



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA

INFORME FINAL DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O  
TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA

TEMA:

---

“LA SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES  
VENÉREAS EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE  
EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO NACIONAL MARIANO  
BENÍTEZ SECCIÓN NOCTURNA EN EL AÑO LECTIVO 2008-  
2009”

---

AUTORA: Mayra Alexandra Paredes Morales

TUTOR: Dr. M.S.c. Wilson Hurtado

AMBATO – ECUADOR 2009

# *APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN*

## **CERTIFICA:**

Yo, Dr. Wilson Hurtado, con C.C 05119879-0 en mi calidad de Tutor del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **“LA SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VENEREAS EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO NACIONAL “MARIANO BENÍTEZ” SECCIÓN NOCTURNA EN EL AÑO LECTIVO 2008-2009”** desarrollado por la egresada Paredes Morales Mayra Alexandra, considero que dicho Informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.

Ambato, 16 de noviembre del 2009.

---

Dr. Wilson Hurtado

**TUTOR**

**TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN**

## *AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN*

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quien basado en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la investigación. Las ideas, opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad del autor.

---

Paredes Morales Mayra Alexandra

C.C 1803734309-3

**AUTORA**

*Al Consejo Directivo de la Facultad de  
Ciencias Humanas y de la Educación:*

La Comisión de estudio y calificación del informe del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **“LA SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VENÉREAS EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO NACIONAL “MARIANO BENÍTEZ” SECCIÓN NOCTURNA EN EL AÑO LECTIVO 2008-2009”** Presentada por la Srta. Paredes Morales Mayra Alexandra, egresada de la Carrera de Educación Básica, promoción: marzo- julio 2009 una vez revisado el Trabajo de Graduación o Titulación, considera que dicho informe investigativo reúne los requisitos básicos tanto técnicos como científicos y reglamentarios establecidos.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante el Organismo pertinente, para los trámites pertinentes.

LA COMISIÓN

---

Psic. Norma Cortez

---

Dr. Germán Galarza



## *DEDICATORIA*

*Este trabajo que presento es fruto de mi dedicación y esfuerzo, va dedicado a mis hijos: Brian y Carlitos, que han sido el aliciente para lograr mi meta.*

*A mis padres con inefable amor y gratitud, a mi abuelito Rubén (+) y a mi esposo Luis ya que con su confianza y comprensión supieron apoyarme para culminar con mi carrera, segura estoy que en mi vida profesional no los defraudaré*

## *AGRADECIMIENTO*

*En primer lugar agradezco a Dios Todopoderoso por darme la oportunidad de prepararme y por la paciencia y confianza en mi capacidad.*

*Así también una profunda gratitud a mi familia, a mis maestros de la Universidad Técnica de Ambato, que me han brindado su apoyo y sabiduría para realizar de manera certera esta investigación*

# *ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS*

## **ÍNDICE**

### **CONTENIDO**

#### **PÁG.**

PORTADA

APROBACIÓN DEL TUTOR.....I

AUTORÍA DE LA TESIS.....II

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO.....III

DEDICATORIA.....IV

AGRADECIMIENTO.....V

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS.....VI

ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS.....X

RESUMEN EJECUTIVO.....XII

INTRODUCCIÓN.....XIV

### **CAPÍTULO I**

#### **EL PROBLEMA**

Tema..... 1

Planteamiento del Problema.....1

Contextualización.....1



Formulación de Problema.....	3
Delimitación.....	3
Justificación.....	4
Objetivos.....	5
General.....	
5Específicos .....	5

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

Antecedentes Investigativos.....	6
Fundamentación Legal.....	8
Categorías Fundamentales.....	15
Sexualidad Humana.....	15
El hombre y la mujer son diferentes desde el punto de vista biológico...	15
Sexología.....	16
Pubertad.....	16
Pubertad en las niñas.....	17
Los caracteres secundarios.....	17

Pubertad en los niños.....	18
Adolescencia.....	20
Aspecto Psicológico de la adolescencia.....	21
Cuidados en la Pubertad y en la adolescencia.....	21
Adolescencia y Sexualidad.....	23
Generalidades de la Adolescencia.....	23
Asumiendo riesgos.....	24
Desarrollo Social.....	27
Desarrollo Bio Psico Sexual.....	28
Infecciones de transmisión sexual entre adolescentes.....	29
VIH SIDA.....	30
Gonorrea.....	31
Sífilis.....	32
Clamidiiasis.....	33
Virus del papiloma humano.....	33
Herpes II.....	34
Hepatitis B.....	34
Situación actual del adolescente.....	35
Factores de comportamiento.....	36
¿Cómo saber si un chico tiene ETS?.....	37

Hipótesis.....	37
Variables.....	38
Independiente.....	38
Dependiente.....	38

### **CAPÍTULO III**

#### **MARCO METODOLÓGICO**

Modalidad Básica de la Investigación.....	38
Población y Muestra.....	39
Operacionalización de Variables.....	40
Variable Independiente.....	40
Variable Dependiente.....	41
Plan de Recolección de Información.....	43
Plan de Procesamiento de la Información.....	43

### **CAPÍTULO IV**

#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

Encuesta Dirigida a Estudiantes.....	45
Encuesta Dirigida a Docentes.....	56
Verificación de hipótesis.....	68

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.....	69
Recomendaciones.....	70

## CAPÍTULO VI

<b>PROPUESTA</b> .....	71
Datos Informativos.....	71
Plan Operativo.....	72
Bibliografía.....	73
Anexos.....	74

## *ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS*

### CONTENIDOS

#### PÁG.

Cuadro de variable independiente.....	40
Cuadro de variable dependiente.....	41
Plan Operativo.....	72

## ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES

Tabla N° 1.....	45
Tabla N° 2.....	47
Tabla N° 3.....	48
Tabla N° 4.....	49
Tabla N° 5.....	50
Tabla N° 6.....	51
Tabla N° 7.....	52
Tabla N° 8.....	53
Tabla N° 9.....	54
Tabla N° 10.....	55

## ENCUESTA DIRIGIDA A DOCENTES

Tabla N° 1.....	56
Tabla N° 2.....	57
Tabla N° 3.....	58
Tabla N° 4.....	59
Tabla N° 5.....	60
Tabla N° 6.....	62
.	
Tabla N° 7.....	63
Tabla N° 8.....	65
Tabla N° 9.....	66
Tabla N° 10.....	67

*UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO*  
*FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y*  
*DE LA EDUCACIÓN*  
*CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA*

*RESUMEN EJECUTIVO*

**“LA SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VENÉREAS EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO NACIONAL “MARIANO BENÍTEZ” SECCIÓN NOCTURNA EN EL AÑO LECTIVO 2008-2009”**

Esta investigación tuvo como finalidad, recabar información sobre el grado de conocimiento referente al tema de sexualidad y enfermedades venéreas en los estudiantes del décimo año del Colegio Nacional Mariano Benítez quienes fluctúan en una edad comprendida entre 15 a 22 años. Esta propuesta nace como respuesta a una necesidad imperiosa que en la actualidad debe ser tratada como el eje transversal más importante en la educación y de esta manera contribuir con una de las funciones que deberían tener las instituciones de impartir suficiente y adecuada información acerca del tema. El presente estudio se constituye en un proyecto viable y factible, mismo que se apoya en una investigación de campo de carácter descriptivo propositivo, a través de la cual se desarrollo un diagnóstico de la manera como estuvo y como se esta llevando a cabo la entrega de conocimientos en este importante centro

de estudios. La población objeto de estudio, estuvo conformado por los alumnos y docentes del colegio nacional "Mariano Benítez". Como estrategia para la recolección de datos se aplicó el cuestionario tipo encuesta, elaborados en forma estructurada. Se estableció dos estratos diferentes: docentes, 22 y estudiantes 45. Los hallazgos obtenidos en esta investigación sirvieron para dejar en claro la importancia de conocer correctamente el término sexualidad, de esta manera establecer las respectivas conclusiones y recomendaciones en miras a mejorar la labor educativa en la institución. Para la cuantificación de variables se utilizaron los programas computarizados. Los resultados obtenidos determinaron la necesidad de crear cursos de capacitación para los maestros con temas de sexualidad para que de esta manera puedan ellos guiar de una excelente manera a sus alumnos acorde a lo que exige el mundo moderno.



# *INTRODUCCIÓN*

El presente proyecto enfoca uno de los problemas más comunes que se están dando en los últimos tiempos como es la falta de conocimientos sobre el verdadero concepto de la sexualidad y por ende las enfermedades venéreas problema que acarrea un gran problema en los adolescentes que llegan a tener conflictos emocionales y por ende un bajo rendimiento académico lo que desembocan en la deserción escolar y en la conformación de pandillas juveniles por lo tanto es indispensable considerar esta problemática como prioridad y mediante esta investigación establecer alternativas de solución que permiten generar un cambio positivo.

Esta investigación está conformada dentro de los siguientes capítulos:

En el capítulo primero que corresponde al planteamiento del problema, consta la contextualización, formulación, delimitación, la justificación y finalmente los objetivos.

En el capítulo segundo que corresponde al marco teórico constan las categorías fundamentales, las hipótesis y el señalamiento de las variables.

En el capítulo tercero que corresponde a la metodología figuran el enfoque, tipo de estudio, población y muestra, la operacionalización de las variables y finalmente el procesamiento y análisis.

El capítulo cuarto lo constituye el análisis e interpretación de los resultados, de las encuestas realizadas tanto a los docentes como a los estudiantes de la institución.

En el capítulo quinto constan las conclusiones y recomendaciones del presente trabajo e investigación.

Finalmente el capítulo sexto está conformado por la propuesta desarrollada para el presente trabajo de investigación, el mismo que consta del plan operativo.

El trabajo investigativo tiene toda la apertura necesaria gracias a la cooperación de los directivos, docentes y discentes del Colegio Nacional “Mariano Benítez” que proporcionaron la información requerida para la labor investigativa; de esta forma se puede corregir errores y buscar alternativas que contribuyan a la mejora del desempeño de los docentes y esto se ve reflejado en los valores practicados por los estudiantes.

Se espera que este trabajo pueda ofrecer una visión general sobre el tema y al mismo tiempo un sentido crítico necesario para acoger la propuesta y así propender a un cambio en la vida de los estudiantes.

## **TEMA:**

**“LA SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VENÉREAS EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO NACIONAL MARIANO BENÍTEZ SECCIÓN NOCTURNA EN EL AÑO LECTIVO 2008-2009”**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

### **CONTEXTUALIZACIÓN**

La sexualidad constituye sin lugar a dudas, uno de los temas que más disertaciones ha tenido, un tema muy tratado en la actualidad pero que muchas veces es conceptualizado de una forma errónea.

A nivel general los prejuicios y la ignorancia por parte de los adultos han hecho que la formación sexual de los más jóvenes fuera tan deficientes como la de ellos, cerrándose así una especie de círculo vicioso.

Varias son las causas que provocan este panorama, muchas derivadas de diversas situaciones socioculturales, como creencias religiosas, tabúes, etc.

Históricamente, a nivel mundial la tarea de instruir a los adolescentes sobre sexualidad ha sido responsabilidad de los padres. Sin embargo, la comunicación entre padres e hijos en esta materia puede estar mediatizada por las inhibiciones de los padres o por las diferencias intergeneracionales y el tipo de educación que estos recibieron.

A finales del siglo XIX, los esfuerzos realizados por los educadores y los trabajadores sociales para complementar la instrucción dada por los padres, provocó que esta se denominara de forma solapada y eufemística

'higiene social', ofreciendo información biológica y médica sobre la reproducción sexual y las enfermedades venéreas. Al concluir la II Guerra Mundial, sin embargo, la mayor flexibilidad de las normas sociales respecto a la actividad sexual, así como el aumento de la información ofrecida a los niños a través de los medios de comunicación, generó la creación de programas de educación sexual más sofisticados y explícitos, a pesar de las opiniones contrarias de algunos sectores de la sociedad.

Por supuesto que no es un tema fácil; en nuestro país los problemas de educación sexual y salud sexual están condicionados con frecuencia con aspectos socio – económicos. En los últimos años los adolescentes han logrado protagonismo social lamentablemente relacionado con conductas relativas tales como: la delincuencia, la violencia, suicidios, abortos, aspectos que han favorecido su estigmatización al vincularlos a la “edad difícil” la rebeldía y la desaptación social. El inicio cada vez más temprano de las relaciones sexuales sin protección y sus consecuencias negativas tales como: el embarazo no deseado, las enfermedades de transmisión sexual y SIDA, el aborto y otros se han convertido en un grave problema de salud pública, dando como consecuencia la limitación de oportunidades de incorporación positiva al trabajo, y el logro de autonomía y independencia.

En el colegio Nacional “Mariano Benítez” sección nocturna la población es eminentemente joven el 40% es menor de 15 años de edad y el 60% es menor de 20 años; el número de varones supera al de las mujeres, por lo que se ha observado que la confianza de los adolescentes para contar sus cosas íntimas es tres veces mayor que con sus padres.

Entre los adolescentes varones el tipo físico de mujer está dentro de las características del mestizaje, ni tan morena, ni tan blanca, ni tan gorda ni tan flaca. Las chicas en cambio presentan gustos más idealizados.

El colegio representa un espacio en el que se dan conocer sentimientos de identidad y pertenencia; muchas jovencitas y jóvenes viven solas, ellos

se desenvuelven en este medio, trabajan en el día y estudian por la noche. Muy pocos viven con sus padres.

Para recibir información casi nadie acude a sus maestros; entre 6 y 8 de cada 10 estudiantes piensan que los profesores pueden dar poca cuenta de las relaciones homosexuales entre estudiantes, del aborto, de las relaciones sexuales entre estudiantes y hasta el embarazo.

Todos estos son factores de preocupación dentro del proceso enseñanza aprendizaje, porque un ser humano contagiado de alguna de estas enfermedades no tiene la misma energía y deseo de atención, se convierte en un ser aislado por su propia cuenta, por las diferentes molestias que puede causar al organismo, por lo tanto esta persona se siente incapacitada anímicamente para desarrollar a satisfacción todas las actividades diarias tanto en el colegio, como fuera de él.

## **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cómo incide la educación sexual en la prevención de enfermedades venéreas en los estudiantes del 10º año de educación básica en el Colegio Nacional “Mariano Benítez” sección nocturna en el año lectivo 2008-2009?

## **DELIMITACIÓN**

### **CONTENIDO:**

CAMPO:	Salud
AREA:	Higiene
ASPECTO:	Sexualidad y enfermedades venéreas.

### **ESPACIAL:**

La presente investigación se realiza en el 10º año de Educación Básica del Colegio Nacional Mariano Benítez sección nocturna.

## **TEMPORAL**

La presente investigación se realizará durante el año lectivo 2008- 2009.

## **JUSTIFICACIÓN**

El desarrollo de este trabajo indica que hay razones suficientes para la investigación sobre la educación sexual y enfermedades venéreas, especialmente en los adolescentes por que en cierto modo origina el bajo rendimiento escolar y una vida sexual prematura que conlleva muchas de las veces al abandono de sus estudios y a una maduración temprana.

Los índices mundiales de enfermedades de transmisión sexual, abortos y violaciones son considerables en especial en la población adolescente y en colegios de áreas urbanas y periféricas.

En estudios realizados por diferentes investigadores, lejos de sembrar miedo en la población, se estima la obligación de efectuar una serie de reflexión y replanteo de nuestro tan mentado “libertinaje” que predispone o facilita la diseminación de una vida sexual prematura y el contagio de enfermedades venéreas.

Los jóvenes y adolescentes de todas las situaciones económicas y culturales necesitan de una adecuada y oportuna educación y orientación en sexualidad.

En los planteles educativos los asuntos de la sexualidad no se abordan de manera directa y con suficiente profundidad y validez. Los y las adolescentes reciben información a través de otro /a que se halle en iguales circunstancias.

El presente trabajo es de gran interés e importancia para toda la comunidad educativa, es de fácil acceso ya que mediante charlas, afiches, comentarios con los estudiantes, padres de familia y personal de salud de a institución se ayudará a asumir la responsabilidad en concordancia con las autoridades educativas para erradicar poco a poco

los tabúes y la falta de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva para un mejor estilo de vida y un mejor desenvolvimiento físico e intelectual en el estudiante.

La misión será brindar por medio del sistema educativo: educación en sexualidad y salud reproductiva, asesoría en sexualidad, en los derechos de la mujer y en todo aquello que comprende la vida los jóvenes.

