



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**TEMA:**

**CONOCIMIENTO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN LOS  
ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO  
“REPÚBLICA DE VENEZUELA” AÑO 2016**

**AUTORES:**

Zambrano Tandazo Erika Pierina

Carriel Prieto Daniela Elizabeth

**Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**TUTORA:**

Dra. Soria Segarra Carmen Gabriela

**Guayaquil, Ecuador**

**18 de Agosto del 2016**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Zambrano Tandazo Erika Pierina y Carriel Prieto Daniela Elizabeth**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciatura en Enfermería**.

**TUTORA**

f. \_\_\_\_\_

**Dra. Soria Segarra Carmen Gabriela**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**Mgs. Lcda. Mendoza Vines Ángela**

**Guayaquil, a los 18 días de mes de Agosto de año 2016**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Nosotras, **Zambrano Tandazo Erika Pierina, Carriel Prieto Daniela Elizabeth**

**DECLARAMOS QUE:**

**El Trabajo de Titulación, Conocimiento sobre Educación Sexual en los adolescentes de primer año de bachillerato del colegio “República de Venezuela” Año 2016, previo a la obtención del Título de Licenciada de enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.**

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 18 días de mes de Agosto del año 2016**

**LAS AUTORAS**

f. \_\_\_\_\_

**Zambrano Tandazo Erika Pierina**

f. \_\_\_\_\_

**Carriel Prieto Daniela Elizabeth**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**AUTORIZACIÓN**

Nosotras, **Zambrano Tandazo Erika Pierina, Carriel Prieto Daniela Elizabeth**

**Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, Conocimiento sobre Educación Sexual en los adolescentes de primer año de bachillerato del colegio “República de Venezuela” Año 2016, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.**

**Guayaquil, a los 18 días de mes de Agosto del año 2016**

**LAS AUTORAS:**

f. \_\_\_\_\_

**Zambrano Tandazo Erika Pierina**

f. \_\_\_\_\_

**Carriel Prieto Daniela Elizabeth**

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** tesis para sustentar 2.docx (D21761181)  
**Submitted:** 2016-09-15 05:35:00  
**Submitted By:** danielacp\_2@hotmail.com  
**Significance:** 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

Mgs. Cristina González  
C.I.: 1201511027  
DOCENTE UCSG

## UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"  
TEMA: CONOCIMIENTO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO "REPÚBLICA DE VENEZUELA" AÑO 2016 AUTORES: Zambrano Tandazo Erika Pierina Carriel Prieto Daniela Elizabeth Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA TUTORA: Dra. Soria Segarra Carmen Gabriela Guayaquil, Ecuador 18 de Agosto del 2016

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por

Zambrano Tandazo Erika Pierina y Carriel Prieto Daniela Elizabeth, como requerimiento para la obtención del Título de Licenciatura en Enfermería. TUTORA f. \_\_\_\_\_ Dra. Soria Segarra Carmen Gabriela

DIRECTORA DE LA CARRERA f. \_\_\_\_\_ Mgs. Lcda. Mendoza Vines Ángela Guayaquil, a los 18 días de mes de Agosto de año 2016 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Nosotras, Zambrano Tandazo Erika Pierina, Carriel Prieto Daniela Elizabeth DECLARAMOS QUE: El Trabajo de Titulación,

Conocimiento sobre Educación Sexual en los adolescentes de primer año de bachillerato del colegio "República de Venezuela" Año 2016,

previo a la obtención del Título de Licenciada de enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido. Guayaquil, a los 18 días de mes de Agosto del año 2016 LAS AUTORAS f. \_\_\_\_\_ f. \_\_\_\_\_ Zambrano Tandazo Erika Pierina Carriel Prieto Daniela Elizabeth UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" AUTORIZACIÓN Nosotras, Zambrano Tandazo Erika Pierina, Carriel Prieto Daniela Elizabeth Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación,

Conocimiento sobre Educación Sexual en los adolescentes de primer año de bachillerato del colegio "República de Venezuela" Año 2016,

cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría. Guayaquil, a los 18 días de mes de Agosto del año 2016 LAS AUTORAS: f. \_\_\_\_\_ f. \_\_\_\_\_ Zambrano Tandazo Erika Pierina Carriel Prieto Daniela Elizabeth

## REPORTE URKUND

AGRADECIMIENTO En primer lugar quiero agradecerle a Dios y su sabiduría de haberme puesto en este camino, a mis padres que me apoyaron en el inicio de mi carrera, a mi esposo por su aliento y apoyo económico para poder solventar lo que conlleva mi futura profesión, a mis hijas que es por ellas y para ellas todos los logros que consiga. A mi querida universidad y sus docentes que gracias a ellos he obtenido tantos conocimientos, a su metodología de enseñanza y por los valores inculcados, que sé que me permitirán desenvolverme de la mejor manera como toda una profesional. Zambrano Tandazo

Erika Pierina.

**AGRADECIMIENTO** Mi reconocimiento y gratitud en primer lugar es para Dios quien influyó en fortalecer y restaurar mi salud que se quebrantó, siendo Él mi fortaleza y amparo en aquellos momentos tan difíciles. A mis madres Esther Prieto Caiche e Irene Caiche Vera quienes constantemente me ayudaron de manera ilimitada y que sin ese apoyo seguramente mi carrera no hubiera llegado a su término, por sus consejos, pues siempre tuvieron una respuesta a mis inquietudes de estudiante, formadoras de mi empeño a continuar en la senda hasta llegar al deber cumplido, por tantas cosas que no cabrían en este agradecimiento y sin duda alguna merecen ser recordadas. A mi novio José Carlos Carranza Ponce, que creyó en mí, en mis capacidades, por su apoyo incondicional, por su amor altruista y su determinación. Estoy muy agradecida a tantas personas que me ayudaron a alcanzar esta meta, a todos mis familiares en especial a Betsabeth Prieto Caiche y Graciela Arauz Brito quienes me dieron sugerencias de incalculable valor. También estoy agradecida a mi tutora Dra. Carmen Soria quien tomó de su tiempo para leer y analizar el trabajo, por su paciencia absoluta durante la elaboración de la misma, que con sus conocimientos nos ayudó y encaminó hacia un excelente resultado satisfactorio. Carriel Prieto Daniela Elizabeth.

**DEDICATORIA** El presente trabajo de titulación está dedicado a Dios, ya que gracias a él logre concluir mi carrera. A mis padres, porque ellos estuvieron siempre a mi lado brindándome su apoyo y consejos para hacer de mí una mejor persona. A mi esposo por sus palabras y confianza, por su amor y brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente, a mis hijas que son mi mayor orgullo y es por ellas que quiero superarme a mis amigos, compañeros y a todas aquellas personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos. Zambrano Tandazo Erika Pierina.

**DEDICATORIA** A mis padres por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo, ya que sin ellos no hubiese sido posible la culminación de esta carrera profesional a la que me fue posible seguir. A las autoridades y docentes de la universidad católica Santiago de Guayaquil lugar donde se me ha dado todo el conocimiento para mi formación profesional en calidad de Licenciada en Enfermería. En especial a mi tutora Dra. Carmen Soria que ha sido de gran apoyo, ya que con dedicación me ayudó a la culminación de este trabajo. También al personal docente y discente del colegio República de Venezuela que nos dio la ayuda necesaria para cumplir a cabalidad el objetivo del proyecto de investigación. Carriel Prieto Daniela Elizabeth.

ÍNDICE GENERAL AGRADecimiento vi AGRADecimiento vii DEDICATORIA ix RESUMEN xiii  
 ABSTRACT xiv INTRODUCCIÓN 1 CAPÍTULO I 3 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 3 1.2  
 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN 4 1.3 JUSTIFICACIÓN 5 1.4 OBJETIVOS 6 1.4.1 OBJETIVO  
 GENERAL 6 1.4.2 OBJETIVO ESPECIFICOS 6 2.1. REFERENCIA GENERAL DE  
 INVESTIGACIONES ANTERIORES 7 2.2 EDUCACIÓN SEXUAL 9 2.3 LA INFORMACIÓN

SEXUAL 10 2.3.1 CONCEPTO DE SALUD SEXUAL 10 2.3.2 SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  
 10 2.4 CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA 11 2.5 DERECHOS SEXUALES DE  
 LOS JÓVENES 12 2.5.1 SEXUALIDAD Y PROBLEMAS SOCIO-ECONOMICA 13 2.6  
 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL 14 2.6.1 PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE  
 TRANSMISIÓN SEXUAL 15 2.7 ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS  
 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL 16 2.8 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS 17 2.9  
 MÉTODOS NATURALES 17 2.10 MÉTODOS DE BARRERA O MECÁNICOS 18 2.10.1 MÉTODOS  
 HORMONALES 18 2.10.2 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA 19 2.10.3 MITOS Y  
 REALIDADES DE LA SEXUALIDAD 19 2.10.4 ROL DE ENFERMERIA 21 2.11 MARCO LEGAL 22  
 2.12 CONSTITUCIÓN DE LA

REPÚBLICA 22 2.13 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 23 CAPITULO III 25 3.1 DISEÑO  
 DE INVESTIGACIÓN 25 3.1.1 Población y muestra 25 3.1.2

Tipo de estudio 25 3.1.3. Métodos y elementos de recolección de información 25 3.1.4.  
 Procedimientos para la recolección de información 25 3.1.5. Plan de tabulación de datos 26 3.1.6.

Documento [tesis para sustentar 2.docx](#) (021761101)

Presentado 2016-09-14 22:35 (-05:00)

Recibido cristina.gonzalez01.ursg@analysis.urkund.com

Mensaje proyecto de titulación para urkund [Mostrar el mensaje completo](#)

0% de esta aprox. 22 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 0 fuentes.

## Lista de fuentes Bloques

- [ALFIIIIIIIIIIII FINISH.docx](#)
- [urkund tesis para sustentar.docx](#)
- [http://repositorio.ine.edu.ec/bitstream/123456789/112257/1/44980\\_1.pdf](http://repositorio.ine.edu.ec/bitstream/123456789/112257/1/44980_1.pdf)
- <https://rcasa.wordpress.com/2011/03/07/educacion-sexual-definicion-y-contenido/>
- <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
- <http://www.elsevier.es/es-revista-semergen-medicina-familia-40-articulo-anticoncepcion-ad->

0 Advertencias Reiniciar Exportar Compartir 0

## UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" TEMA: CONOCIMIENTO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO "REPÚBLICA DE VENEZUELA" AÑO 2016 AUTORES: Zambrano Tandazo Erika Pierina Carriel Prieto Daniela Elizabeth Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de LICENCIATURA EN ENFERMERIA TUTORA: Dra. Soría Segarra Carmen Gabriela Guayaquil, Ecuador 18 de Agosto del 2016

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por

Zambrano Tandazo Erika Pierina y Carriel Prieto Daniela Elizabeth, como requerimiento para la obtención del Título de Licenciatura en Enfermería. TUTORA f. \_\_\_\_\_ Dra. Soría Segarra Carmen Gabriela

DIRECTORA DE LA CARRERA f. \_\_\_\_\_ Mgs. Lcda. Mendoza Vines Ángela Guayaquil, a los 18 días de mes de Agosto de año 2016 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Nosotras, Zambrano Tandazo Erika Pierina, Carriel Prieto Daniela Elizabeth DECLARAMOS QUE: El Trabajo de Titulación,

Conocimiento sobre Educación Sexual en los adolescentes de primer año de bachillerato del colegio "República de Venezuela" Año 2016,

Mgs. Cristina  
C.I.: 1201  
DOCENTE



## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar quiero agradecerle a Dios y su sabiduría de haberme puesto en este camino, a mis padres que me apoyaron en el inicio de mi carrera, a mi esposo por su aliento y apoyo económico para poder solventar lo que conlleva mi futura profesión, a mis hijas que es por ellas y para ellas todos los logros que consiga. A mi querida universidad y sus docentes que gracias a ellos he obtenido tantos conocimientos, a su metodología de enseñanza y por los valores inculcados, que sé que me permitirán desenvolverme de la mejor manera como toda una profesional.

