), por lo general el tocar algunos temas genera cohibición.
- La procedencia de las concepciones emergen desde dos enfoques, la primera netamente **biológica**, donde los criterios se basan a partir de la anatomía - fisiología genital. El segundo emerge a raíz de lo **religioso-biológico**, las concepciones se basan a partir de las creencias en lo divino.
- La concepción sobre sexualidad se establece por los factores sociales, personales y creencias o principios de vida que tienen, el contexto educativo con matiz

religioso, de alguna manera interviene en los criterios de los adolescentes, estas concepciones se **limitan a enfocarse a un solo aspecto**, los criterios no describen de manera completa lo que implica la sexualidad, ni comprenden la importancia y complejidad del tema.

Pese a las normas, valores morales y creencias que se desarrollan dentro esta institución educativa religiosa, que tiene por objetivo formar a los estudiantes de manera integral, no está exenta de que se presenten conflictos en cuanto a la educación sexual de sus estudiantes, donde lo que se conoce y se aprendió del entorno es insuficiente, desconocen muchos aspectos de lo que implica la sexualidad, siendo que esta tiene un alcance complejo al contener diferentes aspectos físicos-biológicos, sociales y psicológicos.

II. RECOMENDACIONES

- Por todo lo mencionado y descrito anteriormente, se recomienda tomar en cuenta la presente investigación como un antecedente bibliográfico, en el área de psicología educativa, para la implementación de programas educativos que pueden ser aplicados en centros educativos con similares características.
- Se recomienda también tomar en cuenta los resultados y conclusiones del presente estudio para mejorar las políticas públicas que coadyuven en la mejora de la educación sexual a colegios que se centran en una determinada religión, ya que por ser instituciones privadas son en muchos casos son dejadas de lado.
- Así mismo se recomienda a la institución educativa tomar en cuenta los resultados obtenidos, para buscar nuevas estrategias educativas y brindar información de manera apropiada sobre la sexualidad y sus respectivos contenidos, haciendo partícipes no solo a los estudiantes sino también a padres y maestros, que deben ser los principales canales de información antes que otros medios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ARDILA, Rubén (2008). *Homosexualidad y Psicología (2da. Ed.)*. Bogotá Colombia. Editorial: El manual Moderno Ltda.

ARRANZ F., Enrique (2004). *Familia y Desarrollo Psicológico*. Madrid, España. Editorial: Pearson.

ARRAYA, Julio; PAREJA, María E. y BARRIOS, Álvaro (2009). *Psicología Un recorrido por la infancia. Concepciones teóricas de Jean Piaget*. (1ra Ed.) La Paz, Bolivia.

BARON, Robert A. & BYRNE, Donn (2005). *Psicología Social (10ma Ed.)*. Madrid España. Editorial: PEARSON EDUCACIÓN. S.A.

BARRAGAN M., Fernando (Sin Fecha). *Programa de educación afectivo sexual: I. Sexualidad, Educación sexual y Género*. Sevilla España. Editorial: A.G.Novograf, S.A

BARRIENTOS Z., Alfonso D. (2012) *La Región Metropolitana Boliviana de La Paz-El Alto Cuaderno Urbano*. Vol.13 versión On-line ISSN 1853-3655

BIBER, Gabriela; BURGOS, Marco; CAMPS, Pilar & Otros (2006). *Diccionario Médico Dorland (27ª. Ed.)*. Madrid – España. Edición: MCGRAW-HILL- Interamericana de España.

CALLISAYA, Juana (1999) Tesis de grado “*Actitudes Respecto a la Sexualidad en adolescentes*” Bolivia

CASTRO, María D. & LÓPEZ, María E. (2014) *Embarazo en Adolescentes. Acceso de adolescentes embarazadas a servicios públicos de salud sexual y salud reproductiva en El Alto. Bolivia*

CONSUEGRA A., Natalia (2010) *Diccionario de psicología. Pensamiento. (2da. Ed.)*. Bogotá - Colombia. Ediciones Ecoe.

COLEMAN, John (2003) *Psicología de la adolescencia. (4ta. Ed.)*. Madrid, España Ediciones Morata, S.L.

COROMINAS, Joan (1987). *Breve diccionario epistemológico de la lengua castellana (3ra. Ed.)* Madrid, España. Ediciones GREIDOS, S.A.

CRUZ P., Carlos, RAMOS, Alamillo & Otros. (2011) *Guía de prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS (1ra. Ed)* Distrito Federal - México.