Además señalo que el presente trabajo tiene carácter de original el mismo que ha sido diseñado tras una investigación realizada en la institución educativa antes mencionada habiendo observado como un problema la falta de conocimiento sobre sexualidad.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Investigar la relación que existe entre la falta de conocimiento de la sexualidad y por ende el contagio de enfermedades venéreas en los estudiantes del colegio Nacional “Mariano Benítez” en el año lectivo 2008-2009.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Identificar los efectos de la falta de conocimientos sobre sexualidad en los jóvenes.

Investigar el accionar de los docentes del colegio en el tema de sexualidad y enfermedades venéreas.

Diseñar charlas de concientización para padres de familia, estudiantes y maestros.

## **2.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS**

En el presente tema “PEDAGOGÍA Y SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DEL CICLO BÁSICO DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA” elaborada por Gladys Patricia Bonilla y Mario Cantuña Samaniego en la Universidad Técnica de Ambato citan las siguientes conclusiones:

### **DATOS GENERALES:**

El número de estudiantes de 16 años de edad corresponden al 10<sup>o</sup> año de educación básica. La edad recomendada para que los estudiantes cursen este año de educación es de 14 años, por lo tanto podemos afirmar el índice es preocupante y alarmante.

### **CAMBIOS FISICOS-PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA**

El conocimiento de los y las estudiantes en este aspecto refleja su orientación casi en su totalidad el aspecto físico, por lo que consideramos que el proceso Enseñanza Aprendizaje de Educación Sexual no está considerando la unidad Bio Psicosocial del ser humano, tienen un enfoque Anatómico Biológico.

### **CAPACIDAD REPRODUCTIVA DE LA MUJER:**

A partir de la pubertad se inician cambios fisiológicos que no son sino la manifestación que el sistema reproductor femenino empezó a funcionar. La señal más importante es sin duda la Menarquía o sea la primera menstruación que es el inicio de la capacidad reproductiva de la mujer, al respecto el conocimiento de las estudiantes es preocupante.

### **FERTILIDAD DE LA MUJER**

Se refiere a la fecundación del óvulo, o sea, al embarazo de la mujer, al respecto el conocimiento de los y las estudiantes es bajo por lo tanto preocupante.



## **FERTILIDAD DEL VARÓN**

El inicio de fertilidad del varón se caracteriza por el apareamiento de erecciones frecuentes, responde intensamente a los estímulos sexuales y experimenta sus primeras emisiones nocturnas.

De este aspecto y sobre la frecuencia de fertilidad el conocimiento de los y las estudiantes es bajo.

## **HIGIENE**

El cuidado de los órganos genitales de los varones y la mujer analizando además este, en el período de la menstruación, el auto cuidado de las glándulas mamarias en la mujer, del pene y los testículos en los varones, y la actitud de las mujeres y los varones de acudir al médico cuando se presentan situaciones que preocupan su salud sexual es satisfactoria, en los colegios de nuestra institución.

## **ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

Sobre el SIDA se ha proporcionado mayor información no solamente en el colegio, sino también en otras instituciones. Utilizando diferentes medios de comunicación sobre otras enfermedades, Sífilis, Gonorrea, herpes, clamidia, la información es muy limitada.

## **AUTOESTIMA**

Los factores culturales son de mucha importancia para los y las adolescentes de los tres colegios, reflejados en la aceptación de su sexo y el mantenimiento de la virginidad de la mujer hasta el matrimonio.

En vista de todos los antecedentes antes citados como conclusión al trabajo antes mencionado se puede concluir que en un 90% de estudiantes comprendidos en la edad de la adolescencia desconocen en gran parte sobre Sexualidad en sí, además el conocimiento más amplio

es sobre el SIDA dejando de lado otras enfermedades de contagio sexual, situación preocupante ya que en la actualidad ya nos se cultivan los valores como deberían ser.

## **2.2 FUNDAMENTACIÓN LEGAL**

Para la presente investigación se ha considerado los siguientes artículos:

### **LOS DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS EN LA CONSTITUCIÓN ECUATORIANA**

El reconocimiento de ciertos derechos sexuales y derechos reproductivos en la Constitución ecuatoriana de 1998, marcan sin duda un hito en la redefinición de los derechos humanos y su impacto en los diversos aspectos sociales.

Es necesario hacer mención como antecedente del desarrollo constitucional ecuatoriano de los derechos sexuales, la declaratoria de inconstitucionalidad del tipo penal de homosexualidad que contenía el artículo 516 del Código Penal. Como se verá en las siguientes líneas, si bien este antecedente en jurisprudencia constitucional, no se rescata los principios de derechos humanos, es innegable el logro alcanzado, puesto que dio lugar a un proceso de articulación entre las organizaciones GLBT y de mujeres, que tuvieron un rol importantísimo en las discusiones que sobre derechos sexuales y reproductivos, se dieron en la Asamblea de 1998, y que a su vez dio lugar al reconocimiento constitucional de algunos derechos.

El cuerpo de las personas y específicamente las expresiones de la sexualidad han sido tradicionalmente objetos de control social, entendiéndose como tal “el conjunto de sistemas normativos como son la religión, ética, costumbres, usos, terapéutica y el Derecho (este último en todas sus ramas) cuyos portadores, a través de procesos selectivos

(estereotipia y criminalización), establecen una red de contenciones que garantizan el sometimiento de las masas a los valores de un sistema de dominación”.

Este control, actúa en dos niveles. El primero de ellos es el educativo o formativo persuasivo, (primario) en el que actúa, la familia, la educación formal, la iglesia, los medios de comunicación, etc. El objeto de esta primera intervención del control, es interiorizar en las personas valores y normas de comportamiento. En un segundo estadio, actúa el control represivo (secundario), que se pone de manifiesto, cuando surgen comportamientos, no adecuados a los valores y condicionamientos exigidos en el primer nivel. El control social, puede ser difuso, como cuando actúa a través de los medios de comunicación e institucionalizado, cuando interviene la familia, las instituciones educativas, las instituciones psiquiátricas, el sistema penal, etc.

El Sistema Penal, es una de las formas de control social más violentas, pues está “legitimado” para limitar derechos e imponer dosis de dolor a las personas. Este sistema constituye el conjunto de agencias que ejecuta el proceso de la criminalización, o que convergen en la producción de la misma hasta 1997 el primer inciso del Código Penal, establecía: “En los casos de homosexualismo, que no constituyan violación, los dos correos serán reprimidos con reclusión mayor de cuatro a ocho años.” Al amparo de esta norma, se perseguía penalmente a las personas por el hecho de exteriorizar una conducta homosexual. En ese año varias organizaciones GLBT conjuntamente con organismos de Derechos Humanos, plantearon una demanda de inconstitucionalidad del artículo antes indicado ante el Tribunal Constitucional, argumentando que era contrario a lo que establecía la Constitución vigente en ese año, en el artículo 22, numeral 6, que se refería al derecho de igualdad ante la ley y al principio no discriminación por razones de edad, raza, color, sexo, idioma, religión, filiación política o de cualquier otra índole, origen social o posición económica o nacimiento; y en el numeral 7, que establecía el derecho a la

libertad de conciencia y de religión, en forma individual o colectiva, en público o privado.

Las organizaciones que presentaron la demanda también argumentaron que la Homosexualidad no es una enfermedad y solicitaron que los derechos sexuales sean reconocidos como derechos humanos, pues si bien la Constitución vigente al tiempo de la demanda, no establecía expresamente a los derechos sexuales en el catálogo de derechos, si hacía un reconocimiento de los derechos humanos “sin perjuicio de otros”

Esta demanda fue contestada por la Presidencia de la República, a través de su Asesor Jurídico, quien refutó los argumentos de los demandantes, aduciendo que la despenalización del delito de homosexualidad le corresponde conocer al Congreso Nacional, y por otro lado, que una petición así no procede por cuanto la descriminalización de la homosexualidad, contradice con la obligación del Estado de proteger a la familia, a través de condiciones morales, culturales y económicas que favorezcan la consecución de sus fines, así como la protección especial debida a la integridad de niños/as.

Finalmente el Tribunal Constitucional reconociendo su competencia resolvió la inconstitucionalidad del primer inciso del artículo 516 del Código Penal, pero sin aludir a los principios de derechos humanos, sino más bien estableciendo que la homosexualidad es una conducta anormal, que en lugar de merecer una sanción merece un tratamiento médico: “... en el terreno científico, no se ha definido si la conducta homosexual es una conducta desviada o se produce por la acción de los genes de individuo, más bien la teoría médica se inclina por definir que se trata de una disfunción o hiperfunción del sistema endocrino, que determina que esta conducta anormal debe ser objeto de tratamiento médico, no tanto como enfermedad, antes que objeto de sanción penal”

He hecho referencia a este proceso, porque pone en evidencia el tratamiento que ha dado al tema de la orientación sexual, el máximo órgano de control constitucional del país, abordaje alejado de una visión

de derechos humanos y que más bien refuerza estereotipos de lo normal (heterosexual) y anormal (homosexual) en las relaciones humanas. No obstante, es innegable reconocer que la despenalización de la homosexualidad, constituyó un paso importante en la lucha por la defensa de los derechos sexuales.

La Asamblea Constituyente de 1998, era sin duda una oportunidad para trabajar por una nueva noción de ciudadanía, que recoja las aspiraciones y los planteamientos de las diversidades. Las organizaciones de mujeres ecuatorianas habían venido trabajando y discutiendo por varios años lo relativo a la sexualidad y a la reproducción, tanto en el ámbito nacional como internacional (OPS/OMS, PRB, UNFPA, y otros. Género, Salud y Desarrollo en las Américas. Tasa 1993/2001.)

El trabajo conjunto con organizaciones GLBT y las alianzas con otros movimientos (Evaluación Común de País, Ecuador. Naciones Unidas, Quito, 2003.), permitieron la construcción de una propuesta que fue sometida al conocimiento y discusión de los/as assembleístas.

El planteamiento inicial presentaba una articulación entre los derechos sexuales y reproductivos, más adelante se analizará brevemente el tratamiento que se le dio al interior de la Asamblea y el temor a que el texto constitucional, abriera la puerta a la permisión del aborto. En términos generales la propuesta recogía entre otros aspectos los siguientes:

- □ Se plantea la necesidad de reconocer derechos específicos de carácter sexual y reproductivo, por cuanto su ejercicio forma parte de un espacio complejo en el que se evidencian relaciones de poder y se manifiestan injusticias que afectan no solo la libertad sino también la integridad y calidad de vida de las personas.
- Se hace referencia como antecedentes jurídicos y políticos, los compromisos adquiridos por el Estado ecuatoriano a través de diversos instrumentos internacionales y en Conferencias y Cumbres mundiales que han marcado hitos en la materia.

- □ Como argumentos de hecho se presentan datos estadísticos sobre violencia sexual, maternidad precoz, embarazos no deseados, mortalidad materna causada por abortos, elevadas tasas de morbilidad materna por causas prevenibles relacionadas a la frecuencia y espaciamiento de los embarazos, acceso y calidad de servicios de salud; datos sobre manejo de información acerca de los anticonceptivos y su uso; alta incidencia de enfermedades de transmisión sexual tendencia creciente del VIH/SIDA en mujeres, etc.
- □ Plantea que el hecho de tomar decisiones informadas y oportunas, está relacionado con un contexto en que se cuenten con los medios necesarios, particularmente servicios de salud y educación de calidad.
- □ Se propone el reconocimiento de familias diferentes a las nucleares, familias como entidades dinámicas que van cambiando y adoptando diversas formas, y que no necesariamente respondan al matrimonio y a la procreación.

En el debate al interior de la Asamblea, los derechos sexuales casi no fueron analizados, y más bien fueron asumidos como parte de los derechos reproductivos, los que a su vez se centra en las concepciones de maternidad/salud y vulnerabilidad de las mujeres o en el temor de que se deje una puerta abierta para el aborto. Por otra parte los varones no aparecen como sujetos principales de estos derechos. ... el actual concepto internacional de derechos sexuales y reproductivos abarca los siguientes derechos: a la salud reproductiva y sexual, como componente de la salud general a lo largo de toda la vida. El derecho a la adopción de decisiones en cuestiones reproductivas, incluidas la elección del cónyuge, la opción en materia de formación de la familia y a la determinación del número, el momento de nacer, y el espaciamiento de los propios hijos, así como el derecho a información y a los medios de ejercer esas opciones. El derecho a la igualdad y a la equidad entre mujeres y hombres; el derecho a la seguridad sexual y reproductiva, incluida la ausencia de violencia y coacción sexuales y el derecho a la vida privada, los derechos

sexuales y reproductivos son los derechos más humanos de la persona, porque definitivamente tienen que ver con la mujer, con la capacidad de dar vida, de garantizar su vida por el resto; de evitar muertes prematuras por falta de información. La garantía que tiene que darse, para que el estado dé la información en torno a la planificación familiar, en torno a las enfermedades que pueden ser prevenidas, en torno a los embarazos precoces que pueden producirse precisamente por falta de información.

En lo relativo a la opción sexual, la inclusión de la prohibición de ser discriminado por este motivo, se aprobó sin mayor discusión, sin embargo, en lo referente a la familia, al plantearse un modelo diferente a la nuclear, se pusieron de manifiesto posiciones homofóbicas, planteando que al abrir la posibilidad de formación de hogares con parejas del mismo sexo, promovía la degradación de la familia.

Al referirse a familias de parejas homosexuales, se da la calificación “anormales” en tanto que al hacer referencia a familias de parejas heterosexuales, se habla de estar acorde a la ley y a las “buenas costumbres”.

Pese a todos los obstáculos que se presentaron, el temor a tratar los derechos reproductivos y la ausencia de debate frente a los derechos sexuales, la Constitución ecuatoriana, reconoce varios importantes derechos que sin duda constituyen un hito en la protección de los derechos humanos.

Entre otros derechos, la Constitución reconoció los siguientes:

Art. 23: (Numeral 2) La protección a la integridad personal. Prohibiéndose todo acto que implique violencia física, psicológica, sexual o coacción moral.

(Numeral 3) La igualdad ante la ley- Todas las personas serán consideradas iguales y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin discriminación en razón de nacimiento edad, sexo, etnia, color, origen social, idioma, religión, filiación política, posición

económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diferencia de cualquier otra índole.

(Numeral 5) El derecho a desarrollar libremente su personalidad sin más limitaciones que las impuestas por el orden jurídico y los derechos de los demás.

(Numeral 21) El derecho a guardar reserva sobre sus convicciones políticas y religiosas. Nadie podrá ser obligado a declarar sobre ellas. En ningún caso se podrá utilizar la información personal de terceros sobre sus creencias religiosas y filiación política, ni sobre datos referentes a salud y vida sexual, salvo para atender necesidades de atención médica.

(Numeral 25) El derecho a tomar decisiones libres y responsables sobre su vida sexual.

(Artículo 36) El Estado velará por el respeto a los derechos laborales y reproductivos de las mujeres, para el mejoramiento de sus condiciones de trabajo, y por el acceso a los sistemas de seguridad social, especialmente en el caso de la madre gestante y en período de lactancia.

(Artículo 39) Se propugnarán la maternidad y paternidad responsables. El Estado garantizará el derecho de las personas a decidir sobre el número de hijos que puedan procrear, adoptar, mantener y educar. Será obligación del Estado informar, educar y proveer los medios que coadyuven al ejercicio de este derecho.

(Inciso segundo del artículo 43) El Estado promoverá la cultura por la salud y la vida, con énfasis en la educación alimentaria y nutricional de madres y niños, y en la salud sexual y reproductiva, mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social.

La inclusión de estos derechos, implicó un arduo trabajo dentro y fuera de la Asamblea, pues había mucha resistencia a abordar estos temas, por lo que fue necesaria la conformación de alianzas y conversaciones con



representantes de diferentes tendencias y grupos, incluida la Iglesia que miraban con recelo las propuestas.

## **2.4 CATEGORIAS FUNDAMENTALES**

### **SEXUALIDAD HUMANA**

La sexualidad comprende los dos aspectos del ser humano: el biológico y el mental o psicológico. Su conocimiento es muy importante para la formación de la propia personalidad.

El aspecto biológico de la sexualidad se relaciona con el cuerpo, con los órganos sexuales, cuya finalidad es procrear y asegurar la supervivencia de la especie humana. En esto no se diferencia de los animales que también cumplen con la función de reproducirse para perpetuar su propia especie.

El aspecto psicológico de la sexualidad comprende las manifestaciones esencialmente humanas: respeto, ternura, amor entre un hombre y una mujer y responsabilidad para procrear hijos.

### **EL HOMBRE Y LA MUJER SON DIFERENTES DESDE EL PUNTO DE VISTA BIOLÓGICO**

Las diferencias corporales o biológicas tiene su origen en órganos sexuales diferentes. Estos órganos constituyen los caracteres sexuales anatómicos primarios.