Zambrano Tandazo Erika Pierina.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi reconocimiento y gratitud en primer lugar es para Dios quien influyó en fortalecer y restaurar mi salud que se quebrantó, siendo Él mi fortaleza y amparo en aquellos momentos tan difíciles.

A mis madres Esther Prieto Caiche e Irene Caiche Vera quienes constantemente me ayudaron de manera ilimitada y que sin ese apoyo seguramente mi carrera no hubiera llegado a su término, por sus consejos, pues siempre tuvieron una respuesta a mis inquietudes de estudiante, formadoras de mi empeño a continuar en la senda hasta llegar al deber cumplido, por tantas cosas que no cabrían en este agradecimiento y sin duda alguna merecen ser recordadas. A mi novio José Carlos Carranza Ponce, que creyó en mí, en mis capacidades, por su apoyo incondicional, por su amor altruista y su determinación.

Estoy muy agradecida a tantas personas que me ayudaron a alcanzar esta meta, a todos mis familiares en especial a Betsabeth Prieto Caiche y Graciela Arauz Brito quienes me dieron sugerencias de incalculable valor.

También estoy agradecida a mi tutora Dra. Carmen Soria quien tomó de su tiempo para leer y analizar el trabajo, por su paciencia absoluta durante la elaboración de la misma, que con sus conocimientos nos ayudó y encaminó hacia un excelente resultado satisfactorio.

Carriel Prieto Daniela Elizabeth.

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de titulación está dedicado a Dios, ya que gracias a él logre concluir mi carrera.

A mis padres, porque ellos estuvieron siempre a mi lado brindándome su apoyo y consejos para hacer de mí una mejor persona.

A mi esposo por sus palabras y confianza, por su amor y brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente, a mis hijas que son mi mayor orgullo y es por ellas que quiero superarme a mis amigos, compañeros y a todas aquellas personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

Zambrano Tandazo Erika Pierina.

## DEDICATORIA

A mis padres por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo, ya que sin ellos no hubiese sido posible la culminación de esta carrera profesional a la que me fue posible seguir.

A las autoridades y docentes de la universidad católica Santiago de Guayaquil lugar donde se me ha dado todo el conocimiento para mi formación profesional en calidad de **Licenciada en Enfermería**.

En especial a mi tutora Dra. Carmen Soria que ha sido de gran apoyo, ya que con dedicación me ayudó a la culminación de este trabajo. También al personal docente y discente del colegio República de Venezuela que nos dio la ayuda necesaria para cumplir a cabalidad el objetivo del proyecto de investigación.

Carriel Prieto Daniela Elizabeth.

# ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO .....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
DEDICATORIA .....	ix
RESUMEN .....	xiii
ABSTRACT .....	xiv
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	3
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
1.2 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN .....	4
1.3 JUSTIFICACIÓN .....	5
1.4 OBJETIVOS .....	6
1.4.1 OBJETIVO GENERAL .....	6
1.4.2 OBJETIVO ESPECIFICOS .....	6
2.1. REFERENCIA GENERAL DE INVESTIGACIONES ANTERIORES .....	7
2.2 EDUCACIÓN SEXUAL .....	9
2.3 LA INFORMACIÓN SEXUAL .....	10
2.3.1 CONCEPTO DE SALUD SEXUAL .....	10
2.3.2 SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA .....	10
2.4 CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA .....	11
2.5 DERECHOS SEXUALES DE LOS JÓVENES .....	12
2.5.1 SEXUALIDAD Y PROBLEMAS SOCIO-ECONOMICA .....	13
2.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL .....	14
2.6.1 PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL .....	15
2.7 ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL .....	16
2.8 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS .....	17
2.9 MÉTODOS NATURALES .....	17
2.10 MÉTODOS DE BARRERA O MECÁNICOS .....	18
2.10.1 MÉTODOS HORMONALES .....	18
2.10.2 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA .....	19
2.10.3 MITOS Y REALIDADES DE LA SEXUALIDAD .....	19
2.10.4 ROL DE ENFERMERIA .....	21

2.11	MARCO LEGAL.....	22
2.12	CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA.....	22
2.13	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	23
CAPITULO III.....		25
3.1	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	25
3.1.1	Población y muestra .....	25
3.1.2	Tipo de estudio .....	25
3.1.3.	Métodos y elementos de recolección de información .....	25
3.1.4.	Procedimientos para la recolección de información.....	25
3.1.5.	Plan de tabulación de datos .....	26
3.1.6.	Resultados de la recolección de datos de los estudiantes de primer curso de bachillerato del colegio “República de Venezuela” .....	26
3.2	RESULTADOS .....	27
3.2.1	CONOCIMIENTO DE ETS.....	27
3.2.2	TIPOS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL .....	28
3.2.3	CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS .....	29
3.2.4	SEXO .....	30
3.2.5	FUENTE DE LA INFORMACION DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.....	31
3.2.6	MÉTODOS DE PREVENCION ANTICONCEPTIVA.....	32
3.2.7	EDADES DE LOS ESTUDIANTES ENCUESTADOS.....	33
CONCLUSIONES .....		34
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....		35
GLOSARIO .....		38
ANEXOS .....		39

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: MITO Y REALIDAD DE LA SEXUALIDAD .....	20
TABLA 2:.....	23
TABLA 3.....	24

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1: TIPOS DE ETS .....	28
GRÁFICO N° 2: SEXO .....	30
GRÁFICO N° 3: FUENTE DE INFORMACIÓN DE ETS.....	31
GRÁFICO N° 4: MÉTODOS DE PREVENCIÓN.....	32
GRÁFICO N° 5: EDAD .....	33

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO N° 1 .....	40
ANEXO N° 2 .....	43
ANEXO N° 3 .....	44
ANEXO N° 4 .....	50

## RESUMEN

Ecuador es el segundo país en América Latina con mayor número de embarazos en adolescentes, se estima que más del 17% de las jóvenes ecuatorianas comprendidas entre los 15 a 18 años llegan a ser madres entre su mayoría “madres solteras”.

El objetivo es analizar el grado de conocimiento que tienen los estudiantes del primer curso de bachillerato del colegio "República de Venezuela" sobre la prevención del embarazo no planificado, enfermedades de transmisión sexual y sobre los métodos anticonceptivos.

Este trabajo es de tipo descriptivo, para el efecto se realizaron encuestas individuales a los alumnos del primer curso de bachillerato.

El 70% de los estudiantes consultados indican que tienen conocimientos generales y básicos sobre el uso de métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual.

El 30% demostró carecen de información de enfermedades de transmisión sexual, adicionalmente cabe indicar que el 70% de los alumnos encuestados, considera indispensable el programa de estudios del colegio donde se debe reforzar la participación de los estudiantes sobre estos temas, mediante: mesas redondas, películas, testimonios de la vida real, que los lleve al uso adecuado de métodos anticonceptivos a fin de que eviten embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

**Palabras claves:** métodos anticonceptivos, Enfermedades de Transmisión Sexual, adolescentes.



## ABSTRACT

Ecuador is the second country in Latin America with the highest number of teenage pregnancies, it is estimated that more than 17% of young Ecuadorian girls ranging between 15 and 18 years old become mothers between mostly "single mothers".

The goal is to analyze the percentage of knowledge among students in the first year of baccalaureate of "Republic de Venezuela" about the prevention of unplanned pregnancy, sexually transmitted diseases and contraception.

This is descriptive work, it was planned to do individual surveys to students in the first year of baccalaureate.

The 70% of respondents indicate that students have general and basic knowledge about the use of contraception and sexually transmitted diseases.

The 30% of the students showed lack information on sexually transmitted diseases and contraception. In addition, it should be noted that the 70% of the students surveyed, considered that the school should add topics to the curriculum where students participate on the following topics using: Roundtables, movies, real life experiences, in order to make them realized the use of contraceptive methods are important and to avoid unwanted pregnancies and sexually transmitted diseases.

**Keywords:** contraceptive methods, sexually transmitted diseases, adolescent.

## INTRODUCCIÓN

En los países latinoamericanos aún se siguen observando altos índices de pobreza y por ende por falta de información dirigida a educar a los adolescentes con respecto a todo lo que tiene que ver con una educación sexual, al punto de que las diversas autoridades le prestan poco o nada de atención e importancia a la tarea de educar a la familia en general sobre la educación sexual, en otros casos los factores culturales son los que han impedido el desarrollo de programas de educación sexual especialmente para los adolescentes(1).

En el Ecuador acerca del 17% de las adolescentes en edades comprendidas entre los 15 y 18 años son madres, debido a este porcentaje ocupa la segunda tasa en América Latina, estos datos han sido divulgados por el gobierno nacional, quien ha iniciado una campaña para reducir esta cifra a corto y mediano plazo(1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la sexualidad es un conjunto de características fisiológicas que van a estar presente a lo largo de la vida. Menciona que la sexualidad incluye al sexo, la identidad de cada persona el género, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción, no obstante todas estas características o cualidades no se van expresar siempre ya que está influenciada por factores externos como el ámbito social, religioso, cultural, psicológico, económico, político, éticos entre otros.(1)

La sexualidad se muestra en lo que hacemos, sentimos, expresamos durante toda nuestra vida, cada etapa que vivimos y sentimos son diferentes en cada individuo y durante la adolescencia la experiencia de conocer y saber nuevos retos hace que eso sea único y diferente a cada individuo (1).

Existen diversos factores que influyen al inicio precoz y al aumento de la actividad sexual en los adolescentes como es el poco apego familiar, incentivaciones de amigos, curiosidad por conocer nuevas experiencias, falta de información, mitos sobre la sexualidad o pensamientos inequívocos sobre el tema.(1). Realmente en nuestro país no existen muchos programas de educación sexual que ayuden o fomenten nuevas estrategias para garantizar una educación sexual en los adolescentes, hoy en día existen muchos prejuicios morales, religiosos, culturales y desconocimiento sobre la realidad de los adolescentes sobre todo en aquellos de clase baja.(2).

La falta de información sobre educación sexual deja a los adolescentes a llenarse de información falsa, engañosa, buscar información de internet donde no hay bases científicas, donde puedan construirse nuevas ideas, pensamientos que ayuden a despegar todas las dudas, hoy en día la juventud necesita de nuevas metodologías de enseñanza como talleres donde puedan descubrir prácticas abusivas, desiguales, machistas, donde puedan construir prácticas de autocuidado y relaciones responsables(2).

El gobierno actualmente ofrece servicios y accesos de información como asesoría de planificación familiar, métodos de barrera y pastillas de emergencia, el ministerio de salud menciona acerca de un acuerdo 2490 que “se puso a disposición de mujeres y hombres en edad fértil los servicios de atención integral en salud sexual y reproductiva”(3), con el fin de garantizar la calidad de estos servicios. El Frente Ecuatoriano menciona que

Por la defensa de los derechos sexuales y derechos reproductivos realizará un reconocimiento al Ministerio de Salud Pública, por su coherencia con los Principios Constitucionales, con los Derechos Humanos y con la garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos al promover políticas que permitan a todas las personas tener herramientas para decidir sobre su sexualidad y su reproducción.(2).

Los derechos reproductivos con lleva a suponer a las personas a tomar decisiones libres e informadas acerca de la sexualidad y a ejercer el control y las decisiones sobre su fecundidad, por lo tanto los derechos sexuales y reproductivos tienen relación con la identidad y la autodeterminación de lo más íntimo de la persona. (2).