DI LORENZO, Sandra (2009). *Educación Sexual Nivel Medio (1ra. Ed.)* Buenos Aires – Argentina.

ERESTA, Delpino; GOICOCHEA, Antonieta, y Otros (2013). *Relaciones Afectivas y Sexualidad En La Adolescencia*. Madrid – España.

GALLAGHER, J.R. & HARRIS, H.I. (1966). *Problemas Emocionales de los Adolescentes*. Buenos Aires – Argentina. Ediciones: HORME, S.A.E.

GORGUET, Iliana. (2008) *Comportamiento Sexual Humano*. Editorial Oriente. Santiago de Cuba - Cuba

GRAIG, Grace & BAUCUM, Don (2009). *Desarrollo Psicológico*. (9na. Ed.). México. Editorial Pearson educación.

HERNANDEZ M., Graciela & JARAMILLO G., Concepción (2003). *Educación Sexual de la Primera Infancia*. España. Edición: Neturity.

INFANTE G., Ana & PARÍS, Angela & FERNANDEZ H. Lola y PADRON M., Mar. (2009). *Y tú qué sabes de “eso”? Manual de Educación Sexual para Jóvenes*. Málaga. España.

LAMAS, María (2000). *Diferencias de sexo, género y diferencia sexual* (Vol.7) Distrito Federal México.

LEÓN, Wilfrido; GONZALES, Fabricio; YEPEZ, Eduardo y otros (2013). *Diagnostico y Tratamiento del Aborto Espontáneo, Incompleto, Diferido Y Recurrente: Guía De La Práctica Clínica*. Quito – Ecuador. Edición Gral. Dirección Nacional de Normalización MSP.

LOPEZ H., Rodolfo (2008) *Compendio de Psicofisiología II*. La Paz, Bolivia.

MEDINA, Vilma (2015) *¿Qué esperan los padres de un colegio religioso?*<http://www.google.com/amp/s/www.guiainfantil.com/blog/1261/que-esperan-los-padres-de-un-colegio-religioso.html/amp/>

MALDONADO B., Ruth (1988) *Sexualidad y Reproducción Humana: Visión Médica* (5ta. Ed.) La Paz Bolivia. Editorial Offset Color S.R.L.

MANZANO, Henry (2009) *Psicología de la adolescencia “Rompiendo Cadenas”*. (1ra Ed.) La Paz – Bolivia

MARCUELLO A., Carmen & ELÓSEGUI, María (1999). *Sexo, Género, Identidad Sexual y sus patologías*. Zaragoza-España.

MELGAREJO, Rolando (2010). *Representación social de la sexualidad en estudiantes de sec. del colegio instituto americano juan Wesley de ciudad de Santa Cruz*. (Tesis de grado para licenciatura, Universidad Mayor de San Andrés). (Acceso 14 de marzo 2016)

MORENO, Amparo (2007) *La adolescencia*. (1ra. Ed.). Barcelona España. Editorial UOC.

OMS (2005). *Infecciones de Transmisión Sexual y Otras Infecciones del Tracto Reproductivo: Una guía para la práctica básica*. Singapur

ORELLANA, Ana A.; DIEZMA C., Juan y Otros (2013) *Los Métodos Anticonceptivos*. Madrid – España.

OROZA M., Félix (1972). *Curso de Psicología*. Santa Cruz – Bolivia. Editorial: Serrano Hnos. Ltda.

PAPALIA E., Diane; WENDKOS O. Sally & DUSKIN F., Ruth (2004). *Desarrollo Humano* (9na. Ed.). Distrito Federal – México. Editorial: McGraw-Hill Interamericana editors S.A.

PAPALIA E., Diane; WENDKOS O., Sally & DUSKIN F., Ruth (2010) *Desarrollo Humano*. (Undécima Edición). México.

PAWLUK, Steve; DRUMM, René y PAWLUK, Katherine (2008) *Educación Adventista*. Remover las ruedas de entrenamiento, Nro.26

PEÑA, Angel (Sin Fecha). *El Aborto y sus Consecuencias Cuestiones de Bioética*. Lima – Perú.

RUBIO, Eusebio (1994). *Antología de la Sexualidad Humana*. Distrito Federal - México.

RUBIO, Eusebio y ORTIZ, Gema (2012). *Educación Integral de la Sexualidad Formación para Maestras y Maestros de Educación Básica*. Distrito Federal – México.