**En el varón:** los órganos sexuales externos son el pene y los testículos cubiertos de piel o escroto; los órganos internos son los conductos epidídimo, conducto deferente, conducto eyaculador y uretra y las glándulas: vesículas seminales, próstata y las glándulas de Cowper.  
(Anexo 1)

**En la mujer:** los órganos sexuales internos son los ovarios, trompas de Falopio, útero y los externos: vagina y vulva, que encierran al clítoris. **(Anexo 2)**

## **SEXOLOGIA**

La sexualidad, eterno interrogante de la humanidad, ha guiado muchas veces el destino de los hombres y los pueblos, y ha cambiado el destino de la historia.

A lo largo de la historia, varias han sido las interpretaciones que han dado los hombres de ciencia al influjo, del sexo en el comportamiento humano. Todos han creído que su interpretación debía ser la que sirva de cimiento en la orientación de la educación y el comportamiento del hombre.

Ha habido quienes han minimizado tanto el influjo del sexo, que han desconocido su valor material y espiritual, para ubicarlo únicamente en el mero nivel instintivo y animal.

Ha habido otros, que han subordinado al sexo todo tipo de conducta humana, concediéndolo, por tanto, el sitio de una superestructura dominante y suficiente por si sola, para determinar el destino del hombre y la humanidad.

## **PUBERTAD**

Durante la pubertad el cuerpo del niño y de la niña inician un proceso de cambio, desarrollo y maduración; cambio que se manifiesta por la aparición de **caracteres sexuales anatómicos** y **psicológicos secundarios**, propios del hombre y de la mujer debido a una mayor actividad hormonal.

Estos cambios se deben a la acción de la glándula hipófisis la cual libera sustancias químicas llamadas hormonas, que por medio de la sangre llegan a los órganos sexuales, y a todo el cuerpo, y estimulan su maduración.

## **PUBERTAD EN LAS NIÑAS**

La señal que la pubertad en las niñas se ha iniciado es su **primera menstruación** que se manifiesta con un pequeño flujo de sangre a través de los genitales.

No debe ser motivo de angustia, pues el organismo ha iniciado su maduración hasta convertirse en verdadera mujer con capacidad de procrear y cumplir con la noble misión de ser madre.

Normalmente el ciclo menstrual es de 28 días, pero puede variar entre 23 y 31 días, depende de muchos factores: clima, alimentación, trabajo, estado de ánimo y de salud, y su constitución física.

Las primeras menstruaciones son irregulares e incluso puede transcurrir uno o más meses entre una y otra, hasta que se normalizan.

Cada mes madura un óvulo que, a través de los conductos llamados Trompas de Falopio, avanza hacia el útero. Para recibir al óvulo, el útero se prepara recubriendo sus paredes con abundantes vasos sanguíneos.

Si el óvulo es fecundado por un espermatozoide, se convierte en cigoto, cuyo desarrollo constituye el embarazo. Con el embarazo se suspenden las menstruaciones hasta que la mujer da a luz. Si no hay fecundación, el óvulo conjuntamente con los vasos sanguíneos acumulados en la pared del útero se desprenden paulatinamente, constituyendo la menstruación, que dura 2-3 y 4 días.(Anexo 3)

## **LOS CARACTERES SEXUALES SECUNDARIOS**

-Entre los 12 -13 años.-

- Se inicia el desarrollo de sus glándulas mamarias o senos,
- Su pelvis comienza a ensancharse,
- Se presenta la primera menstruación,
- Aparecen vellos en el pubis y las axilas (Anexo 4)
- Su tono de voz sufre ligero cambio aunque permanece agudo

Entre los 14-16 años

- Continúan desarrollándose sus senos y poco a poco adquieren una pigmentación algo oscura en torno al pezón.
- El cabello crece y se torna suave y brillante
- Las cejas aumentan de espesor
- La estatura corporal aumenta
- Bajo la piel se acumula mayor cantidad de grasa, especialmente en la cadera, que da a la mujer la conformación típica de su cuerpo.
- Cada mes, en uno de los ovarios madura un ovulo; que va acompañado de cierto malestar, pesadez, falta de apetito, sofocación, cólicos. Se despierta la atracción física e impulso sexual hacia personas del otro sexo.

## **PUBERTAD EN LOS NIÑOS**

En los chicos al llegar la pubertad la glándula hipófisis libera hormonas que a través de la sangre llegan a los testículos, para estimularlos y secretan una hormona llamada **testosterona**, esta hormona provoca la aparición de los caracteres sexuales secundarios en el varón.

Con el aumento de testosterona, las glándulas sexuales accesorias comienzan a secretar sustancias que forman el líquido seminal. La eliminación de este líquido al exterior por la uretra constituye la **eyaculación**.

La primera eyaculación, generalmente nocturna es la señal de que el cuerpo del niño ha iniciado su pubertad y han comenzado a madurar.

Los caracteres sexuales secundarios que el chico va adquiriendo progresivamente, hasta convertirse en hombre sexualmente maduro son:

- Los órganos sexuales progresivamente aumentan de tamaño de modo que el glande ya no queda completamente cubierto por el prepucio.
- El escroto o piel que protege a los testículos se pliega y oscurece.
- Las glándulas aumentan la secreción de líquidos seminales.
- Aparece vello en el pubis, en las axilas y en torno a los genitales.
- El cuerpo crece y aumenta de estatura
- El olor del sudor se hace más fuerte.
- Las cuerdas vocales progresivamente se alargan y la voz se torna discordante, con la emisión de sonidos inesperados o “gallos”
- Disminuye progresivamente el ritmo respiratorio.

-Hacia los 14-15 años:

- Aparece vello en las axilas
- El tórax se ensancha y los músculos aumentan de volumen, fortaleciéndose a través de los ejercicios físicos, el deporte y levantando pesas. Con los compañeros se comparan los músculos.

-Entre los 15-17 años:

- Aparece el vello facial: barba y bigote
- Los órganos sexuales continúan su maduración, y en el interior de los testículos comienzan a formarse células sexuales o espermatozoides, que se vierten al exterior por la uretra conjuntamente con los líquidos seminales, en la eyaculación.

- El tono de voz se normaliza, tornándose grave, típico de cada individuo.
- Debido a la estructura esponjosa del pene y por la afluencia de sangre se torna erecto o endurece.
- Alrededor del glande se secretan sustancias cuya acumulación constituye el esperma de olor desagradable, por lo que se hace necesarios el aseo diario con agua y jabón.

(Anexo 5)

## **ADOLESCENCIA**

Es el periodo en la vida de una persona, que se inicia con la pubertad, y se extiende hasta los 18 en la mujer y los 19-20 años en el varón.

Además de la maduración biológica lo mas importante de la adolescencia es la formación de la personalidad, íntimamente relacionado con el aspecto psicológico, que se manifiesta por el respeto a sí mismo y a los demás, nobleza de sentimientos, honradez y rectitud de criterios y procedimientos.

## **ASPECTO PSICOLOGICO DE LA ADOLESCENCIA**

A medida que se producen los cambios corporales, también se producen cambios en el psiquismo del y la joven, encaminados a definir su personalidad, con capacidad para elegir a quien amar y ser sexualmente responsable.

Estos cambios en un primer momento son:

- \* Elevada emotividad, fácilmente se emociona por alguien, pero, al poco rato, se decepciona.
- \* Se vuelve introvertido (a) y busca la soledad y nostalgia.
- \* Se torna inseguro en la toma de decisiones porque teme equivocarse.

- \* Ansiedad por los cambios del propio cuerpo.
- \* Descubre el placer y satisfacción al manipular sus genitales. La masturbación tiene este objetivo la satisfacción sexual personal. Al mismo tiempo que se producen los cambios anotados, se adquieren otros, así:
  - \* Curiosidad por conocer el propio cuerpo y las cosas en general.
  - \* Fortalece la voluntad y el autodominio, con lo que consigue superar los momentos de preocupación.
  - \* El amor propio y el amor filial se expresan en diferentes formas de ternura.
  - \* Nacen nuevos sentimientos: odio, desprecio y admiración por los valores morales, religiosos, y estéticos, la adolescente, especialmente, se arregla para aparecer bella.
  - \* Crece el sentimiento de la amistad y simpatía de tipo selectivo y exclusivo, e incluso pueden aparecer los celos.
  - \* El y la adolescente aceptan responsabilidades.
  - \* Comienza a valorar las cosas y emitir su propio criterio.
  - \* Aumenta la capacidad de razonamiento.
  - \* Progresivamente nace la atracción hacia los y las chicas y despierta el amor.
  - \* Al final el y la joven han fraguado las bases de su personalidad: una manera correcta de ver y juzgar las personas y las cosas, dándoles a cada uno su respectivo valor. Deja a un lado la actitud típica del infante, egoísta que busca al otro porque lo necesita para su propia satisfacción, y adopta una actitud adulta, madura, equilibrada que busca al otro porque ambos se necesitan para realizarse con responsabilidad.

## **CUIDADOS EN LA PUBERTAD Y ADOLESCENCIA**

- **CUIDAR LA ALIMENTACION:** Durante la pubertad el cuerpo crece, por lo que se requiere una buena y abundante alimentación.

Se debe evitar en lo posible comidas muy condimentadas, grasosas y picantes.

- **CUIDAR LA HIGIENE FISICA:** Se debe incrementar las buenas costumbres: el aseo de las manos y de los dientes antes y después de las comidas.

El baño diario, o al menos el aseo de los genitales diario para evitar los olores desagradables debido a las secreciones que se producen.

Durante la pubertad aparece en la piel la típica acné juvenil o “espinillas”, al infectarse los folículos pilosos y glándulas sebáceas de la cara, frente y espalda, por la gran actividad de cambio del organismo. No es aconsejable reventarlas con las uñas, se puede aumentar su infección. Para prevenirlos, es aconsejable la actividad física y el deporte. Con el sudor se elimina gran cantidad de grasas y se da agilidad y esbeltez al cuerpo.

- **CUIDAR LA HIGIENE MENTAL:** Se debe aceptar la pubertad como un proceso normal de maduración biológica. Lo anormal y rarísimo sería que una persona de 30- 50 años, permanezca con un cuerpo de niño.

\* Cada uno debe identificarse sexualmente, es decir, aceptarse a sí mismo y actuar como hombre o como mujer.

\* Cultivar la mente a través de la lectura y las virtudes sociales, como la justicia, solidaridad y compañerismo.

\* Consultar siempre a personas con experiencia, como los padres, maestros, médicos o personas respetables de confianza

\* Respetar el propio cuerpo y el de los demás. A través del pudor se protege al YO INTIMO, la propia sexualidad, pues, sin pudor el sexo se vulgariza y pierde todo el encanto y sentido de misterio que traen a un hombre y una mujer y lleva a amarse.



## **ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD.**

### **PERCEPCIÓN**



La adolescencia se percibe como una época tormentosa y emocionalmente agresiva, llena de enfrentamientos entre los adultos y los jóvenes, sobre todo dentro de la familia. Se considera una etapa en que se produce el desarrollo físico y los cambios emocionales más fuertes y rápidos en la historia de cada persona.

FUENTE: <http://www.4parenst.gow/español/sexoyconductas>

### **GENERALIDADES DE LA ADOLESCENCIA**

Se generan cambios que inician aproximadamente a los 11 años en las mujeres y los 13 en los varones. Los cambios hormonales comienzan años antes y pueden dar lugar a períodos de inquietud y mal humor. Las niñas sienten los cambios antes que los niños.



Los jóvenes se hacen más altos y comienzan a rasurarse o presentan la regla. A esta edad comienzan a pensar y a sentir de forma diferente.

Los primeros desacuerdos con los adultos aparecen cuando los adolescentes comienzan a desarrollar sus puntos de vista y con frecuencia no son compartidos por sus padres y con otros mayores. Los padres posiblemente se sientan rechazados e incluso desplazados, y en cierto sentido lo son.

Los adolescentes se esfuerzan por ser independientes y quieren probar nuevas cosas y nuevas situaciones de vida.

## **ASUMIENDO RIESGOS**

Es el momento de aprendizaje sobre su entorno y les permite encontrar su lugar en éste.



FUENTE: <http://www.4parenst.gow/español/sexoyconductas>

En la etapa que se encuentran los jóvenes se presentan las primeras experiencias con la bebida, con drogas o el fumar generalmente tiene lugar en compañía de otros jóvenes, para ellos esto se considera lo normal y necesario para poder aprender.

La posibilidad del uso de drogas debe ser revisado al observar cambios repentinos y graves en la conducta como: trastornos del carácter; cambios repentinos en la alimentación; trastornos de sueño; dificultad para cumplir sus responsabilidades sociales y personales; problemas escolares repentinos, etc.

Entre los problemas a que se enfrenta el adolescente están los emocionales, se considera que 4 de cada 10 en algún momento se sienten tristes y llegan a llorar y han deseado alejarse de todo y de todos, esto se puede considerar una leve depresión, en algunos de los casos llega a agravarse e incluso deriva en conductas suicidas. De forma obvia, pueden aparecer fobias y ataques de pánico.

Los estudios recientes han demostrado que los problemas emocionales del adolescente no suelen ser reconocidos ni siquiera por sus familiares o amigos.

Otros de los problemas a que se enfrentan los adolescentes son los relacionados con los cambios físicos; los cuales son preocupantes para ellos, especialmente para los que son tímidos. En el otro extremo, las preocupaciones se presentan en forma de presunción excesiva sobre su capacidad sexual y sobre sus experiencias.



FUENTE: <http://www.4parenst.gov/español/sexoyconductas>

La practica sexual y las relaciones de riesgo repetitivas sin protección son síntoma de problemas emocionales. Reflejan un estilo de vida al límite; los adolescentes que asumen estos riesgos tienden a asumirlos en otras facetas de la vida.

También existen problemas conductuales; los adolescentes y sus familias suelen quejarse cada uno de la conducta del otro. La experiencia sugiere que los adolescentes tienen una mayor probabilidad de tener problemas si sus padres no saben dónde están. Se requieren los acuerdos de tipo familiar y es necesario que los padres pregunten sobre lo que están viviendo y como se sienten los adolescentes. Es de mucha importancia que los adolescentes no se sientan juzgados por sus padres, ya que eso interrumpe la comunicación efectiva con ellos.

Los que van a la escuela y presentan problemas de rendimiento, son generalmente infelices en casa y se sienten frustrados. Suelen pasar su

tiempo con otros que se sienten del mismo modo. Este es el "Principio de agrupamiento" entre los jóvenes.

El sobrepeso es una causa frecuente de infelicidad, aunado al problema de imagen y baja estima que se produce por la obesidad. Cada día es mas frecuente encontrar jóvenes con desordenes alimenticios.

En la adolescencia no son del todo recomendables las dietas, ya que el adolescente tiene prisa por el cambio y además es impulsivo por el proceso hormonal en que se encuentra, lo cual agrava la situación. Es mucho mas útil para ellos introducirlos en lo que será un estilo de vida.

Los abusos sexuales, físicos y emocionales pueden tener lugar en la adolescencia y pueden dar lugar a muchos de los problemas mencionados con anterioridad.

Los jóvenes pasarán por una etapa de confusión e infelicidad que les permite experimentar los cambios necesarios para adaptarse a una nueva forma de vivir y relacionarse con su medio ambiente.

Un factor de ayuda para el adolescente es que los padres estén de acuerdo entre sí sobre como están manejando las cosas y apoyarse el uno al otro



FUENTE: <http://www.4parenst.gow/español/sexoyconductas>

Las normas en casa deben ser claras y se deben ser sensible a lo que se puede negociar o no, esto permite que todos en la familia sepan en qué situación se encuentran, y deben ser aplicadas con justicia y de forma consistente.



FUENTE: <http://www.4parenst.gow/español/sexoyconductas>

Los jóvenes sólo recurrirán a sus padres si saben que éstos no los critican, sermonean o menosprecian. Esto es algo que confunde mucho a los padres, los cuales se sienten con los atributos para “educar” y se olvida fácilmente que la crítica no educa. Escucharlos es lo fundamental.

Los que se sienten confundidos o alterados emocionalmente por períodos de tiempo de más de 2 meses - depresión persistente, ansiedad, problemas con la alimentación o conductas difíciles - generalmente precisan de ayuda extra. Es necesario recurrir a un profesional de la salud, reconociendo que hay cosas que no son atendibles con un consejo familiar.

De manera general podemos afirmar que cada adolescente es un individuo, con personalidad única y con intereses propios, con sus gustos y disgustos.

## **DESARROLLO SOCIAL**

El objetivo social del adolescente es la evolución desde una persona dependiente hasta otra independiente, cuya identidad le permita relacionarse con otros de un modo autónomo.