# CAPÍTULO I

## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad existe gran preocupación por muchos adolescentes y jóvenes debido a la falta de orientación sexual los ha llevado a vivir una vida muy pasiva debido a la falta de información que no le proporcionan los familiares, los colegios y otras entidades.

Los adolescentes pasan por cambios físico y mentales, el adolescente arma su personalidad busca conocer nuevos retos y nuevas vivencias, comienza buscando su independencia su libertad, intenta buscar nuevos vínculos afectivos con otras personas de su medio y vínculo familiar queda desvinculado o queda como segundo lugar lo que dificulta la comunicación sobre el tema de sexualidad.

Los adolescentes no miden las consecuencias ni los errores de lo que resulta vivir un estilo de vida apresurado, y deciden experimentar nuevas sensaciones que le provoca deseo, placer físico y comienzan a entablar relaciones afectivas con otras personas formando lasos de unión hacia quien le gusta a temprana edad, sin tomar en cuenta las consecuencias que pueden haber como son los embarazos a temprana edad.

Hoy en día los jóvenes y adolescentes tienen relaciones sexuales sin protección debido a la poca información proporcionada, debido a eso muchas jóvenes quedan embarazadas o llegan a tener alguna enfermedad de transmisión sexual, esto puede provocar desde muy temprana edad decisiones inequívocas como llegar al aborto, drogadicción, suicidios, niños abandonados. Por eso se debe poner mucha atención sobre esta problemática que no solo es un problema familiar sino también social y de la salud de los adolescentes.

En todas las sociedades la sexualidad se ha convertido en un tabú para los adolescentes lo que los lleva a buscar información errónea y no buscar fuentes de información científica o verdadera los lleva a experimentar la educación sexual sin responsabilidad.

## **1.2 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

¿Cuál es el mecanismo de información que utilizan los estudiantes para obtener información sobre educación sexual?

¿Cómo obtienen los estudiantes la información acerca de las enfermedades de transmisión sexual?

¿Cuánto conocen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos?

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

La investigación que se realizó fue para conocer acerca de la información que tienen los adolescentes acerca de la educación sexual.

A pesar de que casi la totalidad de alumnos anhela una educación sexual en el colegio, ésta necesidad no siempre es tomada en cuenta por los responsables de la planificación.

Ante la información sobre sexualidad que reciben los jóvenes esta suele ser desvirtuada y parcial, acabando siendo rutinaria. Por lo tanto éste tipo de estudios beneficiará no solo a los adolescentes en riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual sino también a las personas encargadas de brindarles la educación en éste tema.

Hay estudios descriptivos recientes sobre sexualidad que intentan abarcar una muestra representativa de jóvenes, sobre los comportamientos sexuales y sobre todo, las actitudes y conocimientos sobre sexualidad que pueden variar.

Por lo tanto se justifica realizar una investigación de campo que interprete de manera más garantizada la opinión de los adolescentes en cuanto a la percepción de ésta problemática. Puesto que, en la atención a las necesidades de los adolescentes deben coincidir no solo los que se dedican al cuidado de la salud, sino también los profesionales de la educación, pensamos junto con ellos, que sería fascinante averiguar lo que saben y opinan, a fin de establecer estrategias para mejorar la información de que disponen y evitar la morbilidad en cuanto a Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y embarazos no deseados.

## **1.4 OBJETIVOS**

### **1.4.1 OBJETIVO GENERAL**

- ❖ Analizar los conocimientos que tienen los estudiantes del primer curso de bachillerato sobre educación sexual.

### **1.4.2 OBJETIVO ESPECIFICOS**

- ❖ Identificar el mecanismo de información que tienen los estudiantes sobre educación sexual.
- ❖ Establecer la información que tienen los estudiantes sobre las enfermedades de transmisión sexual.
- ❖ Determinar la competencia que tienen los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos.

## **CAPÍTULO II**

### **FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL**

#### **2.1. REFERENCIA GENERAL DE INVESTIGACIONES ANTERIORES**

Para recolección de la información acerca del tema de investigación realizo un análisis textos, tesis, en busca de información acerca de la sexualidad en los adolescentes donde nos brinde información veraz y relevante. Al revisar diferentes páginas web de organizaciones y tesis elaboradas sobre el tema se sexualidad en los adolescentes realizadas por otros dicentes resumiendo se encontró lo siguiente:

Según la OMS y la OPS tienen como objetivo promover la salud sexual y defender los derechos sexuales en todo el mundo, fomentando la participación de todas las personas, sin discriminación, ni prejuicios. Teniendo como base científica multidisciplinar la educación sexual, promoción de la salud y del comportamiento y la sexología clínica. Actualmente se han involucrado cambios de políticas para reconocer los derechos y la salud sexual como elementos esenciales para la salud.(8).

La OMS ha puesto varias estrategias para satisfacer las necesidades naturales de los adolescentes como atención de carácter preventivo con el fin de brindar educación y orientación al acceso de los servicios anticonceptivos y orientación prematrimoniales para su preparación futura.(8). El SIA (Programa de Salud Integral de los Adolescentes) menciona que

En el año de 1990 en Ginebra, Suiza, en agosto de 1993, con la colaboración de participantes oriundos de más de 60 países de todo el mundo, especialmente de aquellos en desarrollo, se crea el “Manual de Capacitación para Orientar Adolescentes en Sexualidad y Salud Reproductiva”, poniendo énfasis en la actividad de promoción y prevención, por estimar que es la manera más humanitaria y económica de enfocar la salud reproductiva del adolescente. Para ello, el SIA recalca la importancia de las siguientes actividades, además de contribuir con ellas: investigación, adiestramiento, adopción de medidas, evaluación y sensibilización en todos los sectores y disciplinas pertinentes, con una participación más amplia de los mismos jóvenes(8).



En el año 2003 se elaboró un informe acerca de salud sexual para jóvenes y adolescentes denominado implicaciones en programas y políticas donde hacen mención acerca de lo referente al tema de educación sexual y sus implicaciones mencionando varios parámetros que mencionaremos los de más importancia como son:(9).

- Cambio en la enseñanza en profesionales que trabajan con jóvenes.
- Promover ambientes seguros y sanos.
- Servicios de salud para adolescentes y jóvenes.
- Participaciones juveniles y adolescentes.
- Participación de la familia.
- Construir alianzas y colaboración(9).

El XVII Congreso Mundial de Sexología realizado en Montreal, Canadá, realizado el 15 de julio de 2005, menciona que la WAS “proclamó la Declaración Universal de los 40 derechos Sexuales, instando a sus miembros y en general a toda la sociedad para que colaboren en su cumplimiento”(8). Mencionando los derechos proclamados sobre la sexualidad como son

- 1) Reconocer y proteger los derechos sexuales para todos.
- 2) Respeto a la equidad de género.
- 3) Eliminar violencia y abuso sexuales.
- 4) Permitir el acceso universal a toda información y educación acerca de la sexualidad.
- 5) Asegurar que los programas de salud reproductiva hagan hincapié sobre la salud sexual.
- 6) Detener el contagio de VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual (ITS).
- 7) Identificar y contestar inquietudes o dudas sobre la sexualidad.(8).

Según la OMS y la ONU informan que hay más de 1 000 millones de adolescentes en todo el mundo, y de estos, aproximadamente el 83% corresponde a países subdesarrollados.<sup>5</sup> No obstante, el fenómeno no excluye a los países industrializados, como por ejemplo Estados Unidos, donde el 70% de los adolescentes que tienen un hijo afirman no haberlo deseado. Las adolescentes son, además, las primeras víctimas de las enfermedades sexualmente transmisibles, cuya cantidad de casos se estima en 300 millones cada año, al tiempo que en los países en desarrollo, entre 1 y 2/3 de las jóvenes reciben menos de 7 años de educación escolar(10).

En un estudio realizado en los Estados Unidos concluyó diciendo que las mujeres adolescentes de ese país aproximadamente el 56 % de esta población han tenido relaciones sexuales, mientras en los varones la cifra corresponde a un 73%, ocupando el primer lugar en embarazos en la adolescencia en países desarrollados.(10).

## **2.2 EDUCACIÓN SEXUAL**

Es un término utilizado para definir la educación acerca del sexo, refiere en si a la sexualidad, lo que es el aparato reproductor (femenino y masculino), la orientación sexual, las relaciones coitales, el uso de métodos anticonceptivos, el sexo seguro y más específicamente la reproducción humana. (4). El estudio pretende evidenciar si existe el conocimiento adecuado sobre la educación sexual en adolescentes, para lo cual se revisaron investigaciones antecedentes y criterios de los expertos, con el objeto de definir y conceptualizar la primera variable en mención.

En lo que se refiere a Ecuador, el tema sobre educación sexual inicia en el año 1998 en el cual, mediante el decreto presidencial, se crea la ley de la educación de la sexualidad y el amor, a partir de este año se crean varios acuerdos ministeriales para promover la educación sexual en los establecimientos de educación y así erradicar los delitos sexuales, en concordancia en la constitución de la república, el código de la niñez y la adolescencia, entre otros(8). El programa nacional de educación para la democracia y el Buen Vivir del ministerio de educación en el 2010 establece que:

La educación integral para la sexualidad debe ser entendida como un derecho de los niños y niñas, adolescentes, jóvenes, adultos y la población en general. “La educación integral de la sexualidad es una dimensión de la educación general, cuya meta principal es construir con niños y niñas jóvenes y adolescentes, el conocimiento y competencias así como fomentar los valores: la reciprocidad, la igualdad, la responsabilidad, y el respeto, los que les permite realizarse y vivir su sexualidad de una manera sana, positiva, consciente, asertiva y responsable dentro de su cultura, su época y su sociedad, como parte de la construcción de su proyecto de vida en el marco del Buen Vivir”(11).

La educación de la sexualidad integral en el marco del Buen Vivir tiene como objetivo lograr la identificación de la sexualidad en niños/as, adolescentes y jóvenes, para capacitarlos en la salud sexual y reproductiva en prevención del abuso sexual y prevención del embarazo en adolescentes así también en la erradicación de la violencia de género y la trata de personas y prevención en las Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA.(11)

## **2.3 LA INFORMACIÓN SEXUAL**

La estrategia para información sexual es prevenir. La información que se les brinde a los adolescentes por los diferentes programas de salud es muy útil e interesante; sin embargo en el momento de tomar decisiones acerca de la información brindada no alcanza a despejar todas las dudas de los adolescentes, porque debe ir acompañada de la educación que reciban de sus padres, del medio que los rodea, los medios de comunicación social, la escuela, la iglesia y otros factores externos. Cada adolescente actúa de diversos modos, con influencia de distinto grado y con diferentes perspectivas en el proceso de su formación en su personalidad. (12).

### **2.3.1 CONCEPTO DE SALUD SEXUAL**

Es un conjunto de aprendizajes que permiten un buen desarrollo de las capacidades sexuales, con las facultades y la obtención de la mejor interrelación con otros individuos que resulten tentadoras por su condición sexual, consiguiendo niveles altos de naturalidad y comunicación, de estima y respeto. Más de mil millones de adolescentes de 10 a 19 años, que representan el 20% del mundo esta población está experimentando una breve transición de la infancia hacia la edad adulta. Los acuerdos internacionales adoptada en la cumbre mundial del 2002 afirma que: “los adolescentes tienen derecho a la información que les permitirá desenvolverse de manera responsable y positiva dentro de lo que es su sexualidad”(13).

### **2.3.2 SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

La sexualidad es un concepto muy amplio de la conducta y la personalidad de los seres humano que muchos no logran comprender y lo confunden con sexo.(14). La OMS identifica cinco aspectos fundamentales de la reproducción y servicios de salud sexual y estos son:

- Mejorar la atención pre natal, post parto y neonatal.
- Prestar servicios de alta calidad para la planificación familiar.
- Eliminar el aborto inseguro
- Lucha contra las ITS, incluyendo HIV, las infecciones de cuello uterino, cáncer y otras afecciones ginecológicas
- Promoción de la salud sexual(13).