SANCHEZ, Ana & DUGARTE, Jecsi (2007). *Adolescencia y Sexualidad. Estamos creciendo y Sintiendo* (2da. Ed.) Caracas – Venezuela.

SANTROCK, John (2003) *Psicología del desarrollo en la adolescencia*. (9na. Ed.). Madrid España.

SALAZAR, Marynés (sf) *Educación para la sexualidad*. (3ra. Ed.). La Paz – Bolivia.

TINTAYA, Porfidio (2011) *Innovación Pedagógica*. La Paz: IIIPP

TINTAYA, Porfidio (2014) *Proyecto de Investigación* (2da. Ed.) La Paz, Bolivia: IEB

RATHUS, Spencer A.; NEVID, Jeffrey S. y RATHUS, Lois F. (2005) *Sexualidad Humana* 6ta. Edición. Madrid España.

SCHWARCZ, Ricardo; CASTRO, René; GALIMBERTI, Diana y Otros (2002). *Guía para el uso de Métodos Anticonceptivos*.

SHIBLEY H., Janet y DELAMATER, John D. (2006) *Sexualidad Humana*. (9na. Ed.). México.

SIES (sf) *Guía de capacitación en liderazgo y sexualidad para jóvenes*. La Paz, Bolivia.

TOLEDO, Lilian, FLORES, María y OTROS. (2000) *Centinela de la Salud*. (3ra. Ed.). La Paz – Bolivia.

WOOLFOLK, Anita (2010). *Psicología Educativa* (11a. Ed.). Mexico. Editorial PEARSON EDUCACIÓN S.A.

WHITTAKER, James O. (1968). *Psicología* (1ra. Ed.) Distrito Federal – México. Editorial: Interamericana S.A.

FUENTES DE INTERNET

<http://deconceptos.com/ciencias-naturales/concepcion> Fecha de ingreso: 27 de mayo 2016

<http://www.definicionabc.com/salud/concepcion.php> Fecha de ingreso: 28 de mayo 2016

http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S9876-67892013000100020&lng=en&nrm=iso Fecha de ingreso: 25 de abril 2017

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-36552012000200010
Fecha de ingreso: 25 de abril 2017

<http://runrun.es/ss/salud/4552/las-10-enfermedades-de-transmision-sexual-mas-frecuentes-en-el-mundo-entero.html> Fecha de ingreso: 26 de abril 2017

<http://apuntesparaestudiar.com/lengua-y-literatura/%C2%BFque-es-la-comunicacion-%C2%BFcuales-son-sus-elementos/> Fecha de ingreso: 5 de mayo 2017

http://eldia.com.bo/articulo.php?articulo=&id=362&id_articulo=173423 Fecha de ingreso: 5 de mayo 2017

<https://www.eldeber.com.bo/opini3n/Embarazos-entre-adolescente-20180302-9472.html>
Fecha de ingreso: 2 de junio 2018

<http://ueabh.educaci3nadvertista.com/destaques/1/general/20/reglamento-estudiantil-2018.html>

OTRAS FUENTES

Ley 548, C3digo ni3a, ni3o y adolescente. La Paz-Bolivia 2014.

Microsoft® Encarta® 2009 [DVD]. Microsoft Corporation, 2008.

P3gina Siete (2013) Especial Censo 2012.

Unidad Educativa Jarry Pittman, (sf.) Misi3n y Visi3n.

Reglamento de convivencia escolar colegio adventista Santiago Poniente (2013) Pg.21, 22,23 Santiago CHILE. pdf.

Revista varianza Nro.10 (2013) Cronolog3a de la Guerra del Gas a Diez A3os. Print versi3n ISSN 9876-6789

ANEXOS

CUESTIONARIO
CONCEPCION SOBRE SEXUALIDAD

El cuestionario es anónimo por lo que te pido, que por favor contestes con sinceridad acerca de lo que tú pienses sobre el tema. Responde todas las preguntas y agradezco tu colaboración.

EDAD:..... SEXO: M F RELIGIÓN:.....
UNIDAD EDUCATIVA:.....CURSO:.....

Indicaciones: En preguntas que tengan opciones como por Ej: Si o No marca con una X.

1. ¿A través de que o quienes recibiste información sobre la sexualidad?

R.

2. Indica sobre qué temas recibiste información y quien te dio esa información:

R.

3. ¿Qué significa para ti la sexualidad?

R.

4. ¿Qué temas comprende o tiene la sexualidad?

R.

5. ¿Qué importancia tiene la sexualidad en tu vida?

Mucha Poca No tiene importancia

¿Por qué? R.....
.....

6. ¿Qué son las relaciones sexuales (coitales)?

R.

¿Cuándo una persona debería mantener relaciones sexuales?
.....
.....

7. ¿Sabes son las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)?

SI NO

¿Cómo se contagia? R.....

.....
.....
.....

Menciona cuales conoces:.....
.....
.....
.....

8. ¿Qué es el aborto?

R.

Menciona cuáles son las consecuencias:.....
.....
.....

¿En qué etapa de la vida es frecuente la práctica del aborto?.....
.....
.....

9. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

R.

Menciona cuales conoces:.....
.....
.....
.....

10. ¿Qué es la autoestimulación o masturbación?

R.

11. ¿Qué es la homosexualidad?

R.

¿Por qué piensas o crees que se da?
.....

12. ¿Es necesario recibir más información sobre la sexualidad?

SI

NO

¿Por qué?.....
.....
.....

13. ¿Se debe disfrutar de las relaciones sexuales?

 SI NO

¿Por qué?.....

.....
.....

14. ¿Se debe practicar el aborto?

 SI NO

¿Por qué?.....

.....
.....

15. ¿Es malo el masturbarse o autoestimularse?

 SI NO

¿Por qué?.....

.....
.....

16. ¿Qué opinión tienes de las personas que optan por la homosexualidad? ¿Por qué?

R.

¡¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!!!

ANEXO II: UNIDAD EDUCATIVA BASADA EN LA FORMACIÓN RELIGIOSA
ADVENTISTA



ANEXO III: MISIÓN Y VISION DE LA EDUCACIÓN ADVENTISTA



MISIÓN

Promover, a través de la Educación Adventista el desarrollo integral del educando en los aspectos físicos, intelectuales, sociales y espirituales, formando ciudadanos con el bienestar de la comunidad, la Patria y con Dios.

VISIÓN

“ Ser una Unidad Educativa Adventista reconocida en el contexto social de la iglesia y la sociedad. Comprometido con el desarrollo equilibrado y saludable de las facultades físicas, mentales, espirituales y socioemocionales de los estudiantes. Interesado en la calidad de la gestión docente y la directiva, dentro de un buen clima organizativo y un crecimiento que permita alcanzar los mejores resultados académicos de la Comunidad Educativa”

ANEXO IV: ESTUDIANTES DE 6TO. DE SECUNDARIA



ANEXO V
REGLAMENTO ESTUDIANTIL ADVENTISTA

DE LOS DERECHOS.- Los estudiantes gozan de los siguientes derechos:

1. Recibir formación integral para su desarrollo intelectual, físico, socio-emocional y espiritual, en un ambiente adecuado y que le brinde seguridad física y psicológica.
2. Recibir una enseñanza concordante con el avance de los conocimientos científicos, con las exigencias de la realidad nacional y con los principios educativos que propugna la filosofía de la obra educativa de la Iglesia Adventista del Séptimo Día.
3. Ser tratado con dignidad, respeto y sin discriminación ya sea por otros estudiantes, profesores o su familia.
4. Recibir asignación de calificaciones justas y acordes a su rendimiento académico.
5. Ser evaluado para orientar su proceso de aprendizaje.
6. Ser escuchado y atendido, cuando el caso amerita, por las autoridades, docentes y otros en sus consultas, observaciones e inquietudes especiales cuando tiene que ser objeto de disciplina interna.
7. Utilizar los ambientes y servicios que le ofrece la U.E. en los horarios establecidos y previa autorización en ocasiones especiales.
8. Ser elegido como representante de su curso o para participar en comisiones especiales internas.
9. Ser respetado en sus convicciones religiosas, sin que esto implique el no participar en las actividades espirituales programadas por la institución y clases de religión y moral.
10. Recibir una correcta aplicación del presente reglamento, planes de estudio y toda disposición académica o administrativa de la UE.
11. Todos aquellos de similar naturaleza y alcance, pues las que anteceden tienen solo carácter enunciativo y no limitativo

DE LOS DEBERES.- los estudiantes tienen los siguientes deberes:

1. Respetar y cumplir estrictamente con las normas, reglamentos y principios de la U.E.
2. Demostrar una conducta disciplinada en el medio social en el que se desenvuelve para la conservación del prestigio de la U.E.
3. Asistir regularmente y de manera puntual a clases en los horarios establecidos por la U.E.
4. Solicitar permisos de inasistencia a la Dirección de manera escrita a través de la agenda escolar u otro medio escrito idóneo con la firma de los padres o apoderado.
5. Permanecer en el aula hasta la conclusión de periodo de clases (horario de clases)
6. Dedicarse conscientemente al estudio de las diferentes áreas de conocimiento y cumplir en el tiempo establecido las tareas, trabajos y evaluaciones académicas asignados por sus docentes.
7. Participar de todas las actividades curriculares, co-curriculares y extracurriculares programadas por la U.E.
8. Ser respetuoso a la institución, sus símbolos, a sus autoridades, docentes, compañeros y visitantes.
9. Cooperar en la conservación del ornato y la limpieza de la institución evitando daños al campus o destrozos, pintados y rayado de ambientes, muebles, instalaciones eléctricas, equipos y ambientes sanitarios de la U.E.
10. Mantener hábitos de higiene y limpieza para el cuidado personal que denota estimación y respeto propio.
11. Usar cotidianamente el uniforme oficial de la U.E. para la asistencia a clases, actividades oficiales y el de educación física cuando corresponda.
12. Cumplir con el pago puntual y responsable de sus mensualidades y otros compromisos económicos adquiridos con la U.E.
13. Participar y portar su Biblia en las clases de religión y actividades espirituales programadas por la u. e. (semanas de oración, convivencias y otros)

14. Vestirse conforme los principios de decoro, sencillez y modestia cristiana, evitando toda vestimenta ajustada, extravagante o de tipo sensual. Además abstenerse de peinados y cortes extravagantes, cosméticos, tintes y pinturas innecesarias.
15. Portar las credenciales de identidad cuando fuera expedida por la u. e. y exhibir cuando sea exigida.
16. Mantener un comportamiento adecuado que fortalezca un espíritu patriótico y la responsabilidad democrática , asistiendo a actos cívicos y desfiles y otros
17. Portar el material exigido para las actividades escolares, haciéndose responsable del cuidado de sus pertenencias. La U. E. no se responsabilizará de la perdida de los mismos.
18. Respetar las pertenencias ajenas de la institución, docentes y compañeros.
19. Pagar los daños causados por sí o por terceros bajo su responsabilidad cuando produce un daño material al establecimiento u objetos de propiedad de sus compañeros, docentes o funcionarios de la u. e.
20. Entregar los comunicados y documentos enviados por la U.E. a sus padres o tutores.
21. Portar agendas escolares haciendo un uso adecuado del mismo.
22. Exhibir sus pertenencias en caso de sospecha de hurto o robo de bienes ajenos a su propiedad.

DE LAS FALTAS: Se consideran faltas disciplinarias, las siguientes:

1. Usar ropas transparentes, escotes pronunciados, minifaldas, shorts y pantalones ceñidos al cuerpo en actividades curriculares y extracurriculares de la U.E.
2. Separarse del grupo o permanecer en lugares aislados en lugares aislados en actividades extracurriculares programadas por la U.E.
3. Demostrar manifestaciones físicas exageradas (abrazos, besos, tomadas de la mano y otros) al sexo opuesto dentro del establecimiento y sus inmediaciones.
4. Permanecer en lugares aislados del establecimiento ya sea de forma individual, pareja o grupo.

5. Utilizar libros , novelas, revistas y otras publicaciones que atentan contra los valores y principios de la U. E. y la moral
6. Portar celulares, mp4, equipos audiovisuales y otros en predios de la U.E., en caso de extravió la U. E. no se hace responsable por la pérdida de los mismos, los objetos decomisados serán devueltos al final de gestión.
7. Portar computadoras personales sin autorización del Prof. o padre de familia (demostrar este ultimo de forma escrita) en caso de extravió o daño la U.E. no se hace responsable.
8. Ingresar a la U.E. (aulas, patios y oficinas) con perforaciones corporales (Piercing), aretes y tatuajes expuestos.
9. Realizar otras actividades o tareas que no correspondan a la clase asignada.
10. Abandonar o salir en el cambio de hora y antes de la salida de los predios del establecimiento sin autorización dela Dirección.
11. Distraer a los compañeros en aula con objetos, gestos o cualquier otra forma.
12. Asignar o llamar por sobrenombres o apodos a docentes, autoridades, personal de apoyo y compañeros.
13. Retrasarse o inasistir a las actividades escolares o extracurriculares sin justificación escrita por el padre o apoderado.
14. Utilizar un lenguaje y gestos en doble sentido u obsceno.
15. Llevar fuera los libros, equipos y materiales de propiedad dela U.E. sin la autorización correspondiente.
16. Realizar juegos de azar, apuestas y otros que vayan contra los valores y principios dela UE.
17. Organizar y participar de encuentros deportivos, viajes de estudio y actividades recreativas sin autorización dela Dirección de la UE, y padres de familia.
18. Comercializar dentro dela U.E. cualquier tipo de productos u objetos.
19. Plagiar y apropiarse de trabajos prácticos, exámenes, sellos y firmas ajenos o de docentes y dela UE.

20. Participar en movimientos de indisciplina individual y colectiva impidiendo el ingreso de los compañeros al aula o incitando a la ausencia colectiva.
21. Escribir palabras, diseños o señales de cualquier naturaleza en las paredes, pisos, muebles, material escolar o en cualquier parte del edificio escolar responsabilizándose de los daños causados.
22. Elaborar y distribuir publicaciones de cualquier tipo dentro y fuera de la U.E. incluso internet donde se involucre el nombre de la UE, compañeros, docentes y autoridades, sin autorización expresa de la Administración y padres de familia.
23. Manifestar actos inadecuados fuera de la U.E. portando el uniforme escolar.
24. Portar armas de fuego, cortantes o punzocortantes.
25. Pertenecer o involucrar a otros compañeros (as) en pandillas o grupos delictivos.
26. Provocar riñas, peleas, conflictos entre compañeros (as) y docentes dentro y fuera de la UE
27. Robar o hurtar de materiales escolares y otras pertenencias de estudiantes y de la UE
28. Hostigar física o psicológicamente de cualquier otra índole entre compañeros dentro y fuera de la UE.
29. Rayar, dañar o arrancar páginas de los libros, carpetas, cuadernos y otros ajenos al de su propiedad. En dicho caso deberá ser resarcidos económicamente los daños causados.
30. Portar películas, revistas o cualquier medio de material pornográfico.
31. Portar y/o asistir a la U.E. en estado de embriaguez o bajo efecto del cigarrillo o sustancias controladas nocivas a la salud.
32. Realizar y participar de fiestas, festejos o celebraciones entre estudiantes que vayan en desmedro de los principios y valores de la U.E.

DE LAS SANCIONES SANCIONES:

FALTAS LEVES.- Las faltas leves ameritarán la correspondiente amonestación verbal del Profesor o Asistente (preceptor) con registro en el kardex y compromiso del

estudiante. Son faltas leves las descritas en el artículo anterior, del numeral 1 al La reincidencia en TRES faltas leves constituye una falta moderada.

POR FALTAS MODERADAS.- Las faltas moderadas ameritarán la correspondiente amonestación escrita con presencia de padres de familia y compromiso escrito del padre de familia y estudiante. Son faltas moderadas las descritas en el artículo anterior, del numeral 14 al 21. La reincidencia en DOS FALTAS MODERADAS constituye una falta grave.

POR FALTAS GRAVES.- El o los estudiantes que comentan faltas graves recibirán la correspondiente aplicación de trabajo social, suspensión u otra medida resuelta por el Consejo de Docentes registrado en actas y compromiso escrito del padre de familia y estudiante. Son faltas graves las descritas en el artículo anterior, del numeral 22 a la reincidencia en UNA falta grave constituye una falta muy grave.

SANCIONES AL ESTUDIANTE POR FALTAS MUY GRAVES.- El o los estudiantes que comentan faltas muy graves serán expulsados definitivamente de la U.E.

De conformidad al Art. 21, de la Resolución Ministerial 162/2001 de fecha 04 de abril de 2001, sólo en casos comprobados de robo, hurto, agresión física, sexual, oferta, venta y/o consumo de bebidas alcohólicas u otras sustancias controladas y portación de armas, el estudiante será expulsado definitivamente de la Unidad Educativa dando parte al Ministerio Público. La expulsión será determinada por el Director de la Unidad Educativa, el Consejo de Docentes y la Junta Escolar, e informada por escrito al Director Distrital. La instancia de apelación es la Dirección del Núcleo y si ésta no existe, la Dirección Distrital de Educación.

(Fuente: <http://ueabh.educaciónadventista.com/destaques/1/general/20/reglamento-estudiantil-2018.html>)