Las amistades cumplen en esta etapa variadas funciones, como el desarrollo de las habilidades sociales, como ayuda para enfrentar las crisis y los sentimientos comunes, ayuda a la definición de la autoestima y status.

## DESARROLLO BIO PSICO SEXUAL



FUENTE: <http://www.4parenst.gow/español/sexoyconductas>

La sexualidad se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo pero lo siente, es la tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer.

Las características que valoran los adolescentes son la belleza, la voluptuosidad, la sensibilidad, la prisa que entre otros provocan a menudo angustia por lo impuro de sus deseos como si el instinto sexual normal no fuera la misma pureza.

Es característica de la adolescencia la búsqueda del amor platónico, ensoñado, inalcanzable con el que cada noche nos acostamos bajo la eterna complicidad de las sábanas.

En esta etapa se logra el primer amor real, pues se busca, por las características internas y estéticas de la pareja, el bienestar del otro; en esta etapa se une el deseo sexual al amor, comprendiéndose el acto sexual como una expresión de éste.

Algunos sostienen que las diferencias de carácter entre hombres y mujeres son producto biológico innato, pero el proceso de socialización es responsable de la adquisición, formación y desarrollo de la mayoría de los roles sociales, incluyendo los sexuales.

Los principales agentes de socialización que influyen en la identidad sexual alcanzada son la familia, los medios de comunicación, el grupo de pares y el sistema educativo.

El estereotipo de género acarrea costos psicológicos; implica limitaciones para el desarrollo de algunas características de la personalidad. Los hombres y mujeres se desarrollan "incompletamente" en sus capacidades, deseos y posibilidades, en pos de "ser" lo que la sociedad espera que sean.

La masturbación es muy frecuente entre los adolescentes y con mayormente en los hombres, aunque las mujeres fantasean más.

El enamoramiento es una vivencia propia de la adolescencia. Se considera como un aprendizaje erótico natural de la edad, permite el desarrollo personal así como el conocimiento del otro sexo.

El embarazo adolescente generalmente es no deseado y se produce con más frecuencia en estratos sociales bajos. El padre generalmente es un adulto joven, pero en los últimos años ha aumentado el número de padres adolescentes.

Entre los síntomas psicológicos presentados por las jóvenes madres están irritabilidad, pesadillas, cefaleas de tensión, angustia focalizada en el parto y bienestar del niño, humor depresivo.

## **INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ENTRE ADOLESCENTES**

Los seres humanos convivimos con millones de microorganismos que están presentes en casi todo lo que vemos, en lo que olemos, en lo que tocamos y hasta en lo que comemos. Por esta razón nuestro cuerpo no es indiferente para estos seres a quienes les gusta habitar principalmente en algunos fluidos corporales. Muchos de estos resultan inofensivos para las

personas pero otros logran afectar nuestra salud produciendo enfermedades, entre ellas las de transmisión sexual.

En una RELACIÓN SEXUAL sin protección se produce un intercambio de fluidos corporales y por lo tanto se intercambian los microorganismos, bacterias, hongos o virus que ambos puedan tener. De esta forma se pueden transmitir las diferentes enfermedades, pero hay que tener en cuenta que esta no es la única vía de contagio. A continuación mencionaremos algunas de estas infecciones y como pueden transmitirse:

## **VIH SIDA**

El SIDA es un síndrome causado por el contagio del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el cual ataca el sistema que tiene el cuerpo para protegerse de las enfermedades (sistema inmunológico). Como el virus destruye las defensas del organismo, una persona que porta el VIH puede contraer cualquier enfermedad, como por ejemplo una gripe, y sufrir complicaciones tan graves que podrían causarle la muerte.

(Anexo 6)

Este virus **se** transmite únicamente por:

- Contacto sexual sin protección.
- Transfusión de sangre infectada, o contacto con sangre o productos sanguíneos contaminados.
- Compartir agujas, jeringas, cuchillas de afeitar u otros objetos cortantes con personas portadoras del virus.



- De una madre infectada al hijo durante el embarazo o la lactancia (aunque con el tratamiento adecuado puede evitarse, en un alto porcentaje, que esto ocurra).
- Donación de órganos corporales infectados.

El virus del SIDA no se transmite por besar, dar la mano, compartir cubiertos, bañarse en una piscina, usar un servicio sanitario, etc. La mayor parte de las personas que se contagian del VIH no presentan síntomas físicos inmediatamente, y pueden pasar hasta 5 o 10 años para que se desarrolle la enfermedad. Sin embargo, desde que el VIH entra al cuerpo la persona es portadora del virus, aunque parezca y se sienta sana, por lo que puede contagiar a otros.

Los primeros síntomas de la inmunodeficiencia son: pérdida de peso, fatiga, fiebre, sudores nocturnos, pérdida del apetito, diarreas y dolor en las articulaciones. Cuando se desarrolla el SIDA, se pueden presentar infecciones diversas, como pulmonías, por virus, bacterias u hongos que comúnmente no van a enfermar a las personas que tienen su sistema inmunológico sano. También pueden presentarse problemas en el sistema nervioso, cáncer y otras enfermedades que provocan la muerte.

Es importante que las personas con una vida sexual activa tengan prácticas de sexo seguro (uso de preservativo, tener solo una pareja y guardarse fidelidad) y realizarse una prueba de sangre para descartar la presencia del virus.

## **GONORREA**

El microorganismo que causa esta infección se conoce como gonococo. En el varón, estos síntomas aparecen de 3 a 5 días después del contacto sexual en el que se contrajo. Los primeros síntomas son: ardor al orinar y

la salida de un líquido amarillo por el pene (que no son orines ni semen). Si no se visita al médico, la infección puede llegar a los testículos y provocar que la persona quede estéril.

En la mujer es más difícil detectar los síntomas, pues no experimentan dolor y les aparece, como 10 días después del contacto sexual, un flujo vaginal amarillo que puede ser confundido con las otras secreciones vaginales. Generalmente se dan cuenta de la infección hasta que esta afecta los órganos internos y causa dolores intensos.

Si no se da tratamiento, puede causar esterilidad y otros daños como infecciones del sistema nervioso central, el corazón, el hígado, los riñones y huesos

(Anexo 7A, 7B)

## **SIFILIS**

La provoca un microorganismo llamado “espiroqueta”. Se puede transmitir por contacto sexual, por medio de la sangre o productos sanguíneos contaminados, o de la madre al hijo/a antes, durante o después del parto.

Se desarrolla en cuatro etapas:

a. **La sífilis primaria:** su primer síntoma es un grano o llaguita llamado “chancro”, que aparece en los órganos sexuales. Usualmente este no causa dolor y puede ser confundido con una raspadura o grano.

b. **La sífilis secundaria:** desaparece el chancro y 2 o 3 semanas después se presentan otros síntomas como: erupciones o manchas en las palmas de las manos, la espalda y las plantas de los pies. Estas manchas desaparecen sin tratamiento alguno, pero eso no quiere decir que la enfermedad haya desaparecido.

c. **La sífilis latente:** en toda la evolución de la enfermedad, esta es la etapa más larga, ya que tarda de 10 a 25 años. En esta etapa no se presentan síntomas, por lo que la persona puede creer que no está infectada.

d. **La sífilis tardía:** se presentan úlceras de la piel, deformación de los huesos y las articulaciones, afecta el sistema nervioso central, el corazón y otros órganos, así como ceguera, parálisis e incluso la muerte por un ataque al corazón.(Anexo 8)

## **CLAMDIDIASIS**

Se transmite por contacto sexual o por contacto con la sangre o semen contaminados. Sus principales síntomas son infecciones genitales con secreciones malolientes de color gris. Las principales complicaciones físicas que tiene son: infertilidad o contagio a los hijos/os al nacer, provocándoles conjuntivitis, otitis o neumonía.

## **VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

Se transmite por contacto sexual sin protección. La presencia de este virus se relaciona con un mayor riesgo de que la mujer llegue a tener cáncer de cérvix, por lo que es necesario su tratamiento médico de manera inmediata.

Puede provocar en las mujeres la aparición de lesiones en la piel y mucosas, como verrugas, que van creciendo hasta alcanzar gran tamaño, si no se acude al médico/a. Los hombres que tienen relaciones coitales con mujeres infectadas también les salen estas verrugas. También

pueden aparecer otras lesiones en los órganos internos, que se detectan con pruebas de laboratorio.

(Anexo 9)

## **HERPES II**

Esta infección es causada por el virus del herpes simple tipo II. Los primeros síntomas son: dolor e irritación en la zona genital, seguido por erosiones en la piel dolorosas, los cuales aparecen como una semana después del contacto sexual. Generalmente estos síntomas desaparecen, sin que se les dé tratamiento médico, 2 o 3 semanas después. Esto no quiere decir que el virus desapareció del organismo, ya que permanece oculto en los ganglios durante períodos largos **y** después vuelve a aparecer. En estas reapariciones puede no haber dolor, pero es un período de alta infectividad, o sea que se transmite fácilmente a las personas con quienes se tiene contacto sexual.

(Anexo 10)

## **HEPATITIS B**

Es una enfermedad que afecta al hígado. Se transmite por relaciones sexuales sin protección, transfusiones de sangre contaminada y por el uso de jeringas contaminadas. Sus síntomas más comunes son: piel amarillenta, un mal estado general, fiebre, dolor abdominal y vómito. Puede llevar inclusive a la enfermedad hepática crónica o a la muerte por cirrosis o cáncer del hígado. Hay datos que evidencian que se dan tantas o más muertes por Hepatitis B en un día, que de SIDA en un año.

## **SITUACIÓN ACTUAL DEL ADOLESCENTE**

Para desarrollar todas sus capacidades y ejercer todos sus derechos, los y las jóvenes deben ser empoderados con información y con servicios que necesitan para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

“Trabajar con adolescentes significa interiorizar en su mundo, comprender sus necesidades y profundizar en sus costumbres, para con ellos y ellas mismos/as buscar su propio desarrollo y el de la comunidad. Así se lograrán mejores resultados”.

- Reconocimiento de saberes previos
- Planteamiento de necesidades.
- Desarrollo de capacidades.
- Los estadios de desarrollo moral.

### **MITO:**

- La información en salud sexual y reproductiva promueve la promiscuidad y la actividad sexual temprana.

### **REALIDAD:**

La educación en sexualidad humana contribuye a:

- Promover la abstinencia sexual
- Postergar la iniciación sexual
- Aumentar el uso de anticonceptivos
- Reducir el número de parejas sexuales

Proveer educación a los y las adolescentes en salud sexual y reproductiva salud sexual y reproductiva del adolescente. La educación en sexualidad humana puede ayudar a proteger a la gente joven de algunos de los riesgos potenciales de la actividad sexual.

## **Factores de comportamiento**

### Factores sociales

- × Fracaso en tener sexo seguro (ej. No usar condón)
- × Desconocimiento, acceso limitado, razones culturales o religiosas, desagrado.
- × Demoras en el tratamiento:
- × ETS asintomáticas, acceso limitado a servicios, drogas limitadas o costosas, prefieren proveedores alternativos (como farmacias).
- × No cumplimiento del tratamiento
- × Costo del tratamiento, desconocimiento, desconfianza.
- × No se trata a la pareja sexual (contactos)
- × Consumo de alcohol y/o drogas

### Complicaciones de las ETS

#### **En mujeres:**

- Dolor abdominal crónico
- Infertilidad
- Aborto espontáneo
- Embarazos ectópicos
- Sepsias, muerte

#### **En varones:**

- Infertilidad.
- Estrechez uretral.
- Compromiso prostático.

-Cáncer de cérvix

-Abandono, violencia

-En neonatos: infecciones, malformaciones

-Natimuertos

### **¿Cómo saber si un chico tiene ETS**

- Si tiene uno de estos signos o síntomas
- Les sale pus por el pene.
- A veces les arde o duele al orinar.
- Manchan la ropa interior.
- Le aparecen heridas, verrugas, ampollas o llagas en el pene, en los testículos o cerca de ellos.
- Sienten dolor al tener relaciones sexuales.
- Si tiene uno de estos síntomas o signos:
- Flujo vaginal o descenso, líquido lechoso, amarillento o verdoso de mal olor.
- Siente dolor debajo del ombligo: Este dolor se produce por la infección de los órganos genitales internos (útero, ovarios).
- Siente ardor, inflamación o picazón en sus genitales.

## **2.5 HIPOTESIS**

Hi:

La sexualidad influirá en el contagio de enfermedades venéreas en los estudiantes del 10º año de Educación Básica del Colegio Nacional “Mariano Benítez” Sección Nocturna del Cantón Pelileo año lectivo 2008-2009.

Ho:

La sexualidad no influirá en el contagio de enfermedades venéreas en los estudiantes del 10º año de Educación Básica del Colegio Nacional “Mariano Benítez” Sección Nocturna del Cantón Pelileo año lectivo 2008-2009.

## **2.6 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES**

**VARIABLE INDEPENDIENTE:** La sexualidad

**VARIABLE DEPENDIENTE:** Prevención de enfermedades venéreas.

## **3.1 MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN**

Esta investigación tiene carácter cualitativo de campo ya que es un estudio sistemático de los hechos en el lugar en que se producen los acontecimientos. En esta modalidad de investigación se toma contacto en forma directa con la realidad y así obtener información de acuerdo con los objetivos del proyecto.

También es una investigación documental- bibliográfica porque tiene el propósito de conocer, comparar, ampliar, profundizar y deducir diferentes enfoques, teorías, conceptualizaciones y criterios de diversos autores basándose en documentos.

Por lo cual esta investigación no es experimental ya que tan solo se maneja una variable independiente, además no se manejará objetivos de predicción y control, en relación con la hipótesis puesta a prueba.

## **3.2 NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de tipo:



**EXPLORATORIO:** Porque es un estudio poco estructurado en la cual vamos a reconocer variables de interés investigativo como: en la variable independiente la sexualidad y en la variable dependiente prevención de enfermedades venéreas.

**DESCRIPTIVO:** Porque esta investigación tiene interés de acción social pues caracteriza a una comunidad en este caso de estudiantes del 10º año de educación básica del Colegio Nacional “Mariano Benítez” sección nocturna en la que se va a comparar dos fenómenos SEXUALIDAD y ENFERMEDADES VENEREAS.

**CORRELACIONAL:** Porque permite medir relaciones entre variables en los mismos sujetos de un contexto determinado y las predicciones son de medición de comportamiento mayoritario.

**EXPLICATIVO:** Porque responde al por qué (causalidad) en la misma que se descubre las causas del poco conocimiento sobre sexualidad y detectar los factores de ciertos comportamientos como el contagio de enfermedades venéreas.

### 3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población y muestra de estudio de la presente investigación está conformado por los docentes y estudiantes del Colegio Nacional “Mariano Benítez.”

Población	Frecuencia	Porcentaje
Docentes	22	100%
Estudiantes	45	100%

### 3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE.- La sexualidad

CONCEPTO	CATEGORIA	INDICADORES	ITEMS	TÉCNICAS INSTRUMENTOS
Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo.	Desarrollo	Físico Social Espiritual Moral	¿Conoces lo que es la Sexualidad? ¿Conoces el órgano genital opuesto al tuyo? ¿Te has masturbado? ¿Te han orientado sobre la masturbación? ¿Conoces que es una relación sexual? ¿Has tenido relaciones sexuales? ¿Conoces los diferentes métodos anticonceptivos?	Encuesta Cuestionario

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### VARIABLE DEPENDIENTE.- Enfermedades Venéreas

CONCEPTO	CATEGORIA	INDICADORES	ITEMS	TÉCNICAS INSTRUMENTOS
<p>Son enfermedades infecciosas que se pueden contagiar por contacto sexual. Algunas se pueden transmitir también por vía no sexual, pero representan una minoría del número total de casos.</p>	<p>Conocimiento</p>	<p>Personal Social Espiritual Moral</p>	<p>¿Conoces las diferentes enfermedades venéreas que existen? ¿Crees qué se debe utilizar el condón en relaciones sexuales para una mejor protección? ¿Te han orientado sobre enfermedades venéreas tus maestros? ¿Cuál cree Ud. Que es la causa para que los estudiantes empiecen a tener relaciones sexuales a</p>	<p>Encuesta Cuestionario</p>

			<p>temprana edad?</p> <p>¿Qué actividades ha realizado para prevenir las enfermedades venéreas?</p> <p>¿Considera que la Institución deba tratar este tema con mayor énfasis?</p> <p>¿Ha detectado dentro de la Institución a estudiantes con enfermedades venéreas?</p>	
--	--	--	--	--

### **3.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

El presente trabajo investigativo esta contemplado bajo un plan de recolección de información requerida por los objetivos e hipótesis de investigación de acuerdo con el enfoque seleccionado en el Colegio Nacional “Mariano Benítez” del Cantón Pelileo la cual se realizara con el objetivo de investigar la relación que existe entre la sexualidad y las enfermedades venéreas que será aplicada a los estudiantes y maestros mediante una recolección de información a través de la encuesta una sola vez, en horas y días laborables.