Según la OMS: “La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia”(14).

Al hablar de salud reproductiva nos referimos a la capacidad que tiene personas de tomar decisiones acerca de decidir cuándo, cómo con quién y con qué frecuencia tener una vida sexual activa, segura y satisfactoria para la reproducción, es decir que las personas son capaces de llevar una vida sexual sin que amenazas, sin riesgos, ni mucho menos obligación a tener hijos pues la sexualidad es una forma de comunicación y convivencia entre personas (14). Entonces, el concepto de sexualidad entre otros aspectos sería:

- ❖ El conjunto de varias condiciones anatómicas, psicológicas y fisiológicas que caracterizan a cada persona y el entendimiento del cuerpo, a través de la exploración individual o de pareja.(14). El resultado de sentimientos y emociones.
- ❖ La forma en que vivimos nuestra sexualidad se transmite a todo nuestro entorno. Somos individuos capaces de integrarnos al sentir, hacer o pensar algo nos involucramos con lo que somos, y esto incluye nuestra(14).

La sexualidad humana se ha confundido a que siempre han existido normas y restricciones gracias sociedad en que vivimos con el fin de darle potro significado a la sexualidad. Por ejemplo en algunas sociedades las mujeres deben cubrirse debido a sus culturas religiosas con el fin de no llevar su cuerpo al pecado.(14).

## **2.4 CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

La consejería es el proceso en el cual un profesional capacitado escucha, informa y orienta a tomar decisiones personales relacionadas con la temática consultada, brindando información amplia y veraz considerando sus necesidades y problemática particular.(15).

La consejería se desarrolla en dos etapas: una entrevista diagnóstica donde se reunirán los síntomas y signos de la problemática para dar un tratamiento específico; y una intervención según la conducta proporcionado estrategias de entrevista motivacional y teorías que explican los cambios de conducta en salud.(15).

La consejería en prevención de embarazo e ITS tiene como objetivo general fomentar la toma de decisiones y el desarrollo de conductas seguras, responsables e informadas en el ejercicio de la sexualidad. Los objetivos específicos son favorecer en las adolescentes la adquisición de conductas protectoras en el ejercicio de la sexualidad, reforzar el ejercicio de los derechos en salud sexual y reproductiva y prevenir el embarazo no intencionado, las ITS y otros riesgos asociados a la conducta sexual(15).

## **2.5 DERECHOS SEXUALES DE LOS JÓVENES**

Según la CONAFE (Consejo Nacional de Fomento Educativo) dice que: “los derechos sexuales los jóvenes son parte indivisible a la salud y de los derechos humanos, la finalidad es que todos los individuos puedan vivir libres de discriminación, amenazas y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción”(14). A continuación mencionare los derechos según la CONAFE:

1. Derecho a decidir de forma libre sobre el cuerpo y mi sexualidad del mismo. Hay que respetar las decisiones que tomen sobre su cuerpo y la vida sexual, sin que nadie imponga sus valores particulares(14).
2. Derecho a disfrutar de la vida sexual. Nadie puede presionarte, discriminarte o castigarte por ejercer o no actividades relacionadas con el disfrute de tu cuerpo(14).
3. Derecho a manifestar de manera pública los afectos. Se puede expresar ideas y afectos sin que se discrimine, cuestione, lastime o amenace verbal o físicamente(14).
4. Derecho a decidir con quién compartir la vida y la sexualidad. Se tiene derecho a decidir libremente con quién se compartirá la vida, la sexualidad y afectos. Nadie debe obligar a contraer matrimonio o a compartir con alguien quien no se quiera estar(14).
5. Derecho al respeto de la vida privada. Se tiene derecho al respeto de espacios privados y a la confidencialidad en todos los ámbitos, incluyendo el sexual. Sin el consentimiento del individuo, ninguna persona debe difundir información(14).
6. Derecho a vivir libre de violencia sexual. Cualquier forma de violencia hacia a alguna persona, afecta el gusto pleno de la sexualidad. Ninguna persona debe acosar, abusar o explotarte sexualmente(14).

7. Derecho a la igualdad y a la equidad. Los individuos tanto mujeres como hombres, aunque diferentes, son iguales ante la ley, y deben tener las mismas oportunidades(14).
8. Derecho a vivir libre de discriminación. No pueden discriminar por edad, género, sexo, preferencia sexual, estado de salud, religión, origen étnico, forma de vestir, apariencia física, situación económica o por otra condición personal, familiar o grupal(14).
9. Derecho a información completa sobre sexualidad. Se tiene derecho a recibir información veraz y no manipulada. El estado debe brindar información sexual integral, laica y científica(14).
10. Derecho a educación sexual. Se tiene derecho a una educación sexual sin prejuicios, que fomente la toma de decisiones de forma libre e informada, la cultura de respeto, la igualdad de oportunidades y la equidad(14).
11. Derecho a servicios de salud sexual y reproductiva. El personal de salud pública no puede negar información o atención bajo ninguna condición y éstas no deben estar bajo ningún prejuicio(14).

### **2.5.1 SEXUALIDAD Y PROBLEMAS SOCIO-ECONOMICA**

Los adolescentes hoy en día tienen muchas dudas con respecto al tema de sexualidad y por falta de orientación y educación tienen que enfrentar consecuencias como:

Deserción escolar: Las adolescentes son expulsadas o dejan de estudiar en los colegios cuando quedan embarazadas y son muy pocas las que regresan a continuar sus estudios luego del parto, por cumplir la necesidad de protección y cuidado de sus hijos(9).

Desestructuración familiar: la disfuncionalidad familiar en muchos casos se observan que el sentimiento de culpabilidad es llevado hacia la madre por parte del padre de la adolescente por no llevar control sobre ella, la cual la o adolescente opta por abandonar a su familia(9).

Deterioro en la economía familiar: la inestabilidad laboral con lleva tener bajos recursos en el hogar y una economía de recesión, por la mala administración de recursos trae como consecuencia la falta de fuentes de trabajo, estabilidad laboral, entre otras.(9).

Y si por ende una adolescente trae al mundo un hijo estará expuesto a condiciones infrahumanas en las que se verá el deterioro de la salud, de

igual manera un adolescente con enfermedades de transmisión sexual por el costo social que esto acarrea.

Irresponsabilidad sexual: El inicio de la actividad sexual temprana genera irresponsabilidad sexual, por la inmadurez emocional del adolescente sin conocer la consecuencias que esto le conllevara en el futuro (9).

## **2.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

Los adolescentes tienen como características propias la falta de control de los impulsos, la ambivalencia emocional, los cambios emotivos y de la conducta, además que su maduración sexual, cada vez más temprana, los lleva a la búsqueda de las relaciones sexuales como inicio de su vida sexual activa. Estas características los condiciona a mantener comportamientos arriesgados y los expone a ser víctimas comunes de las ETS, lo cual se agrava por la falta de conocimientos reales acerca de éstas(5)

Estudios realizados en algunos países desarrollados y en desarrollo han documentado consistentemente prevalencias elevadas de infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los adolescentes, lo que se aumenta a la evidencia existente sobre el alto número de embarazos no planeados que ocurren en este grupo de la población. El embarazo no planeado en la adolescencia, se asocia con conductas tales como el inicio temprano de relaciones sexuales(6).

La existencia de embarazos no deseados en especial en los adolescentes, los abortos producidos en situaciones de clandestinidad y sin ningún tipo de garantía sanitaria, las ETS en este caso como HIV/SIDA han producido un sentido de emergencia a la educación sexual prácticamente en todo el mundo. No yéndonos tan lejos en países extremadamente poblados como son China, y la India están promoviendo políticas de Educación Sexual sobre Planificación Familiar, donde el SIDA se considera una epidemia, por ende están tratando de promover una educación sexual la prevención por medio de métodos anticonceptivos como el preservativo.(7).

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son aquellas enfermedades que se adquieren por contacto sexual. Por ser de alta incidencia y la elevada morbimortalidad las ITS son una importante preocupación en la salud pública a nivel mundial debido a que ocasionan costos. Según datos de la OMS se estima que: “En el mundo hay 340 millones de nuevos casos de ITS curables, correspondiendo 38 millones a Latino América y el Caribe” (16).

Existen más de 20 virus, bacterias y parásitos que se transmiten por contacto sexual, ocho se han vinculado a la más alta incidencia de enfermedades de transmisión sexual. De esas 8 infecciones, 4 son

actualmente curables, a saber, la sífilis, la gonorrea, la clamidias y la tricomoniasis. Las otras 4 hepatitis B, virus del herpes simple (HSV o herpes), VIH y virus del papiloma humano (VPH) son infecciones virales incurables, aunque actualmente existen tratamientos capaces de atenuar los síntomas o la enfermedad(16).

Las ITS se adquieren mayormente por contacto sexual, también se pueden transmitir por medios no sexuales, citaremos dos ejemplos, las transfusiones de sangre y pueden también pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo o el parto denominada transmisión vertical. Las personas pueden tener una ITS sin manifestar síntomas. Entre los síntomas más comunes tenemos prurito, secreciones, ardor, entre otras. El autor Castro Ángel en el 2011 menciona:

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH, actualmente constituyen una de las principales amenazas para la salud de los adolescentes. La principal vía de transmisión del VIH en esta población son las relaciones sexuales no protegidas. Dentro del análisis de las conductas sexuales de riesgo, en los últimos años se ha prestado especial atención a la edad de inicio en las relaciones sexuales, pues se estima que un inicio temprano está asociado a un incremento del riesgo de infección por una ITS (17).

### **2.6.1 PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

Las personas que presentan una ITS tienen mayor riesgo de infectarse con VIH o de transmitirle el virus a su pareja. En muchas personas, sobre todo en mujeres no se realizan un diagnóstico, control o no reciben tratamiento adecuado por las diversas razones:(16).

- ❖ Un portaje de mujeres y varones son asintomáticos es decir no manifiestan síntomas.
- ❖ Cuando presentan síntomas no lo consideran de gran importancia, debido al desconocimiento suponen que es lo normal.
- ❖ Personas que sospechan que tener una ITS o VIH, no consultan, vergüenza o discriminación o simplemente no saben a quién recurrir.

Se debe aclarar que existen algunas ITS son curables y otras que no lo son como es el VIH, herpes genital, la hepatitis de origen sexual por lo tanto se debe priorizar e informar y dar la prevención para disminuir la incidencia de las ITS.(16).



## **Métodos de barrera**

En la actualidad existe varios métodos de barrera que ayudan no solo a la prevención de embarazos sino también a la transmisión de enfermedades de transmisión sexual, por este motivo están especialmente indicados en la adolescencia, ya sea como método de elección o como refuerzo en la doble protección(18).

Los preservativos en este caso el condón es el método de barreras más utilizados por los jóvenes tanto varones como mujeres aunque los preservativos masculinos se usan más que los preservativos femeninos siendo estos son eficaces y seguros cuando se usan correcta, pero los preservativos femeninos en el marco de los programas nacionales no se utilizan tan ampliamente(19).

## **2.7 ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

La OMS está elaborando estrategias mundiales del sector de la salud para hacer frente al VIH/sida, las hepatitis y las infecciones de transmisión sexual(19)

La Organización se rige por la estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual adoptada por la Asamblea Mundial de la Salud en el año 2006 y también la estrategia mundial del Secretario General de las Naciones Unidas para la Salud de la Mujer, del Niño y el Adolescente, del año 2015, que destaca la necesidad de adoptar de manera integral las intervenciones esenciales, incluyendo la información y los servicios de prevención del VIH y otras ITS(19).

