



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”**

TÍTULO

**LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS
EN LA UNIDAD EDUCATIVA PROVINCIA DEL AZUAY DE
LA CIUDAD GUAYAQUIL DE MAYO A SEPTIEMBRE DEL
2015**

AUTORAS:

Barberán Chichandi Mayda Isabel

Criollo Pincay Saira Bernarda

TUTORA:

Lcda. González Osorio Cristina. Mgs

GUAYAQUIL, ECUADOR

2015



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA“SAN VICENTE DE PAÚL”

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **Mayda Barberán Chichandi y Saira Criollo Pincay**, como requerimiento parcial para la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**.

TUTORA

Lcda. Cristina González Osorio. Mgs.

OPONENTE

Lcda. Olga Muñoz

DIRECTORA DE LA CARRERA

Lcda. Ángela Mendoza Vincés. Mgs.

Guayaquil, a los 23 días del mes Septiembre del año 2015



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

NOSOTRAS, Barberán Chichandi Mayda y Criollo Pincay Saira

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación, **LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA PROVINCIA DEL AZUAY DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE MAYO – SEPTIEMBRE DEL 2015**, previa a la obtención del título de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme a las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 23 días del mes Septiembre del año 2015

LAS AUTORAS

MAYDA BARBERAN CHICHANDI

SAIRA CRIOLLO PINCA Y



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA“SAN VICENTE DE PAÚL”**

AUTORIZACIÓN

NOSOTRAS:

MAYDA BARBERAN CHICHANDI

&

SAIRA CRIOLLO PINCAY

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación en** la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA PROVINCIA DEL AZUAY DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DEMAYO A SEPTIEMBRE DEL 2015**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestras y exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 23 días del mes Septiembre del año 2015

LAS AUTORAS

MAYDA BARBERAN CHICHANDI

SAIRA CRIOLLO PINCAY

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecerle a Dios por protegernos durante todo el camino darnos fuerzas, sabiduría y perseverancia, para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda nuestra vida, por ser nuestra fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarnos una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.¹(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gracias a nuestros padres por darnos la vida y el apoyo moral, económico, psicológico, a nuestros amigos y compañeros que de una u otra manera siempre han estado apoyándonos desinteresadamente, a nuestros maestros que han dejado en nosotras sus conocimientos adquiridos durante su vida profesional.(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

¹(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

DEDICATORIA

Ante todo le dedicamos este proyecto a Dios por guiarnos y permitirnos llegar a este momento especial para nuestras vidas, por los triunfos y los momentos difíciles que nos han enseñado a valorarlo cada día más, a nuestros padres porque son las personas que incondicionalmente nos brinda su apoyo, a nuestro hijos Justin Jijón Barberán y Julio Said Carvajal Criollo, que son nuestra motivación y fortaleza en horas difíciles, A mis amigas, que gracias al equipo que formamos logramos llegar hasta el final del camino y que hasta el momento, seguimos siendo amigas, a todas las personas que han puesto ánimo y fuerzas para continuar y culminar con nuestra carrera ya que es el comienzo de un gran final.²(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

²(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)



TRIBUNAL DE SUSTENTACION

Presidente del Tribunal

Oponente

Secretaria

Lcda. CRISTINA GONZALEZ OSORIO Mgs.
PROFESOR DELEGADO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
“CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”

CALIFICACIÓN

Lcda. CRISTINA GONZALEZ OSORIO. Mgs.
TUTORA

INDICE GENERAL

CERTIFICACIÓN	II
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	III
AGRADECIMIENTO.....	V
DEDICATORIA.....	VI
CALIFICACIÓN	VIII
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCION	3
CAPÍTULO I.....	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
JUSTIFICACIÓN	5
<i>OBJETIVO GENERAL</i>	6
<i>OBJETIVO ESPECIFICO</i>	6
CAPITULO II.....	7
2.1. FUNDAMENTACION CONCEPTUAL	7
2.2. SEXUALIDAD.....	7
2.2.1 DEFINICIÓN.....	7
2.3 ADOLESCENCIA.....	9
2.3.1. CONCEPTO	9
2.3.2. LOS CAMBIOS MORFOFISIOLÓGICOS DE LOS ADOLESCENTES....	10
2.4. SALUD SEXUAL.....	11
2.5. EDUCACION SEXUAL	11
2.5.1. LA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA	12
2.5.2. CUANDO INICIAR LA EDUCACIÓN SEXUAL EN LOS JÓVENES.....	12
2.5.3. EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES	13
2.6. ENFEMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL	14
2.7.1. Bases Legales de la Constitución de la República del Ecuador	16
Sección quinta.- Niñas, niños y adolescentes	16
2.7.2. EL MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD SOBRE LA SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL ECUADOR	17
ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE SEGUN EL MAIS.....	17

OBJETIVO:.....	17
PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LAS/LOS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS.....	17
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	17
DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTE SEGÚN EL MSP. 18	
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA: PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO, ITS, VIH/SIDA.....	18
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	19
VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACION.	20
CAPITULO III.....	23
3. DISEÑO DE LA INVESTIGACION	23
3.1 TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	23
3.2. ÁREA DE ESTUDIO.....	23
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	23
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	23
3.5. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y PRESENTACIONES DE DATOS ..	24
3.6. DISEÑO DESCRIPTIVO:	24
3.7. PRESENTACION Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	25
CONCLUSIONES	40
RECOMENDACIONES	41
Bibliografía	42
ANEXOS.....	44

INDICE DE GRAFICO

Contenido

Gráfico # 1. Edad de Mujeres	25
Gráfico # 2. Edad de Varones	26
Gráfico # 3 Sexo de Adolescentes	27
Gráfico # 4. Religion	28
Gráfico # 5. Con quien vive el encuestado	29
Gráfico # 6. Conocimiento sobre sexualidad	30
Gráfico # 7. Donde obtuvo informacion sobre sexualidad	31
Gráfico # 8. Incomodidad al hablar de sexualidad	32
Gráfico # 9. Con quien tienes confianza para hablar de sexualidad	33
Gráfico # 10. Ha tenido relacion sexual	34
Gráfico # 10A y Gráfico # 10B Indice sobre la respuesta Si tuvo RS	34
Gráfico # 11. Motivo por el cual tuvo relacion sexual	35
Gráfico # 12. Edad que eligieron ser optima para inicio de RS	36
Gráfico # 13. Consecuencias de tener RS irresponsablemente	37
Gráfico # 14 Métodos anticonceptivos	38
Gráfico # 15 Consideras importante que te informen sobre sexualidad	39

RESUMEN

La adolescencia etapa de la vida en la cual se producen cambios morfo fisiológicos, ya que es en este periodo donde los adolescente inician su actividad sexual sin orientación adecuada, por tal motivo nuestro **objetivo** es determinar el conocimiento sobre la sexualidad que tienen los adolescentes de 12 a 14 años en la unidad educativa Provincia del Azuay de la ciudad de Guayaquil. La **metodología** empleada fue de tipo descriptiva transversal analítica y de campo, donde el instrumento empleado fue la **encuesta** la cual se la realizó para obtener la información, se consideró el **universo** de 150 alumnos, donde los **resultados** obtenidos fueron que el 61% no tiene conocimiento de la sexualidad y el 35% tienen una noción de la sexualidad y el 4% saben acerca del tema. **En conclusión** pudimos observar la desinformación sobre los eventos relacionados con su sexualidad teniendo datos erróneos por concepto dando estos como reales, mismo que siguen distorsionando cada día sus ideas ocasionando actos inesperados, como pueden ser embarazo no deseados, enfermedades de transmisión sexual de cualquier tipo. Por esta razón recomendamos a las autoridades del plantel de la existencia de un organismo gubernamental llamado ENIMPLA, el cual es el que provee el personal idóneo en referencia a este tema consolidando así una información eficaz a los docentes, adolescentes y padres de familia para que así puedan adoptar estrategias adecuado para la solución a este problema social. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

ABSTRACT

adolescent stage of life in which changes occur morph physiological, since in this period where teenagers initiate sexual activity without proper guidance, for that reason our objective is to determine the knowledge about sexuality with adolescents aged 12 to 14 years of educational unit Azuay Province city of Guayaquil. the methodology used was cross descriptive analytical and field, where the instrument used was a survey which was made to obtain the information the universe of 150 students, where the results were that 61% have no knowledge of sexuality and 35% have a notion of sexuality and 4% know about the topic considered. In conclusion we observed misinformation about events related to their sexuality having erroneous data by giving them as real concept, same every day following distorting his ideas causing unexpected events, such as unwanted pregnancies, sexually transmitted diseases of any kind. therefore we recommend to the school authorities of the existence of a government agency called ENIMPLA, which it is providing the right people regarding this issue consolidating effective information to teachers, adolescents and parents so that they can adopt appropriate strategies for the solution to this social problem. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Keywords: adolescents, sexuality, sex, sexually transmitted diseases. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

INTRODUCCION

El propósito de esta investigación es determinar la sexualidad en adolescentes de 12 a 14 años en la Unidad Educativa Provincia del Azuay, ya que estudios realizados a nivel mundial hacen alusión que el tema de sexualidad gira en relación con el desarrollo morfo funcional, afectivo e intelectual definiendo en ellos una identidad personal que le permitirá aprender, actuar y pensar.(Barbosa, 2012)

La sexualidad humana de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud se define como: Un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida, abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual, desde hace varios años a nivel mundial, la educación sexual se ha convertido en un tema de mucha importancia para quienes trabajan en el ámbito educativo y de salud, puesto que se ha demostrado que depende en gran medida de la educación escolar ya que es aquí donde se fomenta la educación sexual conjuntamente con el hogar.(OMS, 2012)

En el Ecuador el tema de la sexualidad en los adolescentes genera las mismas controversias que a nivel internacional, puesto que se observa similares comportamientos sexuales lo que trae como consecuencia, inestabilidad familiar, embarazos no deseados, deserción escolar entre otros, repercutiendo en la sociedad generando un problema de salud pública, por eso en las diferentes ciudades del país las dependencias que trabajan con adolescentes, están organizándose para exigir que se cumpla lo que dice en la constitución de la república del Ecuador según el artículo de la CEPAM (Necesitamos educación sexual científica que desbarate las ideas engañosas). (Jaramillo, 2014)

En el programa del Plan del Buen Vivir se está implementando acciones con el fin de precautelar la integridad de los adolescentes en varios aspectos incluida la sexualidad, Desarrollando y fortaleciendo los programas de protección especial desconcentrados y descentralizados(Plan Nacional del Buen Vivir, 2013 - 2017)

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La sexualidad en adolescente es un tema de interés en la actualidad, ya que la desinformación en esta etapa conlleva a sufrir consecuencias tales como: embarazo precoz, enfermedades de transmisión sexual, deserción escolar, entre otras, así como también podemos identificar los factores que en adolescentes influyen para iniciar la actividad sexual a temprana edad.

(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Motivadas por la desinformación que tiene los adolescentes sobre la sexualidad, consideramos necesario y oportuno analizar los factores que predisponen al inicio de las relaciones sexuales a temprana edad a los adolescentes de 12 a 14 años en la unidad educativa Provincia del Azuay de la ciudad de Guayaquil, con el propósito de plasmar de forma evidente lo que está sucediendo en la actualidad en el campo educativo, y que sirva como referencia para las personas que lo requieran tengan información idónea para plantear las debidas acciones que permitan mejorar este entorno(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Nos planteamos las siguientes preguntas:

¿Cuál es el conocimiento que tienen los adolescentes sobre la sexualidad?

¿Qué importancia tiene la educación sexual en los adolescentes de 12 a 14 años?

¿Cuáles son los factores que conllevan a los adolescentes al inicio de las relaciones sexuales a temprana edad?

JUSTIFICACIÓN

La sexualidad está considerada como necesidad fisiológica del ser humano por lo tanto se convierte en parte fundamental, importante, placentera y natural de la vida. Es una forma de comunicación, fuente de placer, salud y ternura que se expresa con abrazos, besos, miradas, gestos y mimos, a medida que la persona crece y se desarrolla la forma de expresar la sexualidad se diversifica e intensifica. (UCV, 2010)

Gran parte de la información que llega a los adolescentes muchas veces proviene de medios poco usuales o de fácil acceso como revistas, Internet, televisión, entre otros, y por falta de orientación casi siempre los confunden por que presentan estereotipos que no son los reales, provocando que se formen ciertos criterios que no son los adecuados, razón por la cual hemos tenido la necesidad de abordar este tema, para comprender y motivar a las autoridades involucradas en este ámbito.(UCV, 2010)

Esta investigación ayudara a que las autoridades relacionadas con la parte de educación en el plantel seleccionado tengan información adecuada de lo que sucede con los adolescente de 12 a 14 años en la Unidad Educativa Provincia de Azuay, lo cual les permitirá planificar las debidas acciones que contribuyan a mejorar la situación actual.(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

El estudio ayudara a que autoridades del colegio, padres de familias y educando tenga una información adecuada sobre los factores que conllevan a la sexualidad a temprana edad y los riesgos que pueden tener en relación a las enfermedades venéreas y VIH- Sida.(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Determinar el conocimiento de la sexualidad en los adolescentes de 12 a 14 años en la Unidad Educativa Provincia del Azuay de la ciudad de Guayaquil.

OBJETIVO ESPECIFICO

- ✓ Identificar que conocimiento tienen los adolescentes sobre sexualidad.
- ✓ Analizar la importancia que tienen la educación sexual en los adolescentes de 12 a 14 años de edad.
- ✓ Describir quién brinda mayor confianza a los adolescentes al momento de informarse acerca de la sexualidad.
- ✓ Identificar cuáles son los factores que conllevan a los adolescentes al inicio de las relaciones sexuales a temprana edad³

3(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

CAPITULO II

2.1. FUNDAMENTACION CONCEPTUAL

Los profesionales de la salud juegan un papel crucial en la prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual, el embarazo adolescente y en la promoción de conductas sexuales seguras, por ello, deberían implicarse en la educación afectivo-sexual de los adolescentes, siendo necesario incluir dentro del modelo de Atención Comunitaria este tipo de intervenciones la cual nos señala que el rol de enfermería en atención a los adolescentes es fundamental, por la sencillez y naturalidad en el manejo del tema, y porque por la experiencia pueden tratar el tema enfocando ejemplos de conductas observadas en otros pacientes y que han afectado o beneficiado a la salud sexual de ellos, la cual nos recalca que los adolescentes son motivados a hacer preguntas y a buscar respuestas a sus interrogantes que normalmente no las hacen a otros profesionales de la salud(Velandia, 2011)

La Universidad Técnica del Norte, de la autores Richard Chamorro y Alexis Salazar hizo público el tema sobre la sexualidad en la salud, en el cual expone que los adolescentes requieren de una guía en el aspecto de los auto cuidados para no cometer errores que afecten a la salud sexual, y concluye que los padres y la Educación sexual que reciben en los colegios y unidades educativas son factores fundamentales para el mantenimiento de su salud sexual.(Richard Chamorro; Alexis Salazar, 2013)

2.2. SEXUALIDAD

2.2.1 DEFINICIÓN

Sobre la sexualidad existen muchas definiciones y unas más respetables que otras como es la enfocada en este trabajo investigativo de la OMS que señala que es un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida

además abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. (OMS, 2012)

Son muchas las formas en que se expresa la sexualidad y es desde el punto de la identidad sexual, lo que lo lleva a buscar la identificación con su mismo sexo o con sexo opuesto y en muchas ocasiones con ambos y se genera por las fantasías que cada uno tiene sobre la sexualidad, el cual puede ser negativo para unos o positivo o normal para otros, es el caso de los pederastas, y de tantos que abusan de los niños y niñas, porque es su fantasía. (Velandia, 2011)

Las necesidades de los adolescentes sobre la sexualidad son diferentes a la de los adultos, ya que en estos posiblemente sea problema de la curiosidad o por el descubrimiento de sus órganos, y en otra instancia la sexualidad puede surgir de una búsqueda de identidad. (Velandia, 2011)

Otros puntos de la identificación sexual son los valores; las creencias, es decir el conocimiento que tienen de sus padres al respeto, como por ejemplo que se deben mantener virgen hasta el matrimonio, y en la antigüedad que no se podía dar un beso porque podía quedar embarazada y por las relaciones que tiene con otras personas, las cuales pueden influir a una relación sexual o por las influencias de otros, por ejemplo una chica a un chico que le dice que si no está con es porque no le gustan las mujeres o por otras cosas. (Psicot. Christine Webber Dr. David Delvin, 2012)

Según diario el universo indica que existe un alto porcentajes de embarazos en adolescentes junto con los problemas relacionados por el mismo, la cual ocasiona complicaciones durante el periodo de gestación e incluso provocando la muerte, en cuanto las enfermedades de transmisión sexual están vinculados con la falta de educación acerca de la sexualidad que en algunos casos son curables y en otros de los casos son irreversibles, por lo cual en algunos estudios realizados demuestran que hay una gran parte de jóvenes entre 15 a 24 años de edad están infectados actualmente con el VIH/SIDA. (Universo, 2012)

Según el Dr. Ray Félix menciona que adolescentes entre 15 y 19 años de edad ya son madres, y esto hace referencia que nuestro país es uno de los de latino América que ocupa uno de los primeros puestos en esta índole seguidos de Venezuela estos datos fueron expuesto por el gobierno; en los últimos años hubieron cifras del 20% de los alumbramientos en el Ecuador fue de adolescentes en la cual se sumaron 60.600 niños aproximadamente cifras que se obtuvo en 2010. (F, 2015)

El ministerio coordinador de desarrollo social pone al Ecuador y a Venezuela en la punta de todo latino América en los términos de embarazo adolescente, en lo general 37 de cada 100 embarazos en nuestro país son no deseados y recalca que todo esta problemática se da por la falta de información y el temor de hablar espontáneamente de la sexualidad (Universo, 2012)

2.3 ADOLESCENCIA

2.3.1. CONCEPTO

La adolescencia es una fase en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social posteriormente de la niñez, donde comienza la pubertad, este periodo está entre el final de la infancia y es el principio de la edad adulta suele comenzar de 12 a 14 años en las niñas(os) y termina a los 21 años y es en esa etapa en la cual experimentan cambios físicos, sociales, sexuales y psicológicos. (OMS, 2012)

Los adolescentes experimentan diferentes cambios a nivel físico, personal, social y emocional, el proceso cognitivo también se diferencia en el ritmo que el adolescente experimente sus cambios lo cual va a variar de acuerdo al género y ciertos factores como genético, ambiental y su estado de salud (malena, 2010)

Según Erik Erickson, es el periodo que transcurre desde los 13 a los 21 años y pronuncia que es la búsqueda de la identidad, en la cual define al individuo para toda la vida adulta quedando plenamente consolidada la personalidad a partir de los 21 años, pero no lo generaliza, ya que el final de la adolescencia depende del desarrollo (Erickson, 1990)

La pubertad periodo en el cual conduce la madurez sexual, es cuando una persona esta apta para la reproducción, el promedio en el inicio de la pubertad es de los 12 años edad, alcanzando su madurez sexual a los 14 años de edad, los cambios físicos del joven adolescentes varían de una persona a otra; conviene distinguir de a los adolescentes, de los adultos, y de los niños, no son niños grandes, ni adultos inmaduros son jóvenes que requieren de atención por la etapa que adquieren su propia identidad, si el inicio de la pubertad comienza antes los 8 años de edad, se considera prematuro, si no llega hasta los 14 años, es considerada como tardía, en ambas situaciones es conveniente consultar con el médico, en la adolescencia se produce la disonancia como saber que valores asumir como propios, cuales rechazar y conservar de lo recibido por los padres y la madre.(consumer, 2014)

2.3.2. LOS CAMBIOS MORFOFISIOLÓGICOS DE LOS ADOLESCENTES

Etapas de cambios, también acompañado de inquietudes en la cual afectan en cierta manera al adolescente en su nivel emocional y es aquí donde los padre juegan un papel importante en brindarle la confianza para que así puedan confiar más en ellos que en los amigos o cualquier otra persona que pueda ocasionar daño al joven, la cual adquieren actitudes y presentan inquietudes. 4

Se menciona las siguientes:

- Ansiedad: porque sienten que ya no son niños pero tampoco son adulto.
- Interés por la sexualidad: es cuando comienza a despertar la atracción por el sexo opuesto, y esto a su vez genera alegría curiosidad e incluso temor.
- Cambios en el peso: etapa en la que el adolescente comienza a preocuparse por su apariencia física, el temor a engordar y esta

4(Aliza, 2014)

situación puede acarear problemas de salud, ya que ellos quieren verse bien ante todos.

- Temor en los cambios físicos: es donde los cambios se producen de manera rápida y en la cual el adolescente desarrolla un poco de temor y ansiedad frente a los cambios que se manifiestan en su cuerpo. (Aliza, 2014)
- Los amigos son sus mejores aliados: ya que los adolescentes brindan más confianza a los amigos que a sus padres. (Aliza, 2014)

2.4. SALUD SEXUAL

Según la organización mundial de salud y organización panamericana de salud exponen a la salud sexual es la experiencia del proceso permanente obtenido del bienestar físico, psicológico y sociocultural, relacionado con la sexualidad y la salud sexual es fundamental para el ser humano, más aun para los adolescentes, ya que es la etapa en la que el individuo comienza a confortar su afinidad sexual en la cual es capaz de tomar decisiones propias en su vida sexual, siendo capaz de reconocerse como sujeto de derecho y de ejercer su ciudadanía. (OPS, 2012)

2.5. EDUCACION SEXUAL

Este término se lo emplea para determinar o describir procesos de enseñanza – aprendizaje acerca de la sexualidad humana en todas las edades del desarrollo. (salud, 2010)

Según el filósofo Maurice Merleau Ponty formuladas den 1975, hablar de sexualidad humana es hablar de la esencia misma del ser humano, refiere que debemos tener presente que al referimos a la educación sexual se debe partir de la consideración de que la sexualidad es una parte integral de la personalidad de todo ser humano. (Ponty, 2015)

La educación sexual como materia no está integrada de modo formal en el sistema curricular, pero se ve necesario difundir conocimientos que logren

cambiar ciertas actitudes para erradicar la violencia sobre la mujer y la violencia sexual.(OMS, 2012)

2.5.1. LA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

No se debe dejar para cuando los niños entren a la adolescencia el tema de la sexualidad porque pueda que ellos tengan un mayor conocimiento sobre el sexo, aunque muy mediatizadas por ideas falsas y exageradas, además de que vivimos en una sociedad donde se encuentra información en cualquier parte, ya que tienen acceso a: (Psicot. Christine Webber Dr. David Delvin, 2012)

- ✓ Revistas
- ✓ Programas de TV
- ✓ Internet
- ✓ Programas de radio

Que a menudo hablan de sexualidad y evitando el tema no dejara que ellos aprendan, la fusión familia-sistema educativo es el puente perfecto para una buena educación afectiva y sexual, aunque progresivamente la sociedad va cambiando en cuanto al compromiso de la educación sexual, esta información extra-familiarmente.(Psicot. Christine Webber Dr. David Delvin, 2012)

En una encuesta realizada en adolescentes de 14 a 19 años de edad en España, solo el 18,8% obtuvieron información de sus padres, y casi el 65% afirmo obtenerla de sus amigos, lo que indica que piensan que los amigos, los libros especializados o la propia experimentación, son los medios más idóneos para obtener información sobre el sexo.(Psicot. Christine Webber Dr. David Delvin, 2012)

2.5.2. CUANDO INICIAR LA EDUCACIÓN SEXUAL EN LOS JÓVENES

Waldemar Coutts en uno de sus artículos llamado “La educación debe comenzar en el hogar y continuar en la escuela” publicado en 1931, nos plantea que debemos implementar la educación sexual desde que los niños están en la escuela, solo así harán bien frente a males que no tienen otra solución, pero si se suprime, cohibe o si se traba la libre expresión o satisfacción despertará en él una reacción que lo transformará en un rebelde

contra todo precepto moral para el resto de su vida.(W. Cou tts y G. Morales Beltrami, 2011)

Sabemos que la educación sexual necesariamente debería comenzar en nuestros hogares, pero en la actualidad es un tabú tanto los padres como los hijos sienten recelo al hablar sobre la sexualidad, y quizás algunos adolescentes no están en condiciones para entender los cambios morfo fisiológicos y psicológicos que el médico de cabecera de la familia es quien debe recomendar cuando comenzarla, debido a la cercanía y confianza que tiene con ellos, pero es difícil para el galeno encargarse personalmente de esta función, pero si les expresa a los padres la necesidad de empezar a educar les habrá sido de una gran ayuda para jóvenes pubertos.(W. Cou tts y G. Morales Beltrami, 2011)

Cabe acotar que la educación sexual en el hogar está al alcance de aquellos padres que tienen cierto grado de cultura, y aun se les hace difícil abordar el tema pero dando el primer paso despertará la confianza entre ellos y sus hijos, por otra parte nos encontramos con un sin número de niños cuyos padres que por su nivel de cultura muy escaso no está capacitado para enseñarles a los chicos lo que ellos no saben.

2.5.3. EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES

Iniciar la relación sexual es una interrogante que todos compartimos, más aun si esto conlleva pasar la barrera de la penetración o el coito lo que en muchos casos puede terminar en embarazo o con cierto riesgo de contagio de enfermedades propios de esta acción y si bien es cierto aunque no les ponemos atención a simple vista los comienzos se van dando paulatinamente como el cogerse de las manos, darse un beso, caricias, etc., más la duda se basa en saber cuál es la edad adecuada para empezar las relaciones de total.(M.Pérez J. J. Borrás y X. Zubieta, 2006)

Lo ideal sería que se llegue preparado para que el entorno ya sea familiar o social, lo vean como un acto de responsabilidad y no de inmadurez, por lo tanto la respuesta a esa duda supone un análisis de la situación, que comprende diferentes factores como: (M.Pérez J. J. Borrás y X. Zubieta, 2006)

El adolescente debe.

- ✓ Analizarse a sí mismo y descubrir cuál es su actitud ante el sexo.
- ✓ Si será responsable de asumir las consecuencias por mantener relaciones sexuales con otra persona.
- ✓ Tener la suficiente madurez como para adquirir una protección adecuada para prevenir los riesgos
- ✓ Además de hacer frente con madurez a respuestas emocionales y complejas que son muy importantes para definir el futuro comportamiento.

Luego se llega al análisis de la otra persona a involucrar, o sea, con la que va a tener la relación, tomando en cuenta que:

- ✓ Hay que estar seguro que ofrece confianza y respeto
- ✓ Que compartirá la intimidad de una forma igualitaria y no con el propósito de satisfacer los deseos del otro sin conocer los propios
(consumer, 2014)

Las relaciones sexuales son netamente íntimas de la persona por ello no hay obligación de que comparta con los demás detalles sobre ella salvo el caso que quisiera o tenga la necesidad de hacerlo, aun menos seguir las imposiciones o dictámenes de los otros sobre el ejercicio de las mismas.(consumer, 2014)

A los padres por lo general le cuesta entender a sus hijos ante esta situación, esto resulta comprensible pero no debe por ningún motivo llevarlos a coartar la libertad de sus hijos. (consumer, 2014)

2.6. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Según la revista las enfermedades de transmisión sexual son infecciones que se adquieren mediante el contacto sexual con un individuo que este infectado, y las causas de estas enfermedades son bacterias, parásitos y virus. Generalmente estas infecciones no presentan ningún síntoma, y en la actualidad existen más de 20 tipos de ETS, de las cuales las más comunes se detallan a continuación:

- ✓ **Clamidia.-** es curable, pero si existe descuido por parte de la persona infectada, sería difícil quedar embarazada por los graves y permanentes daños que causaría este tipo de infección al aparato reproductor. (enfermedades, 2014)
- ✓ **Gonorrea.-** causa complicaciones graves en las partes íntimas y gargantas cuando la persona infectada se descuida o no cumple con el tratamiento adecuado, por lo general se ve más casos de gonorrea en personas jóvenes. (enfermedades, 2014)
- ✓ **Herpes genital.-** provocado por dos tipos de virus, el simple de tipo 1 y en simple de tipo 2, en este tipo de infección aparece erupciones sobre la piel donde expulsa líquido y el contacto con ese tipo de fluido ocasiona infección. (enfermedades, 2014)
- ✓ **VIH/SIDA.-** las siglas significa Síndrome de Inmunodeficiencia Humana, y es el que provoca a diferencia de otros virus afecta células específicas del sistema inmunitario llamadas CD4 o células T, lo que hace vulnerable a todo el sistema a cualquier tipo de enfermedad, aun no existe cura para esta enfermedad. (enfermedades, 2014)
- ✓ **Virus del Papiloma Humano.-** es la infección de transmisión sexual más común, casi todos los hombres y mujeres sexualmente activos lo contraen, hay más de 100 genotipos de VPH. En la mayoría de los casos se desvanece pero si no este puede causar hasta cáncer. (enfermedades, 2014)
- ✓ **Sífilis.-** esta enfermedad puede causar complicaciones a largo plazo o en su defecto la muerte si no se trata adecuadamente, la llaga de la sífilis que aparece justo después de infectarse por primera vez no produce dolor y puede pasar desapercibido. (enfermedades, 2014)
- ✓ **Tricomoniasis.-** es causada por la infección transmitida por el parásito protozoario llamado *Trichomonas Vaginalis*. Los hombres y mujeres que tienen parásitos no saben que están infectados, es curable, la persona infectada generalmente no presenta síntomas, pero cuando las hay puede variar entre irritación leve e inflamación grave, y se presenta durante los 5 a 28 días después de haber estado expuesto. (enfermedades, 2014)

- ✓ **Condiloma Acuminata.-** también llamado verrugas genitales o ano genitales, son neo-formaciones exofíticas, generalmente múltiples de color rosado o blanco grisáceo, suelen ser asintomáticos, aunque a veces cursan con dolor o prurito. Su tamaño es muy variable, crecen hasta llegar a dimensiones considerable y adquieren aspecto de coliflor, pero en ocasiones se estabilizan o disminuyen hasta desaparecer. (Fisterra, 2015)

2.7. FUNDAMENTOS LEGALES SOBRE LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

2.7.1. Bases Legales de la Constitución de la República del Ecuador

Sección quinta.- Niñas, niños y adolescentes

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad, el Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. (Constituyente, 2008)

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. El trabajo de las adolescentes será excepcional, y no podrá conculcar su derecho a la educación ni realizarse en situaciones nocivas o peligrosas para su salud o su desarrollo personal. Se respetará, reconocerá y respaldará su trabajo y las demás actividades siempre que no atenten a su formación y a su desarrollo integral. ⁵
2. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o contra la negligencia que provoque tales situaciones. (Constituyente, 2008)

⁵ (Constituyente, 2008)

2.7.2. EL MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD SOBRE LA SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL ECUADOR

ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE SEGUN EL MAIS

OBJETIVO:

Brindar atención Integral y diferenciada a los y las adolescentes, comprendidos entre los 10 y 19 años, priorizando los problemas sanitarios prevalentes en esta etapa de vida con énfasis en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación a fin de disminuir progresivamente su incidencia.(MSP, 2014)

PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LAS/LOS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

CRECIMIENTO:

Para realizar la evaluación en cuanto a crecimiento se tiene como base el peso y la talla que son las dos mediciones más simples de obtener para evaluar el estado nutricional de los adolescentes, población, el análisis debe incluir tres variables: edad, peso y talla, estas se deben comparar entre sí: peso/edad, talla/edad y peso/talla, cuando se obtiene la información en cada adolescente, esta se debe comparar con una gráfica estandarizada además las gráficas se dividen en percentiles que permiten determinar las variaciones y límites de normalidad de un parámetro dado por lo tanto Cuando se comparan las tres variables entre sí, se puede obtener no solo un diagnóstico de la situación actual, sino de la historia de la nutrición del adolescente.(MSP, 2014)

DESARROLLO:

Es el proceso que abarca los cambios fisiológicos y físicos que el adolescente desarrolla, teniendo consecuencias tanto a nivel social, como individual (identidad). Durante este periodo del desarrollo humano es cuando maduran los órganos sexuales, tanto internos como externos, y

generalmente esto ocurre antes en el sexo femenino que en el masculino, debido a factores hormonales. Los cambios físicos suele ocurrir entre los 10 y los 14 años en las niñas y entre los 12 y los 16 en los niños. Algunos cambios ocurren entre los niños y niñas, como por ejemplo:

- ✓ Aumento de estatura
- ✓ Aumento de peso
- ✓ Acné
- ✓ Crecimiento de vello axilar y púbico (MSP, 2014)

Además, en las niñas se desarrollan los senos y se inicia la menstruación. En los niños aumenta el desarrollo de los músculos, la voz se hace más grave y aumenta el tamaño del pene y los testículos, es posible que se observe cambios en su modo de pensar y sentir. (MSP, 2014)

DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTE SEGÚN EL MSP.

:

Derecho a la integridad personal. El Art. 12 expresa que: " Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la integridad personal. Este derecho comprende el respeto a la dignidad, la inviolabilidad de la integridad física, síquica, moral y sexual, incluyendo la preservación de su imagen, identidad, autonomía, (MSP, 2014)

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA: PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO, ITS, VIH/SIDA.

- ✓ Informar a los jóvenes acerca de la forma en que el cuerpo funciona, los cambios que acompañan a la pubertad y la forma en que ocurre el embarazo.
- ✓ Informar a los jóvenes que la salud reproductiva es un proceso que dura toda la vida.
- ✓ Empoderar a los jóvenes para posponer las relaciones sexuales hasta que se sientan preparados para aceptar la responsabilidad sexual.
- ✓ Ayudar a los jóvenes a desarrollar aptitudes de toma de decisiones y a sentirse seguros y empoderados para obrar conforme a sus decisiones.

- ✓ Proporcionar a los adolescentes información acerca de la salud, los riesgos emocionales y socioeconómicos del embarazo en la adolescencia.
- ✓ Remitir y ayudar a los jóvenes que no se sienten capaces de determinar cuándo tener relaciones sexuales y con quién.
- ✓ Ofrecer acceso a anticonceptivos seguros, eficaces y económicos. La salud sexual y reproductiva es un derecho fundamental del ser humano que incluye:
 - Seguridad sexual del cuerpo.
 - Privacidad
 - Igualdad
 - Amor
 - Expresión
 - Derecho a elegir
 - Educación
 - Acceso a la atención de salud.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los adolescentes pueden usar cualquier método anticonceptivo sin correr riesgo alguno. Sin embargo, aunque todos los métodos son seguros para los jóvenes desde el punto de vista médico, algunos pueden ser más apropiados que otros. (MSP, 2014)

2.7.3. PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR Y LA SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL ECUADOR

Según el derecho a la supervivencia (derechos sociales):

- ✓ Se ha incrementado el número de adolescentes que son madres solteras
- ✓ El número de adolescentes que no vuelva a estudiar por causa del embarazo se ha incrementado.
- ✓ La cobertura de la ley de Maternidad Gratuita no es universal, llega a una proporción muy pequeña de la población.

- ✓ El tema de educación de la sexualidad no ha sido completamente y correctamente abordado en los centros educativos peor aún en las familias(Plan Nacional del Buen Vivir, 2013 - 2017)

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACION.

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	FUENTE
Edad	Es el indicador que permite determinar el tiempo de vida que tiene el individuo, que se da desde el nacimiento. ⁶	rango de años cumplidos	12 Años 13 Años 14 Años	Encuesta dirigida a los alumnos de la unidad educativa provincia del Azuay.
Sexo	Indicador genético que permite diferenciar a los hombres de las mujeres.	Genero	Masculino Femenino	Encuesta dirigida a los alumnos de la unidad educativa provincia del Azuay
Nivel de escolaridad	Tiempo que transcurre cuando el niño (a) o joven van a una escuela, colegio o algún centro de aprendizaje, para prepararse académicamente y ser profesionales	Instrucción educativa	Octavo de básica Noveno de básica Decimo de básica	Encuesta dirigida a los alumnos de la unidad educativa provincia del Azuay.

⁶(variable, 2014)

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	FUENTE
Medios de comunicación	Son aquellos que se utiliza para desplazar información e informarse de algún hecho o acontecimiento ⁷	Emisores	Televisión Radio Revistas De una persona a otra. Internet	Encuesta dirigida a los alumnos de la unidad educativa provincia del Azuay
Enfermedades de transmisión sexual	Son infecciones que se adquieren al tener relaciones sexuales con alguien que esté infectado, sin usar algún método anticonceptivo.	Enfermedades infectocontagiosas	Sífilis Gonorrea Papiloma Humano VIH Ladilla Sífilis Gonorrea Papiloma Humano Ladilla VIH Sida Chancro Clamidia Herpes genital condiloma	Encuesta dirigida a los alumnos de la unidad educativa provincia del Azuay

⁷(variable, 2014)

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	FUENTE
Religión	Conjunto de creencias religiosas, de normas, comportamiento y de ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo humano.	Creencias religiosas	Católico Evangélico o Testigo de Jehová Mormón	Encuesta dirigida a los alumnos de la unidad educativa provincial del Azuay
Métodos Anticonceptivos	protección necesaria contra los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual, al momento de tener relaciones sexuales ⁸	Temporales Definitivos	-Condón -Método del ritmo -T de cobre -Píldoras -Abstinencia -coito interrumpido	Encuesta dirigida a los alumnos de la unidad educativa provincial del Azuay

⁸(variable, 2014)

CAPITULO III

3. DISEÑO DE LA INVESTIGACION

3.1 TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación será de tipo descriptivo y cuantitativo, porque se escogió una muestra pequeña de adolescentes para realizar el estudio y cuantitativo porque la información es obtenida de la muestra escogida la que nos permitirá extraer conclusiones a partir de los resultados. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

3.2. ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se realizará en la Unidad educativa “Provincia del Azuay de la ciudad de Guayaquil.

POBLACIÓN Y MUESTRA

La población es de 300 adolescentes y la muestra a estudiar está conformada por 150 alumnos comprendidos entre las edades de 12 a 14 años estará distribuida en.(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

- 8vo año básica 50 estudiantes
- 9no año básica 50 estudiantes
- 10mo año básica 50 estudiantes.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica a emplear en nuestro proyecto de investigación fue la encuesta ya que es un método donde se tendrá información necesaria para su posterior análisis. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

3.4. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y PRESENTACIONES DE DATOS

Los datos serán procesados electrónicamente y presentado en cuadros con sus respectivos gráficos.(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

El instrumento utilizado es el cuestionario con respuesta de dicotómicas y de opciones múltiples.(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

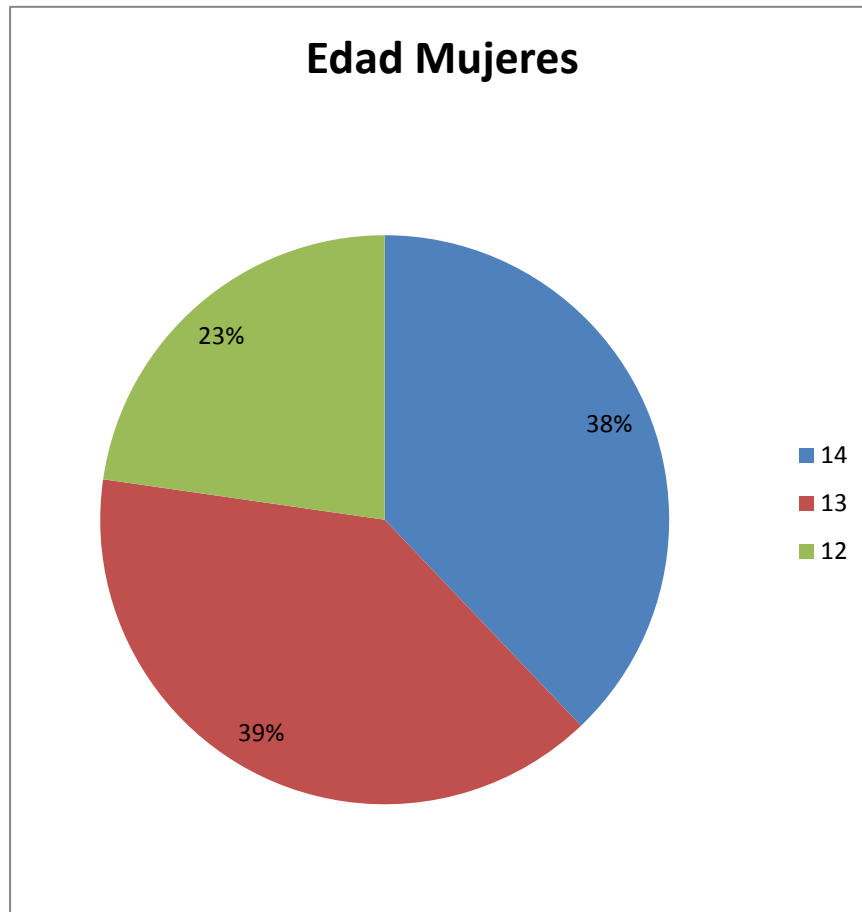
3.5. DISEÑO DESCRIPTIVO:

Presentamos un estudio descriptivo transversal basado en una encuesta realizada a 150 estudiantes de 12 a14 años de edad de la unidad educativa provincia del Azuay de la ciudad de Guayaquil. Todos los adolescente fueron informados por el Rector, siéndoles requerido un consentimiento informado escrito y entregado a los alumnos para posteriormente sea visualizado por el representante y autorice a su representado a realizar el estudio. La encuesta consta de 15 preguntas las cuales tipo dicotómicas y opciones múltiples.⁹(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

⁹(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

3.7. PRESENTACION Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Gráfico # 1.

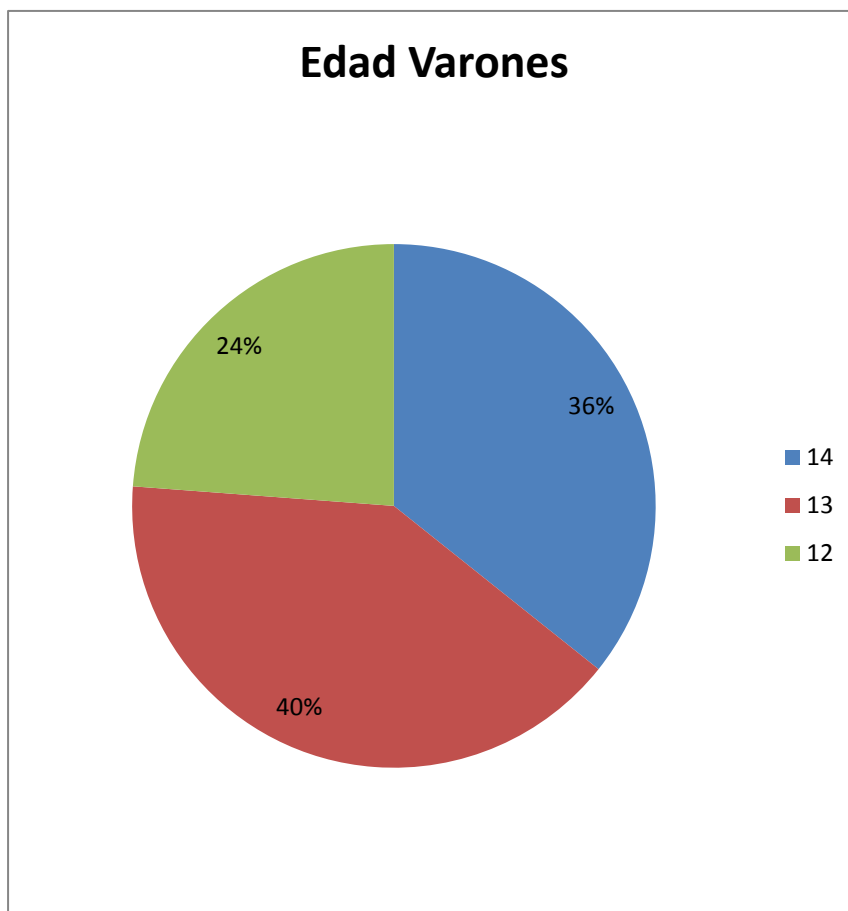


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberan y Saira Criollo

En este gráfico nos indica que un 39% corresponden a la edad de 13 años, le sigue un 38% son de 14 años y con el 23% corresponden a las niñas de 12 años de edad. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 2.

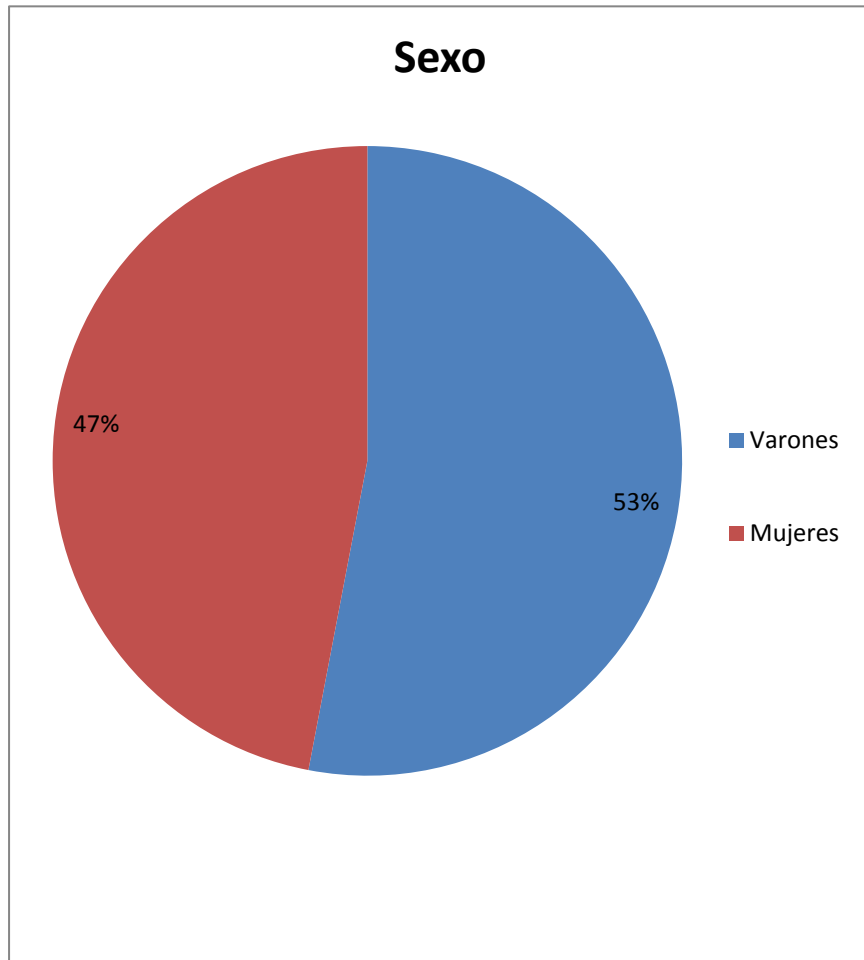


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberan y Saira Criollo

Análisis: De la muestra tomada en la unidad educativa provincia del Azuay se establece que un 40% son varones de 13 años de edad, 36% son de 14 años y el 24% son de 12 años. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 3

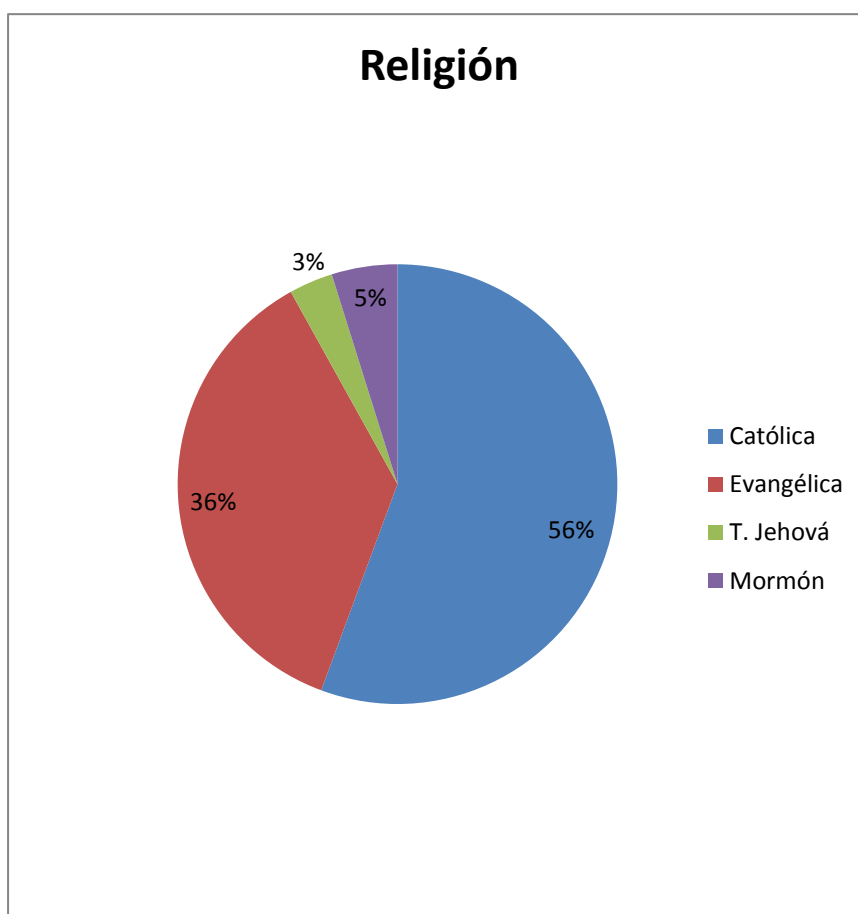


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

Análisis: De la muestra tomada de los 150 alumnos se concluyó que el 53% son de sexo masculino y el 47% femenino. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 4.

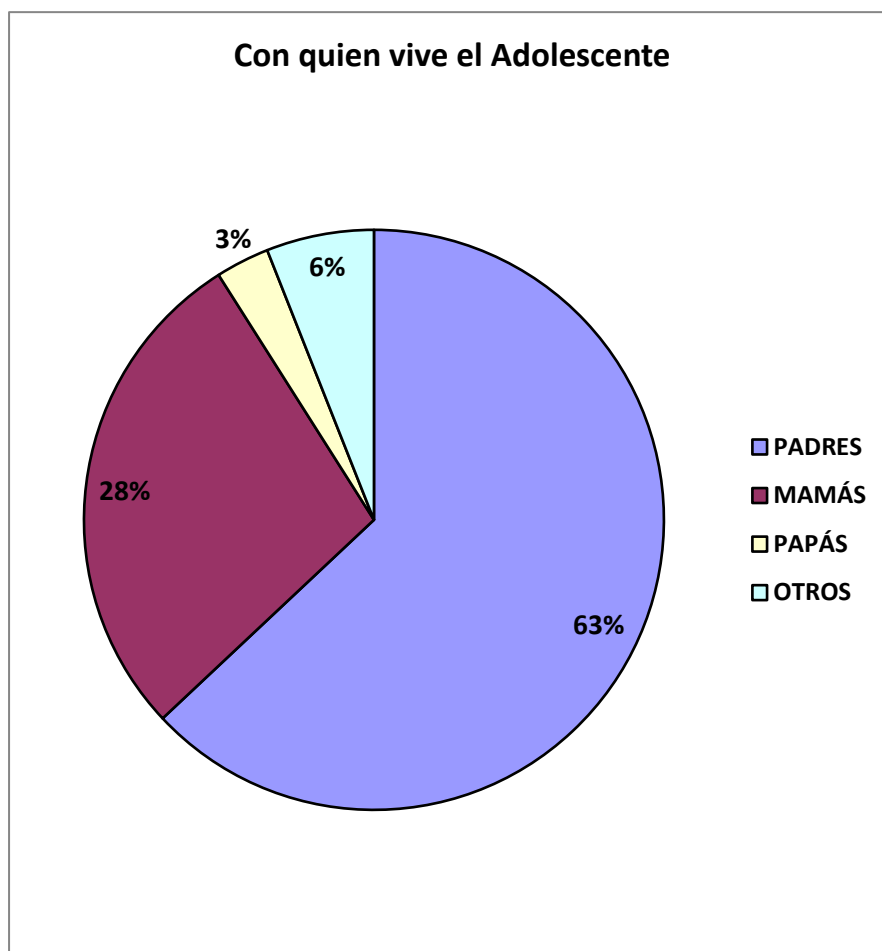


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberan y Saira Criollo

Análisis: La muestra indica que el 69% de los adolescentes encuestados pertenecen a la religión Católica, el 45% la Evangélica, el 4% son Testigo de Jehová, el 6% Mormón y un 26% no siguen ninguno. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 5.

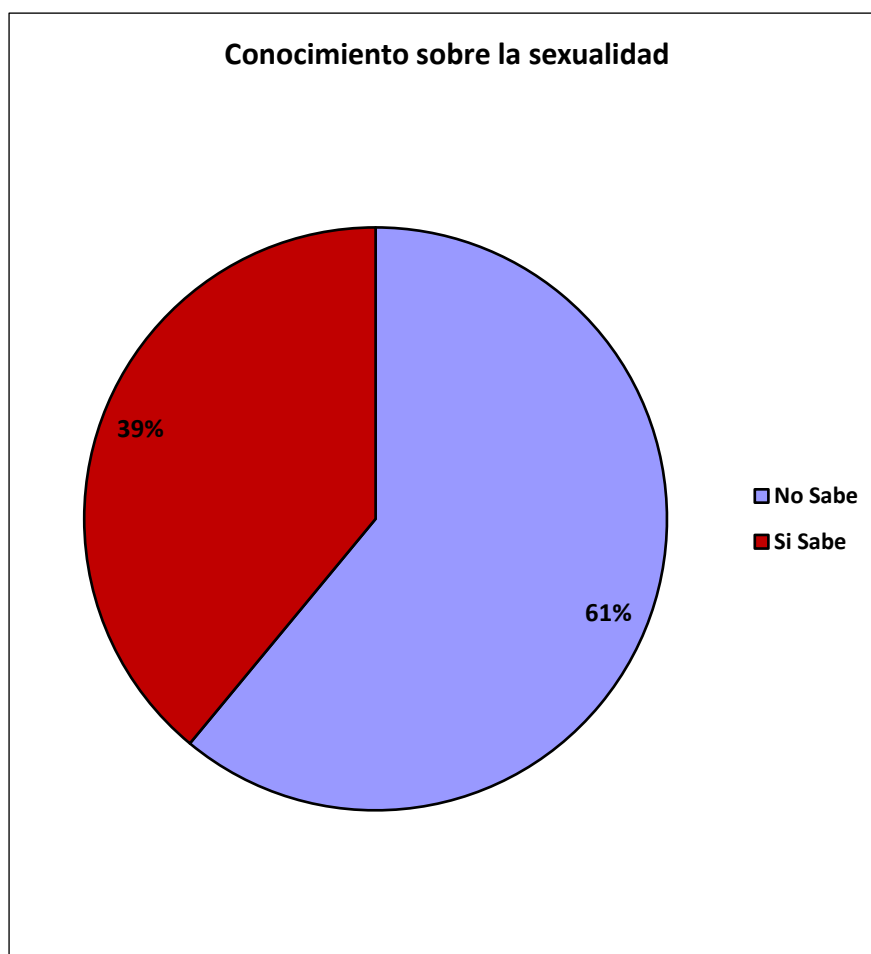


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

Análisis: La muestra indica que el 63% de los adolescentes encuestados viven en hogares completos el 28% viven solo con las mamás, el 3% con los papás y un 6% con familiares como tíos y abuelos. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 6.

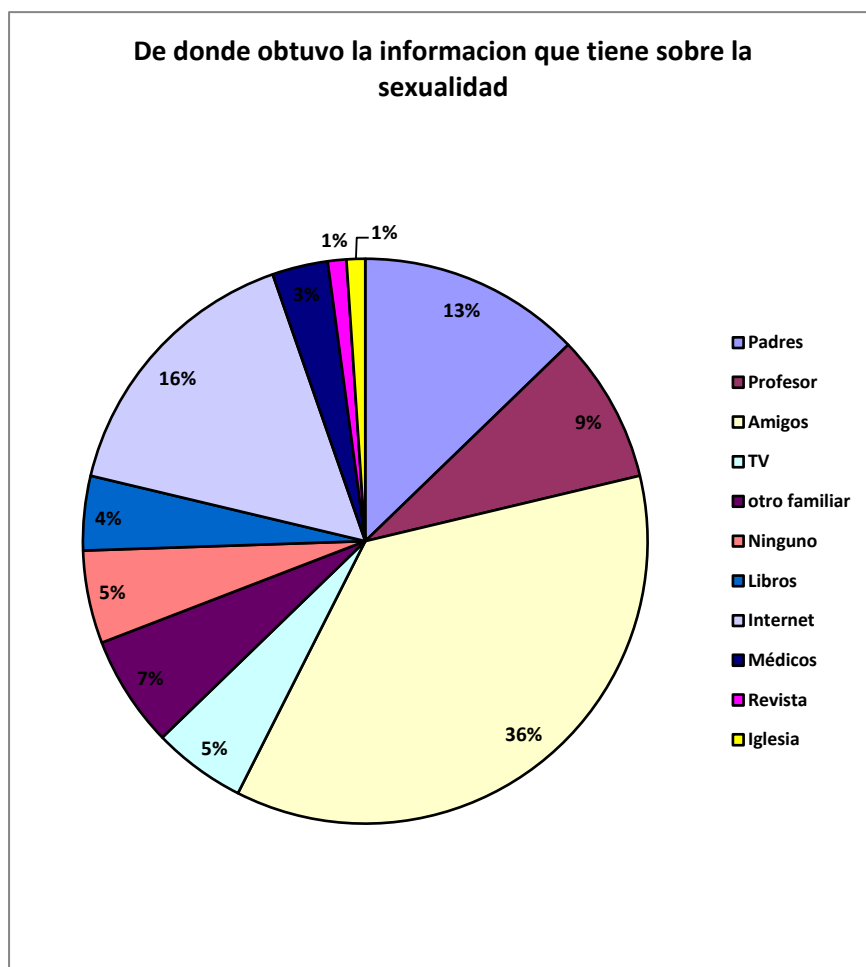


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

Análisis: Los adolescentes encuestados mostraron que el 61% no tiene conocimiento sobre el tema de la sexualidad y el 39% tienen noción errada a lo que abarca el tema. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 7.

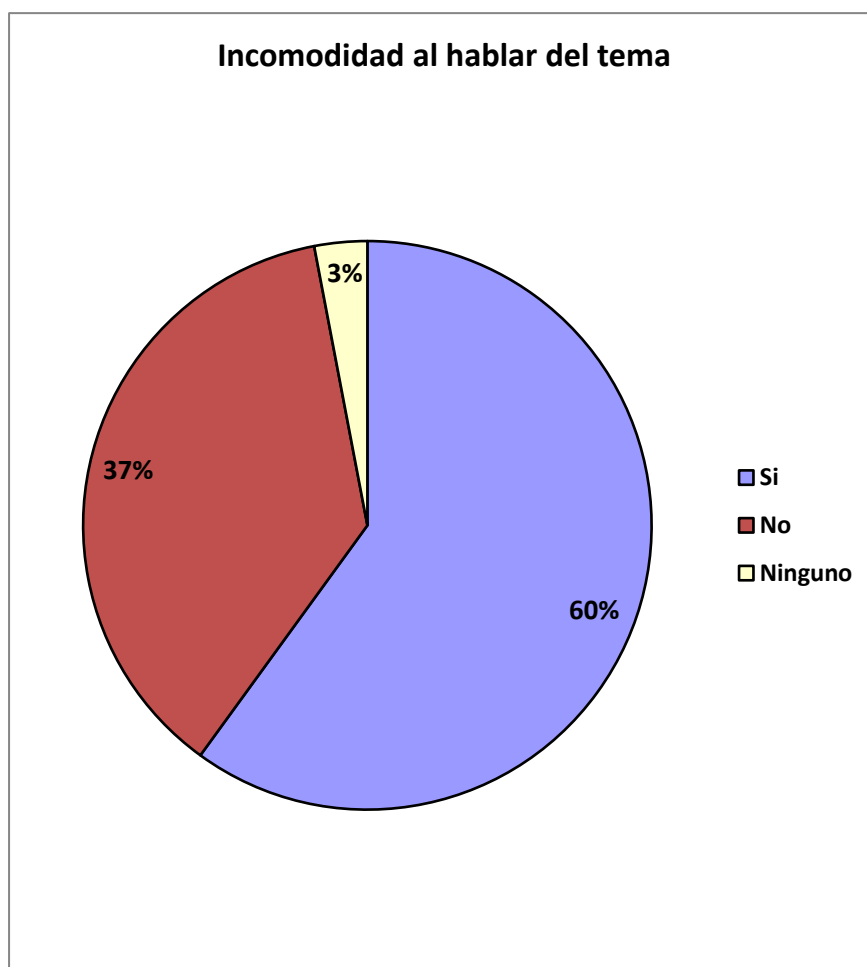


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

Análisis: Escogieron varias respuestas por lo que dio como resultado que la mayor parte de los encuestados recibió información al respecto de sus amigos con un 36% seguido de la información que buscan en internet con un 16%, y la con un 13% de sus padres, entre los más relevantes. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 8.



Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay
Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

Análisis: Según la encuesta los adolescentes tienen recelos al tocar temas relacionados con la sexualidad ya que un 60% dijo no, el 37% dijo afirmar que no tienen problemas y un 3% no le tomo importancia al tema. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 9.

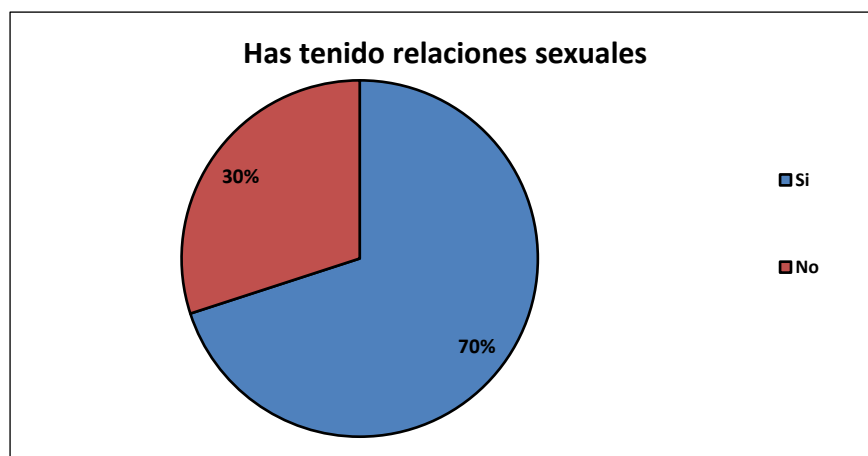


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberan y Saira Criollo

Análisis: La muestra tomada indica que hay un alto índice de referencia que indica que los jóvenes adolescentes tienen más confianza e interactúan con los amigos con un 43% en relación al tema de la sexualidad, seguido por un 24% que corresponde a parte de la familia como lo son sus primos, y un 17% le confían estos temas a la mamá. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 10.



Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

Análisis: El resultado Si de la muestra determina que en la variable Varones existe la mayor incidencia de haber incurrido en el acto sexual con 20% ante un 10% de la variable Mujeres. De la muestra total el resultado No es del 70%. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 10A

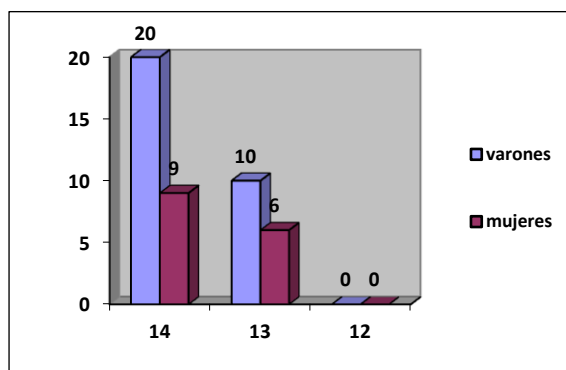
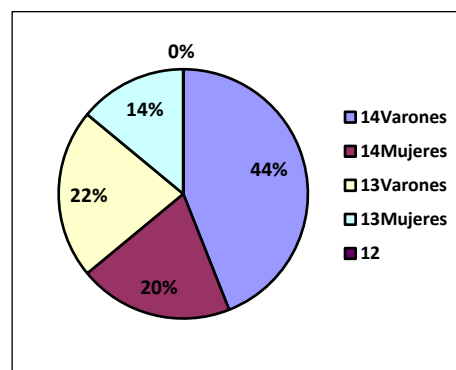


Gráfico # 10B

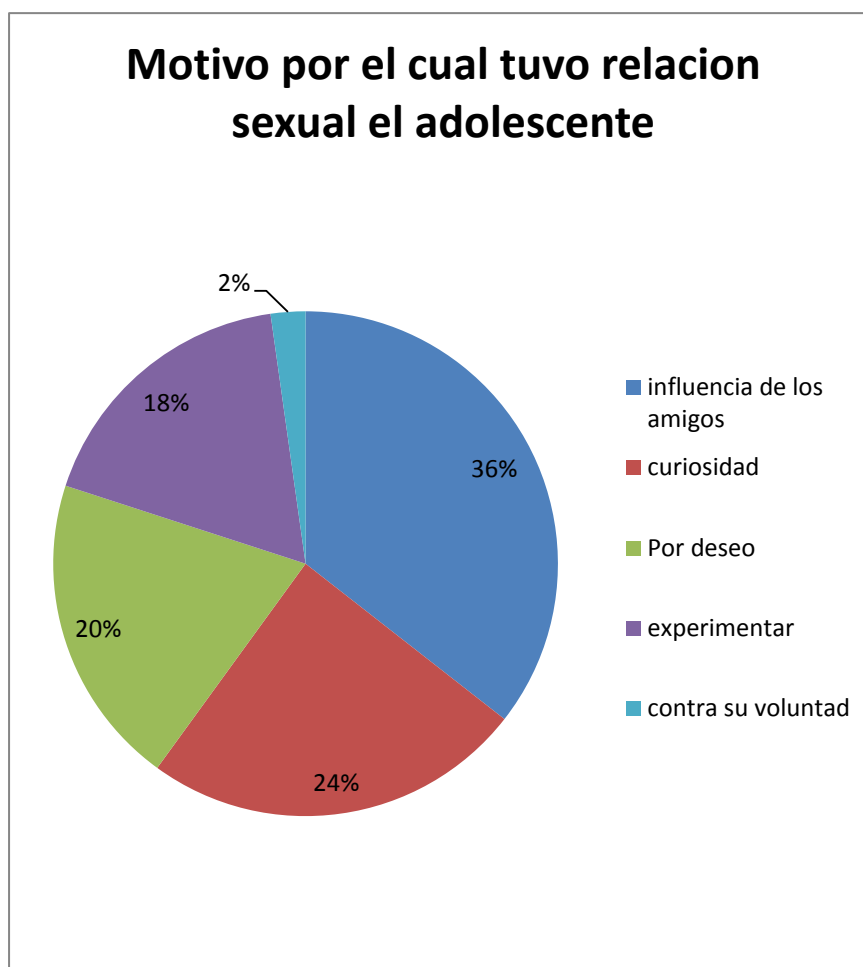


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

Análisis: De la respuesta Si han tenido relaciones sexuales, el resultado fue de 45 adolescentes que es el 30% de la muestra total, se consideró notar que el 44% son varones de la edad de 14 años el 20% de las mujeres de 14 años, el 22% de los varones de 13 años y el 13% de las mujeres de 13 años de edad. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 11.

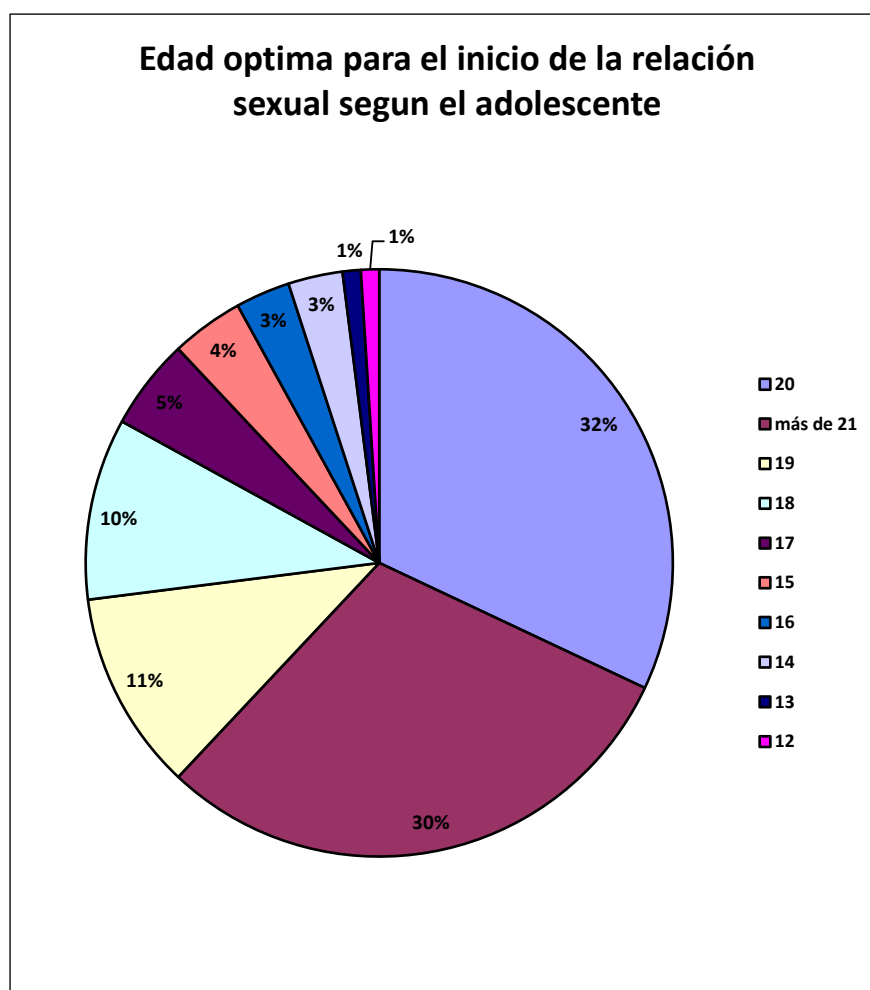


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

Análisis: Según el análisis obtenido del resultado de la muestra indica que hay más influencia con amigos y primos ya que tienen una incidencia del 33% y del 20% respectivamente, cabe señalar que a pesar de que no es una cifra considerable si es alarmante el caso del abuso sexual con un 2%. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 12.

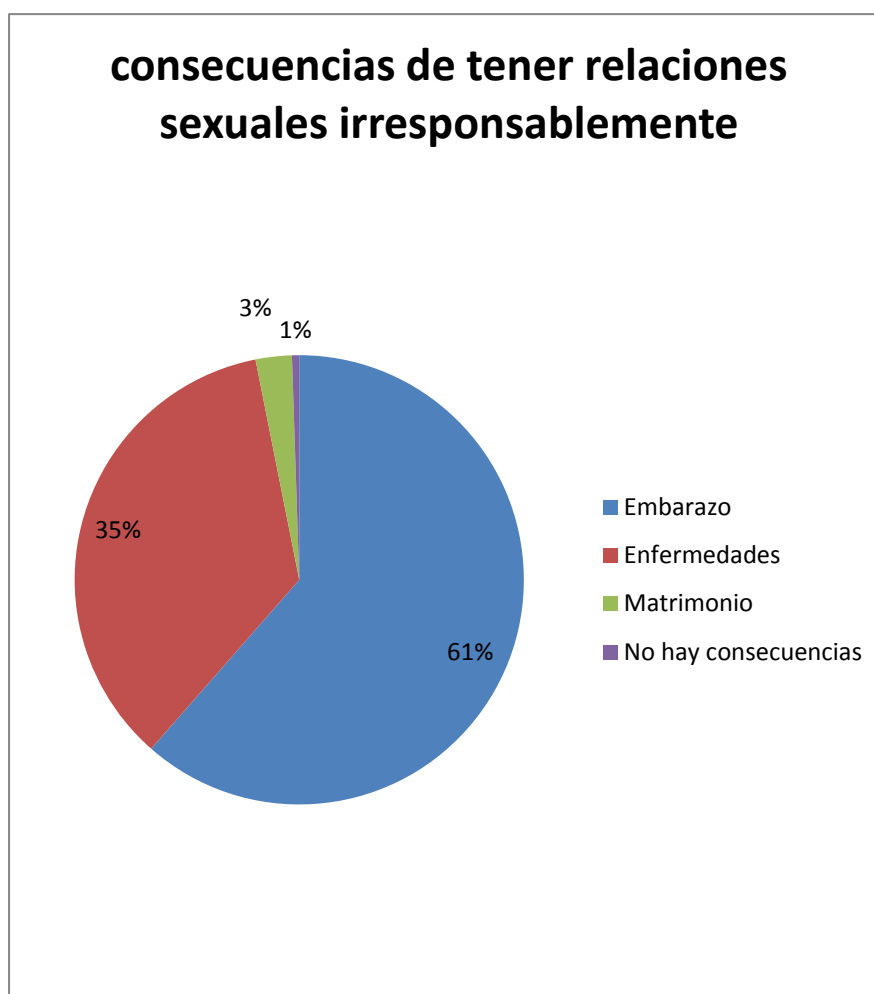


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

Análisis: Los adolescentes piensan que edad adecuada para iniciar la actividad sexual según la muestra es de 20 años con un 32% seguido de más de 21 años con 30%, a los 19 años con 11%, 18 años con 10% y el 1% sugirió entre los 12 y 13 años de edad. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 13.

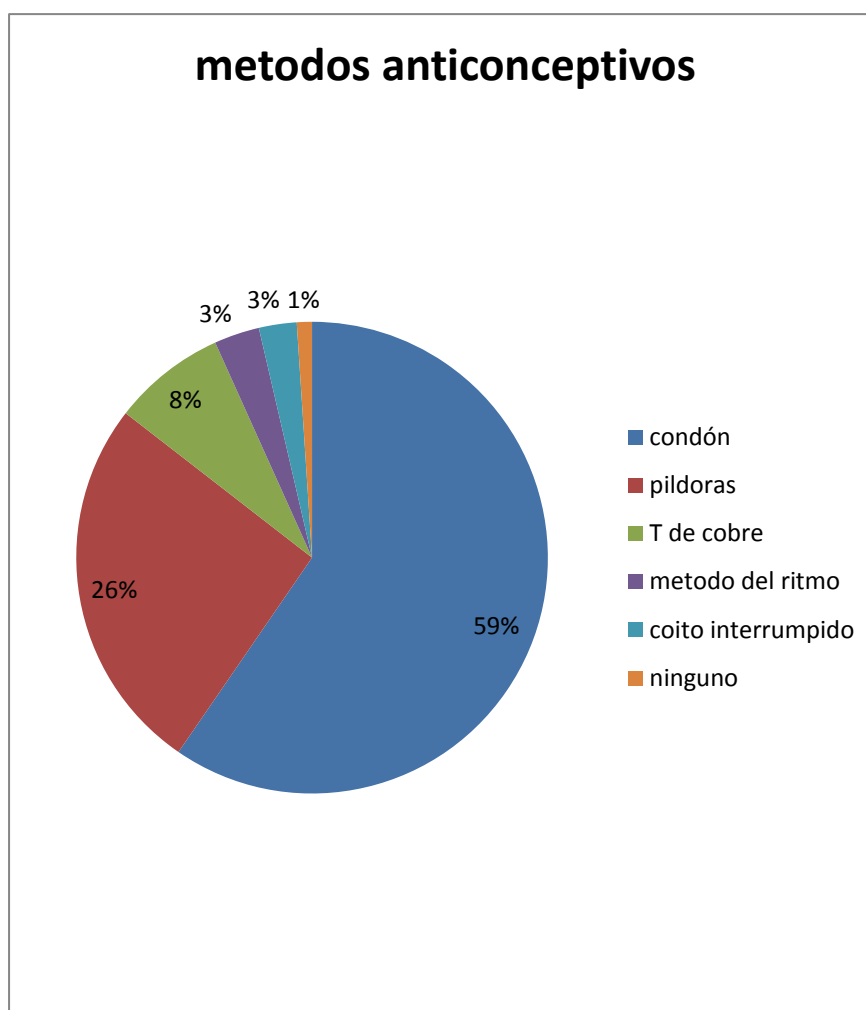


Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

Análisis: En este análisis se visualiza que los adolescentes saben que la principal consecuencia de mantener relaciones sexuales irresponsable es el embarazo con un porcentaje del 61%, seguido de las enfermedades de transmisión sexual con el 35%, como consecuencia minutaría tenemos al matrimonio con un 3% y 1% en adolescentes que piensan que traen consecuencia a esta irresponsabilidad. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

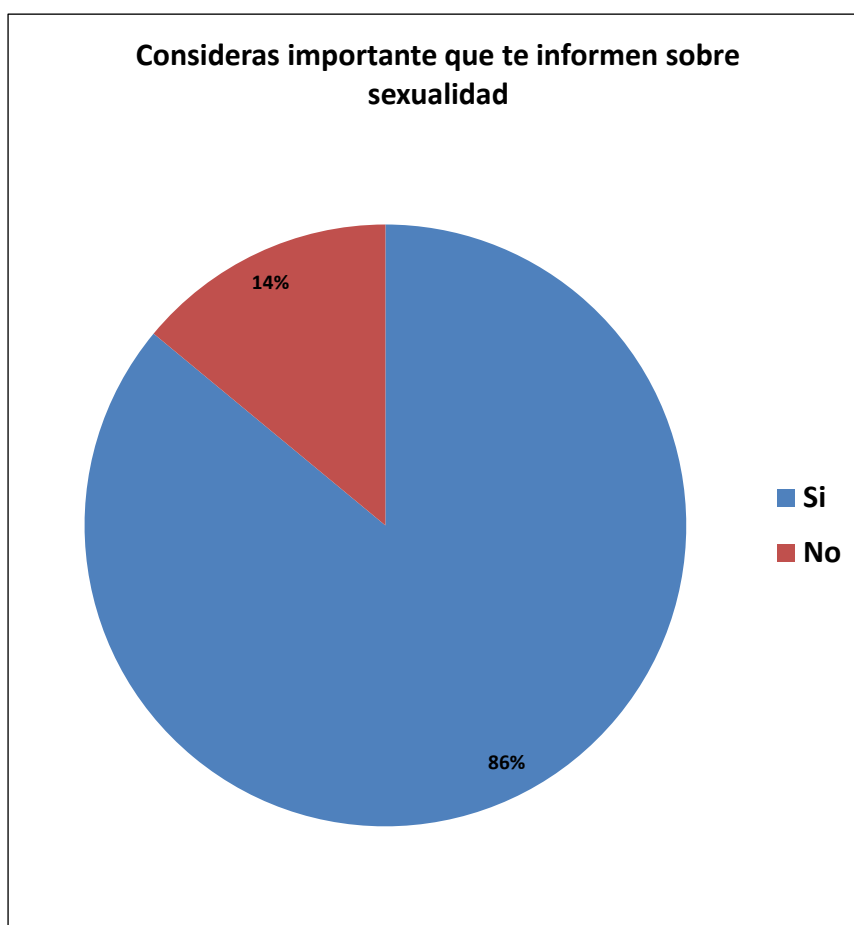
Gráfico # 14



Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay
Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

ANALISIS: En los resultados obtenidos de nuestro análisis con respecto a los anticonceptivos fueron con un mayor porcentaje en que más incidencia tuvieron fueron el preservativo o condón con el 59%, píldoras anticonceptivas el 26%, la T de cobre con el 8%. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Gráfico # 15



Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Provincia del Azuay

Autoras: Mayda Barberán y Saira Criollo

ANALISIS: La mayoría de los adolescentes 86%, desearían tener más información acerca del tema con las personas indicada en ese ámbito mientras que el 14% se siente que están informado del tema. (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

CONCLUSIONES

Podemos decir que nuestros adolescentes tienen información, pero errada ya que la mayoría de ellos la buscan de manera empírica y fácil ya sea de su entorno o por medio de la tecnología actual, teniendo en cuenta de que no hay una guía a seguir, solo información pura para que el joven la utilice a libre albedrío y sin supervisión, los adolescentes de 12 a 14 años no tienen definida las ideas, por lo que es fácil confundirlos argumentando temas nuevos haciéndolos caer en dudas que las van a discernir como reales enfrascándose en su mundo complicado propia de la edad.¹⁰(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

En nuestro medio por los paradigmas aun no rotos del padre de familia que oprimen o por la libertad que tienen nuestros adolescentes para decidir lo que desean, hacen que el adolescente vea normal confiar a los amigos las dudas y sensaciones que están experimentando, esta edad es vulnerable a la práctica sexual ya que debido a los cambios morfo fisiológico y al deseo son llevados a tener relaciones sexuales aun sin su consentimiento haciendo que después ellos sean los que incentiven a que vuelva a ocurrir.(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

¹⁰(Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

RECOMENDACIONES

Nosotras como futuras profesionales de enfermería, recomendamos a las autoridades competentes del plantel que:

- ✓ Soliciten a las entidades gubernamentales afines, para que le proporcionen de material y personal idóneo con la finalidad de impartir charlas y talleres al adolescente sobre sexualidad y las posibles consecuencias que se podrían dar en el futuro.
- ✓ Impartir charlas a los padres de familia o representantes para que haya una comunicación estrecha y confiable con el adolescente.
- ✓ Tomar en consideración que se incluya dentro del horario de clases un espacio que se dedique a tratar temas de prevención sobre la sexualidad a la adolescencia y su entorno.
- ✓ Solicitar ayuda a la unidad de salud cercana para una asistencia de salud oportuna.¹¹ (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

¹¹ (Mayda Barberan y Saira Criollo, 2015)

Bibliografía

Mayda Barberan y Saira Criollo. (2015). Guayaquil.

Aliza, D. (2014). *Vida y Salud*.

Barbosa, L. Y. (2012). *caracterización morfofuncional de los adolescentes e 12 a 14 años*.

Constituyente, A. (2008). *Constitucion de la Republica del Ecuador*. Quito.

consumer, e. (2014). sexo y salud. *guia practica sobre sexualidad*, 15.

enfermedades, c. d. (2014). enfermedades de transmisión sexual. *CDC* .

Erickson, E. (1990). *Búsqueda de identidad vs. difusión de identidad*.

F, D. L. (05 de septiembre de 2015). desinformacion acerca de la sexualidad. *la prensa*, pág. 5.

Fisterra. (2015). condiloma. *Fisterra*.

Jaramillo, S. R. (2014). Necesitamos educación sexual científica que desbarate ñlas ideas engañosas. *CEPAM - Guayaquil*.

M.Pérez J. J. Borrás y X. Zubieta. (2006). El Inicio de las relaciones sexuales. *elmundo.es-BLOGS*.

malena. (2010). características del adolescentes. *la guia Psicología*, 2.

MSP. (2014). *Modelo de Atencion Integral en Salud - Adolescencia*. Quito.

OMS. (2012). Sexualidad en adolescentes. 10.

OPS. (2012). *Promocion de la Salud Sexual Recomendaciones para la accion*.

Plan Nacional del Buen Vivir. (2013 - 2017). Quito.

Ponty, M. M. (2015). modelos de educacion sexual. *EROSKI S. Coop*.

Psicot. Christine Webber Dr. David Delvin. (2012). Hablando de sexualidad con adolescentes. *HOLA .com*.

ray, F. (2012). pubertad. *Estudio del psicoanálisis y psicología*, 8.

Richard Chamorro; Alexis Salazar. (2013). Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/3483/1/06%20ENF%20584%20TESIS.pdf>

salud, o. m. (2010). educacion sexual a adolescentes. *ecuared*, 1.

UCSG. (2015). FORMATO PARA LA PRESENTCION DE TESIS . *UCGS*, 1.

UCV. (2010). Estudiantes descubren la verdadera dimension de la sexualidad. *Noticias UCV*.

Universo, D. E. (jueves de febrero de 2012). La República. *Más del 17% de ecuatorianas entre 15 y 19 años son madres*.

variable, O. d. (2014). *Bioestadistico/el-cuadro-de-operacionalización-de-variable*. Obtenido de Bioestadistico.com/el-cuadro-de-operalización-de-variable.

Velandia, M. (2011). Obtenido de

http://www.academia.edu/1744151/Estrategias_docentes_de_enfermer%C3%ADa_para_el_abordaje_de_la_sexualidad_la_salud_sexual_y_la_salud_reproductiva_en_adolescentes_y_j%C3%B3venes._Tesis_doctoral

W. Coutts y G. Morales Beltrami. (2011). La educación sexual debe comenzar en el hogar y continuar en la escuela. *revista chilena de pediatría vol. 82*.

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No CQR-1497



www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

CE-434-2015

12 de Agosto 2015

MASTER
XAVIER PARRA ARIAS
RECTOR
UNIDAD EDUCATIVA PROVINCIA DEL AZUAY
En su despacho.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, conectora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que las estudiantes CRIOLLO PINCAY SAIRA y BARBERAN CHICHANDI MAYDA quienes se encuentran realizando el trabajo de titulación con el tema "SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 12 Y 14 AÑOS DE EDAD DE LA UNIDAD EDUCATIVA PROVINCIA DEL AZUAY PERIODO DE MAYO A SEPTIEMBRE 2015" realicen la encuesta en la institución que Usted dirige.

Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul"
Lcda. Ángela Mendoza Vines
Directora (e)

Lcda. Ángela Mendoza Vines
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: Archivo

AM/Fátima

*Recibido
Angela
Agosto 14 2015*





UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
"CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

Guayaquil, 25 de agosto de 2015

Señor padre de familia o representante:

Las estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, nos dirigimos a Ud. no sin antes desearle un buen día y a la vez solicitarles respetuosamente nos autorice realizar en su representado un test de conocimiento sobre la sexualidad en los adolescentes, tema que es muy importante en la actualidad y en la que nuestros jóvenes deben tener referencias para evitar consecuencias futuras en las etapas de vida siguientes por el simple hecho de estar desinformados.

Día de la encuesta:

Jueves 27 de agosto del presente año

Autorizo

Firma _____
C. C. _____



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
“CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”**

ENCUESTA

Objetivo de la investigación Identificar el nivel de conocimiento de la sexualidad en los adolescentes de 12 a 14 años de la unidad educativa Provincia del Azuay de la ciudad de Guayaquil

Introducción:

La adolescencia es una etapa de dudas y descubrimientos por los queremos conocer en esta encuesta que saben los estudiantes sobre la sexualidad. Reservándonos la confidencial

Datos:

1.- Edad Mujeres: _____

2.- Edad Varones: _____

3.-Sexo: Femenino _____ Masculino _____

4.- ¿A QUE RELIGION PERTENECE?

- Católico _____ - Evangélico _____ - Testigo de Jehová _____

- Mormón _____

5.-PERSONAS CON LAS QUE VIVES:

Padre y Madre _____ Solo con mama _____ Solo con papa _____

Otras _____ especifique _____

6.- CUANTO SABES ACERCA DE LA SEXUALIDAD

No Sabe _____ Si Sabe _____

7.- LA INFORMACIÓN QUE TIENES SOBRE LA SEXUALIDAD LA RECIBISTE DE:

- La madre _____ - El padre _____ - Otro familiar _____ - Profesores _____
- Amigos _____ - Médico _____ - Libros _____ - TV _____ - Revistas _____
- internet _____ - Especifique _____

8.- ¿TE SIENTES CÓMODO AL HABLAR SOBRE TU SEXUALIDAD?

- No _____ - Si _____

9.- A QUIEN LE TIENES MAS CONFIANZA AL MOMENTO DE HABLAR DE LA SEXULIDAD.

Amigos____ Papá____ Mamá____ Tíos____
Primos____ Profesores____

10.-HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES

- Si _____ - No _____

11.-MOTIVOS POR CUAL INICIASTE LAS RELACIONES SEXUALES

Curiosidad____ experimentar____

Porque tu amigo(a) ya lo hicieron____ problemas familiares____

12.-A QUÉ EDAD CONSIDERAS TU QUE UNA PERSONA DEBE INICIAR LA ACTIVIDAD SEXUAL.

12____ 13____ 14____ 15____ 16____
17____ 18____ 19____ 20____ otro____

13.-CONOCES CUAL SERÍA LA CONSECUENCIA AL TENER RELACIÓN SEXUAL IRRESPONSABLE

Embarazo____ enfermedades transmisión sexual____ matrimonio____

14.- ¿CUÁL DE ESTOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HAS ESCUCHADO MENCIONAR?

- Condón _____ - Método de ritmo _____ - Píldoras _____ - T de cobre _____
- Coito interrumpido _____ - abstinencia _____

15.- ¿CONSIDERAS IMPORTANTES QUE TE BRINDEN INFORMACION SOBRE LA SEXUALIDAD?

- Si _____ - No _____

1. PRIMERA VISITA A LOS ESTUDIANTES PARA ENTREGAR SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA Y REPRESENTANTES.







2. SEGUNDA VISITA PARA RETIRAR SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN FIRMADA A ESTUDIANTES PARA CONSTANCIA DE APROBACIÓN.





3. TERCERA VISITA DÍA DE LA ENCUESTA.









4. FINALIZACIÓN DE LA ENCUESTA, ESTUDIANTES DE ACUERDO CON LO REALIZADO





URKUND

Urkund Analysis Result

Analysed Document: UNIVERSIDAD CATÓLICA - Tesis 17 de septiembre.docx
(D15303795)
Submitted: 2015-09-17 07:23:00
Submitted By: shally-berry26@hotmail.com

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

Mgs. Cristina González
C.I.: 12.411.11027
DOCENTE UCSG

URKUND Cristina González (cristina_gonzalez01)

Document [UNIVERSIDAD CATOLICA - Tesis 17 de septiembre.docx \(013303795\)](#)

Submitted 2015-09-17 00:23 (-05:00)

Submitted by shally-berry26@hotmail.com

Receiver cristina.gonzalez01.ucsg@analysis.irkund.com

Message Tesis Mayda Barberan y Saira Criollo [Show full message](#)

0% of this approx. 16 pages long document consists of text present in 0 sources.

List of sources	
Rank	Path/Filename
	http://ciberoteca.blogspot.com/2010/12/etapa-de-vida-adolescenc...
	TESIS DE GARDENIA Y JOSE.docx
	TRABAJO DE TITULACION DE PREVENCIÓN EN EMBARAZO PRECOZ EN ADOLE...
	JONATHAN VALENCIA.docx
	http://derechos4546.blogspot.com/

0 Warnings Reset Export Share

Mg.S. Cristina González
 C.I.: 1201511027
 DOCENTE UCSG

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE

DE PAÚL" TÍTULO LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS EN LA UNIDAD
EDUCATIVA PROVINCIA DEL AZUAY DE LA CIUDAD GUAYAQUIL DE MAYO A SEPTIEMBRE
DEL 2015 AUTORAS: Barberán Chichandi Mayda Isabel Criollo Pincay Saira Bernarda TUTORA:
Lcda. González Osorio Cristina.

Mgs GUAYAQUIL, ECUADOR 2015 CITATION UCS15 V 12298 (UCSG, 2015) UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE
ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Mayda Barberán Chichandi y
Saira Criollo Pincay, como requerimiento parcial para la obtención del Título de Licenciada en
Enfermería. 1 CITATION UCS15 V 12298 (UCSG, 2015) TUTORA Lcda. Cristina González Osorio.
Mgs. DIRECTORA DE LA CARRERA Lcda. Ángela Mendoza Vines. Mgs. Guayaquil, a los 15 días
de Septiembre del año 2015 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

NOSOTRAS, Barberán Chichandi Mayda y Criollo Pincay Saira DECLARAMOS QUE: El Trabajo de
Titulación, LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS EN LA UNIDAD
EDUCATIVA PROVINCIA DEL AZUAY DE



LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE MAYO – SEPTIEMBRE DEL 2015, previa a la obtención del título
de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA, ha sido desarrollado en base a una investigación

Mgs. Cristina González
C.I. 1201511027
DOCENTE UCSG