### **3.6 PLAN DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

Una vez aplicadas las encuestas correspondientes para el procesamiento y análisis de información del proyecto de investigación se procedió de la siguiente manera:

Tabulación de datos, se tomó en cuenta el número de veces que se repiten las respuestas obtenidas, para luego hacer uso de la hoja tabulada.

Graficación de los resultados en tablas.

Representación gráfica de resultados por medio de pasteles que nos permite visualizar los porcentajes y valores exactos de cada pregunta.

Análisis e interpretación de los datos obtenidos para comprobar o rechazar la hipótesis, de esta manera se toma decisiones para la solución del problema objeto de estudio, con refuerzo del marco teórico

## **RECURSOS**

### **3.6.1 INSTITUCIONALES**

### 3.6.2 HUMANOS

Mayra Alexandra Paredes Morales INVESTIGADORA

Estudiantes del 10º año de educación básica del Colegio Nacional

Mariano Benítez sección nocturna

Dr. Wilson Hurtado TUTOR

### 3.6.3 ECONÓMICOS

RUBROS DE GASTOS	VALOR
1.-Personal de apoyo	10,00
2.-Adquisición de equipos	5,00
3.-Material de escritorio	50,00
4.-Material Bibliográfico	2,00
5.-Transporte	30,00
6.-Transcripción del informe	30,00
7.-Imprevistos	30,00
TOTAL:	137,00

## 4.1 ANALISIS DE LOS RESULTADOS

### ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES

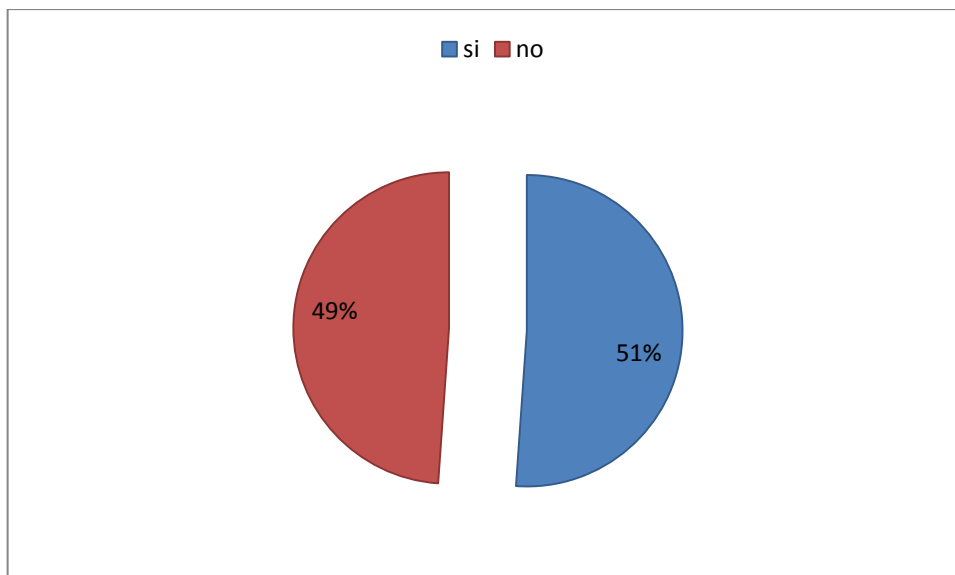
#### PREGUNTA 1

¿Conoces lo que es la Sexualidad?

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	23	51,11
No	22	48,89
TOTAL	45	100,00

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes

Elaborado Por: Mayra Paredes



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 23 estudiantes que corresponde al 51,11% expresan que si tienen conocimientos sobre la sexualidad, 22estudiantes que corresponde al 48,89% no. De lo cual se deduce que los estudiantes en su gran mayoría tienen conocimientos de sexualidad.



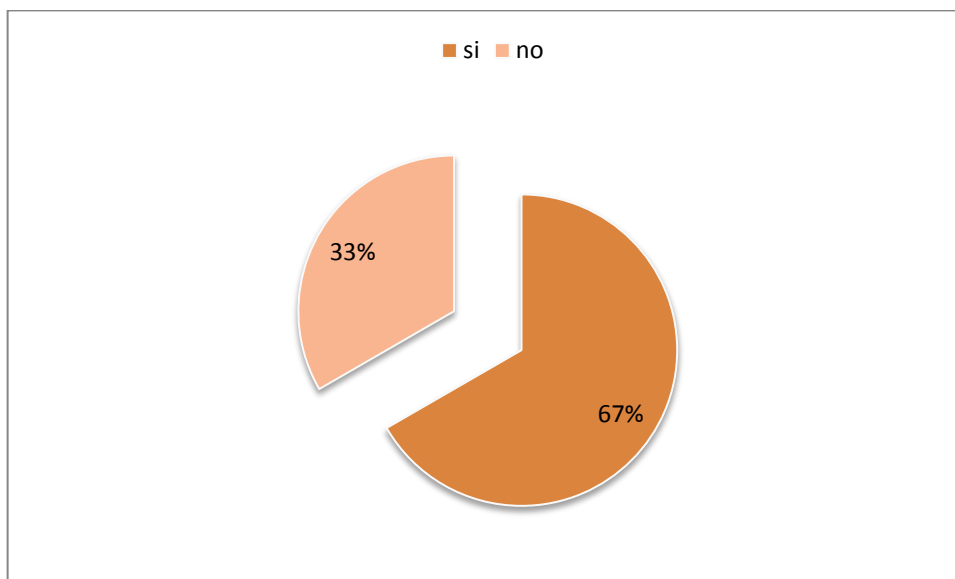
## PREGUNTA 2

¿Conoces el órgano genital opuesto al tuyo?

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	30	66,67
No	15	33,33
TOTAL	45	100,00

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes

Elaborado por: Mayra Paredes



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 30 estudiantes que corresponde al 67% expresan que si conocen el órgano genital opuesto al de ellos, 15 estudiantes que corresponde al 33% no. De lo cual se deduce que los estudiantes en su gran mayoría conocen el órgano genital opuesto al de ellos.

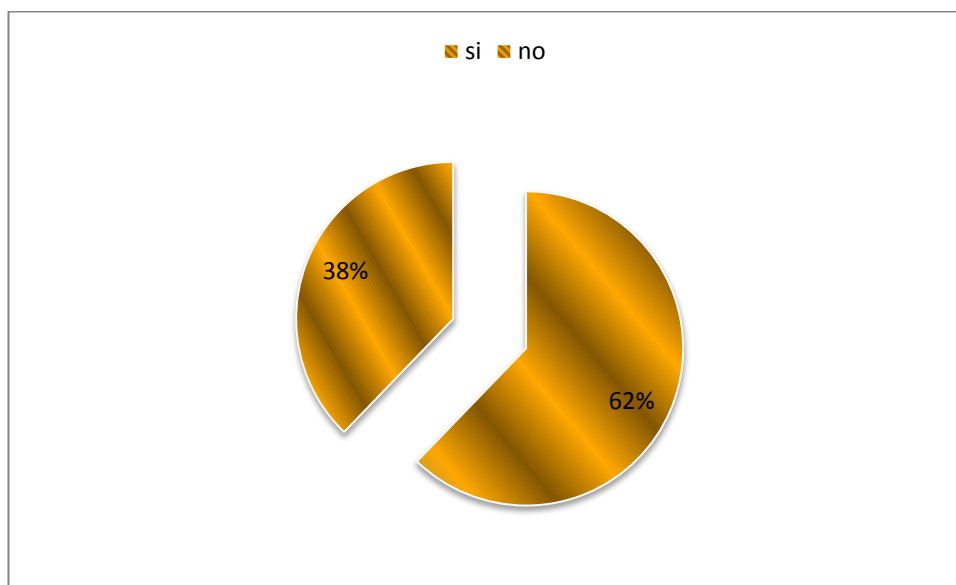
### PREGUNTA 3

¿Te han orientado sobre la masturbación?

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	28	62,22
No	17	37,78
TOTAL	45	100,00

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes

Elaborado por: Mayra Paredes



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 28 estudiantes que corresponde al 62% expresan que si han recibido orientación sobre la masturbación, 17 estudiantes que corresponde al 38% no. De lo cual se deduce que los estudiantes en su gran mayoría tienen conocimientos sobre masturbación aduciendo que alguna vez tuvieron la orientación oportuna.

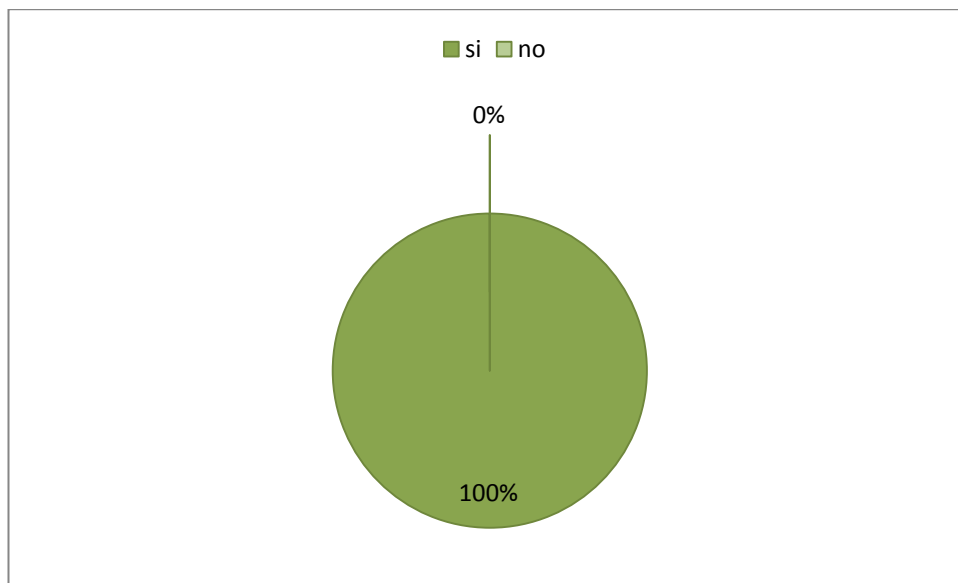
#### PREGUNTA 4

¿Te has masturbado?

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	26	57,78
No	19	42,22
TOTAL	45	100,00

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes

Elaborado por: Mayra Paredes



#### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 26 estudiantes que corresponde al 58% expresan que si se han masturbado alguna vez, 19 estudiantes que corresponde al 42% no. De lo cual se deduce que los estudiantes en su gran mayoría varones se han masturbado.

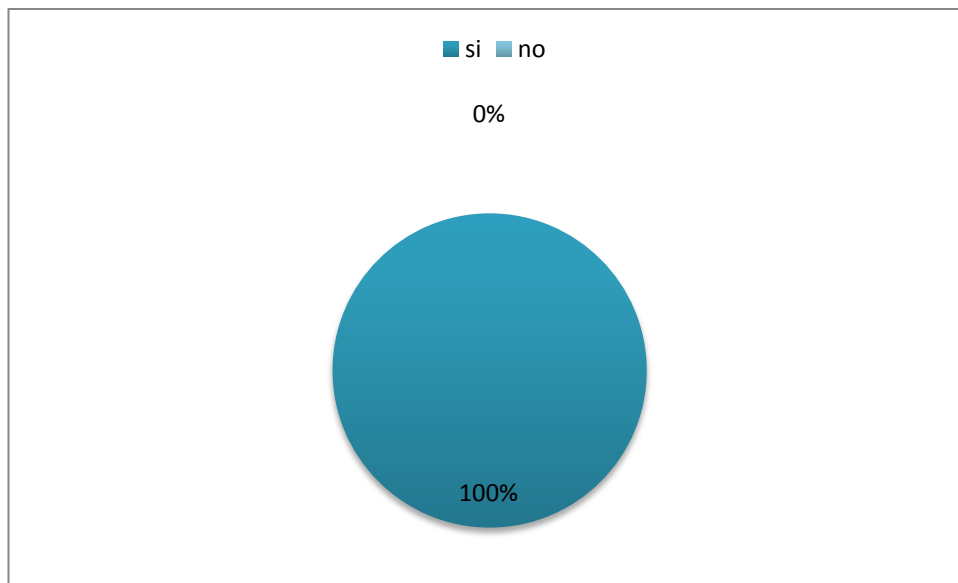
## PREGUNTA 5

¿Conoces que es una relación sexual?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	27	60,00
No	18	40,00
TOTAL	45	100,00

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes

Elaborado por: Mayra Paredes



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 27 estudiantes que corresponde al 60% expresan que si conocen lo que es una relación sexual, 18 estudiantes que corresponde al 40% no. De lo cual se deduce que los estudiantes en su gran mayoría tienen conocimientos sobre una relación sexual.

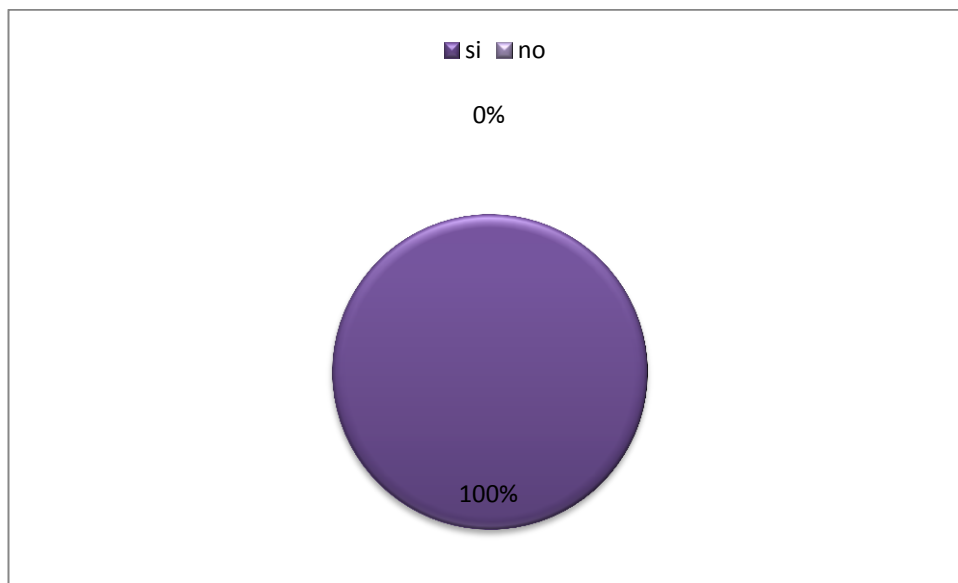
## PREGUNTA 6

¿Has tenido relaciones sexuales?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	24	53,33
No	21	46,67
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes

Elaborado por: Mayra Paredes



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 24 estudiantes que corresponde al 53% expresan que si han tenido relaciones sexuales, 21 estudiantes que corresponde al 47% no. De lo cual se deduce que los estudiantes en su gran mayoría tienen una vida sexual activa.

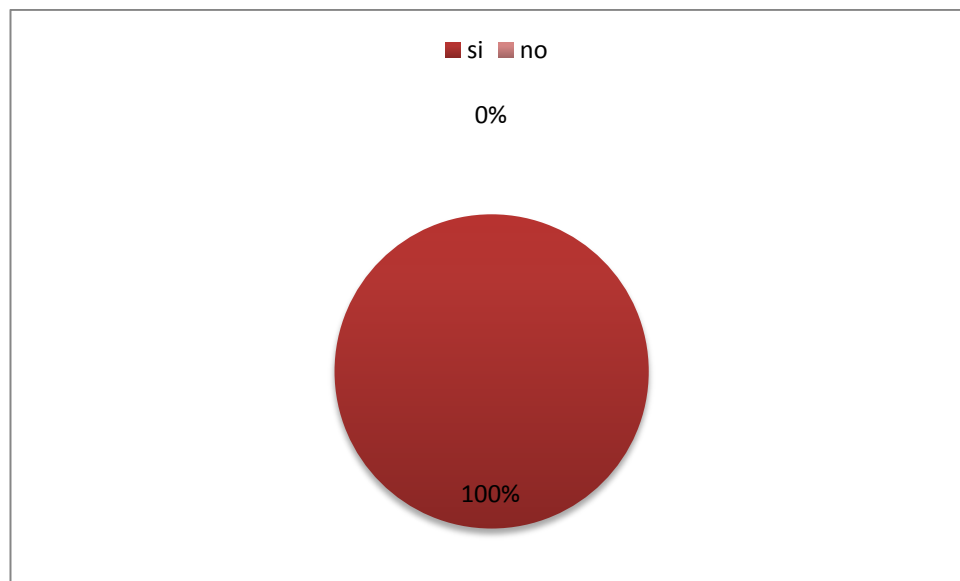
## PREGUNTA 7

¿Conoces los diferentes métodos anticonceptivos?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	24	53,33
No	21	46,67
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes

Elaborado por: Mayra Paredes



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 24 estudiantes que corresponde al 53% expresan que si conocen métodos anticonceptivos, 21 estudiantes que corresponde al 47% no. De lo cual se deduce que los estudiantes en su gran mayoría tienen conocimientos de los diferentes métodos anticonceptivos existentes.