Colaborando así para varios países de manera que:

- ❖ Se refuercen servicios para prevenir las ITS con la incorporación de:
  - Pruebas y tratamiento de sífilis, principalmente para las embarazadas
  - Vacunación contra la hepatitis B y el VPH
- ❖ Implementar estrategias para la prevención de las ITS mediante
  - Promoción de la salud sexual
  - Evaluar la resistencia de las ITS ante los antimicrobianos.
- ❖ Incentivando al desarrollo de nuevas tecnologías para prevención de las ITS, como:
  - Pruebas de diagnóstico de ITS
  - Medicamentos contra la ITS
  - Vacunas contra las ITS. (19).

## 2.8 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los métodos anticonceptivos son los métodos de barrera o protección contra los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual(12).“Los seres humanos se reproducen de forma natural mediante el acto sexual una vez que se logra la capacidad biológica para engendrar, esta reproducción se puede controlar mediante el uso de métodos anticonceptivos”(18).

La elección de un método de anticoncepción dependerá de la situación, edad, etapa de desarrollo y la personalidad de la pareja o persona que decide cuidarse teniendo en cuenta que cada tipo de anticonceptivo tiene sus ventajas e inconvenientes(18). En un estudio se demuestra que:

El uso de anticonceptivos ha aumentado en muchas partes del mundo, especialmente en Asia y América Latina, pero sigue siendo bajo en al África subsahariana. A escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57.4% en 2014. A escala regional, la proporción de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que usan algún método anticonceptivo ha aumentado mínimamente o se ha estabilizado entre 2008 y 2014. En África pasó de 23.6% a 27.64%; en Asia, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente de un 60.9% a un 61%, y en América Latina y el Caribe pasó de 66.7% a 67.0%(20).

Con la ayuda de la planificación familiar se ha disminuido el riesgo de que mujeres infectadas por el VIH se embaracen sin desearlo, lo puede dar como resultado una disminución del número de niños infectados por VIH.(20). Las adolescentes que se embarazan tienen más probabilidades de dar a luz un niño con peso bajo o pretérmino al nacer. (20)

## 2.9 MÉTODOS NATURALES

Al momento de decidir por el método natural debe tenerse en cuenta múltiples factores, como el grado de motivación de la pareja en general y de la mujer en particular si tiene un control de su periodo menstrual, su maduración psicológica, así como nivel cultural y la valoración cuidadosa de los factores biológicos, médicos y psicosociales asociados.(21).

Podemos clasificar a los métodos anticonceptivos en:

- Dispositivos Intrauterinos: T de cobre
- Anticonceptivos hormonales: combinados orales, sólo de progesterona o mini píldora, anticonceptivo de emergencia o píldoras postcoitales, Inyectables mensuales y gestágenos de depósito.

- Anticonceptivos de barrera: Preservativo masculino y femenino (diafragma).
- Anticonceptivos químicos: cremas, jaleas, espumas, tabletas. óvulos vaginales.
- Método de la lactancia (MELA)
- Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad de la mujer: método del ritmo por Calendario Moco cervical Temperatura basal Sintotérmico(21).

## **2.10 MÉTODOS DE BARRERA O MECÁNICOS**

Son aquéllos que actúan como un obstáculo físico al paso del espermatozoide a la cavidad uterina.

Preservativo masculino eficacia: 14 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (1 en cada 8). Los fracasos se deben más a problemas en su colocación o de escurrimiento del semen que a la posibilidad de ruptura. Si su uso es correcto y consistente desciende a 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (1 en cada 33)(21).

Preservativo femenino eficacia: 95 al 71%, aumentando con la continuidad del uso. No se han comprobado fallas del tipo rotura. La falla más frecuente es la penetración del semen por fuera del anillo que cubre la vulva o su desplazamiento hacia el interior de la vagina(21).

### **2.10.1 MÉTODOS HORMONALES**

Su eficacia usual es de 6 a 8 embarazos por cada 100 mujeres se ha comprobado que durante el primer año de uso cuando se utilizan en forma correcta sucede 0,1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. (21). Son distintos preparados anticonceptivos que contienen hormonas femeninas que pueden administrarse por vía oral o parenteral(21).

## **2.10.2 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA**

Existen varios métodos de anticoncepción de emergencia (AE), los más habituales son el uso de los anticonceptivos orales combinados (ACOC) ya sea con estrógeno y progestágenos o solo el uso de progestágenos. Actualmente se recomienda la dosis de anticonceptivos orales en dosis única de:

1,5 mg de levonorgestrel, en lugar de dos dosis de 0,75 mg con intervalo de 12 horas entre ellas. Puede emplearse hasta las 120 horas, si bien es cierto que su efectividad es mayor cuanto menos tiempo haya transcurrido desde el coito (el mayor efecto se sitúa entre las 6 y 10 horas) por lo que no debe demorarse su administración(21).

## **2.10.3 MITOS Y REALIDADES DE LA SEXUALIDAD**

Según la CONAFE mito se refiere a creaciones abstractas sin bases científicas no comprobadas que alteran la sensibilidad, la inteligencia y la imaginación en quienes crean una teoría acerca de algo sin fundamento. “Son relatos, llenos de figuras poéticas, en los que se basan todas las culturas que serían: mitos sobre la creación; la relación entre la humanidad y la madre naturaleza y los primeros seres humanos, entre otros.” (21).

Los “mitos” que mencionaremos a continuación son los más más comunes en nuestro país. Sin bien es cierto que esta época hay muchas personas que hacen de la sexualidad un mito y lo confunden mucho que engloba solo sexo, cuando en si la sexualidad engloba muchos aspectos. Lo que hace que se considere un tabú en los adolescentes.

**Tabla 1: MITO Y REALIDAD DE LA SEXUALIDAD**

MITO	REALIDAD
La educación sexual lleva a la promiscuidad	Estudios realizados en estos últimos años demuestran que no lleva a la promiscuidad, sino que ayuda a reducirla, haciendo a los adolescentes a desarrollarse con actitudes responsables y saludables.
La prueba de la virginidad es la existencia del himen.	El himen es una membrana que se rompe con frecuencia.
La vasectomía reduce la apetencia sexual.	Esta cirugía no daña ningún tejido que tenga relación con el deseo sexual.
Masturbarse hace daño.	No es dañino ya que representa una forma de explorar nuestra sexualidad.
Los preservativos son malos métodos anticonceptivos porque se rompen con frecuencia.	Los preservativos o métodos de barrera son los únicos que pueden evitar un embarazo no deseado, previenen infecciones de transmisión sexual. Para que no ocurra el percance de que se rompa, se debe asegurar de que no estén con su fecha límite de caducidad o ya caducos, además de utilizarlos correctamente. Generalmente se rompen cuando su uso es incorrecto.
La píldora de anticoncepción solo se toma el día en que vayas a mantener una relación.	Esta se debe tomar todos los días, mantengan o no relaciones los individuos.
La píldora de anticoncepción previene las ITS.	Esta es muy eficaz para evitar la concepción, pero no tiene nada que ver con las ITS. Sólo previene un embarazo.

Cuadro tomado de mitos y realidad de la sexualidad (14).

## 2.10.4 ROL DE ENFERMERIA

### BASES TEÓRICAS DEL MODELO CONCEPTUAL DE DOROTHEA OREM

El fundamento del modelo de Dorothea Orem, se basa en el organizado en torno a la meta de la enfermería. Tales actividades se aprenden conforme el individuo. “La edad, la etapa del desarrollo, y el estado de salud, pueden afectar la capacidad de la persona para realizar actividades de auto cuidado” (22).

“La enfermería se ocupa de la necesidad que tienen los individuos de tomar medidas de cuidado propio con el fin de ayudar al paciente a conservar la salud, recuperarse de una enfermedad o lesión.” (22).

“La elaboración de los conceptos de auto cuidado, necesidad de auto cuidado conforman los fundamentos que permiten entender las necesidades y las limitaciones de las personas que pueden beneficiarse de la enfermería.”(22).

Dorothea Orem ha descrito tres teorías o etapas que son:

**Primera etapa:** se refiere al diagnóstico aplicado a la enfermería para determinar la calidad terapéutica del autocuidado. (22).

**Segunda etapa:** arma un sistema de enfermero que ayude al cumplimiento de las metas de salud planifica las acciones a tomar. (22).

**Tercera etapa:** Refiere a la implementación de las acciones diseñadas para superar las limitaciones del auto cuidado(22). Dorothea Orem dice: "La base de una relación de enfermería es la necesidad de realizar acciones compensatorias o para facilitar el desarrollo u organización de las actividades de auto cuidado"(22). Ella mismo identifica tres sistemas de actividades de enfermería que son:

- **El sistema de compensación total.** ayuda al enfermo incapacitado a asumir una función activa en su atención y la enfermera le ayuda actuando en lugar de él. (22).
- **El sistema de compensación parcial.** En éste sistema tanto el enfermo como la enfermera participan en las acciones de auto cuidados terapéutico. (22).

- **El sistema educativo y de apoyo.** Éste sistema se usa cuando el enfermo es capaz de atender (o aprender la forma de hacerlo) su cuidado personal pero necesita ayuda, consistente en apoyo moral y emocional, orientación e instrucción. (22).

## 2.11 MARCO LEGAL

Desarrollado el marco conceptual referente a las variables del conocimiento de la educación sexual, se procedió a describir el marco legal en el cual constan normativas esenciales, la primera es la Constitución de la República del Ecuador y la segunda es la Ley Orgánica de Salud Pública, que se mencionan a continuación(23).

## 2.12 CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA

La Constitución de la República del Ecuador refiere la sección séptima dice que la salud es un derecho intransferible de todos los ecuatorianos, además este se debe regir a los principios de eficacia, calidad y calidez.

**Art.32.-**La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir(23).

**Sección segunda de Salud. Art363.-** El Estado será responsable de: Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto(23).

**Sección quinta Art. 45.-** El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar (23).

## 2.13 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 2:

VARIABLE: Conocimiento de los estudiantes sobre educación sexual

CONCEPTO	INDICADOR	ESCALA
SE DEFINE COMO: Hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad	Enfermedades de transmisión sexual	Clamidia Sífilis Gonorrea Ladilla Herpes No Se
	Método de prevención	Condón Diu Ritmo Billings Pastillas Anticonceptivas Abstinencia
	Fuente de información	Familiares Colegio Televisión Amigos Internet Subcentro De Salud

Elaboración: Daniela Elizabeth Carriel Prieto, Erika Pierina Zambrano Tandazo



## 2.14 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Tabla 3

VARIABLE: Caracterización de los estudiantes

CONCEPTO	INDICADOR	ESCALA
SE DEFINE COMO: "Determinar los atributos peculiares de alguien o de algo, de modo que claramente se distinga de los demás". Puede referirse a personajes, tipografías, páginas web, empresas, productos, entre otros.	Sexo	Masculino Femenino
	Edad	14 15 16

Elaboración: Autoras. Daniela Elizabeth Carriel Prieto, Erika Pierina Zambrano Tandazo

## CAPITULO III

### DISEÑO DE INVESTIGACIÓN, MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

##### 3.1.1 Población y muestra

Se consideró a 240 estudiantes del primer curso de bachillerato del colegio “República de Venezuela”. Se tomó el total de la población de estudiantes para garantizar la fiabilidad de la información.

##### 3.1.2 Tipo de estudio

Este trabajo es de tipo descriptivo, para el efecto se realizaron encuestas individuales a los alumnos del primer curso de bachillerato del presente año. Realizando un análisis cualitativo, no destinado a la persona como tal.

##### 3.1.3. Métodos y elementos de recolección de información

La recolección de los datos se la realizó mediante una encuesta, que nos permitió obtener información para la realización de la investigación sobre el conocimiento que tienen los adolescentes del primer curso de bachillerato acerca de la educación sexual.

##### 3.1.4. Procedimientos para la recolección de información

Dentro del procedimiento de recolección de información se realizó el siguiente procedimiento: Encuesta a los estudiantes del primer curso de bachillerato.

**Estudio Piloto:** Se realizó una prueba piloto para verificar la confiabilidad de la aplicación del instrumento a adolescentes entre 15 y 16 años.

### **3.1.5. Plan de tabulación de datos**

Posterior a la información de la muestra se definió el cruce de las tabulaciones y los criterios para organizar los datos obtenidos en el trabajo de campo, teniendo como referencia los indicadores, utilizamos el programa de Microsoft Excel, para elaborar los cuadros y gráficos estadísticos.

Los resultados obtenidos serán expuestos de manera clara y precisa para dar a conocer las conclusiones y recomendaciones de este estudio de investigación.

### **3.1.6. Resultados de la recolección de datos de los estudiantes de primer curso de bachillerato del colegio “República de Venezuela”**

Se realizó una encuesta a los alumnos del primer curso de bachillerato del colegio República de Venezuela. El total de los encuestados fue 240 estudiantes de los cuales el 56% fueron hombres y el 44% fueron mujeres de edades comprendidas de 14 a 16 años.

Obtuvimos como resultado que de los 240 encuestados el 70% (n=240) tenía conocimiento sobre la educación sexual, mientras que el 30% (n=240) presento déficit en cuanto al tema de investigación.

## **3.2 RESULTADOS**

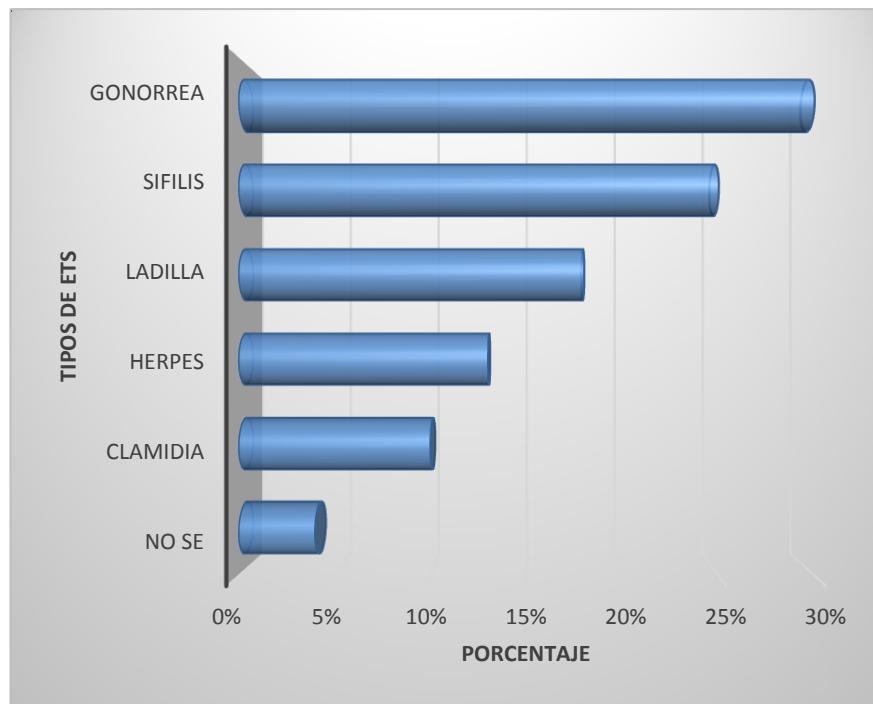
### **3.2.1 CONOCIMIENTO DE ETS.**

Refiriéndose a las siguientes preguntas de la encuesta: ¿Qué tipo de enfermedades de transmisión sexual usted conoce? Y ¿Cuándo cree usted que está frente a una ETS?

Los resultados obtenidos nos indican que de 240 adolescentes de primer curso de bachillerato del colegio República de Venezuela correctamente contestó el 47% (n=240) demostrando que tienen conocimiento acerca del tema, mientras que las respuestas incorrectas fueron el 51% (n=240) indicando que este porcentaje de los estudiantes tiene mucha déficit referente al mismo.

### 3.2.2 TIPOS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Gráfico N° 1: Tipos de ETS



Fuente: Colegio "República de Venezuela"

#### ANÁLISIS DEL GRÁFICO No. 1

Por medio de las preguntas realizadas en la encuesta para los estudiantes del colegio República de Venezuela, nos dio como resultado que los encuestados tienen cierto nivel de conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual, siendo la gonorrea la más conocida por los alumnos teniendo el 30%, mientras que el 4% cantidad muy reducida habían escuchado hablar de las ETS, pero desconocía del tema

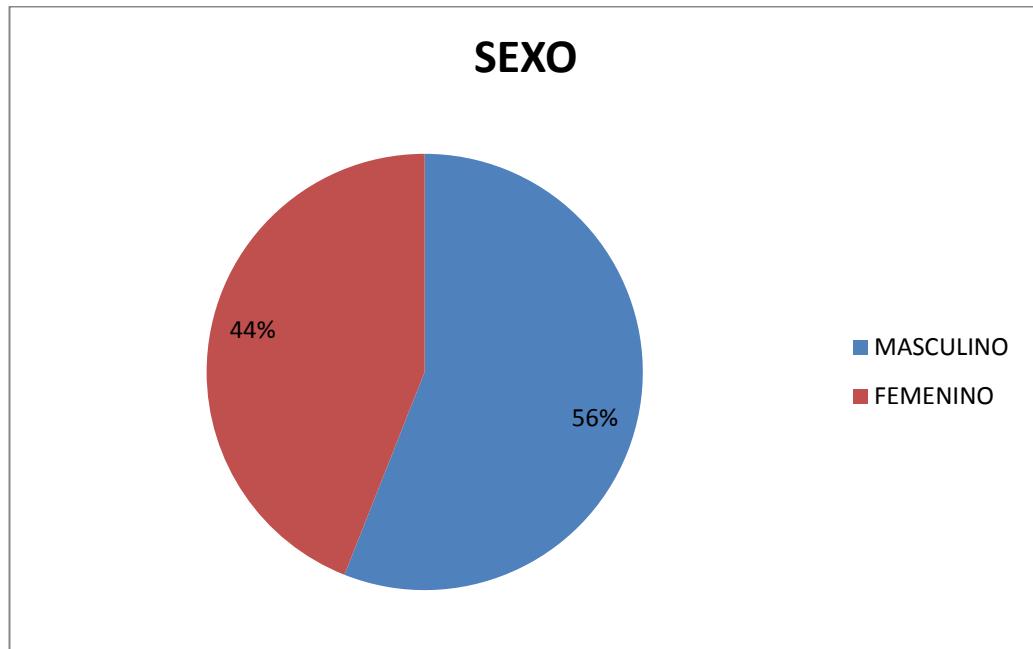
### 3.2.3 CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

De las siguientes preguntas de la encuesta: ¿Los métodos anticonceptivos ayudan a prevenir ETS? Y ¿Los métodos anticonceptivos más eficaces son? Y ¿Cuándo cree Ud. que está frente a una ETS?

Los resultados que obtuvimos nos indican que de 240 adolescentes de primer curso de bachillerato del colegio República de Venezuela correctamente contestó el 78% (n=240) demostrando que tienen conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, mientras que las respuestas incorrectas fueron el 22% (n=240) indicando que este porcentaje de los estudiantes no conoce mucho del tema.

### 3.2.4 SEXO

Gráfico N° 2: Sexo



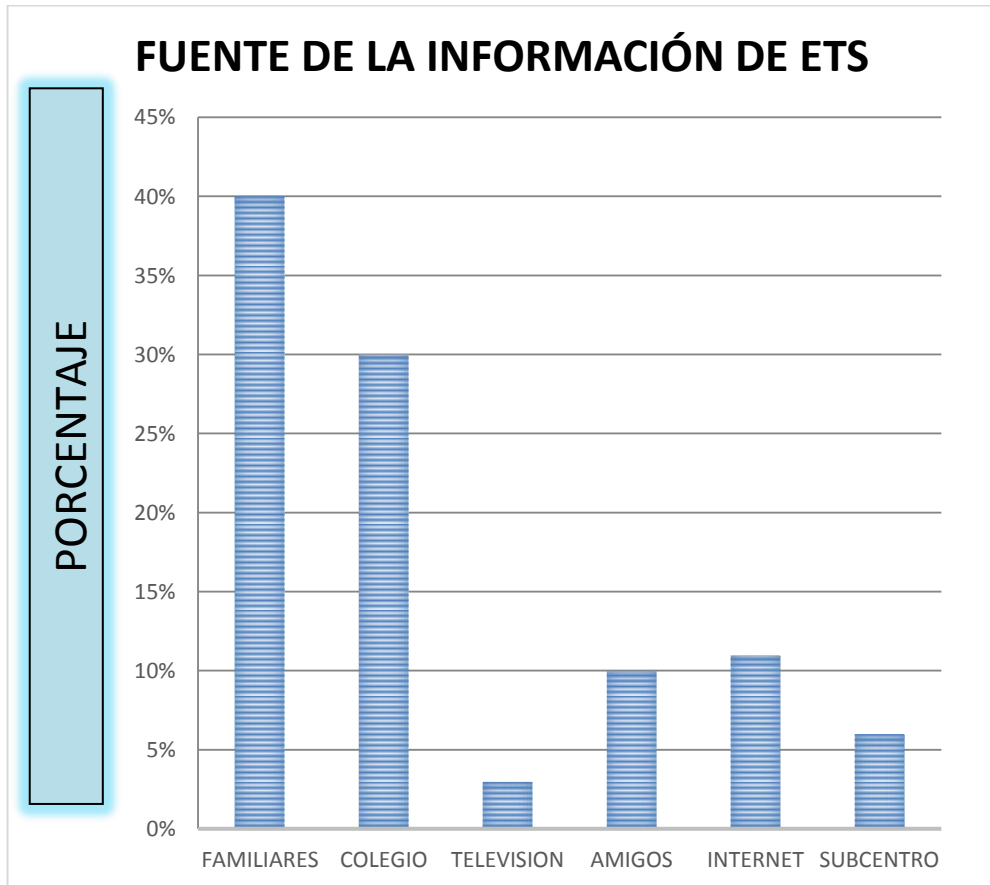
Fuente: Colegio "República de Venezuela"

#### ANALISIS DEL GRAFICO No. 2

Este grafico nos indica que de los alumnos encuestados la mayoría pertenece al sexo masculino, mientras que el porcentaje menor es al femenino.

### 3.2.5 FUENTE DE LA INFORMACION DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Gráfico N° 3: Fuente de Información de ETS



Fuente: Colegio "República de Venezuela"

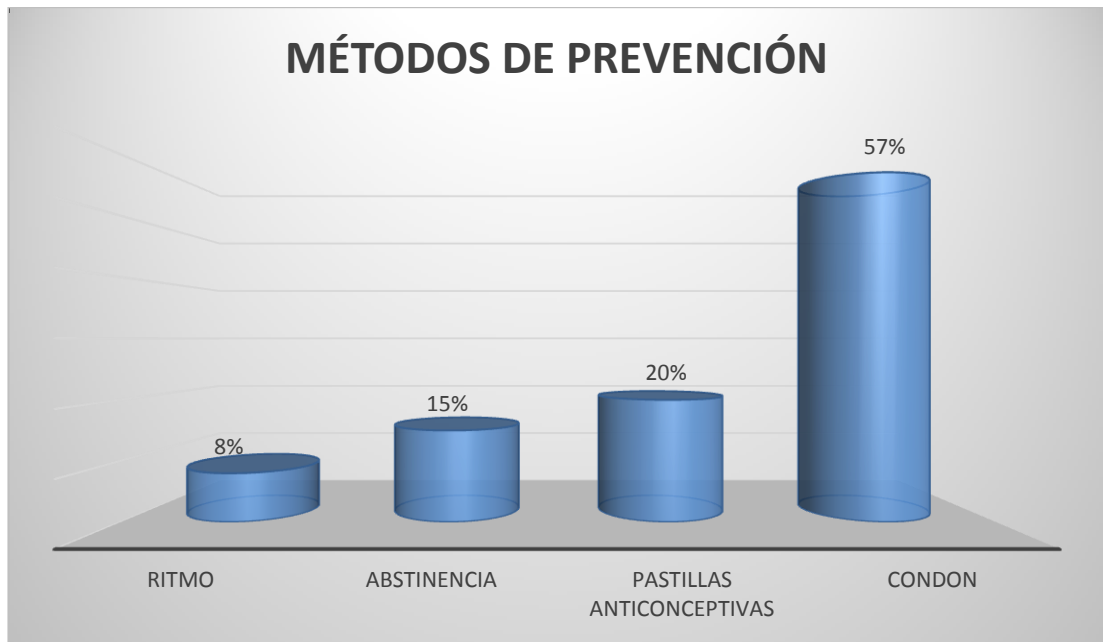
#### ANALISIS DEL GRAFICO No.3

Con respecto a la fuente de información podemos evidenciar que del 100% de los estudiantes encuestados el 40% conoce acerca de la educación sexual por medio de sus familiares; el 30% obtiene la información por el colegio; el 11% por medio de internet; el 10% por sus amigos; el 6% obtiene la información por Subcentro que en alguna ocasión visitaron y el 3% tiene información sobre la educación sexual por medio de la televisión.



### 3.2.6 MÉTODOS DE PREVENCIÓN ANTICONCEPTIVA

**Gráfico N° 4: Métodos de Prevención**



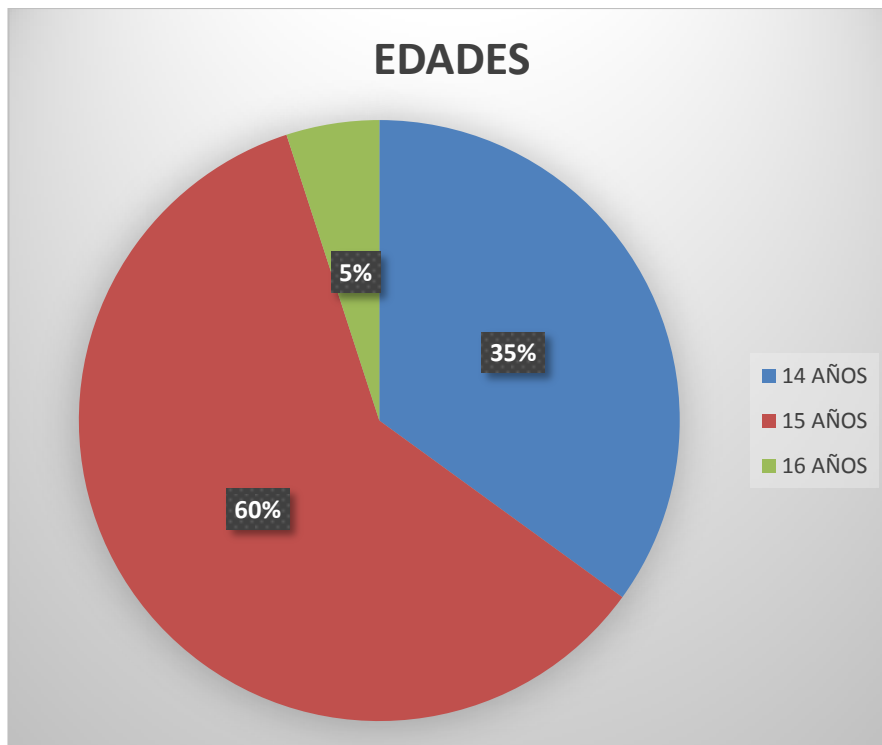
Fuente: Colegio "República de Venezuela"

#### **ANÁLISIS DEL GRÁFICO No.4**

Observamos en el gráfico que el mayor porcentaje que es el 57% de los estudiantes consultados tienen como mejor método de barrera al condón, siendo este uno de los métodos anticonceptivos más usados a nivel mundial.

### 3.2.7 EDADES DE LOS ESTUDIANTES ENCUESTADOS

Gráfico N° 5: Edad



Fuente: Colegio "República de Venezuela"

#### ANÁLISIS DEL GRÁFICO No.5

Se observa en el siguiente gráfico que el 60% de los estudiantes encuestados son de 15 años, mientras que el 5% tienen 16 años.

## CONCLUSIONES

Podemos concluir que los estudiantes obtienen información de los familiares ocupando un 40% y como menor porcentaje tenemos a la televisión con un 6%.

La mayoría de los encuestados tienen conocimientos sobre ETS, ocupando la gonorrea con un 30% y mientras un 4% desconocían estas enfermedades de transmisión sexual.

Más del 40% de adolescentes, están conscientes, que la medida principal para prevenir las enfermedades de transmisión sexual es una conducta moral que consistiría en tener una sola pareja sexual.

Existe además un porcentaje significativo del 50% que recomiendan el uso de métodos de barrera como el preservativo, y un tercio de los encuestados piensa que lo más seguro es la abstinencia sexual, muy difícil de aplicar en la vida práctica, donde la sexualidad ha dejado de ser un tema privado y ha pasado a formar parte del ámbito comercial.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Alpizar j., Rodriguez R, Canete R. Intervencion Educativa sobre Educacion Sexual en Adolescentes de una Escuela Secundaria Basica. Union de Reyes, Matanzas,Cuba. [Internet] [article]. centro provincial de informacion de ciencias medicas.Matanzas; 2014 [citado 20 de agosto de 2016]. Disponible en: <https://www.base-search.net/Search/Results?lookfor=EDUCACION+SEXUAL+EN+ADOLESCENTES&type=all&oaboo=1&ling=1&name=&newsearch=1&refid=dcbases>
2. Cepam-Guayaquil, editor. Frente Ecuatoriano por la defensa de los derechos sexuales y reproductivos-FEDDSYR [Internet]. 2012 [citado 14 de agosto de 2016]. Disponible en: <https://cepamgye.wordpress.com/tag/salud-sexual/>
3. Ecuador: Estrategia Intersectorial trabaja en salud sexual y reproductiva de adolescentes | Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 31 de agosto de 2016]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/ecuador-estrategia-intersectorial-trabaja-en-salud-sexual-y-reproductiva-de-adolescentes/>
4. Guillen Morales J. Educación Sexual En Los Colegios. Artículo de periodico [Internet]. 2012;1. Disponible en: <http://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/218016-educacion-sexual-en-los-colegios/>
5. Cortés Alfaro A, Rivera S, E M, Cumbá Abreu C, Roche G, G R, et al. Comportamiento sexual y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de secundaria básica de Ciudad de la Habana, 1995-1996. Rev Cuba Hig Epidemiol [Internet]. abril de 2000 [citado 31 de agosto de 2016];38(1):53-9. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1561-30032000000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-30032000000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
6. Mora MD, Landoni A. Uso de métodos anticonceptivos e información sexual en relación con los antecedentes de aborto en una muestra de adolescentes embarazadas... [Internet]. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá. 2003 [citado 31 de agosto de 2016]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91222102>
7. Fredericksburg Virginia. Educacion sexual: definicion y contenido [Internet]. RSACA. 2008. Disponible en: <https://rcasa.wordpress.com/2011/03/07/educacion-sexual-definicion-y-contenido/>
8. Merlo W. La educacion sexual en los adolescentes y su incidencia en el ambito educativo. [Internet] [tesis]. [QUITO-ECUADOR]: UTE; 2011 [citado 9 de enero de 2016]. Disponible en: [http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/12257/1/44980\\_1.pdf](http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/12257/1/44980_1.pdf)

9. Vasquez Erika. «Conocimientos Y Prácticas Sobre La Prevención De Infecciones De Transmisión Sexual En Los Estudiantes De La Unidad Educativa General Córdova Del Distrito Educativo 02 Circuito C05.06 En El Período Julio noviembre 2014» [Internet]. [Ambato]: Tecnica de Ambato; 2015. Disponible en: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9432/1/tesis%20erika%20fernanda%20vasquez%20cherrez.pdf>
10. Soto Martínez O, Franco Bonal A, Franco Bonal A, Silva Valido J, Zúñiga V, A G. Embarazo en la adolescencia y conocimientos sobre sexualidad. Rev Cuba Med Gen Integral [Internet]. diciembre de 2003 [citado 31 de agosto de 2016];19(6):0-0. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-21252003000600002&lng=es&nrm=iso&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252003000600002&lng=es&nrm=iso&tlng=pt)
11. Plan Internacional Ecuador. Derecho a la Educacion para la Sexualidad de niñas, niños y adolescentes. [Internet]. Compendio del Marco Conceptual, Legal e Institucional. Vol. 20. Manabi-Ecuador: Plan; 2012. 128 27-31. Disponible en: [www.plan.org.ec](http://www.plan.org.ec)
12. Lcd. Della Mora M. Lcd. Landori A. Uso De Métodos Anticonceptivos E Información Sexual En Relación Con Los Antecedentes De Aborto En Una Muestra De Adolescentes Embarazadas De 13 A 18 Años, Escolarizadas, De La Ciudad De Buenos Aires. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá [Internet]. 2003;22:3-10. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91222102>
13. Francisco A de, Dixon-Mueller R, D’Arcangues C, Global Forum for Health Research (Organization), World Health Organization. Research issues in sexual and reproductive health for low- and middle-income countries. Geneva, Switzerland: Global Forum for Health Research : World Health Organization; 2007.
14. CONAFE. Hablemos de sexualidad: Guia para instructores comunitarios y promotoras de educacion inicial. [Internet]. Consejo Nacional de Fomento Educativo. Vol. 20. Mexico: Conafe; 2011 [citado 25 de agosto de 2016]. 130 p. Disponible en: <http://www.conafe.gob.mx/companero-viaje/conafe-fomento/Documents/hablemos-de-sexualidad.pdf>
15. Cannonia G, Gonzalez M, Conejeroa C, Merinoa P, Schulin-Zeuthena C. Sexualidad en la Adolescente: Consejería. Rev Medica Clinica Las Condes [Internet]. 2015 [citado 19 de agosto de 2016];26. Num. 1:20. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-sexualidad-adolescente-consejeria-S0716864015000139>
16. Visconti A. Infecciones De Transmisión Sexual. [Internet]. Centro Hospitalario Pereira Rossel; 2005. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ago/v43n3/editorial.pdf>

17. Torruco M. Dominguez Sosa G. Aguilar S. Factores asociados al uso de metodos anticonceptivos durante la primera experiencia sexual. Salud en tabasco [Internet]. 2000;6:294-8. Disponible en: revista@saludtab.gob.mx
18. Valles N, Lopez de Castroa. Anticonceptivo en la adolescencia. 2006 [Internet]. 2006 [citado 9 de enero de 2016];32:10-5. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-semergen-medicina-familia-40-articulo-anticoncepcion-adolescencia-13090092>
19. OMS. OMS. Infecciones de transmision sexual [Internet]. 2016 [citado 14 de septiembre de 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
20. OMS. Planificacion familiar [Internet]. 2015. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
21. Dr.Ricardo Schwarcz Dr.René Castro (Chile) Dra.Diana Galimberti Lic.Obst.Inés Martínez Dr.Oscar García Dra.Celia Lomuto Dra.Maria E.Etcheverry Dra.Marta Queiruga. Guia para el uso de metodos anticonceptivos.
22. Monografias.com RAS. Dorothea Elizabeth Orem, Teoría del déficit de autocuidado - Monografias.com [Internet]. [citado 31 de agosto de 2016]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos102/dorothea-elizabeth-orem-teoria-del-deficit-autocuidado/dorothea-elizabeth-orem-teoria-del-deficit-autocuidado.shtml>
23. Ecuador: Constitution, 2008 [Internet]. [citado 31 de agosto de 2016]. Disponible en: <http://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Ecuador/ecuador08.html#mozToclid422980>

## GLOSARIO

**AE:** anticonceptivo de emergencia

**AOC:** anticonceptivo orales combinados

**ADOLESCENCIA.-** etapa de la vida de una persona que se encuentra en la etapa de la pubertad y el inicio de la edad adulta.

**DERECHO DE LA EDUCACIÓN SEXUAL.-** conjunto de actividades que ameritan a la enseñanza o que da la protección a un individuo con el fin de alcanzar o enseñar la salud sexual reproductiva.

**INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL.-** enfermedad transmitida durante el acto sexual o el coito.

**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.-** método de barrera o de protección sea físico o químico con el fin de impedir el embarazo a alguna enfermedad de transmisión sexual.

**PLANIFICACIÓN FAMILIAR.-** conjunto de prácticas que pueden ser utilizadas como herramientas para proporcionar nuevas estrategias para la reproducción familiar en el momento deseado.

**SALUD SEXUAL.-** Es un estado de bienestar físico, mental, social, psicológico en relación con la sexualidad.

**SEXO.-** características biológicas que definen o identifican a un hombre y a una mujer.

**SEXUALIDAD.-** Se refiere al conjunto de características del ser humano que incluye el sexo, género, identidad, vinculación y otros factores biológicos, psicológicos, religiosos, sociales y culturales.

# ANEXOS





**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

**Proyecto de Investigación previo a la obtención del Grado de  
Licenciada en Enfermería.**

**Anexo N° 1**

**Tema:** Conocimiento sobre Educación Sexual en los adolescentes de primero de bachillerato del colegio “República de Venezuela” Año 2016

**OBSERVACIÓN DIRECTA DE LOS CUESTIONARIOS**

**Objetivo:** Analizar los conocimientos sobre la educación sexual en los adolescentes de primero de bachillerato del colegio República del Salvador año 2016.

**Información para el Observador:**

- El objeto del estudio tener que realizar la revisión de las encuestas del colegio República de Venezuela.
- Lea con atención cada pregunta de la encuesta.
- Marca con una X la alternativa que consideres cercana a tu realidad.
- Si la pregunta lo requiere puedes marcar más de una alternativa.

**CUESTIONARIO A ESTUDIANTES DEL PRIMER CURSO DE  
BACHILLERATO DEL COLEGIO "REPUBLICA DE VENEZUELA"**

**Instrucciones:**

- ❖ **Lee con atención cada pregunta de la encuesta.**
- ❖ **Marca con una X la alternativa que consideres cercana a tu realidad.**
- ❖ **Si la pregunta lo requiere puedes marcar más de una alternativa.**

**Edad:**

**Sexo:**

**1. ¿Cómo ha adquirido información acerca la educación sexual?**

\_\_\_\_\_ FAMILIARES

\_\_\_\_\_ COLEGIO

\_\_\_\_\_ TELEVISIÓN

\_\_\_\_\_ AMIGOS

\_\_\_\_\_ INTERNET

\_\_\_\_\_ SUBCENTRO DE SALUD

**2. ¿Qué tipo de enfermedades de transmisión sexual (ETS) ud conoce?**

\_\_\_\_\_ CLAMIDIA

\_\_\_\_\_ SIFILIS

\_\_\_\_\_ GONORREA

\_\_\_\_\_ LADILLA

\_\_\_\_\_ HERPES

\_\_\_\_\_ NO SE

**3. ¿Cuándo cree usted que esta frente a una ETS?**

\_\_\_\_\_ picazón en sus genitales

\_\_\_\_\_ mal olor en genitales

\_\_\_\_\_ tienen muchas ganas de orinar

\_\_\_\_\_ secreciones amarillas con mal olor (pene/vagina)

\_\_\_\_\_ sarpullido en genitales

\_\_\_\_\_ NO SE

**4. ¿Los métodos anticonceptivos ayudan a prevenir ETS?**

\_\_\_\_\_ SI

\_\_\_\_\_ NO

\_\_\_\_\_ NO ESTÁ SEGURO

\_\_\_\_\_ NO TODOS

**5. ¿Los métodos anticonceptivos más eficaces son?**

\_\_\_\_\_ CONDÓN

\_\_\_\_\_ DIU

\_\_\_\_\_ RITMO

\_\_\_\_\_ BILLINGS

\_\_\_\_\_ PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS

\_\_\_\_\_ ABSTINENCIA

**6. ¿Cuál cree usted que es la manera correcta de ponerse un condón?**

\_\_\_\_\_ cuando el pene esta sin erección

\_\_\_\_\_ cuando el pene está completamente erecto

\_\_\_\_\_ no se

**7. ¿El virus del VIH se contagia a través de:**

\_\_\_\_\_ relaciones sexuales sin protección

\_\_\_\_\_ por medio de besos

\_\_\_\_\_ usando los mismos cubiertos de una persona infectada

\_\_\_\_\_ usando el mismo servicio higiénico.




**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"**

**Proyecto de Investigación previo a la obtención del Grado de  
Licenciada en Enfermería.**

**Anexo N° 2**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ENCUESTA EN EL  
COLEGIO REPÚBLICA DE VENEZUELA**

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Guayaquil, 18 de julio del 2016

Señor MG.  
Carlos Navarro  
Director del Instituto  
República de Venezuela  
Ciudad.-

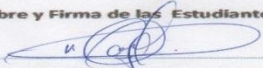
**De nuestras consideraciones:**


Nosotras Carriel Prieto Daniela Elizabeth y Zambrano Tandazo Erika Pierina con CI.0929008142 y 0941026818 Estudiantes de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Por la presente solicitamos su autorización para poder realizar nuestro trabajo de investigación, previo a la obtención del título de Licenciadas en Enfermería siendo el tema: "CONOCIMIENTO SOBRE LA EDUCACION SEXUAL, EN ADOLESCENTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DEL COELGIO REPUBLICA DE VENEZUELA" Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle NUESTROS sinceros agradecimientos.


Atentamente,

Nombre y Firma de las Estudiantes

  
Carriel Prieto Daniela Elizabeth

  
Zambrano Tandazo Erika Pierina

Mail: danielacp\_2@hotmail.com -- m\_paulina123@hotmail.com



**Anexo N° 3**  
**CUADROS ESTADÍSTICOS**

**Cuadro No. 1**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ETS**

Descripción	%
<b>Correctas</b>	48%
<b>Incorrectas</b>	52%
<b>TOTAL</b>	100%

Fuente: Colegio "República de Venezuela"

**Cuadro. No. 2**

**TIPOS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL**

Descripción	Adolescentes	%
<b>Gonorrea</b>	72	30%
<b>Sífilis</b>	60	25%
<b>Ladilla</b>	43	18%
<b>Herpes</b>	31	13%
<b>Clamidia</b>	24	10%
<b>No se</b>	10	4%
<b>TOTAL</b>	240	100%

Fuente: colegio República de Venezuela

**Cuadro o. No. 3**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS**

Descripción	%
<b>Correctas</b>	78%
<b>Incorrectas</b>	22%
<b>TOTAL</b>	100%

Fuente: colegio República de Venezuela

**Cuadro No. 4**  
**SEXO**

Descripción	%
<b>Masculino</b>	56%
<b>Femenino</b>	44%
<b>TOTAL</b>	100%

Fuente: colegio República de Venezuela

**Gráfico. No. 5**

**FUENTES DE LA INFORMACION DE ETS**

Descripción	Adolescentes	%
<b>Familiares</b>	96	40%
<b>Colegio</b>	72	30%
<b>Internet</b>	27	11%
<b>Amigos</b>	24	10%
<b>Subcentro</b>	14	6%
<b>Televisión</b>	7	3%
<b>TOTAL</b>	240	100%

Fuente: colegio República de Venezuela

**Gráfico. No. 6**

**METODOS DE PREVENCION**

Descripción	Adolescentes	%
<b>Condón</b>	137	57%
<b>Pastillas anticonceptivas</b>	48	20%
<b>Abstinencia</b>	36	15%
<b>Ritmo</b>	19	8%
<b>Diu</b>	0	0%
<b>Billings</b>	0	0%
<b>TOTAL</b>	240	100%

Fuente: colegio República de Venezuela

**Cuadro No. 4**  
**EDAD**

AÑOS	%
14	35%
15	60%
16	5%
TOTAL	100%



## Anexo N° 4

### EVIDENCIA DE LAS ENCUESTAS A LOS ALUMNOS DE 1ERO BACHILLERATO COLEGIO FISCAL VESPERTINO “REPUBLICA DE VENEZUELA”









**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes**



**SENESCYT**  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Zambrano Tandazo Erika Pierina; Carriel Prieto Daniela Elizabeth**, con C.C: #0941016818; #09290081142 autoras del trabajo de titulación: **Conocimiento sobre Educación Sexual en los adolescentes de primer año de bachillerato del colegio “República de Venezuela” Año 2016** previo a la obtención del título de **Licenciada de enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **18 de agosto de 2016**

f. \_\_\_\_\_

Nombre: Zambrano Tandazo Erika Pierina  
Elizabeth  
C.C: 0941016818

f. \_\_\_\_\_

Nombre: Carriel Prieto Daniela  
C.C: 0929008142



## **REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Conocimiento sobre Educación Sexual en los adolescentes de primer año de bachillerato del colegio "República de Venezuela" Año 2016		
<b>AUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Zambrano Tandazo Erika Pierina; Carriel Prieto Daniela Elizabeth		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Dra. Soria Segarra Carmen Gabriela		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Ciencias Medicas		
<b>CARRERA:</b>	Escuela de Enfermería		
<b>TITULO OBTENIDO:</b>	Licenciada en enfermería		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>		<b>No. DE PÁGINAS:</b>	70
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Conocimiento de educación sexual en adolescentes		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Métodos anticonceptivos, Enfermedades de Transmisión Sexual, adolescentes.		
<p>Ecuador es el segundo país en América Latina con mayor número de embarazos en adolescentes, se estima que más del 17% de las jóvenes ecuatorianas comprendidas entre los 15 a 18 años llegan a ser madres entre su mayoría "madres solteras".</p> <p>El objetivo es analizar el grado de conocimiento que tienen los estudiantes del primer curso de bachillerato del colegio "República de Venezuela" sobre la prevención del embarazo no planificado, enfermedades de transmisión sexual y sobre los métodos anticonceptivos.</p> <p>Este trabajo es de tipo descriptivo, para el efecto se realizaron encuestas individuales a los alumnos del primer curso de bachillerato.</p> <p>El 70% de los estudiantes consultados indican que tienen conocimientos generales y básicos sobre el uso de métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual. El 30% demostró carecen de información de enfermedades de transmisión sexual, adicionalmente cabe indicar que el 70% de los alumnos encuestados, considera indispensable el programa de estudios del colegio donde se debe reforzar la participación de los estudiantes sobre estos temas, mediante: mesas redondas, películas, testimonios de la vida real, que los lleve al uso adecuado de métodos anticonceptivos a fin de que eviten embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.</p>			



**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes**



**SENESCYT**

Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> 093989167298 (Zambrano E) 0985146646 (Carriel D)	E-mail: <a href="mailto:m_paulina123@hotmail.com">m_paulina123@hotmail.com</a> / <a href="mailto:danielacp_2@hotmail.com">danielacp_2@hotmail.com</a>
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> Dra. Soria Segarra Carmen Gabriela	
	<b>Teléfono:</b> 0997417005	
	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:carmita.soria@gmail.com">carmita.soria@gmail.com</a>	