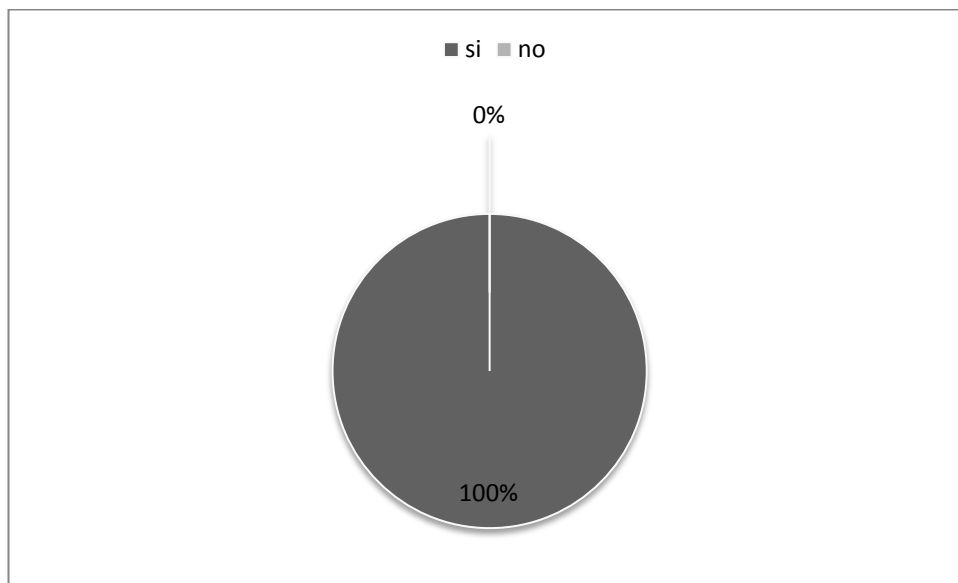
## PREGUNTA 8

¿Conoces las diferentes enfermedades venéreas que existen?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	21	46,67
No	24	53,33
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes

Elaborado por: Mayra Paredes



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 21 estudiantes que corresponde al 47% expresan que si conocen las diferentes enfermedades de transmisión sexuales, 24 estudiantes que corresponde al 53% no. De lo cual se deduce que los estudiantes en su gran mayoría no tienen conocimientos de los diferentes enfermedades venéreas existentes.

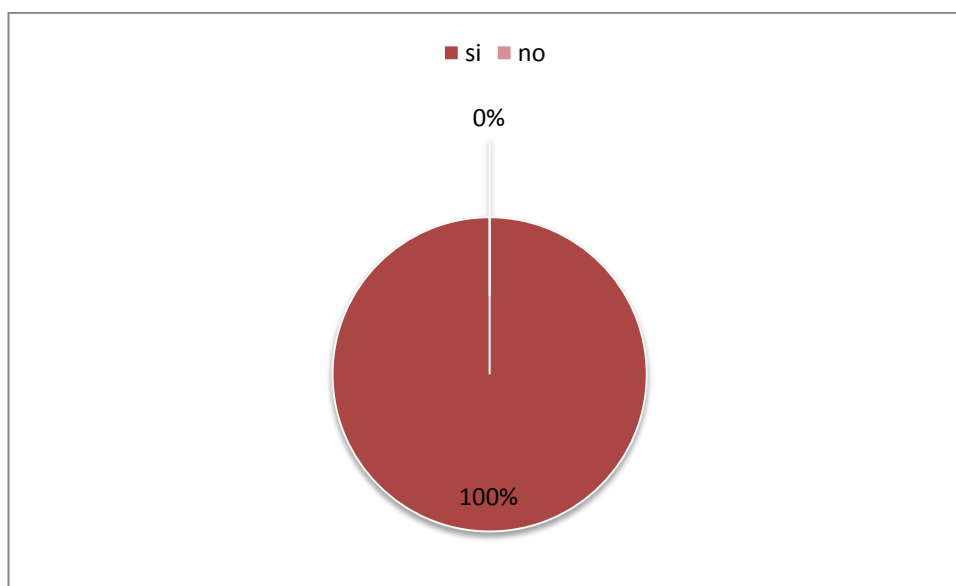
## PREGUNTA 9

¿Crees que se debe utilizar el condón en relaciones sexuales para una mejor protección?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	45	100
No	00	00
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes

Elaborado por: Mayra Paredes



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 45 estudiantes que corresponde al 100% expresan que si se debe utilizar condón en una relación sexual para una mejor protección contra las enfermedades venéreas, 00 estudiantes que corresponde al 00% no. De lo cual se deduce que los estudiantes en su gran mayoría opinan la protección de enfermedades de transmisión sexual con la utilización del condón.



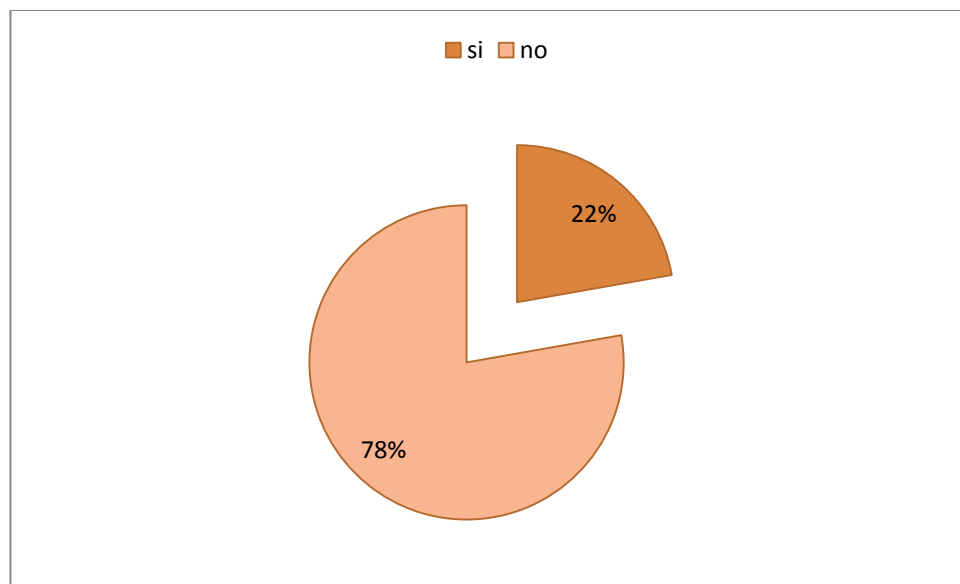
## PREGUNTA 10

¿Te han orientado sobre enfermedades venéreas tus maestros?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	10	22,22
No	35	77,78
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes

Elaborado por: Mayra Paredes



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 10 estudiantes que corresponde al 22,22% manifiestan que sus maestros si les orientan sobre enfermedades venéreas, 35 estudiantes que corresponde al 77,78% no. De lo cual se deduce que los estudiantes en su gran mayoría opinan que no reciben orientación sobre enfermedades de transmisión sexual por parte de sus maestros.

## ENCUESTA DIRIGIDA A DOCENTES

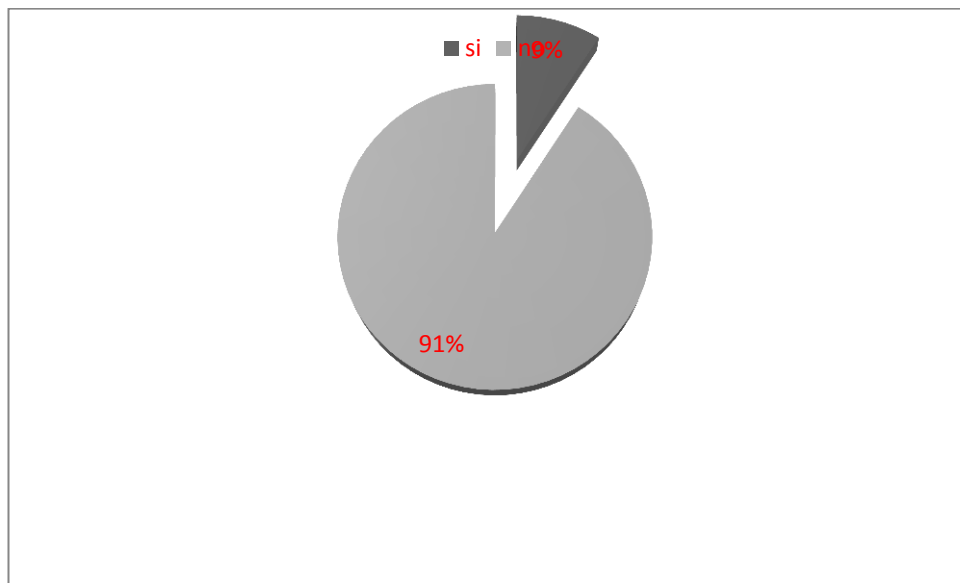
### PREGUNTA N° 1

¿Sus estudiantes conocen acerca de lo que es la sexualidad?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	10	45,45
No	12	54,55
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes

Elaborado por: Mayra Paredes



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 10 docentes que corresponde al 45% consideran que sus estudiantes si conocen acerca de lo que es la sexualidad, 12 docentes que corresponde al 55% no.

De lo cual se deduce que los docentes expresan que sus estudiantes no se encuentran orientados sobre el tema de sexualidad

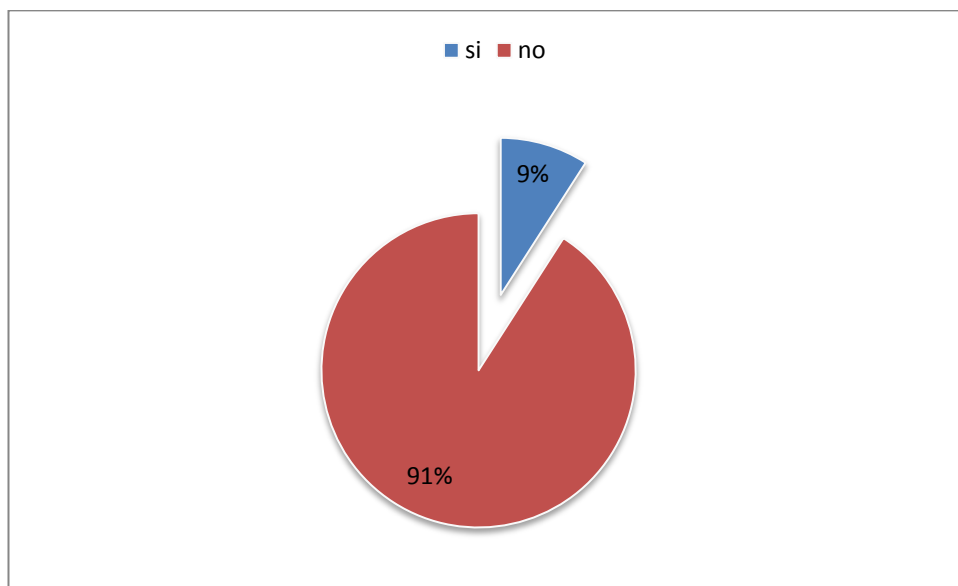
## PREGUNTA N° 2

¿Usted como docente en su planificación trata el tema de la sexualidad como eje transversal?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	11	50,00
No	11	50,00
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes

Elaborado por: Mayra Paredes



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 11 docentes que corresponde al 50% consideran que en su planificación se trata el tema de la sexualidad como eje transversal, 11 docentes que corresponde al 50% no.

De lo cual se deduce que la mitad de docentes en la institución aun n se han preparado para planificar sus clases utilizando ejes transversales.

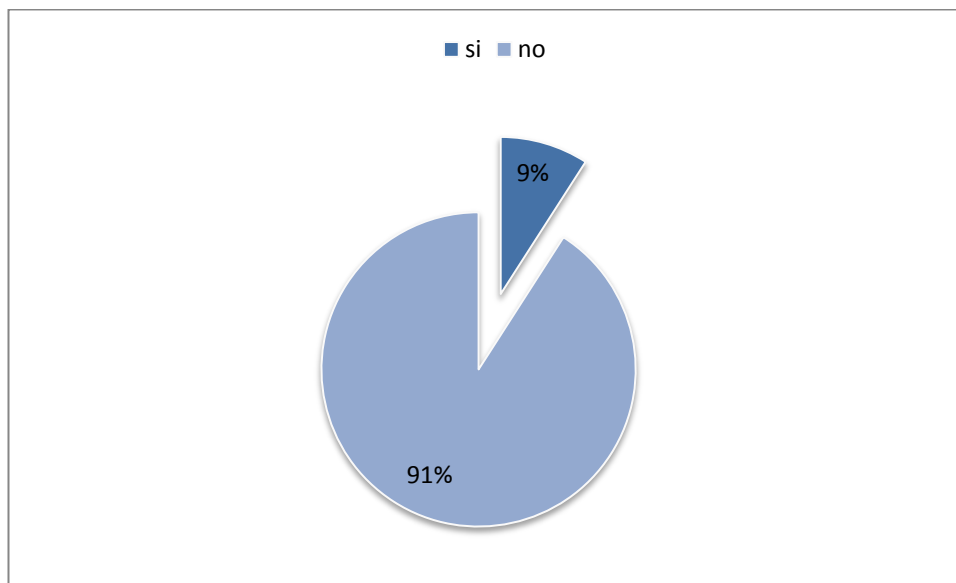
### PREGUNTA N° 3

¿Usted como docente ha asistido a cursos acerca de la sexualidad?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	5	22,73
No	17	77,27
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes

Elaborado por: Mayra Paredes



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 5 docentes que corresponde al 23% consideran que si han recibido cursos acerca de la sexualidad, 17 docentes que corresponde al 77% no.

De lo cual se deduce que los docentes en su gran mayoría no se preparan para impartir el tema de sexualidad en sus estudiantes.

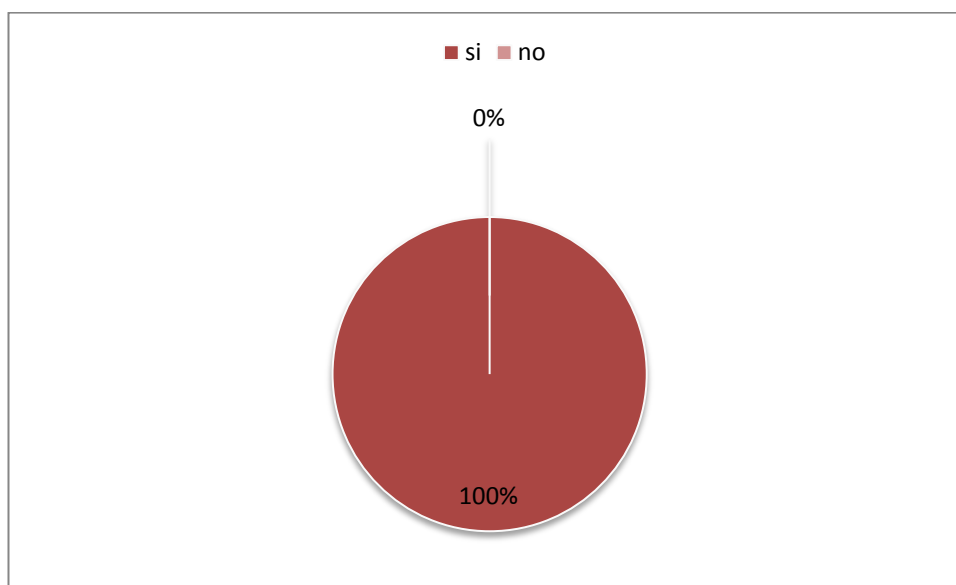
#### PREGUNTA N° 4

¿Tiene usted conocimiento de que sus estudiantes tienen problemas con la sexualidad?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	2	9,90
No	20	90,91
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes

Elaborado por: Mayra Paredes



#### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 2 docentes que corresponde al 9% consideran que si conoce de estudiantes que tienen problemas con la sexualidad, 20 docentes que corresponde al 91% no.

De lo cual se deduce que los docentes en su gran mayoría no tienen conocimiento de que sus estudiantes tengan problemas con su sexualidad.

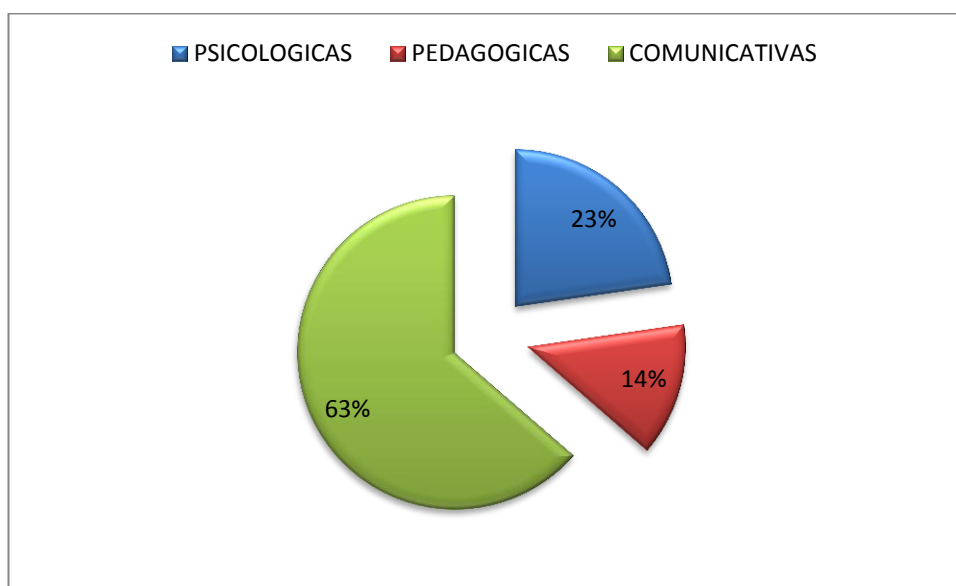
## PREGUNTA N° 5

¿Si conoce Ud. de los problemas de sexualidad de sus estudiantes que medidas ha tomado al respecto?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Psicológicas	5	23,00
Pedagógicas	3	14,00
Comunicativas	14	63,00
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes

Elaborado por: Mayra Paredes



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 5 docentes que corresponde al 23% manifiestan que han tomado medidas psicológicas ante estudiantes que tienen problemas con la sexualidad, 3 docentes que corresponde al 14%

han tomado medidas pedagógicas y 14 docentes que corresponde al 63% han tomado medidas comunicativas.

De lo cual se deduce que los docentes en su gran mayoría toman medidas comunicativas con sus estudiantes para tratar de resolver problemas sexuales.

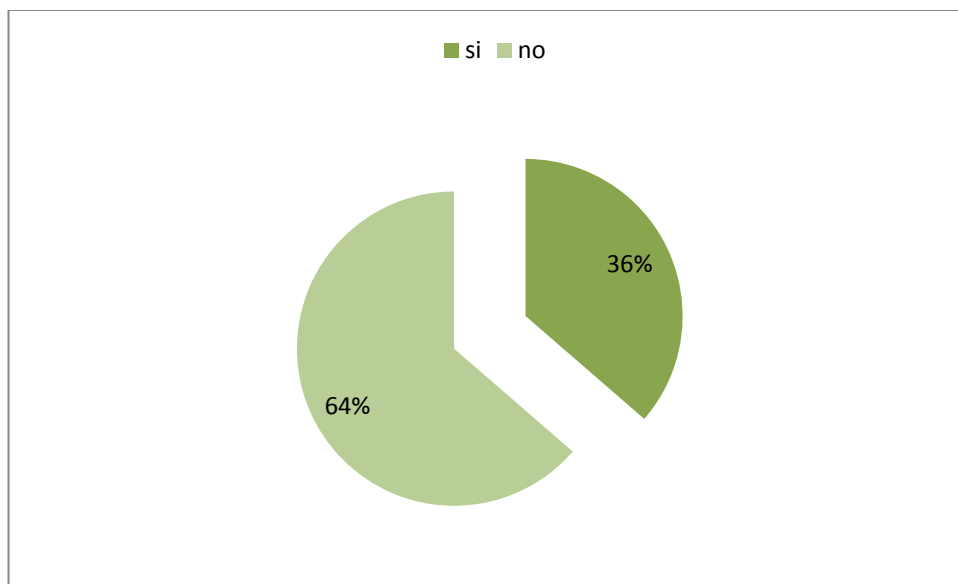
## PREGUNTA N° 6

¿El tema de la sexualidad se podrá tratar en todas las ciencias?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	18	81,82
No	4	18,18
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes

Elaborado por: Mayra Paredes



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 18 docentes que corresponde al 82% consideran que si se puede tratar el tema de la sexualidad en todas las ciencias, 4 docentes que corresponde al 18% no.

De lo cual se deduce que los docentes en su gran mayoría tratan temas de sexualidad en sus materias.



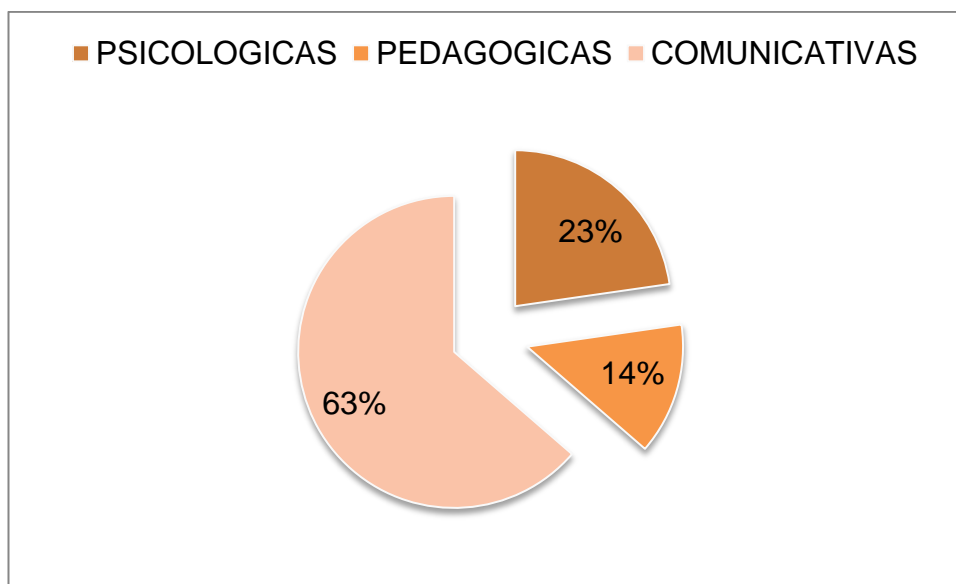
## PREGUNTA N° 7

¿Cuál cree Ud. Que es la causa para que los estudiantes empiecen a tener relaciones sexuales a tempranas edades?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Factor económico	0	00
Abandono familiar	18	82
Maltrato familiar	4	18
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes

Elaborado por: Mayra Paredes



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos ningún docente que corresponde al 00% consideran que el factor económico no es la causa para que un estudiante

tenga relaciones sexuales a tempranas edades 18 docentes que corresponde al 82% indica que el motivo `para este problema es el abandono familiar, y 4 docentes que corresponde al 18% dice que puede ser por maltrato familiar.

De lo cual se deduce que los docentes en su gran mayoría creen el abandono familiar es la principal causa para que el estudiante tenga relaciones sexuales a edad temprana.

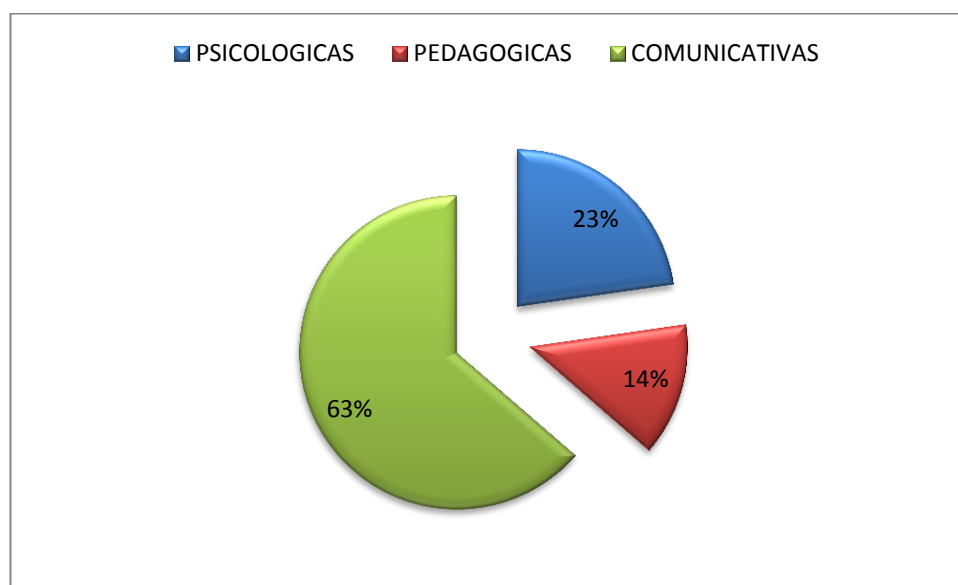
## PREGUNTA N° 8

¿Qué actividades ha realizado para prevenir las enfermedades venéreas?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Charlas	10	46
Reflexiones	8	36
proyecciones	4	18
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes

Elaborado por: Mayra Paredes



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 10 docentes que corresponde al 46% indican que han realizado charlas, 8 docentes que corresponde al 36% indican que utilizan reflexiones y 4 docentes que corresponden al 18% señalan que utilizan proyecciones para llegar a sus estudiantes con la prevención de enfermedades venéreas..

De lo cual se deduce que los docentes en su gran mayoría realizan charlas.

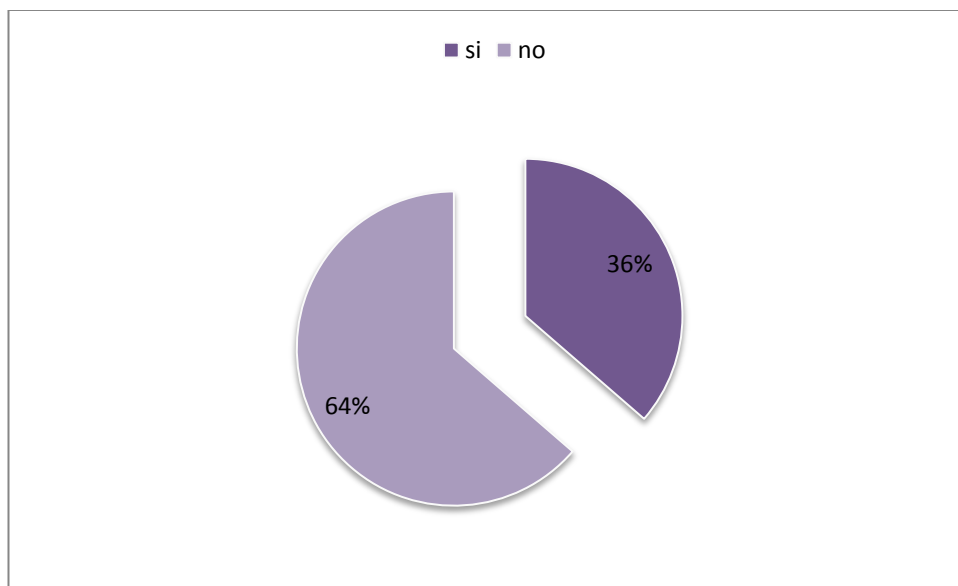
## PREGUNTA N° 9

¿Considera que la Institución debe tratar este tema con mayor énfasis?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	22	100,00
No	40	00,00
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes

Elaborado por: Mayra Paredes



### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 22 docentes que corresponde al 100% consideran que la Institución debe poner mayor énfasis en el tema de sexualidad y enfermedades venéreas, 0 docentes que corresponde al 00% no.

De lo cual se deduce que los docentes en su totalidad creen que la Institución debe dar mas importancia al tema de sexualidad.

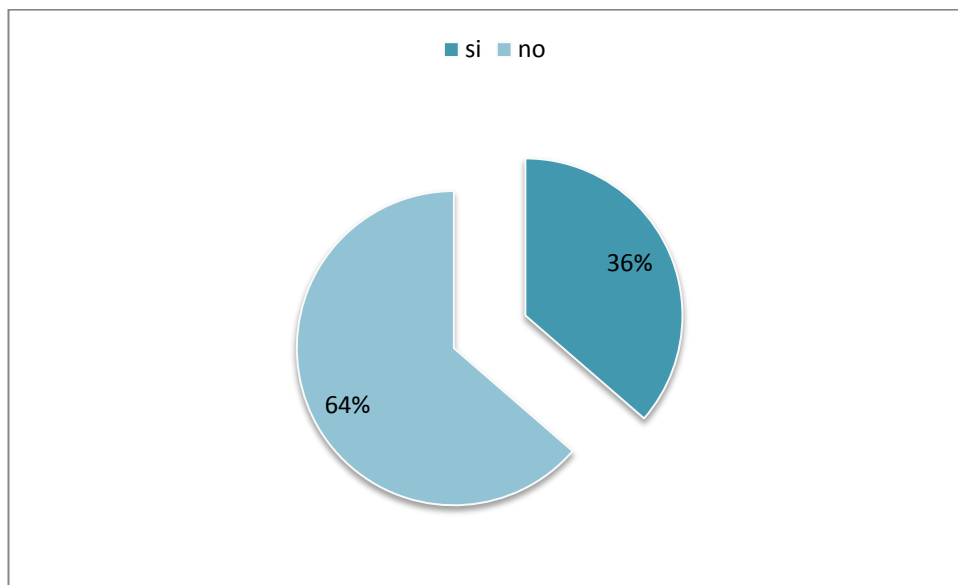
## PREGUNTA N° 10

¿Ha detectado dentro de la Institución enfermedades venéreas en los estudiantes?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	8	36,36
No	14	63,64
TOTAL	22	100%

Fuente: Encuesta realizada a docentes

Elaborado por: Mayra Paredes



## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Según los resultados obtenidos 8 docentes que corresponde al 36% consideran que han detectado estudiantes con problemas de enfermedades venéreas, 14 docentes que corresponde al 64% no.

De lo cual se deduce que los docentes en su gran mayoría no han detectado problemas de enfermedades venéreas en los estudiantes de la Institución.

### **4.3. VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS**

Mediante las encuestas realizadas a los estudiantes y docentes del Colegio Nacional Mariano Benítez se ha determinado la verificación de la hipótesis planteada. La sexualidad influye en el contagio de enfermedades venéreas

Los adolescentes necesitan ser orientados tanto por sus padres como por los docentes de la Institución en cuanto a se refiere a la sexualidad y prevención de enfermedades venéreas por lo cual no se concibe que exista el mal llamado libertinaje o información inadecuada de este tema. Por lo anteriormente expuesto se da por comprobada la hipótesis del presente trabajo de investigación.

## 5. CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES

### CONCLUSIONES

- El conocimiento de los estudiantes sobre el tema de sexualidad y enfermedades venéreas se refleja en su comportamiento, por lo que considero que el proceso enseñanza aprendizaje de educación sexual no esta considerado en la Planificación Institucional.
- Aunque las encuestas sobre sexualidad y enfermedades venéreas muchas veces no recogen toda la información que permita visualizar la problemática, se estima un aumento en la mala o poca información, entre otras razones, a que los estudiantes en su mayoría no viven con sus padres, o viven con padrastros o solos.
- Los estudiantes con este tipo de problema en su mayoría tienen un bajo rendimiento académico y su conducta es cada vez más alarmante lo que desemboca en una perdida mayor de valores.
- Lo corporal, lo psíquico y lo social de la Sexualidad no es observada por los maestros en su quehacer profesional.
- Los maestros indican que el tiempo para abordar la temática es inadecuada ya que la Educación Sexual es tratada por los docentes de Ciencias Naturales en sus horas clase, el DOBE y profesores guías pero estas son limitadas.

## RECOMENDACIONES

- Si bien el crear conciencia no es suficiente para terminar con esto, por lo menos ayuda a que se exponga y se debata el tema, de manera de tomar acciones concretas.
- Se debe capacitar a todos los maestros para potenciar una orientación hacia los fundamentos metodológicos de la Sexualidad.
- Es necesario sensibilizar a las personas tomadoras de decisiones para que incorporen la prevención de enfermedades venéreas en los adolescentes; y por otro lado, es importante cambiar los paradigmas relacionados a la aceptación social respecto a la sexualidad.
- El tema tiene que ser abordado desde una perspectiva integral de derechos humanos, salud y seguridad, empezando con esfuerzos para prevenir en primer lugar enfermedades de transmisión sexual o a que el adolescente viva una vida sexual activa a tempranas edades.
- Algunas acciones preventivas importantes son la información adecuada tanto para padres como para estudiantes sobre este tema para que los adolescentes no se informen por su propia cuenta apoyándose en sus amigos o en persona inescrupulosas que no conocen los valores.



## **6. PROPUESTA**

### **6.1.DATOS INFORMATIVOS**

Tema: Campaña de Sexualidad y prevención de enfermedades venéreas en los estudiantes del colegio Nacional Mariano Benítez Sección nocturna.

### **6.7. METODOLOGÍA**

### **MODELO OPERATIVO**

## PLAN OPERATIVO

### CAMPAÑA DE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES VENEREAS: ESTUDIANTES - DOCENTES

CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLES	BENEFICIARIOS	TIEMPO
Iniciativas emprendidas para la correcta información de Sexualidad	- Proporcionar y reforzar la Educación Sexual de calidad y adaptadas a las circunstancias, con programas creativos, flexibles para la vida	- Ciclo de Talleres sobre Sexualidad y enfermedades de transmisión sexual	- Equipo Audiovisuales - Material didáctico -Material de escritorio.	- Investigador - Docentes - Autoridades	- Autoridades - Docentes - Estudiantes - Padres de familia	3 semanas
Prevención de de enfermedades transmisión sexual	- Promover nuevas actitudes sociales orientadas a presionar a los gobiernos para cumplir los principios de la Constitución y que adapten las leyes Salud reproductiva	- Talleres prácticos para promover actitudes sociales y de respeto para con los hombres y mujeres	- Equipo Audiovisuales - Material didáctico - Material de escritorio	- Autoridades - Docentes - Investigador	- Autoridades - Docentes - Estudiantes - Padres de familia	3 semanas

## **BIBLIOGRAFIA**

∞ GUARDERAS Carlos y CARLOS Alfonso

Texto de biología Moderna Sexta edición Tomo II

∞ MINISTERIO DE EDUCACIÓN ECUADOR

Ciencias Naturales Octavo Año y Décimo Año 2007

∞ RED DE SALUD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS, presidida por el CONAMU, el 20 de octubre de 2004.

### **Direcciones en Internet:**

[www.wikipedia.com](http://www.wikipedia.com)

<http://html.rincondelvago.com/explotacion-sexualidad.html>

<http://wwweducasexo.com>

[enfermedades de transmisi3n sexual.html](http://enfermedades.de.transmisi3n.sexual.html)

<http://www.youngwomenshelath.org>

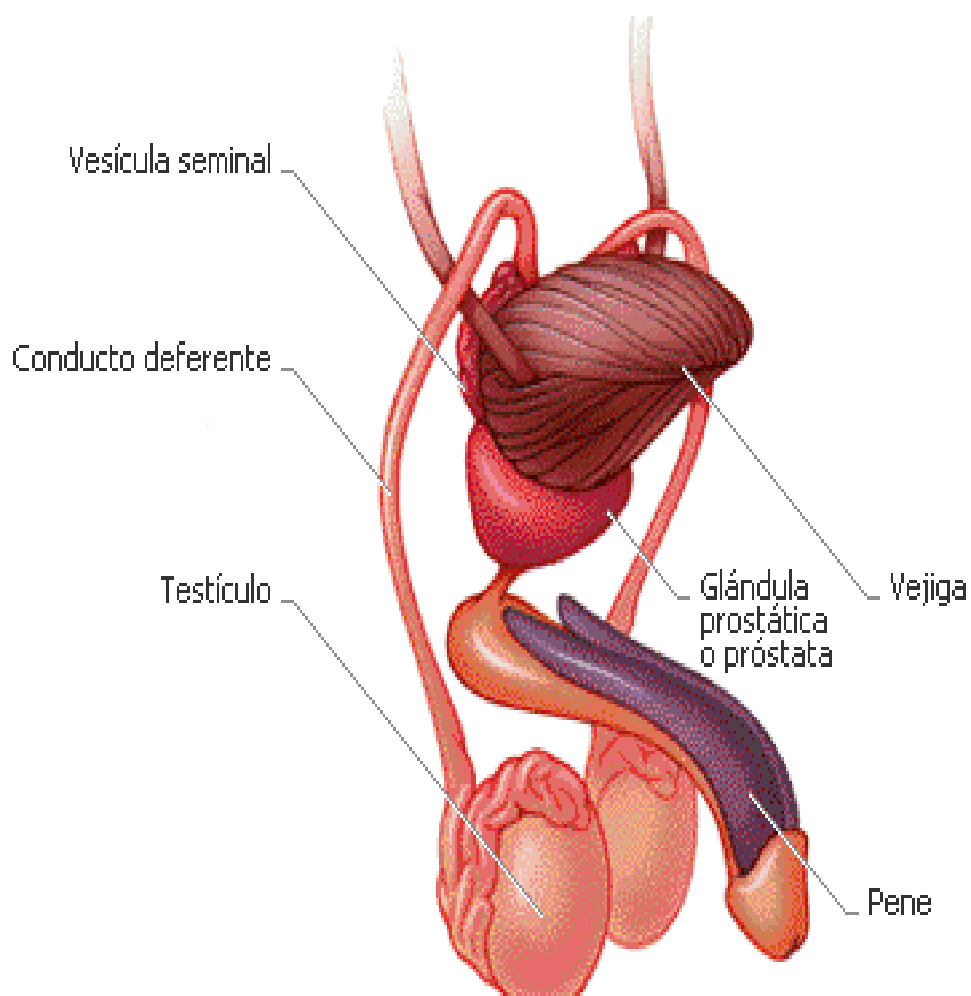
<http://www.4parenst.gow/espa3ol/sexoyconductas>

<http://intranet.injuv.gob.cl/cedoc>

[www.monografias.com](http://www.monografias.com)

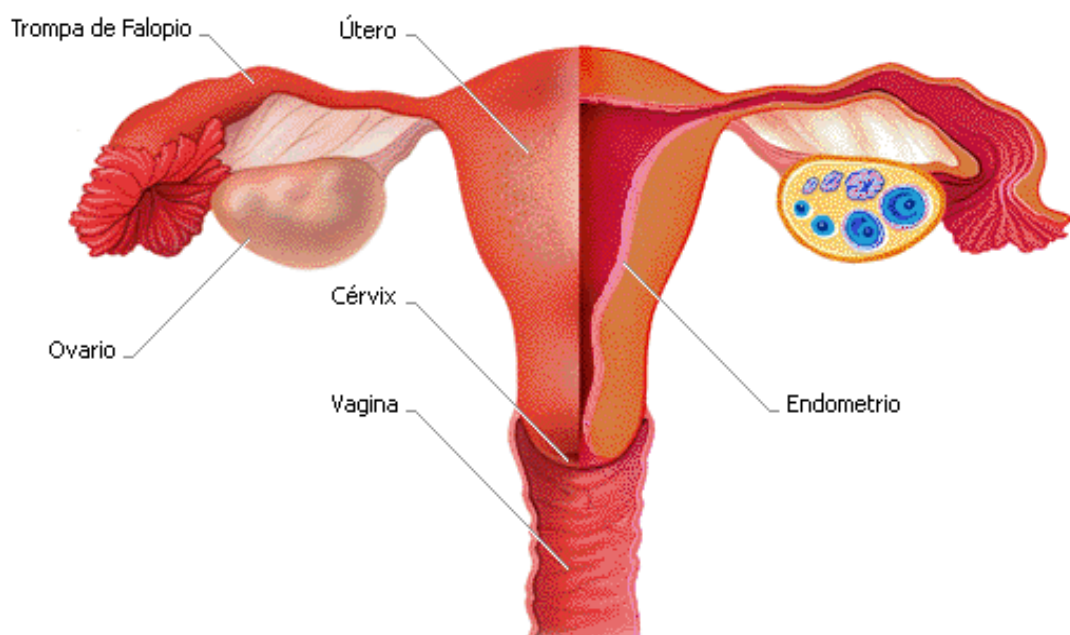
Enciclopedia Encarta

## ANEXO 1



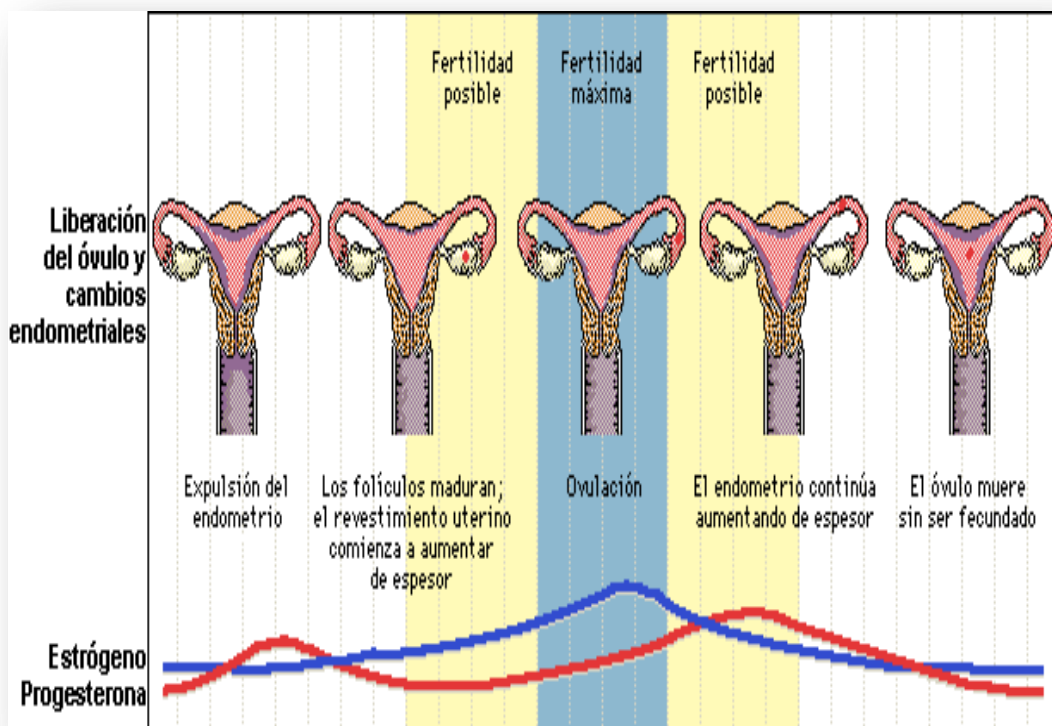
FUENTE: Enciclopedia Encarta

## ANEXO 2



FUENTE: Enciclopedia Encarta

### ANEXO 3



FUENTE: Enciclopedia Encarta

## ANEXO 4



FUENTE: <http://wwweducasexo.com>

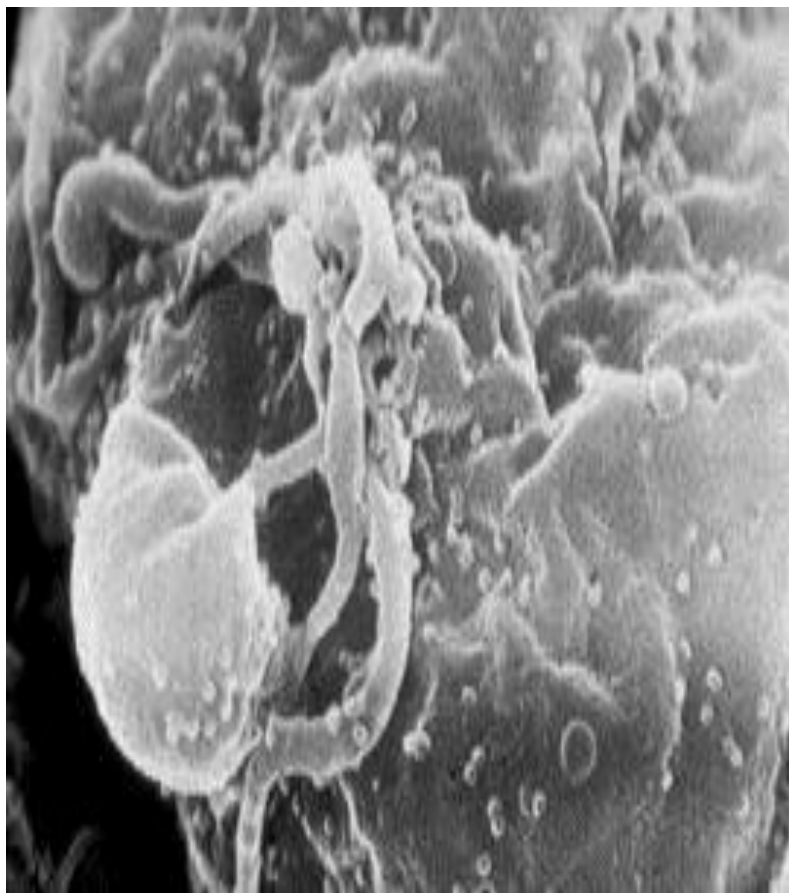
## ANEXO 5



FUENTE: <http://www.educasexo.com>



## ANEXO 6



FUENTE: enfermedades de transmisión sexual.html

## ANEXO 7.A



FUENTE: enfermedades de transmisión sexual.html

## ANEXO 7.B



FUENTE: enfermedades de transmisión sexual.html

## ANEXO 8



FUENTE: enfermedades de transmisión sexual.html

## ANEXO 9



FUENTE: enfermedades de transmisión sexual.html

## ANEXO 10



FUENTE: enfermedades de transmisión sexual.html

## ANEXO 11

**UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**  
**LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA**  
**CUESTIONARIO CONFIDENCIAL**

Encuesta dirigida a los estudiantes del Colegio Nacional “Mariano Benítez” sección nocturna.

### INSTRUCTIVO

- Lea detenidamente las preguntas y conteste de manera clara y concreta.
- Coloque una x en las respuestas que usted crea conveniente.

1.- ¿Conoces lo que es la Sexualidad?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

2.- ¿Conoces el órgano genital opuesto al tuyo?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3.- ¿Te han orientado sobre la masturbación?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

4.- ¿Te has masturbado?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

5.- ¿Conoces que es una relación sexual?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

6.- ¿Has tenido relaciones sexuales?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

7.-¿ Conoces los diferentes métodos anticonceptivos?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

8.-¿Conoces las diferentes enfermedades venéreas que existen?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

9.-¿Crees que se debe utilizar el condón en relaciones sexuales para una mejor protección?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

10.- ¿Te han orientado sobre las enfermedades venéreas tus maestros?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN



## ANEXO 12

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**  
**LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA**  
**CUESTIONARIO CONFIDENCIAL**

Encuesta dirigida a docentes del Colegio Nacional “Mariano Benítez” sección nocturna.

### INSTRUCTIVO

- Lea detenidamente las preguntas y conteste de manera clara y concreta.
- Coloque una x en las respuestas que usted crea conveniente.

1.- ¿Sus estudiantes conocen acerca de lo que es la Sexualidad?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

2.- ¿Usted como docente en su planificación trata el tema de la sexualidad como eje transversal?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3.- ¿Usted como docentes han asistido a cursos acerca de la sexualidad?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

4.- ¿Tiene Ud. Conocimiento de que sus estudiantes tienen problemas con la sexualidad?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

5.-¿Si conoce Ud. De los problemas de sexualidad con los estudiantes que medidas ha tomado al respecto?

PSICOLOGICAS \_\_\_\_\_

PEDAGOGICAS \_\_\_\_\_

COMUNICATIVAS \_\_\_\_\_

6.- ¿El tema de la sexualidad se podrá tratar en todas las áreas?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

7.-¿Cuál cree Ud. Que es la causa para que los estudiantes empiecen a tener relaciones sexuales a temprana edad?

FARTOR ECONOMICO \_\_\_\_\_

ABANDONO FAMILIAR \_\_\_\_\_

MALTYRATO FAMILIAR \_\_\_\_\_

8.-¿Qué actividades ha realizado para prevenir las enfermedades venéreas?

PROYECCIONES \_\_\_\_\_

CHARLAS \_\_\_\_\_

REFLEXIONES \_\_\_\_\_

9.- ¿Considera que la Institución debe tratar este tema con mayor énfasis?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

10.- ¿Ha detectado dentro de la Institución estudiantes con enfermedades venéreas?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN