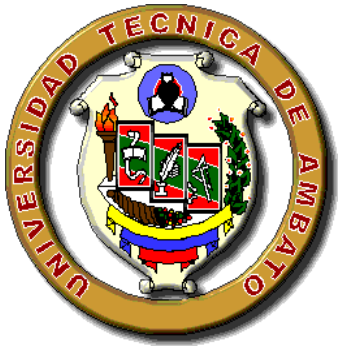


UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

"Estereotipos de género y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes"

Informe Final del Trabajo de Integración Curricular Previo a la Obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social

AUTOR:

María Fernanda Barrera Paz

TUTOR:

Dra. Eulalia Dolores Pino Loza PhD

Ambato – Ecuador

APROBACIÓN DEL TUTOR

En calidad de Tutora del Trabajo de Integración Curricular titulado **"ESTEREOTIPOS DE GÉNERO Y EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES"** de la Srta. **MARÍA FERNANDA BARRERA PAZ**, portadora de la C.C. 1804970455 egresada de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato, certifico la autenticidad y culminación del trabajo mencionado, mismo que reúne los requisitos necesarios para ser sometido a evaluación por parte del tribunal que el Honorable Consejo Directivo de la Facultad designe para su respectivo estudio y calificación.

Ambato, 20 de junio del 2024

Firmado electrónicamente por:
EULALIA DOLORES PINO LOZA

Dra. Eulalia Dolores Pino Loza PhD

Tutora Trabajo Integración Curricular

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Las opiniones, ideas y comentarios expresados son de exclusiva responsabilidad de la autora, a excepción de las citas bibliográficas. Dejo constancia que este informe es resultado de una investigación exhaustiva realizada por la responsable de la indagación, con el tema **"ESTEREOTIPOS DE GÉNERO Y EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES"**, cuyos resultados, revisión bibliográfica y de campo permitieron llegar a las conclusiones y recomendaciones presentadas en el escrito.

Ambato, 20 de junio del 2024



……..

María Fernanda Barrera Paz
C.C. 1804970455
AUTORA

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación según las normas de la institución. Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la producción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, 20 de junio del 2024



……..

María Fernanda Barrera Paz
C.C. 1804970455
AUTORA

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Los Miembros del Tribunal de Grado APRUEBAN el Trabajo de Investigación sobre **"ESTEREOTIPOS DE GÉNERO Y EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES"**, presentado por la Srta. María Fernanda Barrera Paz, de conformidad con el Reglamento de Graduación para obtener el Título Terminal de Tercer Nivel de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato, …de …del 2024

Para constancia firman:

……..

Presidente del Tribunal

…… …..……

Miembro del Tribunal **Miembro del Tribunal**

DEDICATORIA

Este logro está dedicado a mi niña interior que siempre soñó con cosas grandes y hoy en día se ve reflejado, esta tesis es un tributo a tu espíritu valiente y perseverante, que a pesar de las adversidades nunca te diste por vencida, al contrario, seguiste soñando y explorando el mundo como mejor lo sabes hacer, que este logro sea un recordatorio que los sueños se cumplen ya sea a pasos agigantados o de tortuga, la meta siempre será la misma.

A mis padres, Segundo y Sulay ya que, sin su apoyo y sacrificio, nada de esto sería posible, todo siempre será por y para ustedes.

A mis sobrinos, por ser parte de este largo proceso y nunca dejar sola a la tía Fer, su compañía y amor han sido un faro de luz en los momentos más desafiantes, gracias por siempre estar.

María Fernanda Barrera Paz

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por ser tan generoso conmigo y permitirme vivir uno de los tantos sueños que anhelaba de pequeña.

A mis papás, herman@s, amig@s y a mi cuñada mi más sincero agradecimiento por ser parte de este proceso y alentarme a culminar con éxito está tesis.

Agradezco también a todos mis docentes que, desde su conocimiento y vocación, me enseñaron a amar la carrera de Trabajo Social, pero en especial a mi tutora Eulalia Pino quién fue un eje fundamental para la realización de esta investigación, ya que con su orientación, paciencia y dedicación fue posible este proyecto.

María Fernanda Barrera Paz

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR ii

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN iii

DERECHOS DE AUTOR iv

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO v

DEDICATORIA vi

AGRADECIMIENTO vii

ÍNDICE GENERAL viii

ÍNDICE DE TABLAS xi

ÍNDICE DE GRÁFICOS xii

RESUMEN xiii

ABSTRACT xiv

CAPITULO I.- MARCO TEÓRICO 1

1.1. Antecedentes Investigativos 1

Situación problemática 1

Justificación 5

Problema científico 5

Delimitación del problema 5

Investigaciones previas 6

Desarrollo Teórico 16

¿Qué es un estereotipo? 16

Tipos de estereotipos 16

Surgimiento de los estereotipos 19

Feminidad 20

Masculinidad 20

Diferencia entre estereotipo, prejuicio y modelo mental 20

¿Qué es género? 21

¿Qué es un estereotipo de género? 22

Mitos de los estereotipos de género 22

Características de los estereotipos de género 23

¿Qué es un método anticonceptivo? 26

Anticoncepción 26

Conductas sexuales 27

Tipos de Métodos Anticonceptivos 27

Ventajas y desventajas del uso de métodos anticonceptivos 31

Enfermedades de transmisión sexual 32

Educación sobre el uso de métodos anticonceptivos 33

Planificación familiar 34

Toma de decisiones: aceptación o rechazo de los métodos anticonceptivos 36

Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos: 36

Objetivos 37

Objetivo General 37

Objetivos Específicos 37

Hipótesis 37

CAPITULO II.- METODOLOGÍA 38

Materiales 38

Técnicas e instrumentos del proceso de información 38

Instrumentos 38

Diseño 38

Confiabilidad y validez 39

Análisis de confiabilidad y validez de los instrumentos 39
Enfoque de investigación 40
Cuantitativo 40
Modalidades de la investigación 41
Investigación Bibliográfica 41
Investigación de campo 41
Nivel de Investigación 42
Descriptivo 42
Correlacional 42
Métodos 42
Hipotético – Deductivo 42
Analítico – Sintético 43
Población 43
Muestra 43
CAPITULO III.- RESULTADOS Y DISCUSIONES 45
Análisis y discusión de los resultados 45
Estereotipos de género 47
Métodos anticonceptivos 58
Discusión 63
Propuesta 65
Verificación de Hipótesis 83
CAPITULO IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 87
Conclusiones 87
Recomendaciones 88
Bibliografía: 90

ANEXOS 96

Anexo 1. *Carta compromiso* 96

Anexo 2. *Fotografías* 98

Anexo 3. *Instrumentos* 99

Anexo 4. *Operacionalización variable independiente: Estereotipos de género* 105

Anexo 5. *Operacionalización variable dependiente: Métodos anticonceptivos* 107

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Estadísticos de fiabilidad **40**

Tabla 2. *Estadísticos de fiabilidad* **40**

Tabla 3. *Estadísticos de fiabilidad* **45**

Tabla 4. *Estadísticos de fiabilidad* **46**

Tabla 5. *Dimensión Datos sociodemográficos* **46**

Tabla 6. *Estereotipos de género* **47**

Tabla 7. *Dimensión: Cuerpo* **49**

Tabla 8. *Dimensión: Comportamiento social* **50**

Tabla 9. *Dimensión: Competencias y capacidade***s** **52**

Tabla 10. *Dimensión: Emociones* **53**

Tabla 11. *Dimensión: Expresión de sentimientos* **55**

Tabla 12. *Dimensión:Responsabilidad social* **56**

Tabla 13. *Información sobre métodos anticonceptivos*Edad* **58**

Tabla 14. *Satisfacción de la información*Edad* **59**

Tabla 15. *Métodos anticonceptivos usados*Sexo* **60**

Tabla 16. *Lugares donde reciben información los adolescentes*Sexo* **61**

Tabla 17. *Edad que los adolescentes han iniciado las relaciones sexuales*Sexo* **62**

Tabla 18. *Fase Inicial* **68**

Tabla 19. *Fase Intermedia* **69**

Tabla 20. *Fase Final* **69**

Tabla 21. *Matriz de temáticas* **70**

Tabla 22. *Plan de clase No. 1* **72**
Tabla 23. *Plan de clase No. 2* **73**
Tabla 24. *Plan de clase No. 3* **74**
Tabla 25. *Plan de clase No. 4* **75**
Tabla 26. *Plan de clase No. 5* **76**
Tabla 27. *Plan de clase No. 6* **77**
Tabla 28. *Resultados e indicadores* **79**
Tabla 29. *Presupuesto* **80**
Tabla 30. *Cronograma propuesta* **81**
Tabla 31. *Frecuencias observadas* **83**
Tabla 32. *Frecuencias esperadas* **84**
Tabla 33. *Pruebas de chi-cuadrado* **85**

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. *Beneficiarios* 67
Gráfico 2 Fases de la propuesta 67
Gráfico 3 Campana de gauss 86

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue analizar las percepciones sobre los estereotipos de género y el uso de métodos anticonceptivos entre jóvenes de 15 a 18 años. Para ello se realizó un diseño de cuestionario descriptivo en el que se administraron dos encuestas a 152 estudiantes de la Unidad Educativa Huambaló, una encuesta por cada variable del listado de cotejo. Se utilizó el programa de análisis estadístico SPSS para analizar los datos y obtener los resultados para luego presentar la frecuencia y porcentajes en gráficos y tablas.

Los resultados obtenidos, han indicado la normalización de visiones estereotipadas entre los estudiantes, donde las dimensiones de comportamiento físico, emocional y social son las más significativas. Las opiniones de los hombres destacan en una proporción tan grande que claramente respaldan y propagan estas opiniones, pero también ignoran los resultados obtenidos por las mujeres porque en muchos casos apoyan estas creencias y actitudes.

Existe una correlación significativa ($p<0.05$) entre el nivel de conocimiento de los estudiantes, lo que significa que aparecen como dos variables del factor con fuerza correlación moderada. Es más, quienes lo hacen la mayoría de los usuarios de MAC han alcanzado el nivel excelente, mientras que los usuarios que no son de MAC han alcanzado el nivel medio. Finalmente, se recomienda mejorar el programa de educación sexual llegando a la conciencia y desarrollo de la información en los adolescentes, además se necesita integrar a los estudiantes con los padres respecto al conocimiento en métodos anticonceptivos, para que se fortalezca la seguridad y confianza y no exista limites, ni perjuicios que afecten con las creencias.

PALABRAS CLAVES: estereotipos de género, métodos anticonceptivos, comportamiento, creencias, actitudes, educación sexual, adolescentes.

ABSTRACT

With this study, the objective was to analyze the opinions of adolescents between 15 and 18 years old on gender stereotypes and the use of contraceptive methods. To this end, a descriptive questionnaire-type research design was carried out in which two surveys were developed and administered, one for each variable to a control list, to a sample of 152 students from the Huambaló educational unit. The SPSS statistical analysis program was used to analyze the data and obtain results and then frequencies and percentages presented in graphs and tables.

The results obtained have indicated the normalization of stereotypical visions among students, where the dimensions of physical, emotional and social behavior are the most significant. The opinions of men stand out in such a large proportion that they clearly support and propagate these opinions, but they also ignore the results obtained by women because in many cases they support these beliefs and attitudes.

There is a significant correlation ($p<0.05$) between the level of knowledge of the students, which means that they appear as two factor variables with moderate correlation strength. What's more, those who do most MAC users have reached the excellent level, while non-MAC users have reached the average level. Finally, it is recommended to improve the sexual education program by reaching awareness and development of information in adolescents. In addition, it is necessary to integrate students with parents regarding knowledge of contraceptive methods, so that security and confidence are strengthened and not There are no limits or harms that affect beliefs.

KEYWORDS: gender stereotypes, contraceptive methods, behavior, beliefs, attitudes, sexual education, adolescents.

CAPITULO I.- MARCO TEÓRICO

1.1.Antecedentes Investigativos

Situación problemática

Para comenzar este estudio, primero comenzamos con qué son los estereotipos de género, tal como ocurren cuando los niños/niñas aprenden rápidamente el lenguaje, los patrones, los roles, los comportamientos y aprenden lo que siguen, como la división interna de tareas (Espinar, 2012)**.**

Los estereotipos se marcan desde la niñez es donde van tomando conciencia sobre sus preferencias y elecciones, se hacen responsables de ciertas tareas y absorben las conductas de su hogar

En el Ecuador se encuentra con un análisis importante en cuanto a los estereotipos de género que se encuentran en todos los ámbitos esto ha hecho que, los adolescentes especialmente mujeres, cuando se trata de conocer sobre educación sexual y reproductiva.

Existe un alto porcentaje de violencia y discriminación de género en el país, cada año se elevan los resultados sobre este tema, incluso llevando a femicidios. Los estereotipos en esta nación están marcados en contra de la mujer, ¨Permitir que los hombres reflexionen sobre la importancia de ser un padre comprometido y encontrar el equilibrio entre la vida laboral y familiar para promover la igualdad y prevenir la violencia de género¨ (PLAN, 2023)**.**

El conocimiento sobre los cuidados de la mujer, especialmente en lo que respecta a la sexualidad, ayuda a las mujeres a tener una vida más saludable, comprender su cuerpo y, lo más importante, cuando deciden ser madres, reciben cuidados especiales para un embarazo saludable, la orientación influye mucho ene l desempeño de la mujer en la sociedad. (Caguana , Paredes, & Ramirez, 2021)**.**

Muchos factores determinantes limitan la conciencia de los jóvenes, especialmente las mujeres, sobre su necesidad de vivir una vida sana y responsable. A través de la educación sexual, necesitan saber que los estereotipos deben desaparecer y comprender los riesgos de no utilizar métodos anticonceptivos y otras medidas de cuidado y prevención. En su etapa, desconocen los problemas que enfrentan en sus vidas.

En la provincia de Tungurahua se ha registrado que la diferencia entre hombres y mujeres se da en cuanto al conocimiento que van adquiriendo desde su niñez, es decir tienen normas de comportamiento que limita a hombres y mujeres, la desigualdad se va marcando y es así que las tasas según el INEC las tasas el 42% de las mujeres son víctimas de cualquier tipo de violencia, llegando a consecuencias mortales, entre ellos también se ve más embarazos en adolescentes y el abandono que sufren (Provincial, 2019)**.**

Además, se manifiesta el 37,69% de la razón de mortalidad materna en el 2014. Entonces en los adolescentes de 10 a 14 años que viene a ser la adolescencia temprana, la razón de muerte materna fue de 0,8 muertes por cada 100.000 nacidos vivos, por otro lado, en adolescentes de 15 a 19 años fue de 5,03 de muertes maternas por cada 100.00 nacidos vivos (INEC, 2022)**.**

En la parroquia Huambaló Cantón Pelileo aún existen estereotipos de género, es decir un alto nivel de participación de los hombres, todavía existen diferencias entre hombres y mujeres, especialmente en la toma de decisiones en el ámbito familiar, en su mayoría las decisiones u opiniones más influyentes son del género masculino (GAD parroquial Huambaló, 2023)**.**

Revisando el documento del plan de desarrollo territorial de Huambaló, se identifica y evidencia que existe aún marcados las desigualdades de género, en varios ámbitos como sociales, políticos y sobre todo familiares donde las decisiones la mayoría de ocasiones son tomadas por el género masculino, quien aún hereda las características para dirigir o elegir los diversos ámbitos son los hombres, si es notable que esto ha bajado en relaciona otros años, pero no desaparece haciendo que aún se marque esta desigualdad.

¨La responsabilidad de integrar a hombres y mujeres en la educación sexual es de todos los organismos involucrados en el bienestar de la parroquia También se puede ver a adolescentes esperando en el pasillo del centro de salud esperando ser atendidas, muchos de ellos solos, otros con la madre o incluso con pareja para realizar el seguimiento del bebé¨. (Paredes, 2023)**.**

Luego partiremos de lo que es un método anticonceptivo, es una sustancia, objeto o procedimiento que previene el embarazo en la mujer, permiten el control de embarazos y enfermedades de transmisión sexual (Instituto de la Salud, 2022)**.**

El Ecuador tiene la tasa de embarazo adolescente más alta de América Latina con un 17%, que ha aumentado un 74% en la última década. Lo más preocupante es que una niña de 13 años está

embarazada, a esta edad muchas niñas están muchos casos no han completado su desarrollo y plantean riesgos para la salud como desnutrición, complicaciones en el parto e incluso muerte materna (Villacis, 2013)**.**

Según el documento informativo del Ministerio de Salud, el problema más importante del país es la salud sexual y reproductiva, un problema para los jóvenes sigue siendo la alta tasa de embarazo entre niñas y adolescentes, que hace que Ecuador sea el número uno del país desde hace muchos años. la región con mayor número de embarazos adolescentes, uno de los países con más. (Minsiterio de Salud Pública Ecuador, 2022)**.**

Cada año aumentan las tasas de embarazo en adolescentes, al no tener acceso a los métodos anticonceptivos sean estos por la economía, la desinformación o el miedo a estos, ha causado que jóvenes tengan responsabilidades de padres a tempranas edades

En un estudio realizado de entre ellos, 70% (19/27) de hombres y 73% (22/30) de mujeres indicaron haber usado alguna vez un método anticonceptivo. Entre quienes dijeron no haber usado un método anticonceptivo, la principal razón fue "no tengo relaciones sexuales muy a menudo" con 63% (10/16), y "no pienso que pueda quedar embarazada, o que mi pareja pueda quedar embarazada" con 19% (3/16) (Minsiterio de Salud Pública Ecuador, 2022)**.**

Falta información sobre las consecuencias de no usar anticonceptivos porque no son conscientes de los problemas que pueden surgir por no usar anticonceptivos, incluida la transmisión de enfermedades y el embarazo precoz, lo que puede conducir a situaciones económicas y sociales difíciles en los jóvenes en el país.

En la provincia de Tungurahua según el INEC muestra la existencia de adolescentes con un 19,6%. 6 de 10 a 19 años de edad, en la cual 6 de cada 10 mujeres entre 15 a 24 años ya tuvieron alguna experiencia sexual, siendo la mayor parte premarital. En el Hospital Regional Ambato se registró 727 partos de adolescente de 15 a 19 años (INEC, 2022)**.**

Los jóvenes de la provincia ya son sexualmente activos porque los centros o servicios de salud sexual y reproductiva no brindan información apropiada en los tiempos necesarios que permita a los adolescentes estar suficientemente informados al respecto para ayudarlos con su comportamiento sexual.

Iniciar la actividad sexual sin una orientación y comprensión adecuadas es una situación difícil ya que expone a los jóvenes a muchas incertidumbres relacionadas con la actividad sexual, la capacidad reproductiva y el desarrollo mental y psicológico, que son las razones principales.

Es evidente que los embarazos en adolescentes han aumentado en la provincia, ¨**aun es un tema de cuidado hablar sobre la sexualidad sin embargo es importante que conozcan sobre los métodos existentes, las opiniones de dividieron con los embarazos a temprana edad y enfermedades venéreas que se han registrado en adolescentes.** ¨ señalo, (Comercio, 2020)**.**

La parroquia Huambaló tiene como 12000 habitantes y es la parroquia más poblada del Cantón Pelileo, es considerada una zona rural, el problema de los embarazos adolescentes no planificados en la diócesis está relacionado con el conocimiento insuficiente sobre la salud sexual y reproductiva de los jóvenes. El problema del embarazo adolescente no deseado en la diócesis se debe a que los jóvenes tienen poco conocimiento sobre salud sexual y reproductiva. (Minsiterio de Salud Pública Ecuador, 2022)**.**

En esta localidad se ha observado que existen muchos embarazos adolescentes, además incomprensión entre los adolescentes para tener el uso de métodos anticonceptivos, además la idea de crear estereotipos que conducen a la responsabilidad de una sola persona a buscar cuidados o información para su cuidado en las relaciones de pareja.

Justificación

El presente estudio investigará que tipo de relación entre los estereotipos de género y el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes, cuestionando asi la diferencia de género que aún exsite en la sociedad. En los sectores rurales aún existe la brecha entre hombres y mujeres, también el desconocimiento sobre la planificación con métodos anticonceptivos.

Además de los mitos sobre el uso de métodos anticoneptivos, **justifico** que esta investigación puede contribuir al desarrollo de las personas evitando embarazos no deseados, enfermedades de trasnmisión.

Los **beneficiarios directos** serán estudiantes adolescentes de la Unidad Educativa "Huambaló", que tiene la problemática, y es a quien se aplicara la investigación detallada, mientras que los **beneficiarios indirectos** serán padres de familia de los estudiantes y docentes de la unidad educativa.

La investigación es **factible** porque se cuenta con la aprobación de la autoridad del Gad parroquial de Huambaló, el equipo multidisciplinario, docentes y padres de familia para llevar a cabo la investigación.

Es influyente porque no existen investigaciones sobre este tema y existe un interés comprobado en mejorar el desarrollo de hombres y mujeres controlando su reproducción mediante el uso de métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales, beneficiando así a su familia y contribuyendo a la sociedad en su conjunto.

Problema científico

En la presente investigación se formuló la siguiente interrogante:

¿Qué influencia tiene los estereotipos de género en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes?

Delimitación del problema

- Línea de investigación: Exclusión e integración social
  Patrones de comportamiento social
- Área: Social, adolescencia

- Campo: Trabajo Social
- Aspecto: Estereotipos de género

Geográfico

Provincia: Tungurahua.

Cantón: Pelileo.

Parroquia: Huambaló.

Unidades de observación: Adolescentes.

Investigaciones previas

En la investigación de Espinar, en su documento ¨ Infancia y socialización, estereotipos de género ¨, el análisis se dio en un estudio de la educación primaria se realiza principalmente a través de mecanismos de imitación e identificación; como resultado, las niñas y los niños imitan el comportamiento que observan y se identifican con quienes realizan dicho comportamiento. Por tanto, es fácil concluir que los adultos de su entorno influyeron previamente en ellos y se convirtieron en un modelo de reconocimiento, intercambio de actitudes y transferencia de conocimientos, roles, comportamiento y comprender lo que observan, como la división de tareas en la familia, la toma de decisiones, la interacción social de los adultos o del jefe de familia, y el aporte del concepto de género es enfatizar las diferencias entre masculinidades. y feminidad cercana a los procesos relacionales y de aprendizaje cultural que se dan en los individuos. (Espinar, 2012)

> Con el análisis del autor se puede indicar que los estereotipos se marcan desde la niñez es donde van tomando conciencia sobre sus preferencias y elecciones, concluyendo que estas características se hacen responsables de ciertas tareas y absorben las conductas de su hogar.

En la investigación realizada por Bonelli, en su documento ¨Estereotipos de genero trasmitidos a los niños y niñas en la familia de hoy ¨, el diseño metodológico Utilizando técnicas cuantitativas y cualitativas, se estudió una muestra no probabilística de 400 casos utilizando preguntas de opción

múltiple y colecciones ad hoc en escala Likert de ideas, normas, instituciones y expectativas sobre masculinidad y feminidad, comportamiento apropiado, derechos, oportunidades, barreras y potencial. Son impuestos por las instituciones políticas, económicas, culturales y sociales a través de los medios de socialización, en la imagen corporal masculina donde la actividad y el poder suelen atribuirse a los hombres, y en la dimensión emocional de las mujeres de forma dominante. (Bonelli, 2019)**.**

> El autor indico que las diferencias se marcaron la desde la niñez es donde van tomando conciencia sobre sus preferencias y elecciones, se hacen responsables de ciertas tareas y absorben las conductas de su hogar ya si se define que una parte principal de iniciar estas normas empieza desde que el niño tiene sus primeros años de vida.

Para Colas & Villaciervos, en su trabajo ¨La interorización se realizó un análisis cuantitativo de los estereotipos de género de adolescentes y jóvenes, centrándose en estadísticas descriptivas que revelan los estereotipos de género internalizados de los jóvenes, los resultados expresados como frecuencia y porcentaje de reacciones positivas o negativas a los estereotipos descritos, apuntan en dos direcciones: la necesidad de integrar las dimensiones de género en el ámbito de la orientación escolar y profesional y de integrar el análisis de género en la formación de la identidad. Ya sea dentro o fuera del plan de estudios. Determinan las normas de las funciones sociales y proporcionan una referencia para la construcción de la identidad del sujeto, en este caso, la proporción de mujeres que aceptan el estereotipo es mayor. Sin embargo, las diferencias encontradas fueron menos significativas (Colas & Villaciervos, 2017)**.**

> Se determina que la desigualdad que nace para hombres o mujeres son idea, normas y formas de comportarse en el ámbito social, todo lo que adquieren a través de procesos de conocimiento es decir en la etapa inicial de crecimiento va construyendo el género y sus características.

Según los autores (Orellana & Gallardo, 2020), en su publicación ¨ Los estereotipos de género y actitudes sexistas de los estudiantes universitarios en un contexto multicultural ¨, El grupo de estudio está formado por estudiantes universitarios del campus de la Universidad de Granada en la ciudad de Melilla. El número total de participantes fue de 615 estudiantes. Utilizando estadística inferencial, encontraron que la escala de estereotipos tenía diferencias significativas solo en unas

pocas dimensiones, y ambas tenían diferencias significativas entre medios como la familia, los centros educativos, los amigos, etc. Aunque los medios audiovisuales y las redes sociales han tenido un papel importante en los últimos años, los hombres han obtenido puntuaciones más altas en el análisis, es decir. El patriarcado todavía domina la toma de decisiones en todos los ámbitos y características (Orellana & Gallardo, 2020)**.**

> Para conocer cuáles son las limitaciones que existe entre género, pueden ser por varios medios que hoy en día son de fácil acceso, es así que el autor concluye que incluso en las instituciones que brindan educación, y el mismo núcleo familiar obtienen información.

Para Gonzalez & Diaz, en su investigacion ¨ Predictores del Sexismo Ambivalente hacia los Hombres ¨, con un análisis ANOVA de las diferencias de medias para determinar si las variables diferían entre hombres y mujeres. Los resultados mostraron que no hubo diferencias entre los grupos en hostilidad y favoritismo hacia el sexismo. Por lo tanto, se realizaron análisis de regresión para ambos grupos, hombres y mujeres, juntos. Por lo tanto, los estereotipos de género dan forma a los prejuicios que afectan a los grupos externos, a las divisiones entre hombres y mujeres y al mantenimiento del status quo, siendo el sexismo hostil y el sexismo benevolente en la dimensión de la intimidad heterosexual predictores significativos y positivos del sexismo benevolente contra los hombres. Sin embargo, los factores de cosmovisión y individualismo-colectivismo no fueron predictores significativos, por lo que el sexismo se definió como prejuicio contra las personas en función de su género (Gonzalez & Diaz, 2018)**.**

> Para los autores se conceptualiza que la diferencia de genero aun este marcado en las decisiones que toman en varios ámbitos estos afectan a la sociedad y especialmente en los niños que son los que crecerán con prejuicios.

En la página de las Naciones Unidas, en el documental titulado ¨Estereotipos de genero¨, se basan según dos tratados internacionales de derechos humanos, La Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación entre Mujeres y Hombres y la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad explican que los estereotipos de género son creencias o prejuicios comunes sobre las cualidades, características o roles que mujeres y hombres tienen o deben tener. Cuando se trata de las capacidades de mujeres y hombres, es perjudicial. Se refieren a la atribución de cualidades, características o roles particulares a individuos (mujeres o hombres)

simplemente por pertenecer a un grupo social femenino o masculino. Los estereotipos de género son ilegales si resultan en una o más violaciones de los derechos humanos y las libertades fundamentales. Los hombres desarrollan habilidades personales, siguen carreras y/o toman decisiones sobre sus vidas (Naciones Unidas, 2022)**.**

> El autor determina que son ideas que vienen de convencionalismos, que son pasados entre las generaciones, son herencias sobre la creencia, mitos de antepasados dónde erróneamente indican que responsabilidades son exclusivas de cierto grupo.

Analizando la investigación de Plan, Adam, & Bernabeu, en el tema ¨ Estereotipos y prejuicios de género: factores determinantes en Salud Mental¨, realizaron el enfoque integrado de genero en problemas de salud mental, la mayoría de las investigaciones muestran que las mujeres buscan ayuda debido a sus necesidades; los problemas mentales ocurren con más frecuencia en los hombres, por alguna razón e independientemente del área geográfica donde viven los estereotipos también se definen como creencias populares entre un determinado grupo social o dirigido a tipos específicos de personas de una perspectiva psicológica social, los estereotipos forman parte de nuestras actitudes: hacen referencia a nuestros componentes cognitivos, los estereotipos están en todas partes áreas, actividades e influencias sociales, las expectativas de los profesionales sanitarios crean sesgos género en la atención sanitaria. Por eso las mujeres se quejan de demasiados estereotipos, porque son más débiles y probablemente no realmente enfermo, de un modelo de género tradicional (Plan, Adam, & Bernabeu, 2014)**.**

> En el entorno se presenta los estereotipos marcados, en varios casos definidos por convicción, a personas que al transmitir han hecho que estos formen parte de su comportamiento y manera de vivir, adoptan comportamientos que viene por medio de perspectivas.

Para los autores Amurrio, Ane, Usategui, & Ana, en su estudio ¨ Los estereotipos de género en los jóvenes y adolescentes ¨, es un estudio cualitativo, donde se aplico una encuesta para obtener la información siendoe sta a 832, estudiantes de las universidades de Bilbao, los estereotipos están arraigados en la sociedad, marcan y controlan los patrones de comportamiento esperados de hombres y mujeres, definen patrones de feminidad y masculinidad, sanciones y comportamiento que evita patrones de género aceptados, La baja autoestima de las mujeres y la arrogancia de los

hombres son dos rasgos patriarcales complementarios profundamente arraigados en la mentalidad de nuestras niñas y niños, asegurando la reproducción y perpetuación de una sociedad patriarcal a pesar de Cambios legislativos positivos que se han producido en los últimos (Amurrio, Ane, Usategui, & Ana, 2019)

> Una causa común de discriminación contra las mujeres son los estereotipos de género incorrectos. Es un factor que contribuye a la violación de diversos derechos, como el derecho a la salud, el derecho a un nivel de vida adecuado, el derecho a la educación, el derecho al matrimonio y a las relaciones familiares.

Según la autora Romero, C, en su trabajo titulado ¨ La influencia de los estereotipos de género en el comportamiento y las preferencias de juego en niños y niñas de preescolar ¨, Se recopiló información sobre el juego y su relación con la infancia, así como la socialización diferencial según el género y los estereotipos de género, y cómo los estereotipos de género difieren en los patrones de juego y las elecciones de niños y niñas. Los estereotipos de género influyen en los patrones de comportamiento y las preferencias de juego de los niños y niñas en edad preescolar. Esta relación aumenta con la edad y no cambia históricamente, y también está tan estrechamente relacionada que predice la agresión juvenil y los cambios en las elecciones profesionales. Los estereotipos influyen en las actitudes y el comportamiento de las personas. Ayudan a proteger diversas funciones masculinas y femeninas que no tienen una base racional, sino que se transmiten de generación en generación. Los estereotipos se aprenden a través de la socialización y aumentan la discriminación contra las mujeres (Romero C. , 2021)

> La práctica de asignar rasgos, características o roles específicos a una persona (mujer o hombre) simplemente porque pertenece a un grupo se conoce como estereotipo de género. Si los estereotipos de género conducen a una o más violaciones de los derechos humanos y las libertades fundamentales, son ilegales.

En la página de United Nations Office on drgs and crime, el tema ¨Violencia contra la mujer: rompamos los estereotipos de género ¨, según una investigación realizada en una convención realizada en Lima, se obtuvo que el 28,9% de los hogares del país están encabezados por mujeres (más del 6% más que hace 10 años). En la gran ciudad de Lima la participación femenina supera el 30%. El índice es más alto en los sectores socioeconómicos D y E de Lima, donde el 38,6% y

el 33% de los hogares están encabezados por mujeres, respectivamente. Desde la antigüedad se remontan a diversos estereotipos socioculturales de género, a través de los cuales las personas creen o piensan sobre determinadas características personales de hombres y mujeres. Estos estereotipos ponen de relieve desigualdades y discriminaciones que ponen a las mujeres en desventaja e incluso tienen un impacto importante en las mujeres que no conducen, ya que, según los hombres, las mujeres son responsables de la mayoría de los accidentes de tráfico. (UNODC, 2020)**.**

> Erradamente desde la época antigua se han creado pensamientos que dan atributos a hombres y mujeres donde limitan la capacidad de cada uno para ciertos desenvolvimientos que aparecen en la vida, esto hace que se establezca normas y leyes que dividan como indica:

Según Pelaez, J, con su investigación ¨ Consideraciones del uso de anticonceptivos en la adolescencia ¨, En los estudios revisados en EEUU se identificó que, sólo el 23% de las mujeres embarazadas deseaban quedarse embarazadas, mientras una de cada cinco mujeres que no quiere quedar embarazada ha utilizado anticonceptivos en algún momento, y alrededor del 50% cree que no existe ninguna posibilidad real de quedar embarazada. El mejor método es el elegido por el joven y preferentemente la pareja después de recibir una información completa y detallada y un exhaustivo estudio y reconocimiento médico general en el campo de la reproducción no sólo actúan como anticonceptivos, sino que también previenen la propagación de infecciones de transmisión sexual, El estándar de uso de la anticoncepción contribuye al aumento del sexo sexual y el problema moral de la distribución que usan (Pelaez, 2016)**.**

> Al hablar de métodos anticonceptivos, el autor habla no sólo de formas de evitar embarazos no deseados, sino también de establecer una barrera para que hombres y mujeres prevengan enfermedades, generen resultados más efectivos y problemas de salud que es necesario socializar.

Según Ruíz & Suarez, en la investigación ¨ Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE ¨,

Los encuestados incluyeron 919 estudiantes, hombres y mujeres, que fueron entrevistados para una encuesta que recopiló datos sociodemográficos, métodos anticonceptivos y conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Los métodos anticonceptivos suelen incluir contenido directamente relacionado con la anticoncepción y rara vez incluyen métodos para prevenir la propagación de enfermedades de transmisión sexual. No todos los métodos anticonceptivos son 100% seguros y no pueden usarse por igual, otros resultados mostraron que los estudiantes de 1º y 2º de secundaria de la unidad educativa UPSE mostraron conocimientos insuficientes del conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos y el método más usado es el condón masculino (Ruíz & Suarez, 2023)**.**

> La educación sexual y reproductiva debería tener un enfoque más detallado, tocando las ventajas y desventajas de cada enfoque, porque no alcanzan un alto nivel de eficiencia y los riesgos, aunque pequeños, pueden ocurrir, en cualquier caso, a pesar de que ayude. para prevenir el embarazo. Algunos métodos para garantizar la salud sexual.

Tomando en cuenta el estudio de Sanz, Lopez, Alvarez, Ortega, & Nieto en su documento titulado ¨ Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: una revisión sistemática ¨ , para el análisis de los resultados de los estudios incluidos en la revisión, se realizó una síntesis narrativa y un recuento de voces para agrupar los resultados según las variables predictoras del uso de métodos anticonceptivos, incl. Los métodos de conducta sexual positiva y la educación sobre la conducta sexual, los métodos anticonceptivos son las principales actitudes activadoras. Los principales factores que transforman y finalmente cambian las prácticas anticonceptivas. Se ha demostrado que las estrategias proactivas utilizadas por los jóvenes son eficaces para mejorar los conocimientos y las actitudes sobre anticonceptivos: nivel de conocimiento sobre sexo y métodos anticonceptivos y actitudes hacia su uso. (Sanz, Lopez, Alvarez, Ortega, & Nieto, 2024)**.**

> La prevencion es una manera repsonsable y segura de no tener embarazos , las relaciones exuales previas sin ningun uso de protección pueden dar como consecuencias embarazos tempranos, con riesgos y condiciones que afectan al nivel socio económico.

Como describe American Academy of Pediatrics en su estudio ¨ Métodos anticonceptivos eficaces para los adolescentes sexualmente activos ¨, menos del 1% de las usuarias quedan embarazadas

durante el primer año de uso. ARLD también puede brindar otros beneficios médicos, incluido ayudar a aliviar los períodos abundantes o dolorosos, los pediatras deben comenzar a hablar sobre el comportamiento sexual, la anticoncepción y la prevención de visitas a 11 años de control médico (ETS). Hay algunas formas ineficaces de evitar embarazos. No brindan protección contra enfermedades de transmisión sexual. Pueden entregar o prescribir anticoncepción o referirse a otros recursos sociales en la oficina. Se recomienda a los padres que hablen con sus hijos sobre cómo no tener relaciones sexuales es la mejor manera de prevenir las ETS, el VIH y el embarazo. Sin embargo, las opciones de anticoncepción confiables también deben ser discutidas en estas (American Academy of Pediatrics, 2020)**.**

> Una correcta comunicación sexual en el entorno familiar, ayuda a que se genere una responsabilidad sobre el cuerpo y el cuidado de este, los padres son los pioneros en generar confianza y valores que con el tiempo se transforman en decisiones a favor del desarrollo personal.

Para Maroto, Moreno, Ortiz, & Escobar**,** en su investigacion ¨ Conocimiento y uso de metodos anticonceptivos por la poblacion femenina de una zona de salud ¨, A partir de un estudio observacional descriptivo transversal, en el que la población de estudio fueron mujeres en edad reproductiva y los métodos se seleccionaron en función de la edad, el estado civil o la frecuencia de las relaciones sexuales, los resultados estuvieron en línea con las expectativas dadas las características. Mayor uso de técnicas quirúrgicas. A la hora de elegir preservativos para mujeres, solteras o con relaciones sexuales poco frecuentes, la aparición de métodos anticonceptivos altamente eficaces permite a las mujeres planificar una familia y garantiza un mejor desarrollo de la personalidad y una vida sexual más satisfactoria. Sin embargo, no todas las mujeres tienen el mismo nivel de conocimientos ni acceso a estos conocimientos (Maroto, Moreno, Ortiz, & Escobar, 1998)**.**

> La informacion obtenida sobre la planificacion familiar especialmente en las mujeres puede disminuir riesgos de cáncer y otras enfermedades, para ello es importante la enseñanza de esto ya que aun hay perosnas que no tienen entrada a estos avisos, debido a su condición social, fisica y económica.

El estudio de Montero, A, en la publucación ¨ Anticoncepción en la adolescencia¨, el estudio se centro en en un estudio con 201 adolescentes embarazadas las principales razones de no uso fueron: no pensó en riesgo de embarazo (37%); por deseo de embarazo (22,8%); por falta de conocimientos en anticoncepción (15,3%); por “razones morales, como no está bien usarlos” (9,9%); porque la pareja se opuso (5%) , la educaicon sexual es importante en cuanto al tema de cuidados sexuales, para qu ela indecision no domine y acarree a concecuencias graves, al elegir un método anticonceptivo, es importante no sólo se deben tener en cuenta la aceptabilidad y seguridad del método, sino también las características de los jóvenes para lograr mejores tasas de continuidad. No todos los métodos anticonceptivos son adecuados durante la adolescencia, principalmente porque las indicaciones de anticonceptivos no funcionan con mayor frecuencia, así como por una menor aceptación y una interrupción más frecuente de su uso. En cambio, la primera prioridad es evaluar los aspectos biopsicosociales involucrados (Montero, Anticoncepción en la adolescencia, 2011)**.**

> Para el investigador es innegable que la planificación familiar es una parte esencial de la salud sexual y reproductiva. Se cree que es un derecho humano fundamental para la dignidad humana, sin embargo es necesario estudiar a quien lo va a usar para asegurar que lo que estan utilizando sean adecuados y de confianza.

Para Fernandez, Mariño, & Maria, 2013, en su documento ¨ Información sobre anticoncepción y métodos anticonceptivos en adolecentes del municipio utilizó un estudio descriptivo transversal con 78 estudiantes de una escuela cubana. Es importante preparar a los docentes para los problemas de salud sexual y reproductiva, porque los amigos siguen siendo un referente importante para el análisis. Según informes, los jóvenes se comunican más con amigos al realizar muchas tareas. El título del profesor se encuentra en "Los embarazos no planificados provocan al menos 40 millones de abortos cada año, aproximadamente la mitad de los cuales se realizan en circunstancias adversas, muchos de los cuales resultan en la muerte materna. Comprensión de los adolescentes sobre la importancia del aborto y los métodos anticonceptivos. Este análisis contradice nuestra hallazgos, porque los adolescentes respondieron que sólo usaban condón para prevenir el embarazo.(Fernandez, Mariño, & Maria, 2013)**.**

> Aun existen creencias y limitantes para el uso de una correcta planificacion pero no se ha analizado que el impedir embarazos precoces ayuda a que baje el indice de abortos, y con

este lugares clandestinos que esten al alcance de mujeres que en muchas ocasiones pueden quedar afectadas de por vida y en el peor escenario pueden perder la vida .

Según (Parenthood, 2022), en su estudio ¨Que neecesito saber sobre los metodos anticonceptivos¨, Existen varios métodos anticonceptivos diferentes, algunos son más efectivos que otros. Está claro que utilizar algún método anticonceptivo es mejor que no utilizar ningún método anticonceptivo, las personas que tienen relaciones sexuales vaginales sin píldora tienen un 85% de posibilidades de quedar embarazadas en un año. Desde otro punto de vista investigativo, los metodos anticonceptivos sirven tambien como ayuda en la salud pueden tener otros beneficios. Algunos tipos de anticonceptivos hormonales (como píldoras anticonceptivas, parches, anillos, inyecciones, implantes o dispositivos intrauterinos hormonales) pueden reducir el dolor menstrual y el síndrome premenstrual. Las pastillas, parches y anillos también pueden ayudar con el acné y la menstruación, y la forma más eficaz de anticoncepción de emergencia es el implante el DIU de cobre o el DIU hormonal Mirena o Liletta (Parenthood, 2022).

Cuando se habla de métodos anticonceptivos, se genera el concepto de no embaazo sin embargo tambein es necesario conocer a que ayudan y es a ciertas afectaciones especialmente en las mujeres, en temas hormonales, es decir a mas de tener concepción tambien ayudan al organismo de la mujer .

En el documento de Fecasog tiutlado ¨ Guia de anticoncepción¨, se analiza según bases teoricas como, Teoria social cognitiva, modelo trasteorico, se reconoce el embarazo adolescente cuando ocurre entre los 10 y 19 años y se divide en temprano (ocurre entre los 10 y 14 años), tardío (ocurre entre los 15 y 19 años), necesidades individuales de la joven, aspectos psicosociales del embarazo adolescente. Determinantes, etc. Estos aspectos deben implementarse plenamente en el modelo de desarrollo positivo. Actualmente hay varios tratamientos disponibles y utilizados para prevenir el embarazo y promover un comportamiento sexual responsable en los adolescentes, algunos basados en medicamentos y tratamientos de barrera, mientras que otros se basan en educación y asesoramiento destinados a cambiar el comportamiento (FECASOG, 2020)**.**

La pobreza es una causa para que las adoelscentes no tengan un acceso adecuado a los metodos anticonceptivos, desconociendo la diversidad de barreras que hay para impedir riesgos que acarrean la vida sexual especialmente tempranas edads.

Desarrollo Teórico

¿Qué es un estereotipo?

Como indican los estereotipos son esquemas mentales o esquemas de lenguaje preconstruidos que comparten individuos del mismo grupo social o cultural. Haciendo referencia a la etimología de la palabra, se sugiere que el estereotipo deriva de un término utilizado en imprentas con caracteres metálicos fijos que repitan la página tantas veces como sea necesario de forma estereotipada en el formulario, a menudo se utiliza como sinónimo de cliché; La conclusión es que el concepto de estereotipo es una imagen o imagen necesaria que refleja nuestra relación con el mundo y nuestra percepción de la realidad, actualmente, este concepto se utiliza en psicología social para analizar imágenes de los demás y de uno mismo. Sociedades (Romero A. , 2008)**.**

Tipos de estereotipos

Dependiendo de las ideas que se asocian en esa determinada persona

- Positivo

Estas son obras que tienen características positivas en un género, como representaciones simplistas que atribuyen cualidades o características claramente positivas a un grupo social, también pueden afectar la forma en que interactuamos con los demás e influir en cómo los vemos y nuestro comportamiento alrededor de ellos, los estereotipos positivos pueden crear presión para cumplir expectativas que son inconsistentes con las habilidades o deseos de una persona. se basan en generalizaciones sobre nacionalidad, género, raza, etnia e incluso edad, y pueden estar determinadas por los medios de comunicación, los hábitos de consumo y la experiencia personal. (Navazo, 2022)**.**

Por ejemplo: las chicas son mejores

- Negativo

Se trata de estereotipos que otorgan un valor negativo a las características de género. Cuando los estereotipos crean cargas o niegan ciertos beneficios, hablamos de consecuencias. Éstas son formas de discriminación que la sociedad necesita corregir. Existe la obligación de eliminar los estereotipos negativos que agobian a las mujeres o las privan de beneficios. Por ejemplo, si una

mujer no se comporta de cierta manera, puede encontrarse en desventaja en el trabajo. Pueden provocar discriminación, violencia o exclusión social. Los estereotipos neutrales oscurecen la diversidad y complejidad de las personas. Ésta es una de las formas en que este estereotipo actúa contra las mujeres (Bonfil, 2010)**.**

Por ejemplo: A las niñas no les va bien en los deportes

- Neutro

Una idea (estereotipo) que simplifica y generaliza ciertas características de todo un grupo de personas. Emocionalmente son neutrales, no le atribuyen ningún juicio de valor (ni positivo ni negativo). Las características son de acuerdo a las son puntuales y no afectan a hombres ni mujeres (Navazo, 2022)**.**

En a investigación del docuemnto de la pagina (Etece, 2022), encontramos que existen los siguientes tipos de estereotipos:

- Estereotipos religiosos. Se refieren a seguidores de una iglesia o afiliación religiosa, a menudo combinados con criterios étnicos o culturales, Dado que pocas instituciones sociales fueron tan influyentes en la antigüedad, la religión contribuyó significativamente a la expansión y legitimación de dicha desigualdad. El problema es comprender la verdadera razón por la que en todas las religiones se ignoran las palabras de sus fundadores para volver a patrones patriarcales anteriores.

No todas las religiones tiene esta desigualdad, existen algunas como los Bahais, comprometido a promover la igualdad de género. El sijismo otorga un papel muy importante tanto a las mujeres como a las niñas. No se trata de competir por quién es históricamente más o menos patriarcal, sino de desarrollar herramientas que nos ayuden a superar la realidad de prejuicios de larga data (Alonso, 2019)

Ejemplo: “Los musulmanes son atrasados", "Los budistas son pacíficos y sabios".

- Estereotipos raciales. Los estereotipos que crean prejuicios fijos o sociales pueden ser positivos, como la atribución de adjetivos, respecto del desarrollo o desempeño del propio campo, pero dichas atribuciones suelen estar asociadas con visiones del mundo patriarcales o la imposición

de sectores económicos y políticos dominantes, y si las relaciones históricas son negativas , entonces las relaciones culturales e históricas también se debilitan. En este caso la actitud está determinada no sólo por la víctima del prejuicio, sino también por las partes involucradas, es decir, es un problema de doble vía que suele surgir en las relaciones interpersonales, dominancia, expresión de actitudes y limitaciones del comportamiento humano (Romero A. , 2008)**.**

Ejemplo: “Los negros si saben bailar”, “Los asiáticos son buenos en matemáticas”, “Los latinos son apasionados y violentos”.

- Estereotipos de género**.** Aquellos que asignan determinados roles, comportamientos y características a dos sexos biológicos o grupos diferenciados por sexo, las personas se convierten en hombres y mujeres aprendiendo, las representaciones culturales de género determinan no sólo su composición general, sino también las representaciones culturales de género. Además, las características de las relaciones que cada persona mantiene en diferentes ámbitos sociales. La capacidad intelectual se considera una cuestión de género. Tradicionalmente, los hombres son mejores en tareas técnicas, mecánicas y manuales, mientras que las mujeres tienen mayores habilidades organizativas y colaborativas. Así, los estereotipos son herramientas socioculturales; determinan las normas de funcionamiento social y sirven como referentes para la construcción de la identidad del sujeto (Colas & Villaciervos, 2017)**.**

Ejemplo: “Las mujeres no son racionales”, “Los hombres son infieles”, “Los homosexuales son promiscuos”.

- Estereotipos culturales. Aquellos asociados con una determinada nacionalidad o origen cultural, se menciona la palabra cultura, la gente suele pensar en la cultura nacional, o en otras palabras, la cultura de diferentes países se percibe como diferente cultura, sin embargo, la cultura es mucho más complicado, cada cultura nacional tiene ciertos patrones culturales. Las generalizaciones se convierten en estereotipos cuando se clasifica a todos los miembros de un grupo cultural como si tuvieran las mismas características. Los estereotipos pueden estar relacionados con cualquier tipo de filiación cultural, como nacionalidad, religión, género, raza o edad. Asimismo, los estereotipos pueden ser positivos o negativos. Por ejemplo, un estereotipo positivo podría ser "Los participantes del país Y son buenos estudiantes" o "las familias anfitrionas del país Z son excelentes; los estereotipos negativos tienden a ser inflexibles y resistentes a la

nueva información". Los estereotipos pueden crear prejuicios y discriminación, ya sea intencionalmente o no (Intercultural, 2022)**.**

Ejemplo: “los alemanes son racistas”, “los colombianos son criminales”, “los africanos son pobres”

Surgimiento de los estereotipos

Los estereotipos los crea la sociedad, ya sean grupos o individuos, y los medios de comunicación como medio de información desempeñan un papel importante en la erradicación de los estereotipos en beneficio de todos. Es su responsabilidad cambiar los estereotipos para adaptarlos a su audiencia, contribuyendo así a promoverlos. Un estereotipo es una imagen mental de otras personas creada por el hombre, que es una representación esquemática y simplificada de un grupo de personas definidas por ciertas características representativas. Estas características pueden ser ciertas o no, pero debido a que son simplificaciones extremas de una realidad compleja, los estereotipos siempre son limitados y no pueden explicarse completamente. Los prejuicios, al igual que los prejuicios, a menudo se basan en rumores o experiencias pasadas de los miembros de nuestro equipo. Tendemos a ver a los grupos con los que nos identificamos positivamente y negativamente a los grupos con los que nos vemos a nosotros mismos como diferentes (Martínez, 2016)**.**

Actualmente la estructura del temperamento masculino y el temperamento femenino asociado con nosotros, igualdad para todos. Marca la historia y, a diferencia del tratamiento hombres y mujeres, el temperamento masculino consiste en un rango cambiado de significado se producen construcciones de riqueza histórica y social las mujeres opuestas y los mínimos sexuales y de carreras, o los hombres necesitan una manifestación constante llena de sí mismas frente a él el resto de la sociedad está relacionado con el uso de su satisfacción a nivel personal; también muestra una adicción importante a otras personas que reconocen sus acciones, la misma conspiración le hace tener derecho a emitir órdenes si comete un error sin querer. Nos obliga a reevaluar las prácticas de masculinidad y feminidad hegemónicas, no Niega su existencia, pero repite y agrega que históricamente fue una división independientemente de factores como edad, situación económica, raza, religión, etc. Otras variables culturales cambian la forma en que normalmente se identifican un hombre y una mujer. (Chavez, 2012)**.**

Feminidad

Las mujeres se moldean a través de estructuras de poder definidas por normas de género. Sin embargo, debido a la negación de estas normas, la autora advierte que la construcción de la feminidad no sólo está relacionada con la masculinidad, sino también con comportamientos femeninos que violan las normas establecidas. En este sentido, la feminidad puede entenderse como una condición marginal resultante de relaciones dominantes sustentadas en la subordinación de las propias mujeres. Ideales, estereotipos, roles y normas (Sojo, 2019)**.**

Masculinidad

En el documento de Leira, (2020)**,** indica la masculinidad como un término en general, cuando pensamos en lo que significa ser hombre, inmediatamente, por un lado, corresponde a no ser mujer, y por otro lado corresponde a un cuerpo con genitales masculinos. Adentro a medida que avanza nuestro trabajo, señalamos la asociación de las características físicas con la identidad. Los individuos y la sociedad pueden convertirse en una visión muy ingenua que nos impide verlos como realmente son, construcciones ideológicas que trascienden el género de un individuo, la masculinidad lo es todo lo que los hombres piensan y actúan, a veces ganando más condiciones dentro de las áreas, sus características son más notorias y aceptadas en la sociedad.

Diferencia entre estereotipo, prejuicio y modelo mental

Prejuicio: Un estereotipo es una imagen mental de otras personas creada por el hombre, que es una representación esquemática y simplificada de un grupo de personas definidas por ciertas características representativas. Estas descripciones pueden ser ciertas o no, pero como simplificaciones extremas de una realidad compleja, los estereotipos son siempre explicaciones limitadas e incompletas que aceptamos y aceptamos y a menudo persisten en la sociedad de generación en generación, lo que nos obliga a sacar conclusiones generales. . Las declaraciones, ya sean positivas, no negativas o incluso neutrales, indican una actitud negativa y hostil hacia una persona que creemos que pertenece a un grupo simplemente porque pertenece a ese grupo. Son lo que consideran pensamientos y actitudes generalmente negativos que una o más personas tienen hacia otra persona o grupo de personas (Leioa, 2020)**.**

Estereotipo: El sesgo afecta no sólo cómo se clasifica a las personas, sino también cómo interactuamos con ellas. Cuando actuamos por prejuicios, somos deshonestos porque nuestras

acciones se basan en ideas preconcebidas sobre los demás, a menudo incluso antes de que lleguemos a conocerlos, sobre personas e identidades grupales como el género, la religión y la política. Ideología, raza, ocupación, nivel socioeconómico, gusto personal, apariencia, etc. También se detalla como una imagen mental muy simple y con pocos detalles de un grupo de personas con determinadas características. Puede ser positivo o negativo, pero normalmente es negativo. Suele ser un conjunto de creencias socialmente compartidas sobre las características de una persona que a menudo exageran ciertas características que se cree que posee una persona o grupo (Leioa, 2020)**.**

Modelo mental. En el estudio de los modelos mentales se pretende estudiar cómo los sujetos generan modelos a partir de sus representaciones mentales o internas, y así estudiar modelos, los procesos psicológicos implican ejercicios analíticos para sacar inferencias y reconstruir patrones basados en las declaraciones, acciones y actuaciones del sujeto explicaciones y justificaciones de situaciones que encuentre relacionadas con conceptos de medición (Moreira & Greca, 1996). En este sentido, se han identificado ciertos componentes de los modelos mentales de los estudiantes sobre conceptos de medición, se pueden analizar posibles relaciones entre estos componentes y algunos posibles obstáculos en los modelos mentales de los estudiantes.

¿Qué es género?

Un estereotipo es una imagen mental de otras personas creada por el hombre, que es una representación esquemática y simplificada de un grupo de personas definidas por ciertas características representativas. Estas descripciones pueden ser ciertas o no, pero como simplificaciones extremas de una realidad compleja, los estereotipos son siempre explicaciones limitadas e incompletas que aceptamos y aceptamos y a menudo persisten en la sociedad de generación en generación, lo que nos obliga a sacar conclusiones generales. . Las declaraciones, ya sean positivas, no negativas o incluso neutrales, indican una actitud negativa y hostil hacia una persona que creemos que pertenece a un grupo simplemente porque pertenece a ese grupo. Son lo que consideran pensamientos y actitudes generalmente negativos que una o más personas tienen hacia otra persona o grupo de personas. Este apego está determinado por las características de género que los distinguen (Mantilla, 2019)**.**

¿Qué es un estereotipo de género?

Para los autores Catillo & Montes, el término estereotipo es un conjunto de creencias pertenecer a individuos asociados a un grupo social, no debe limitarse a ellos sino incluir las características que se utilizan a menudo porque los factores diferenciadores forman sólo una pequeña parte de un todo que adquiere significado en el todo, resume los estereotipos de género que han surgido. Se resumen los estereotipos de género resultantes. El estudio de los estereotipos prevalecientes en la actualidad es fundamental para comprender los cambios asociados a este fenómeno, y destacamos cambios importantes en esta creencia, especialmente en lo que respecta a los estereotipos de las mujeres, quienes son las más vulnerables porque los estereotipos ofrecen al grupo, es decir, son las más vulnerables. humano. quienes se ven directamente afectados. Según la teoría del rol social, estos cambios son el resultado de cambios en su desempeño. Muestra que las personas tienen ideas diferentes sobre la masculinidad y la feminidad debido a diferencias de género, creencias religiosas o estatus familiar. Además, estas propiedades crean un efecto general (Catillo & Montes, 2014)

Mitos de los estereotipos de género

Las diferencias y jerarquías que observamos en la sociedad están determinadas por las normas institucionales y sociales y el reconocimiento que hombres y mujeres reciben en sus interacciones entre sí. El proceso de socialización y adquisición de valores está fuertemente influenciado por el componente de género. Desde la infancia, los niños y niñas aprenden y se forman ideas sobre lo que significa ser hombre y mujer en determinadas situaciones. La familia y la escuela son esenciales para superar las consecuencias no deseadas de los roles de género (Friedrich Ebert Stiftung, 2019).

El patriarcado, que considera a las mujeres inferiores a los hombres, generalmente ha sancionado este tipo de violencia durante siglos. Además, los mitos sobre la violencia de género, definidos conceptualmente como creencias estereotipadas que a menudo son falsas pero que la mayoría de las personas sostienen de manera amplia y persistente, operan a un nivel simbólico incluso entre quienes se identifican como asexuales. Lo mismo ocurre con las personas con ideas discriminatorias. Hoy en día, estos conceptos erróneos se han convertido en uno de los mayores obstáculos para la prevención y erradicación (Martinez, Leal, Delgado , & Gasquez, 2022).

Características de los estereotipos de género

Cuerpo

La forma de embellecer el cuerpo es la "protección" visual que proporciona la ropa. El cuerpo se esconde debajo de la ropa, la ubicación del cuerpo también tiene su propia representación, actúa como un perchero, permitiendo que la ropa controle cómo se presenta y exhibe en espacios públicos y privados. Paradójicamente, el yo idealizado es más subjetivo de lo que parece. Es una visión que refuerza la imaginación de iconos establecidos, arquetipos del cuerpo en la fotografía de moda que proclaman las imágenes (Mendez & Rico, 2018)**.**

La apariencia física es uno de los primeros atributos utilizados clasificar a otros. Nadie duda de la importancia de la fiscalidad en la vida de una criatura ser humano. Se puede decir que la apariencia es la primera carta de presentación sobre la que los demás pueden juzgar; contiene sesgos cognitivos y hace generalizaciones erróneas basadas en una característica o cualidad de un objeto o persona basándose en su investigación en el ejército, observó que cuando los oficiales identificaban un rasgo positivo, atribuían más rasgos positivos a sus superiores y viceversa (Postigo & García , 2018)**.**

Comportamientos sociales

Ocurren cuando una persona categoriza a otra persona o grupo de personas basándose en ideas, conceptos o creencias simplistas. Esto crea barreras para la comunicación efectiva en el lugar de trabajo, inhibe el pensamiento creativo y el trabajo en equipo entre los empleados. La construcción social o cultural ha cambiado con el tiempo en función de las diferencias biológicas. Aunque el género es biológicamente, el carácter del género está determinado por el público. Nuestra comprensión de lo que significa ser mujer u hombre cambia a lo largo de nuestra vida. No nacemos sabiendo nuestras expectativas de género, pero las aprendemos a lo largo de generaciones en nuestras familias y comunidades (Juarez & Valdivia, 2015)**.**

Competencias y Capacidades

Es un conocimiento válido sobre género que no necesariamente está relacionado con la formación y se entiende como nombres que permiten definir el contexto de género, es decir. formas de interacción igual o desigual entre hombres y mujeres y análisis crítico del género. cómo.

Sostenemos que este conocimiento es esencial para un cambio positivo en la cultura de género desde una perspectiva de políticas públicas, ya que es claramente necesario desde una perspectiva profesional para aplicar una perspectiva de género al desempeño laboral. Reconocemos las dimensiones socioculturales de la competencia intelectual (Mimbrero, Pallares, & Cantera, 2017)**.**

Hasta hace poco, la división sexual del trabajo asignaba a hombres y mujeres el llamado papel de agentes instrumentales, estereotipando a hombres y mujeres con características o cualidades psicológicas como la inteligencia, la racionalidad, la competencia, la autoconciencia o el individualismo. El papel de la familia como proveedora de cuidado y preocupación por los demás llevará a muchos de los estudiantes de secundaria de hoy a elegir estudios y carreras que parecen favorecer la misma comunidad expresiva que los separa o separa de los roles de género tradicionalmente asignados a las mujeres. para ellos. Las cualidades consideradas necesarias para cumplir el rol masculino, como la inteligencia, la racionalidad, la competitividad, la autonomía, el individualismo, se mantienen alejadas de otras cualidades psicológicas. Por tanto, la discriminación en el trabajo también forma parte del papel de todos en comparación con las mujeres (García & Alzás, 2022)**.**

Emociones

Hombres y mujeres expresan emociones y sentimientos de manera diferente; Sería ingenuo creer en la neutralidad y objetividad del discurso. Una misma palabra, sin importar si es hombre o mujer, tiene un significado diferente. Dentro de la construcción sociocultural del género, aprendemos a comunicarnos de diferentes maneras

Nuestros sentimientos y pensamientos. Nuestras ideas deben ubicarse en un marco racional para ser validadas por la sociedad, mientras que las expresiones relacionadas con los sentimientos y emociones muchas veces son devaluadas e infravaloradas. Esto se debe a que la subjetividad y el contenido emocional expresado se percibe desde esta perspectiva (Gorostiaga, 2004)**.**

Es importante enfatizar que las emociones se construyen principalmente dentro de las interacciones sociales, incluso si se internalizan como patrones personales de sentimiento. Mirando desde esta perspectiva, se debe tener en cuenta que el carácter y personalidad de cada persona está determinado en parte por la llamada socialización de género, especialmente la socialización emocional del género diferencial, porque limita las posibilidades de expresión al determinar la

expresión. de los diferentes géneros. Hombres y mujeres influyen en las emociones y, por tanto, en la configuración de la personalidad porque la personalidad, como se mencionó en las secciones anteriores, depende de la experiencia del individuo y está limitada por factores e interacciones socioeconómicos (Suberviola, 2020)**.**

Expresión de sentimientos

Validar el estereotipo de las emociones forma parte del marco emocional general, y la reconstrucción del estereotipo pasa por validar los patrones de comportamiento de su conceptualización extrayendo las fuentes en nuestro caso, lo que nos ayuda a identificar las emociones que están relacionadas entre sí. Destacar el importante papel de la cultura en este proceso de formación y refuerzo de estereotipos (Salceda, 2015)**.**

En este punto, es importante aclarar que una perspectiva de género es entender a mujeres y hombres como personas con diferencias que no justifican la subordinación, o un sentimiento de superioridad, por el contrario, defiende el derecho de todas las personas a disfrutar de la vida por igual, también analizar las emociones desde una perspectiva de género implica reflexionar sobre los contextos en los que se construyen significados en torno a mujeres y hombres, que limitan las posibilidades de desarrollo y provocan malestar o, por el contrario, crean las condiciones para experimentar la plenitud (Rosario, 2024)**.**

Responsabilidad Social

Para algunos, se refiere al concepto de responsabilidad jurídica o responsabilidad hacia otros; incluye un comportamiento social responsable, conciencia moral, incluso si significa para los demás. Informalmente considerado "responsable", algunas personas simplemente lo equiparan donaciones de caridad; algunos creen que significa ser deliberadamente social quienes están más entusiasmados con el concepto lo ven como sinónimo de legitimidad en el contexto de pertenencia. Los puestos de confianza requieren estándares más altos una comparación del comportamiento de los emprendedores ciudadanos comunes (Vitell, 2003).

Para lograr la diversidad, una organización debe incorporar a sus valores la igualdad, la no discriminación o cualquier otro valor que refleje su compromiso con la diversidad de género, y su sistema de RS comunica estos valores a la dirección. El vínculo entre diversidad y RS es

importante porque visibiliza los problemas y ayuda a encontrar soluciones en todos los procesos organizacionales y proporciona a la dirección herramientas para abordar cuestiones relativamente nuevas, como la igualdad de género (Velasco, Covadonga, Maria, & Sara, 2015).

¿Qué es un método anticonceptivo?

La anticoncepción se conceptualización como una técnica anticonceptiva y su definición es a considerada como una prevención deliberada de la concepción o la impregnación durante la actividad sexual con medios artificiales, como puede ser dispositivos, pastillas, comportamiento sexual o procedimientos quirúrgicos.

El objetivo principal de estos métodos es evitar que los espermatozoides entren en el óvulo y se implanten. El cuerpo en desarrollo no está preparado ni física ni emocionalmente ni siquiera financieramente. Previene muchas enfermedades que aumentan las posibilidades de muerte antes de los 2 años. Muchos científicos han descubierto que la mayoría de las complicaciones, especialmente las del embarazo y la muerte, pueden prevenirse mediante una planificación familiar adecuada porque es muy importante.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), las estadísticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en países y regiones del mundo han aumentado. De 2008 a 2015, la proporción de mujeres de 15 a 49 años que usaban métodos anticonceptivos aumentó levemente o se estabilizaron, como en África y Asia que su proporción aumentó de 23,6 a 28,5% y de 60,9 a 61,8%, respectivamente, lo propio en América Latina y el Caribe donde la proporción se mantuvo en 66,7% (Organización Panamericana de la Salud, 2023)**.**

Anticoncepción

Se analiza el concepto de anticoncepción en la adolescencia, destacando la importancia de tener en cuenta las peculiaridades del desarrollo biopsicosocial de los jóvenes y las peculiaridades de las instituciones de atención y de los especialistas en educación y supervisión. Las indicaciones de los métodos anticonceptivos en adolescentes o parejas jóvenes son diferentes de las de los métodos anticonceptivos en adultos, pero a la inversa, no todos los métodos anticonceptivos son adecuados para los adolescentes, principalmente debido a mayores tasas de fracaso, menor aceptabilidad y mayores tasas de anticoncepción. Discontinuación En comparación con las indicaciones anticonceptivas, se da prioridad a la evaluación de los aspectos biopsicosociales implicados. El

uso de anticonceptivos hormonales o mecánicos es un método especial de esterilización para prevenir la aparición de embarazos no deseados durante un período de tiempo determinado (Montero, 2011)**.**

Conductas sexuales

Existe gran interés por la conducta sexual de los estudiantes universitarios, especialmente las relaciones sexuales, y sus consecuencias; se estableció que los jóvenes inician la vida sexual a temprana edad y no utilizan adecuada y regularmente métodos anticonceptivos, es así que la información y los malentendidos sobre los anticonceptivos son barreras para su uso correcto y eficaz. Estos mensajes y conceptos erróneos suelen compartirse en círculos sociales, como amigos y familiares, y tienen una gran influencia en la toma de decisiones, en la universidad, la excitación sexual es más activa y el comportamiento se dirige hacia el placer o el disfrute, a menudo sin considerar las consecuencias. Varios estudios han demostrado que los estudiantes universitarios corren riesgo y adoptan conductas y comportamiento sexual riesgoso que también puede estar asociado con un aumento de embarazos no deseados (Badillo, Mendoza, Barreto, & Díaz, 2019)**.**

Tipos de Métodos Anticonceptivos

- **Ritmo calendario**

  Se analiza el concepto de anticoncepción en la adolescencia teniendo en cuenta la importancia de las características del desarrollo biopsicosocial de los jóvenes, la anticoncepción rítmica o de calendario es uno de los métodos naturales para evitar el embarazo. Esto incluye registrar su período en un calendario para determinar sus días fértiles y evitar relaciones sexuales sin protección en esos días. Para utilizar el método del período seguro, realice un seguimiento de su ciclo menstrual para predecir cuándo ovulará. Esto puede ayudarla a determinar cuándo tiene más probabilidades de quedar embarazada, un método menstrual confiable para determinar los mejores días para tener relaciones sexuales. Además, si no desea quedar embarazada, puede utilizar el método del período seguro para determinar qué días no debe tener relaciones sexuales sin protección, lo que requiere perseverancia y un registro cuidadoso para garantizar la seguridad. Si no desea quedar embarazada, usted y su pareja deben evitar las

relaciones sexuales o utilizar un método anticonceptivo de barrera durante el período de concepción (Mayo, 2023)**.**

- **Moco cervical**

El moco cervical es un método natural de planificación familiar, también conocido como método de ovulación Billings, se basa en la observación minuciosa de los patrones de moco durante el ciclo menstrual. La liberación cervical cambiará y creará el entorno antes de la ovulación. Los espermatozoides se mueven a lo largo del cuello uterino, el movimiento uterino y la trompa de Falopio con la ayuda del entorno. Al detectar los cambios en el GLI cervical, intente determinar cuándo y cuánto es probable que quede embarazada. El método del moco cervical puede ayudarlo a determinar la mejor fecha para tener relaciones sexuales si desea quedar embarazada. Asimismo, el uso del método del moco cervical como método anticonceptivo no se asocia con riesgo directo, pero no brinda protección contra infecciones de transmisión sexual. Además, el riesgo de embarazo no deseado con el método del moco cervical es ligeramente mayor que con otros métodos anticonceptivos (Education, 2021)**.**

- **Método de barrera**

Estos métodos actúan para impedir que los espermatozoides lleguen al orificio cervical, actuando como un obstáculo mecánico o mecánico-químico, sirven para impedir embarazos y enfermedades de transmisión. Los espermatozoides no pueden ingresar físicamente al útero mientras se usa un anticonceptivo de barrera. Estos consisten en espermicidas (espumas, cremas y supositorios), capuchones cervicales, condones, diafragmas y geles y esponjas anticonceptivos. Cada vez que una mujer o su pareja tengan relaciones sexuales, deben utilizar estos anticonceptivos, el método más utilizado es el condón masculino, Un condón masculino es un tubo delgado y flexible hecho de látex, poliuretano o tripa de oveja con un extremo cerrado. (Casey, 2023)**.**

- **Condón masculino**

Es un método que tiene un 95% de efectividad en la prevención del embarazo y estudios en medidas epidemiológicas para medir la protección. La investigación sobre este método para prevenir la propagación de infecciones de transmisión sexual sugiere que la protección que brinda este método puede actuar como una barrera contra el contacto directo con fluidos sexuales

infectados. Estudios anteriores sólo han investigado áreas específicas de conocimiento sobre los condones y han demostrado que más del 90% de los encuestados son conscientes de su eficacia en la prevención del VIH SIDA. 13-15 En este estudio, el 18% sabía efecto preventivo de los condones, infecciones de transmisión sexual, estos contrastes pueden ser inducidos principalmente en la prevención del VIH/SIDA no sólo previene eficazmente las ETS, sino que sólo funciona cuando está cubierto y protegido por condones (Villa & Carranza, 2017)**.**

- **Pastillas anticonceptivas**

Debido a sus diferentes mecanismos de acción, todos los anticonceptivos orales combinados contienen estrógeno y progesterona. La función principal es prevenir la ovulación inhibiendo la secreción de gonadotropinas del hipotálamo y la glándula pituitaria. Las progestinas más utilizadas son: levonorgestrel, acetato de ciproterona, drospirenona, dienogest, clormadinona y acetato de nomegestrol. Los anticonceptivos orales combinados pueden ser utilizados por cualquier paciente que desee utilizar un método anticonceptivo reversible. Cabe señalar que los anticonceptivos orales combinados no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual. Los beneficios incluyen: Regula el ciclo menstrual, reduce el sangrado menstrual, los cólicos menstruales, los síntomas premenstruales severos y la ansiedad premenstrual. Aumentar la densidad mineral ósea, especialmente en los últimos años de vida reproductiva, y reducir los síntomas perimenopáusicos (Vásquez & Ospino, 2020)**.**

- **Pastilla del día siguiente**

Este es un método de anticoncepción de emergencia, puede usarse hasta 72 horas después de tener relaciones sexuales sin protección. También conocida como píldora del día después, es una forma que tienen las mujeres de evitar el embarazo el primer día después de tener relaciones sexuales sin protección. El levonorgestrel es el ingrediente principal de esta clase de medicamentos y cada medicamento puede tener efectos diferentes. a otra persona; por lo tanto, es importante ser consciente de los riesgos comunes, esto impide la anidación y, por tanto, el desarrollo de embriones humanos. Sabemos que lo hizo, pero no sabemos cuántas veces lo hizo. Por tanto, que las mujeres prescriban o utilicen PDD es una actividad responsable en la que los factores secundarios juegan un papel muy importante. Lo podemos incluir en el campo de la bioética, el otro es la ética profesional. (Mandujano, Reyes, Sarmiento, & Murillo, 2018)**.**

- **Ampolla anticonceptiva**

Los anticonceptivos combinados inyectables ofrecen un método altamente eficaz y reversible de prevención del embarazo que no requiere uso diario ni durante las relaciones sexuales. Aunque se utilizan en muchos países, su aceptación puede verse limitada por las peculiaridades del método, como la necesidad de inyecciones mensuales o cambios en los patrones de sangrado. Los métodos anticonceptivos inyectables pueden contener dos hormonas, progestina y estrógeno. Estos anticonceptivos inyectables combinados (AIC) son eficaces para prevenir el embarazo y pueden suspenderse si una mujer desea quedar embarazada. Esta revisión examina los AIC para determinar qué tan bien previenen el embarazo, así como los tipos de sangrado y otros posibles efectos secundarios. También analizó si las mujeres dejaron de usarlos temprano y si les gustaban (Gallo, Grimes, López, & Schulz, 2008)**.**

- **La T de cobre**

El dispositivo intrauterino de cobre (DIU-Cu) es un dispositivo de plástico en forma de T con una altura de aproximadamente 36 mm y una longitud de brazo de aproximadamente 32 mm. Su varilla vertical y sus brazos horizontales están rodeados de cobre, que es tóxico para los espermatozoides y los ovocitos e incluso se ha demostrado que es tóxico para los espermatozoides y los ovocitos, hay cambios en el óvulo que interfieren con la fertilización, también cambia el moco cervical que impide la entrada de los espermatozoides, también provoca una respuesta inflamatoria importante en el endometrio y tiene un efecto anti-implantación, pero este efecto es controvertido. y tiene una efectividad superior al 99%, lo que lo convierte en uno de los métodos de emergencia más seguros, los espirales de cobre mantienen su efectividad hasta cinco días después de la relación sexual sin protección (Garbanzo & Peralta, 2017)**.**

- **Vasectomía**

Debido a sus diferentes mecanismos de acción, todos los anticonceptivos orales combinados contienen estrógeno y progesterona. La característica principal es que la vasectomía es una antigua técnica de esterilización masculina que aún tiene un valor de referencia debido al lento desarrollo de la anticoncepción masculina. Se trata de un procedimiento que se considera irreversible y está sujeto a leyes estrictas, especialmente al período de reflexión de cuatro meses entre la solicitud y el procedimiento. Una vasectomía es un procedimiento quirúrgico sencillo que se realiza de forma

ambulatoria. Estos dos objetivos siguen siendo aspectos mínimamente invasivos de división y destrucción de los vasos, que deben combinarse con la resección y oclusión de sus extremos para limitar el riesgo de fracaso, lo que todavía es raro y requiere 6 meses en el esperma para alcanzar la seguridad cirugía de vasectomía. Las causas son una técnica quirúrgica incorrecta o una recanalización vascular. Las complicaciones son raras y no graves; las principales manifestaciones postoperatorias son hematoma testicular y dolor en el testículo accesorio y conducto deferente, que ocurre durante la eyaculación y suele resolverse espontáneamente (Goujon & Giwerc, 2022)**.**

- **Ligadura de trompas**

Si eres una mujer adulta y no quieres quedar embarazada en el futuro, puedes optar por realizarte un trasplante de ovario. Durante la cirugía de ligadura de trompas, se bloquean o cortan ambas trompas de Falopio. Esta cirugía generalmente se realiza en un hospital o clínica ambulatoria. En la mayoría de los casos, los pacientes pueden irse a casa el mismo día de la cirugía. Esta cirugía se puede realizar bajo anestesia general o anestesia local o anestesia espinal. De hecho, muchas mujeres se sienten más cómodas después de la ligadura de trompas porque ya no tienen que preocuparse por un embarazo no deseado. Aunque la ligadura de trompas es un método anticonceptivo seguro y eficaz, aprox. Una de cada 200 mujeres queda embarazada después esterilización (Donna,, 2024)**.**

Ventajas y desventajas del uso de métodos anticonceptivos

El uso de MAC con llevan mitos y realidades que según la Fundación REPRO, obtenemos las desventajas y ventajas que estos tienen, además es necesario conocer que los que más efectos tienen son los hormonales que alteran de varias maneras a quien usa:

Ventajas:

- El DIU provoca períodos más abundantes y dolorosos el de cobre o períodos muy cortos hasta amenorrea de progesterona
- Los condones protegen contra enfermedades de transmisión sexual.
- Las píldoras suelen regularizar los ciclos irregulares y, en algunas, mejorar el aspecto de la piel.

- Las inyecciones no tienen mucha exigencia al recordarla cuatro veces al año y reduce el período.

Desventaja:

- Tiene pocos efectos secundarios y no requiere preparación antes de las relaciones sexuales, pero su costo es alto.
- Los condones exigen cierta interrupción del juego previo.
- Las píldoras exigen recordar tomarla, y el sólo olvido implica un alto riesgo de embarazo, no previenen enfermedades de transmisión sexual
- El diafragma debe ser lavado luego de su uso y recordar colocarlo al menos 1 hora antes de tener relaciones sexuales y retirarlo 8 horas después. Además, debe estar bien colocado para funcionar correctamente.
- Las inyecciones provocan aumento de peso, migraña, nauseas
- Los métodos hormonales alteran el periodo menstrual

Enfermedades de transmisión sexual

La afectación que dan las enfermedades de trasmisión sexual según investigaciones existen más de treinta bacterias, virus y parásitos diferentes causan enfermedades de transmisión sexual (ETS), que se transmiten principalmente por contacto sexual, como el sexo vaginal, anal y oral, Algunas enfermedades de transmisión sexual se pueden transmitir a través del contacto sexual piel a piel, los microorganismos patógenos también se pueden transmitir por medios no sexuales, como transfusiones de sangre y trasplantes de tejidos. Durante el embarazo y el parto, las madres pueden transmitir muchas enfermedades de transmisión sexual a sus hijos, especialmente clamidia, gonorrea, hepatitis B, VIH, VPH, VHS2 y sífilis (Gutiérrez- & Blanco, 2016)**.**

En la mayoría de los países en desarrollo, las infecciones de transmisión sexual son la segunda causa de enfermedad en mujeres en edad reproductiva, después de las enfermedades maternas. Cuando se incluyen las infecciones asociadas con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida

(SIDA), estas infecciones representan casi el 15% de las muertes. los grupos más vulnerables, especialmente mujeres jóvenes (INEC, 2022)**.**

Las infecciones de transmisión sexual se conocen desde hace mucho tiempo y en las últimas décadas han sido una de las causas más comunes de morbilidad a nivel mundial. Se estima que alrededor de 685.000 personas en el mundo se infectan con ITS cada día y hay alrededor de 330.000 nuevos casos en todo el mundo. En 2010, el número de jóvenes entre 15 y 24 años era de 1.116 millones y se espera que alcance los 1.222 millones en 2025. Del 85% en los países en desarrollo, con el 23% de los jóvenes provenientes de los EE. UU., esto sugiere que los adolescentes y adultos jóvenes son más susceptibles a las ITS porque son ellos quienes tienen comportamientos sexuales inapropiados (Organización Mundial de la Salud, 2012)**.**

Según el INEC se reveló otro dato importante sobre el conocimiento relacionado con las enfermedades de transmisión sexual y cómo se transmiten, el 71,2% de las personas de 15 a 19 años cree que la forma de infectarse con enfermedades de transmisión sexual es el sexo sin condón, el 20-44,2% de 24; -años creen que las ETS se pueden transmitir a través de la sangre, y el 29,2% de los jóvenes entre 15 y 19 años creen que las ETS se transmiten a través de una pareja infectada. En el censo nacional de planificación familiar desde la perspectiva de las mujeres, el 99,3% de las mujeres conocen el condón y el 95,2% de ellas no han recibido educación sobre el uso del condón. Además, el 50,4% de las mujeres usan condón con sus parejas, lo mismo que sin educación, el 79% de las parejas usan condón. Otro hecho importante es que el 16,1% de las mujeres no usaban condón porque sus parejas resultaban perjudicadas por el condón. El mayor desconocimiento sobre estas enfermedades se da entre las mujeres de 15 a 19 años, reportado por un 44,1% (INEC, 2022)**.**

Educación sobre el uso de métodos anticonceptivos

En el documento de la UNESCO (2023)**,** mostrar que la educación sexual integral, como se llame, es un proceso de aprendizaje que enseña y enseña los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. El objetivo es dotar a niños y jóvenes de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que les permitan vivir con salud, bienestar y dignidad y reflexionar sobre cómo sus elecciones afectan a su propio bienestar y al bienestar de sus hijos. ser de los demás. ; comprender y brindar protección, VIA de manera positiva Presentación, enfatizando valores como el respeto, la tolerancia, la no discriminación, la protección de los derechos durante toda la vida,

la empatía, la responsabilidad y la reciprocidad. También tiene en cuenta la edad y etapa de desarrollo de cada alumno y refuerza valores saludables y positivos sobre el cuerpo, la pubertad, las relaciones, la sexualidad y la vida familiar. Las instituciones educativas son el mejor lugar para implementar una educación sexual integral. Cuenta con una infraestructura para que, además de maestros capacitados para enseñar a todas las edades y niveles de desarrollo, los estudiantes vean a los maestros como fuentes confiables de información.

La educación sexual integral, si se imparte adecuadamente y se combina con el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva necesarios, puede empoderar a los jóvenes para que tomen decisiones informadas sobre las relaciones y la sexualidad y prosperen en un mundo de violencia de género, desigualdad de género, embarazos precoces y afrontamientos no deseados. embarazos, el mundo del VIH y otros problemas. También ayuda a proteger a los niños del abuso enseñándoles a comprender sus cuerpos y cambiando las prácticas que llevan a las niñas a quedar embarazadas antes de que estén listas para ser madres. De manera similar, la falta de educación sexual y sobre relaciones de calidad y apropiada para la edad puede aumentar la vulnerabilidad de niños y jóvenes a conductas sexuales nocivas y a la explotación sexual (UNESCO, 2023)**.**

Planificación familiar

La planificación familiar es un acto consciente y responsable de las parejas que tienen derecho a decidir cuántos hijos quieren, al tiempo que promueven la salud materno infantil y la paternidad responsable, el uso de métodos que les ayude a controlar la natalidad y cuidarse de las enfermedades venéreas. La sexualidad y la orientación familiar son parte de la planificación familiar que fortalece las relaciones matrimoniales, equilibra la relación entre padres e hijos y permite a las personas comunicarse con sus parejas y elegir libre y democráticamente los procedimientos más adecuados para controlar su fertilidad y protegerlas, es importante la educación y práctica que reciban para una correcta planificación y acudir a lugares de salud que sean de acceso fácil y sin costo (Prendes, Lescay, & Guibert, 2000)**.**

La edad promedio de la menarquia (primer período) es de 11 años, y aunque este número varía según la raza, el aumento de la fertilidad ha hecho que la edad de concepción sea más joven, por lo que depende de factores biológicos y sociales y personales. Además de estar en la misma situación que otras mujeres embarazadas, los embarazos en adolescentes también enfrentan

mayores desafíos dudas sobre la protección y mayor preocupación por su salud y estatus socioeconómico, especialmente de adolescentes y jóvenes menores de 15 años de países con mala atención sanitaria y sin protección social para las mujeres adolescentes embarazadas, en ocasiones por falta de información (Gonzalez S. , 2015)**.**

Según el Banco Mundial las tasas de natalidad juvenil, o tasas de natalidad, por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años en Estados Unidos en 1997, 2002, 2005 y 2011, según datos del Banco Mundial. Como indicador y marco de referencia global, la tasa de natalidad del Ecuador en 2011 fue del 78% (Banco Mundial, 2014)**.**

En los países desarrollados, el embarazo adolescente suele ocurrir fuera del matrimonio y es un estigma social en muchas sociedades y culturas. Por estas razones, se están llevando a cabo investigaciones y campañas para comprender las causas del embarazo adolescente y reducir el número de embarazos adolescentes, que generalmente ocurren en el matrimonio y no en los países en desarrollo o subdesarrollados, especialmente en ciertas culturas de vergüenza social. Las percepciones sociales del embarazo adolescente varían de una sociedad a otra e implican profundos debates sobre los comportamientos biológicos y culturales involucrados (Banco Mundial, 2014)**.**

Según el estudio de González, en el Ecuador se estima que aproximadamente 100. 1000 mujeres entre 15 y 19 años nacen anualmente en el marco de los derechos, garantías y responsabilidades compartidas de la ciudadanía establecidos en la constitución política del Ecuador, cual es el perfil demográfico y epidemiológico. de los cambios educativos del país y en términos de políticas, los planes y programas nacionales de salud necesitan nuevos enfoques para los complejos y diversos procesos de salud-enfermedad y un enfoque más integral y holístico.

Interdisciplinario. La sociedad ecuatoriana está cambiando y la vida de los adolescentes también. La "modernización" y la inestabilidad social juntas crean un perfil de nuevas enfermedades de salud humana asociadas con diversas formas de violencia, y la enfermedad es causada por la pobreza, la falta de oportunidades educativas y las malas condiciones de vida básicas. A este problema se suma el embarazo, que muchas veces amenaza los planes de vida y la vida misma. Los enfoques de la atención de salud de adolescentes y jóvenes también están cambiando, alejándose de visiones y prácticas del Estado de bienestar hacia una salud que sólo puede lograrse

mediante la participación activa de los jóvenes, sus familias y comunidades y otros sectores (Gonzalez S. , 2015)**.**

Toma de decisiones: aceptación o rechazo de los métodos anticonceptivos

Para los individuos, el crecimiento demográfico es una amenaza que puede conducir a la degradación ambiental y patrones de desarrollo insostenibles en los países en desarrollo. Por lo tanto, el objetivo debe ser abordar la salud sexual y reproductiva en la niñez y la adolescencia, y es necesario brindar asesoramiento sobre salud sexual y reproductiva en la niñez y la adolescencia en relación con la atención médica. La población rural y los jóvenes son los que más necesitan orientación, educación y atención de los servicios de salud reproductiva para hacer lo correcto, empezando por la escuela primaria y centrándose en los grupos más vulnerables.

Estos grupos, que tienen necesidades insatisfechas de anticoncepción y menores prevalencias anticonceptivas, serían los más beneficiados al participar en programas educativos, según las estadísticas (Cano & Lopez, 2018)**.**

Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos:

Factores institucionales, la actitud del personal de enfermería incide en su proyección e identificación con los residentes, prestación de servicios y programas en los principales centros de salud (pág. 5)**.**

Factores geográficos, es importante tener en cuenta que cuanto menor sea la distancia al centro de salud, mayores serán las posibilidades de llegar al centro de salud, ya que implica tiempo y costos (pág. 4)**.**

Factores religiosos, debido a que muchas iglesias promueven la abstinencia sexual antes del matrimonio, la misma que si es desacatada tendrán un castigo divino, mismas que suelen tener actitudes negativas ante la anticoncepción, lo que es un limitante para los adolescentes acceder a un método anticonceptivo. (pág. 7)**.**

Los factores socioculturales, creencias o herencias que no dan la mayor importancia en la planificación familiar además los estereotipos de género están marcados

Objetivos

Objetivo General

Determinar la influencia de los estereotipos de género en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Objetivos Específicos

- Analizar las características de los estereotipos de género
- Identificar los factores incidentes en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes
- Proponer una alternativa de solución al problema planteado

Hipótesis

¨Los estereotipos de género influyen significativamente en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la parroquia Huambaló".

CAPITULO II.- METODOLOGÍA

Materiales

Para el análisis se utilizaron cuestionarios que han sido diseñados y validados para obtener la información necesaria.

Para la primera variable ¨ estereotipos de género ¨, esta encuesta se diseñó con preguntas que tengan respuestas dicotómicas, es decir, respuestas rápidas y precisas, constan de 27 ítems divididos en varios estereotipos de género, de donde se generará las apreciaciones y la información que tienen los adolescentes.

En la segunda variable ¨métodos anticonceptivos¨, fue realizada con preguntas combinadas es decir de selección y dicotómicas, donde se adquiere la información sobre el conocimiento y uso de los diferentes métodos anticonceptivos, en los adolescentes.

Técnicas e instrumentos del proceso de información

Técnicas

Según Arias , F (2006), los métodos de recolección de datos son diferentes formas o maneras de obtener información se utilizan para recolectar y acumular, por ejemplo: formatos de cuestionarios y guías de entrevista.

La técnica de recolección de datos fue una encuesta la cual contiene preguntas para conocer los detalles sobre estereotipo de género, esta se aplicó a la población de 250 pero con un estadístico se obtuvo la muestra a aplicar de 152 adolescentes.

Instrumentos

Diseño

Los instrumentos son medios físicos que se utilizan para recopilar y almacenar información. Esta sección describirá las técnicas y herramientas que se utilizarán en el estudio (Arias , 2006).

Se aplicó un instrumento con preguntas que se aplicó a los adolescentes en la Unidad Educativa Huambaló el que recopilara las respuestas y fue aplicado de forma virtual, luego se tabularon los datos por medio de Excel y para el análisis de datos se usó el programa estadístico SPSS, ayudando a responder a los objetivos de la investigación.

Son elaborados en dos secciones, estos aplicados a los adolescentes:

La primera corresponde a la variable estereotipos de género, con seis secciones y veinte y seis preguntas donde tendrán la opción como dicotómicas, es decir de SI y NO.

La segunda parte corresponde a los métodos anticonceptivos divididos en tres partes como son la información sociodemográfica, conductas sexuales y uso de métodos anticonceptivos. Están compuestas por preguntas dicotómicas y de selección múltiple, en un total de 24 preguntas.

Los instrumentos fueron enviados en forma digital, donde se informa el objetivo principal y con el respaldo de los documentos autorizados para la aplicación en especial por ser menores de edad, teniendo en cuenta que nuestro tema de estudio es con los adolescentes.

Confiabilidad y validez

El autor Bernal, (2010), indica que las principales cuestiones a la hora de obtener la fiabilidad de las encuestas de medida son: se mide repetidamente ¿El mismo fenómeno o evento utilizando el mismo instrumento de medición producirá resultados iguales o muy similares? Si la respuesta es sí, la herramienta se considera confiable.

La confiabilidad y la validez son propiedades fundamentales que deben poseer todos los instrumentos científicos utilizados para recopilar datos. Si el instrumento cumple con estos requisitos, los resultados obtenidos en un determinado estudio tendrán cierta certeza y por tanto las conclusiones podrán ser confiables. Mayor confianza en uno mismo (Delgado de Smith, Colombo , & Rosmel, 2002).

Análisis de confiabilidad y validez de los instrumentos

En cuanto a la revisión de la confiabilidad de los instrumentos se aplicó el coeficiente de Alfa de Cronbach, con un obteniéndose un valor de 0,821 por los 27 elementos del cuestionario aplicado

a los estudiantes acerca de los estereotipos de género. El coeficiente de confiabilidad es ALTO por lo cual es adecuado y permitió responder a los objetivos del estudio.

Tabla 1 *Estadísticos de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,848	,848	28

En cuanto a determinar la confiabilidad de los instrumentos se aplicó el coeficiente de Alfa de Cronbach, con un obteniéndose un valor de 0,821 por los 11 elementos del cuestionario aplicado a los jóvenes acerca de los métodos anticonceptivos. El coeficiente de confiabilidad es ALTO por lo cual es adecuado para su aplicación a la comunidad de estudio.

Tabla 2 *Estadísticos de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,821	,796	11

Enfoque de investigación

Cuantitativo

Este enfoque responde a formas cuantitativas no experimentales ya que se continúa analizando el problema utilizando datos cuantificables relacionados con el contexto sociodemográfico de la comunidad. Esto incluye determinar la frecuencia y porcentaje de las variables involucradas en el cuestionario. Explore la relación entre los factores socioculturales y la elección del método anticonceptivo y luego interprete los resultados.

Según Sánchez (2019) este método es utilizado para abordar fenómenos mensurables (es decir, se puede asignar un número, por ejemplo: número de niños, edad, peso, altura, aceleración, masa, nivel de hemoglobina, coeficiente intelectual, etc.) Sus conclusiones se basan en el uso de una medición o cuantificación rigurosa tanto en la recogida de resultados como en el procesamiento, análisis e interpretación de los resultados mediante el método hipotético-deductivo.

Modalidades de la investigación

Investigación Bibliográfica

El foco principal del estudio es la investigación bibliográfica y bibliográfica, se analizan diversas publicaciones sobre factores socioculturales que intervienen en la elección del método anticonceptivo, se definen, conceptualizan, clasifican y desarrollan las últimas tecnologías en el contexto nacional e internacional. Estos factores se pueden encontrar en periódicos, revistas, monografías, libros, etc.

El proceso mediante el cual reunimos conceptos para adquirir conocimiento sobre un sistema. Trabaja en un artículo más amplio en un tema determinado. Este tipo de análisis tiene varios nombres: investigación de oficina, investigación bibliotecaria, investigación documental, investigación bibliográfica, investigación documental, investigación secundaria, investigación resumida (Gomez, Aponte, Fernando, & Betancourt, 2013).

Investigación de campo

Haciendo referencia al trabajo de campo significa estar en contacto directo con los actores sociales, respecto al análisis, se trata de una alta jerarquía de los sujetos sociales sobre los objetos, es decir, en mi opinión, no hay objeto de investigación sin sujeto y, por tanto, es precisamente en las relaciones directas con los actores sociales y los objetos de investigación que podemos comprender hechos, acontecimientos y realidades complejas. Es por eso que la investigación nueva, fundamental y la investigación innovadora requieren trabajo de campo en relación con la realidad,

de modo que los investigadores vean en contacto directo lo que otros no ven, sepan lo que otros no saben y escuchen otras perspectivas y subjetividades de los actores sociales (Sandoval, 2022).

Nivel de Investigación

Descriptivo

Este enfoque define la investigación científica como el registro, análisis y explicación de la naturaleza, composición o procesos reales de los fenómenos. La atención se inicia en las conclusiones principales o en cómo los individuos, grupos o cosas se comportan o funcionan en el presente (Gomez M. , 2019)

El investigador puede ser un observador completo, un observador participante, un observador-observador o un participante completo en un estudio descriptivo. Por ejemplo, los investigadores pueden monitorear de forma remota las tendencias y preferencias de compras en los supermercados. Proporcionar una determinación ampliada sobre la experiencia de compra del consumidor.

Correlacional

La investigación correlacional es un método de investigación no experimental en el que los investigadores miden dos variables para analizar y valorar las relaciones estadísticas entre ellos sin influencia de variables externas, su objetivo es descubrir o explicar hechos, fenómenos, relaciones y leyes en un determinado campo de la realidad, con el fin no sólo de aplicar conocimientos para responder preguntas, sino también de posibilitar la aplicación de estos conocimientos en otros estudios (Velázquez, 2022).

Métodos

Hipotético – Deductivo

Este método sigue un proceso inductivo (observación), un proceso deductivo (formulación de hipótesis y sus consecuencias) y luego regresa al resumen para realizar pruebas. Permita en si el

explorar todas las variables, el determinante sería el estudio completo, dando paso a leyes universales. Opuesto de ello, el método de inducción estará incompleto y las leyes resultantes serán leyes probabilísticas (Bunge, 2010).

Analítico – Sintético

Este enfoque indica dos pasos intelectuales inversos que funcionan en unidad: análisis y síntesis. Sobre el análisis indicamos que es un proceso lógico que disecciona mentalmente el conjunto de sus componentes y propiedades en muchos contextos, atributos y componentes. Ello indica el estudiar el comportamiento de cada uno. La síntesis es una operación inversa que crea mentalmente una unión o combinación de partes previamente analizadas y permite descubrir relaciones y propiedades generales entre los elementos de la realidad (Rodriguez & Perez , 2017).

Población

Según el investigador Arias, (2006) , en su documento, introducción a la metodología científica, indica a la población en su conjunto, un conjunto finito o infinito de elementos con propiedades comunes, las conclusiones serán amplias de la investigación, la población de estudio se obtuvo de la unidad educativa Huambaló, donde se determinó que los adolescentes son 250 estudiantes, entre 15 y 18 años que serán encuestados, por esta razón es importante obtener una muestra para realizar el trabajo investigativo.

Muestra

Según el autor Tamayo, (2006), indica que una muestra es un conjunto de operaciones realizadas para estudiar la distribución de características en la población del universo, o una acción colectiva basada en observaciones de una pequeña porción de la población considerada.

La fórmula a aplicarse para definir el tamaño de la muestra es

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + Z^2 * p * q}$$

En donde:
n= tamaño de la muestra
N= tamaño de la población

Z= nivel de confiabilidad 95%= 1,96
P= probabilidad de éxito 50%=0,5
q= probabilidad de fracaso 50%=0,5
e= error de muestreo 5%=0,05

al reemplazar con nuestros datos obtenemos que

$$n = \frac{250(1{,}96)^2\ (0{,}5)(0{,}5)}{(0{,}05)^2(250-1) +\ (1{,}96)^2\ (0{,}5)(0{,}5)}$$

$$n = \frac{240{,}10}{0{,}6225 +\ 0.9604}$$

$$n = 151{,}68$$

Se obtiene que la muestra a la que se aplicara los instrumentos es de 152 estudiantes

CAPITULO III.- RESULTADOS Y DISCUSIONES

Análisis y discusión de los resultados

Para el análisis aplico un instrumento determinado y verificado previamente para obtener la información necesaria. Para la primera variable "estereotipo de género" de este estudio, se han desarrollado preguntas dicotómicas, es decir. respuestas rápidas y precisas. En la segunda variable "métodos anticonceptivos", se aplicó preguntas de elección y dicotomías, donde se obtuvo información sobre el conocimiento y uso de los diferentes métodos anticonceptivos por parte de los jóvenes.

Se desarrollo recopilando respuestas aplicados a los adolescentes de la Unidad Educativa Huambaló, posteriormente para el análisis de datos se realizó usando Excel, el análisis de datos se hizo usando estadísticas de SPSS para ayudar a responder los objetivos de la investigación.

Para analizar la hipótesis se determinó por medio del chi cuadrado donde se seleccionaron de la encuesta dos en base a preguntas del uso de anticonceptivos en adolescentes y se obtuvo el número medio general de respuestas al cuestionario de estereotipos de género. Con base en esta información una tabla de contingencia de las frecuencias observadas y esperadas de las dos preguntas.

El grupo de estudios fue de 152 adolescentes de la Unidad Educativa Huambaló que se obtuvo de una muestra inicial de 250 estudiantes.

Tabla 3. *Estadísticos de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,848	,848	28

Para el análisis de la confiabilidad de las encuestas se aplicó el coeficiente de Alfa de Cronbach, donde se obtuvo un valor de 0,821 por los 11 elementos del cuestionario aplicado a los

adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos. El coeficiente de confiabilidad es ALTO por lo cual es adecuado para su aplicación a la población de estudio.

Tabla 4. *Estadísticos de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,821	,796	11

Dimensión: Datos sociodemográficos

Tabla 5. *Dimensión Datos sociodemográficos*

Variables	Opción	Frecuencia	Porcentaje
Edad	18,00	39	25,7
	17,00	52	34,2
	16,00	30	19,7
	15,00	31	20,4
Sexo	Femenino	97	63,8
	Masculino	55	36,2
Nivel de estudio	Tercero BGU	90	59,2
	Segundo BGU	27	17,8
	Primero BGU	35	23,0

En cuanto a la edad de los adolescentes, corresponde al grupo de 17 años (n = 52) con el 34,2%, al de 18 años (n = 39) con el 25,7%. Mientras que un 20,4% tiene 15 años (n = 31) y para finalizar en menor porcentaje cumplieron 1 años (n = 30) con el 19,7%. Con respecto al sexo un alto

porcentaje pertenece al sexo femenino (n= 97) con el 62,8%, en cambio el 36,2% es del sexo masculino (n = 55). En lo relacionado con el nivel de estudio o curso el 59,2% señalo el Tercero BGU (n = 90). Mientras que el 23% consideró Primero BGU (n = 35) y el Segundo BGU (n = 27) con el 17,8%.

Estereotipos de género

Para analizar la variable estereotipos de género se ha determinado preguntas en el instrumento de evaluación aplicado, divididas en siete categorías como cuerpo, comportamiento social, competencias y capacidades, emociones, expresión de sentimientos, responsabilidad social, se ha aplicado por medio de una encuesta a los adolescentes, el nivel de confianza se ha obtenido por medio del cálculo en SPSS, obtenido por alfa Cronbach, con un obteniéndose un valor de 0,821 por los 11 elementos del cuestionario aplicado a los jóvenes acerca de los métodos anticonceptivos. El coeficiente de confiabilidad es ALTO por lo cual es adecuado para su aplicación a la población de estudio.

Tabla 6. *Estereotipos de género*

Elementos de la encuesta

	No		Si	
Preguntas				
El atractivo femenino está en un cuerpo delgado, delicado y frágil	87	57,2%	65	42,8%
Los hombres se sienten más atraídos por las mujeres frágiles y delgadas	62	40,8%	90	59,2%
Los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos	80	52,6%	72	47,4%
Los comportamientos discretos, prudentes y recatados son más valorados en las mujeres	37	24,3%	115	75,7%
Es adecuado que los hombres expresen libremente su atracción y deseo sexual por las mujeres en publico	116	76,3%	36	23,7%
Las mujeres deben reprimir y no expresar en público su deseo sexual	75	49,3%	77	50,7%
Los hombres están más capacitados que las mujeres para desempeñar tareas técnicas y mecánicas	76	50,0%	76	50,0%
Las mujeres están más capacitadas que los hombres para desempeñar tareas organizativas y cooperativas	68	44,7%	84	55,3%

El rendimiento de las chicas es mejor en carreras de letras, humanidades y ciencias sociales (filología, magisterio, psicología, pedagogía, historia, etc.)	54	35,5%	98	64,5%
El rendimiento de los chicos es mejor en carreras científico-técnicas (ingenierías, física, química, matemáticas, etc.)	65	42,8%	87	57,2%
Es ridículo que los hombres lloren o expresen sus sentimientos en público	115	75,7%	37	24,3%
Si una chica se siente herida, lo normal es que llore	40	26,3%	112	73,7%
Los hombres resuelven los conflictos normalmente utilizando la fuerza física	66	43,4%	86	56,6%
Las mujeres resuelven los conflictos normalmente utilizando el diálogo	33	21,7%	119	78,3%
Los hombres tienen impulsos sexuales más fuertes y frecuentes que las mujeres	36	23,7%	116	76,3%
Las mujeres pueden abrazarse o besarse con sus amigas para demostrar su cariño, pero los hombres no	102	67,1%	50	32,9%
Las mujeres pueden cogerse de la mano con sus amigas, pero los hombres no	72	47,4%	80	52,6%
Si alguien está triste, una mujer tiene más capacidad de consolarlo	40	26,3%	112	73,7%
Los hombres son más propensos a actitudes competitivas	42	27,6%	110	72,4%
Los hombres son los responsables de mantener económicamente a sus familias	78	51,3%	74	48,7%
Las mujeres deben preocuparse de la casa y del cuidado de sus hijos	88	57,9%	64	42,1%
Las mujeres deben dedicarse más al bienestar de sus hijos y su familia que a su desarrollo profesional	113	74,3%	39	25,7%
Los hombres están peor dotados que las mujeres para el cuidado de los niños, los enfermos y los ancianos	88	57,9%	64	42,1%
Los hombres deben priorizar ante todo su desarrollo profesional	66	43,4%	86	56,6%

Los estereotipos de genero están realizados en cinco categorías: cuerpo, comportamiento social, competencias y capacidades, emociones, expresión de sentimientos, responsabilidad social. En el instrumento se ha definido 24 preguntas que ayudaran a obtener información de estas categorías, aplicados a (n=152), entre 15 a 18 años. Con respecto a la presión que los adolescentes sienten por tener un cuerpo ideal hay una similitud de porcentajes del 35,3% (n=61) y el 35,8% (n=62) entre

los estudiantes que no se sienten presionados por tener un cuerpo ideal y los que se sentían presionados. Pese a esto por un mayor grado de significancia se dio una mayor atención hacia el 35,8% el cual representa a los adolescentes que, si se sienten presionados por tener un cuerpo ideal, entendiendo así que los jóvenes tratan de cumplir las expectativas sociales y culturales acerca del ideal de la belleza donde la sociedad valora los cuerpos delgados,

Tabla 7. *Dimensión: Cuerpo*

		Sexo:			
		Mujer		Hombre	
Cuerpo		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
El atractivo masculino (niños y hombres) está en tener un cuerpo musculoso, robusto y fuerte	No	73	75,3%	28	50,9%
	Si	24	24,7%	27	49,1%
El atractivo femenino está en un cuerpo delgado, delicado y frágil	No	59	60,8%	28	50,9%
	Si	38	39,2%	27	49,1%
Las mujeres deben ocuparse más de su apariencia física y su belleza que los hombres	No	52	53,6%	24	43,6%
	Si	45	46,4%	31	56,4%
Las mujeres se sienten más atraídas por los hombres fuertes y viriles	No	65	67,0%	21	38,2%
	Si	32	33,0%	34	61,8%
Los hombres se sienten más atraídos por las mujeres frágiles y delgadas	No	38	39,2%	24	43,6%
	Si	59	60,8%	31	56,4%

Según los datos recogidos se obtiene que con respecto al atractivo masculino en la *pregunta 1* de esta dimensión con relación al cuerpo, en forma general obtenemos que los hombres indican que no están de acuerdo 63,8% (n=97), las mujeres de la misma forma con un no 36,2% (n=55). La muestra indica que respecto al atractivo femenino *pregunta 2* no se encuentra en un cuerpo delicado y frágil, los hombres indicaron que no con un 60,8% (n=59), y las mujeres igual corresponden a un no con 50,9% (n=28). Al hablar de cuidado físico y belleza es prioridad de las

mujeres en la *pregunta 3*, existe una diferencia de respuesta entre genero las mujeres con un 53,6% (n=52) indicaron que no, la respuesta de los hombres fue que si en un 56,4% (n=31), en la *pregunta 4 l*as mujeres se sienten más atraídas por los hombres fuertes y viriles también existen respuestas opuestas; las mujeres indican que no con 67% (n=65, mientras que los hombres indican 61,8% (n=34), en la *pregunta 5* se cuestiona que los hombres se sienten más atraídos por las mujeres frágiles y delgadas coinciden hombres y mujeres en que sí; las mujeres con un 60,8% (n= 59) y los hombres con un 56,4% (n= 31).

Con los datos anteriores se puede apreciar algunos determinantes como: la socialización de género, biología, evolución, atracción sexual, y cultura aún siguen presentes en más porcentaje en los hombres esto probablemente porque pueden asumir creencias en cuanto a la belleza corporal y atracción de una mujer debido a que quizá tienden a darlas más importancia al momento de elegir una pareja, ya que la mayoría y por su naturaleza son seres visuales que suelen asociar ciertos estándares de belleza con los que pueden sentirse seguros ante la sociedad y elevar su autoestima, basándose en la investigación de Eduardo Calixto (2017), titulada "La neurobiología del amor" donde manifiesta como los hombres se enamoran de las mujeres mediante la expulsión de neurotransmisores como la dopamina, oxitocina y vasopresina, hormonas asociadas con la atracción, el apego y la vinculación emocional que experimentan al momento de enamorarse y fortalecer dichos lazos emocionales, ya que por lo contrario, las mujeres evidencian ser más complejas y valorar otros temas acerca de la personalidad, la inteligencia y la estabilidad emocional que un hombre le puede ofrecer.

Tabla 8. *Dimensión: Comportamiento social*

		Sexo:			
		Mujer		Hombre	
Comportamiento social		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos	No	55	56,7%	25	45,5%
	Si	42	43,3%	30	54,5%
Los comportamientos discretos, prudentes y recatados son más valorados en las mujeres	No	22	22,7%	15	27,3%
	Si	75	77,3%	40	72,7%

Es adecuado que los hombres expresen libremente su atracción y deseo sexual por las mujeres en publico	No	74	76,3%	42	76,4%
	Si	23	23,7%	13	23,6%
Las mujeres deben reprimir y no expresar en público su deseo sexual	No	49	50,5%	26	47,3%
	Si	48	49,5%	29	52,7%

En la recolección de datos en base a la *tabla 6*, en la *pregunta 1* los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos se obtiene que los hombres indicaron que si con un 54,5% (n=30), y las mujeres no con 56,7% (n=55), contemplando que aún existe estereotipos en referencia a esta pregunta. Con respecto a los comportamientos discretos, prudentes y recatados son más valorados en las mujeres al atractivo masculino en la *pregunta 2* obtenemos que los hombres indican que no están de acuerdo 72,7% (n=40), las mujeres de la misma forma con un no 77,3% (n=75). La muestra indica respecto Es adecuado que los hombres expresen libremente su atracción y deseo sexual por las mujeres en público que es la pregunta *3*, los hombres indicaron que no con un 76,4% (n=74), y las mujeres igual corresponden a un no con 76,3% (n=42). En el análisis Las mujeres deben reprimir y no expresar en público su deseo sexual en la *pregunta 4*, existe una diferencia de respuesta entre genero las mujeres con un 50,5% (n=49) indicaron que no, la respuesta de los hombres fue que si en un 52,7% (n=29).

En las referencias anteriores se analiza que la mayoría de las preguntas tienen coincidencia en las conductas discretos, prudentes y recatados que son más aplicadas en las mujeres, esto probablemente según la cultura, el contexto y las creencias sociales que predominan a lo largo de la historia dentro de la sociedad, aquellos estereotipos perpetuados de modestia y sumisión que se les ha otorgado a las mujeres las mismas que están asociadas a las expectativas de feminidad, así mismo detrás de dicha valoración uno de los principales factores que quizá puede ser es el patriarcado, aquel sistema social que la principal figura de poder y privilegio se le otorga al hombre, sin embargo a las mujeres históricamente se les ha asignado mantener su pureza y castidad esto con el fin de proteger su reputación y honor ante la sociedad, con el fin de mantener su valía con su entorno, dicho contexto sustentado mediante el libro “El segundo sexo” de Simone de Beauvoir (1949), mismo que expresa como la mujer históricamente es subordinada como “el otro”

en relación con el hombre, desafiando aquellas nociones tradicionales sobre su feminidad, maternidad y sexualidad orientadas a su comportamiento dentro de la sociedad.

Tabla 9. *Dimensión: Competencias y capacidades*

		Sexo:			
		Mujer		Hombre	
Competencias y capacidades		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Los hombres están más capacitados que las mujeres para desempeñar tareas técnicas y mecánicas	No	53	54,6%	23	41,8%
	Si	44	45,4%	32	58,2%
Las mujeres están más capacitadas que los hombres para desempeñar tareas organizativas y cooperativas	No	45	46,4%	23	41,8%
	Si	52	53,6%	32	58,2%
El rendimiento de las chicas es mejor en carreras de letras, humanidades y ciencias sociales (filología, magisterio, psicología, pedagogía, historia, etc.)	No	36	37,1%	18	32,7%
	Si	61	62,9%	37	67,3%
El rendimiento de los chicos es mejor en carreras científico-técnicas (ingenierías, física, química, matemáticas, etc.)	No	48	49,5%	17	30,9%
	Si	49	50,5%	38	69,1%

En cuanto a la dimensión competencias y capacidades se analiza por medio de 4 preguntas, como consta en la *Tabla 7*, en la *pregunta 1* los hombres están más capacitados que las mujeres para desempeñar tareas técnicas y se obtiene que los hombres indicaron que si con un 58,2% (n=32), y las mujeres no con 54,6% (n=53), en la *pregunta 2* las mujeres están más capacitadas que los hombres para desempeñar tareas organizativas y cooperativas se obtuvo que los hombres indican que si están de acuerdo 58,2% (n=32), las mujeres de la misma forma con un no 53,6% (n=52). la *pregunta 3* sobre el rendimiento de las chicas es mejor en carreras de letras, humanidades y ciencias sociales, las mujeres indicaron que no con un 62,9% (n=61), y los hombres igual corresponden a un si con 67,3% (n=37). En el análisis de la *pregunta 4* El rendimiento de los chicos es mejor en carreras científico-técnicas existe una respuesta paralela entre los dos géneros, las mujeres responden que si con un 50,5% (n=49) también los hombres indicaron que si con un 69,1% (n=38).

Se evidencia una interiorización marcada de los roles de género laborales y profesionales que desempeñan tanto mujeres, como hombres dentro de la sociedad, basados en la asignación de ocupaciones por género donde los hombres tienden a tener más oportunidades de acceder a trabajos más forzados y mecánicos como: ingenierías, construcciones y tecnología, mientras que en las mujeres se espera que se ocupen en actividades más organizativas que conlleva menos desafíos físicos, esto posiblemente puede marcar limitantes al acceso de nuevas oportunidades, desafíos y liderazgo, además se remarcan ciertos prejuicios de contratación y promoción que abordan ciertas instituciones, mismas que deducen una discriminación de género en el lugar de trabajo, sustentados mediante el libro "El patriarcado del salario" de Silvia Federici (1995), donde sostiene que el patriarcado y el capitalismo están relacionados, ya que ambos sistemas subordinan y garantizan la sumisión, discriminación, desigualdad y falta de representación política de las mujeres.

Tabla 10. *Dimensión: Emociones*

		Sexo:			
		Mujer		Hombre	
Emociones		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Es ridículo que los hombres lloren o expresen sus sentimientos en público	No	81	83,5%	34	61,8%
	Si	16	16,5%	21	38,2%
Si una chica se siente herida, lo normal es que llore	No	25	25,8%	15	27,3%
	Si	72	74,2%	40	72,7%
Los hombres resuelven los conflictos normalmente utilizando la fuerza física	No	40	41,2%	26	47,3%
	Si	57	58,8%	29	52,7%
Las mujeres resuelven los conflictos normalmente utilizando el diálogo	No	18	18,6%	15	27,3%
	Si	79	81,4%	40	72,7%
Los hombres tienen impulsos sexuales más fuertes y frecuentes que las mujeres	No	23	23,7%	13	23,6%
	Si	74	76,3%	42	76,4%

Al analizar la dimensión: emociones en la *Tabla 9* que consta de 5 preguntas, se obtiene que en la p*regunta 1* Es ridículo que los hombres lloren o expresen sus sentimientos en público los hombres indicaron que no con un 61,8% (n=34), y las mujeres no con 83,5% (n=81), *pregunta 2* si una chica se siente herida, lo normal es que llore se obtiene que los hombres indicaron que si con un 72,7% (n=40), y las mujeres no con 74,2% (n=72), en la *pregunta 3* los hombres resuelven los conflictos normalmente utilizando la fuerza física se obtuvo que los hombres indican que si están de acuerdo 52,7% (n=29), las mujeres de la misma forma con un no 58,8% (n=57), la *pregunta 4* sobre el rendimiento de las chicas es mejor en carreras de letras, humanidades y ciencias sociales, las mujeres indicaron que no con un 62,9% (n=61), y los hombres igual corresponden a un si con 67,3% (n=37).En el análisis de la *pregunta 4* las mujeres resuelven los conflictos normalmente utilizando el diálogo, las mujeres responden que si con un 81,4% (n=79) también los hombres indicaron que si con un 72,7% (n=40), la *pregunta 5* los hombres tienen impulsos sexuales más fuertes y frecuentes que las mujeres, las mujeres responden que si con un 76,3% (n=74) también los hombres indicaron que si con un 76,4% (n=42).

Se evidencia una notoria evitación de emociones en público por parte de los, hombres, por la presión social y la interiorización que posiblemente son iniciadas desde el hogar, con el fin de cumplir las expectativas donde la sociedad tradicionalmente espera que los hombres mantengan una postura de liderazgo, control emocional, imagen de competencia y autoridad. Por otro lado haciendo evidencia de los incentivos de sus órganos sexuales son más fuertes en los hombres probablemente se puede decir que desde temprana edad a ellos se les ha inculcando ser sexualmente activos y tener un deseo sexual alto, esto como parte de su masculinidad para ser considerados “verdaderos hombres”, por tal motivo se ven en la obligación de demostrar su comportamiento sexual ante la sociedad, ya que los medios de comunicación y cultura popular también han sido los promotores de estas ideas estereotipadas de los hombres. Mientras que por el contrario las mujeres han sido consideradas históricamente por la sociedad como el “sexo débil”, debido a que ellas no suelen reprimir sus emociones en público, llegando a experimentar una gama de emociones manifestando lo que sienten en ese momento, ya sea por frustración, tristeza, alivio o felicidad, manteniendo su delicadez y sensibilidad, mismos que están sustentados con el autor de Beauvoir (1949), y su obra titulada “El segundo sexo” que habla de aquellas perspectivas profundad de inicio social de la masculinidad y feminidad dentro de la población.

Tabla 11. *Dimensión: Expresión de sentimientos*

Expresión de sentimientos		Sexo:			
		Mujer		Hombre	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Las mujeres pueden abrazarse o besarse con sus amigas para demostrar su cariño, pero los hombres no	No	73	75,3%	29	52,7%
	Si	24	24,7%	26	47,3%
Las mujeres pueden cogerse de la mano con sus amigas, pero los hombres no	No	53	54,6%	19	34,5%
	Si	44	45,4%	36	65,5%
Si alguien está triste, una mujer tiene más capacidad de consolarlo	No	25	25,8%	15	27,3%
	Si	72	74,2%	40	72,7%
Los hombres son más propensos a actitudes competitivas	No	33	34,0%	9	16,4%
	Si	64	66,0%	46	83,6%

m=1,3355

Al analizar la dimensión: expresión de sentimientos en la *Tabla 10* que consta de 4 preguntas, se obtiene que en la p*regunta 1* las mujeres pueden abrazarse o besarse con sus amigas para demostrar su cariño, pero los hombres no las respuesta fueron en los hombres indicaron que no con un 52,7% (n=29), y las mujeres no con 75,3% (n=73), *pregunta 2* las mujeres pueden cogerse de la mano con sus amigas, pero los hombres no, se obtiene que los hombres indicaron que si con un 65,5% (n=36), y las mujeres no con 54,6% (n=53), en la *pregunta 3* si alguien está triste, una mujer tiene más capacidad de consolarlo, se obtuvo que los hombres indican que si están de acuerdo 72,7% (n=40), las mujeres de la misma forma con un no 74,2% (n=72), la *pregunta 4*, los hombres son más propensos a actitudes competitivas, las mujeres indicaron que si con un 66% (n=64), y los hombres igual corresponden a un si con 83,6% (n=46).

Se puede probablemente distinguir como las mujeres suelen tener cierta capacidad para consolar a una persona, esto influenciado por la cultura y la historia que han asignado ciertos roles de cuidadoras y proveedoras de empatía, compasión y apoyo emocional en la familia y comunidad, roles tradicionales como el patriarcado que colocan a las mujeres en una postura subordinada y que refuerzan la idea de que su capacidad de cuidar y apoyar a otros, serán más deseables por la sociedad. Mientras que por otro lado basado en un estudio realizado por Booth (1998), que, mediante hormonas sexuales como la testosterona, los hombres suelen tener más comportamientos competitivos, asociando con la motivación, la recompensa y la agresión esto con el fin de la búsqueda de estatus social construyendo su identidad masculina.

Tabla 12. *Dimensión: Responsabilidad social*

Responsabilidad social		Sexo:			
		Mujer		Hombre	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Los hombres son los responsables de mantener económicamente a sus familias	No	58	59,8%	20	36,4%
	Si	39	40,2%	35	63,6%
Las mujeres deben preocuparse de la casa y del cuidado de sus hijos	No	62	63,9%	26	47,3%
	Si	35	36,1%	29	52,7%
Las mujeres deben dedicarse más al bienestar de sus hijos y su familia que a su desarrollo profesional	No	77	79,4%	36	65,5%
	Si	20	20,6%	19	34,5%
Los hombres están peor dotados que las mujeres para el cuidado de los niños, los enfermos y los ancianos	No	59	60,8%	29	52,7%
	Si	38	39,2%	26	47,3%
Los hombres deben priorizar ante todo su desarrollo profesional	No	49	50,5%	17	30,9%
	Si	48	49,5%	38	69,1%

En esta dimensión se analiza la *tabla 11* que contiene 6 preguntas, en la *pregunta 1* Los hombres son más propensos a actitudes competitivas coinciden en que si las mujeres con un 66% (n=64) y

los hombres con 83,6% (n=46). *pregunta 2* los hombres son los responsables de mantener económicamente a sus familias las mujeres indican que no 59,8% (n=58) y los hombres se sienten más responsables con un 83,6% (n=46), en la *pregunta* 3 Las mujeres deben preocuparse de la casa y del cuidado de sus hijos las perspectivas en mujeres indican que no con 63,9% (n=62), y los hombres indican que si en 52,7% (n=29), *pregunta 4* las mujeres deben dedicarse más al bienestar de sus hijos y su familia que a su desarrollo profesional las mujeres creen que no 79,4% (n=77), los hombres piensan que no con un 65,5% (n=36); *pregunta* 5 los hombres están peor dotados que las mujeres para el cuidado de los niños, los enfermos y los ancianos, las mujeres indican que no 60,8% (n=59), y los hombres de igual forma han respondido no con un 52,7% (n=29), *pregunta* 6 los hombres deben priorizar ante todo su desarrollo profesional las mujeres han indicado que no en 50,5% (n=49) y los hombres un si con 69,1% (n=38), con estos datos obtenidos se determina que los estereotipos de genero han sido finalizados en la mayoría de creencia.

Configurando en general tanto hombres, como mujeres asimilan que es compartido el cuidado, protección y responsabilidad familiar, sin embargo, se evidencia una construcción social en cuanto a los hombres con el sustento económico de su hogar, esto remontado a épocas antiguas donde el hombre era el encargado de proveer a su familia alimentos y recursos para el sustento del mismo, si bien se sabe también con el pasar de los años los hombres eran los únicos que tenían acceso y oportunidad a un empleo remunerado, vinculando también a su masculinidad, mientras que por otro lado a la mujer se ha interiorizado como la principal hablando de la protección y dedicación de los infantes, esto probablemente debido a la percepción biológica de que por naturaleza las mujeres son las que dan a luz y son capaces de amamantar a sus hijos, por tal motivo suelen ser las más adecuadas en el bienestar y crianza de los mismos en la primera etapa de su vida, esto sustentado con la teoría del apego desarrollada por Mary Ainsworth (1989) en su investigación de los patrones de apego con el "experimento de la situación extraña", la misma que sostiene que los bebés y niños pequeños suelen tener la capacidad y empatía por crear lazos de afecto seguros con su madre, los mismos que influyen en el crecimiento y conciencia del niño a lo largo de su vida.

Métodos anticonceptivos

Para analizar la variable métodos anticonceptivos se ha realizado las preguntas de la herramienta de evaluación de la aplicación se dividen en tres apartados: datos generales, conductas sexuales y uso de métodos anticonceptivos. Al realizar encuestas a adolescentes, el nivel de confianza en uno mismo se calcula en SPSS, el valor de 11 ítems del cuestionario sobre métodos anticonceptivos para jóvenes es 0,821. El coeficiente de confiabilidad es alto y adecuado para su uso en una población de investigación.

Tabla 13. *Información sobre métodos anticonceptivos*Edad*

		No	Porcentaje	Si	Porcentaje	Total
Edad:	15	5	16.1%	26	83,9%	31
	16	2	6.67%	28	93,3%	30
	17	0	0%	52	100%	52
	18	2	5,1%	37	94,9%	39
Total		9		143		152
Porcentaje		6%		94%		

En esta dimensión se analiza la *tabla 13* que indica la información recibida por los adolescentes, se encuentra tablas cruzadas entre la edad de los adolescentes y el conocimiento sobre si recibieron información, en el *primer análisis de 15 años* obtenemos que el 83,9% dieron una respuesta positiva (n=26), mientras que 16,1% dieron una respuesta negativa (n=5); *análisis de 16 años* obtenemos que el 93,3% dieron una respuesta positiva (n=28), mientras que 6,67% dieron una respuesta negativa (n=2); *análisis de 17 años* obtenemos que el 100% dieron una respuesta positiva (n=52), *análisis de 18 años* obtenemos que el 94,9% dieron una respuesta positiva (n=39), mientras que 5,1% dieron una respuesta negativa (n=2); para este análisis se tomó la pregunta ha recibido alguna información sobre métodos anticonceptivos y la variable edad lo que nos arroja

que hay un porcentaje del 94% en general que, al tener alguna información, prevalece la edad de 17 años donde el 100% de los encuestados han respondido que sí.

El término planificación familiar sugiere una estrategia muy simple o directa para ayudar a las familias a desarrollar comportamientos reproductivos apropiados y alcanzar objetivos de desarrollo saludables de la mejor manera posible, hasta cierto punto esto es cierto, pero en realidad la planificación familiar es una estrategia que va mucho más allá de la familia y es un concepto estrechamente relacionado con el desarrollo nacional. Los problemas reproductivos, tanto ahora como desde la antigüedad, preocupaban no sólo a la familia, sino que también comenzaron a preocupar al propio individuo, quien entendía que la práctica de conductas sexuales en algunos casos podía conducir al embarazo y al parto de la mujer. En los últimos años, desde que crece la comunidad mundial, las preocupaciones individuales se han convertido en un problema global, mientras que el agotamiento de los recursos naturales afecta el buen vivir de forma óptimas para la población en el mundo (Gutiérrez, 2013).

Tabla 14. *Satisfacción de la información*Edad*

		No		Si		
Edad:	15	10	32,3%	21	67,7%	31
	16	7	23,3%	23	76,7%	30
	17	14	26,9%	38	73,1%	52
	18	8	20,5%	31	79,5%	39
Total		39		113		152
Porcentaje			25,7%		74,3%	

Se analiza la *tabla 13* que indica la información en tablas cruzadas sobre la satisfacción de la información recibida por los adolescentes y la edad; la información recibida por los adolescentes, se encuentra tablas cruzadas entre la edad de los adolescentes y el satisfacción de la información

recibida, en el *primer análisis de 15 años* obtenemos que el 67,7% dieron una respuesta positiva (n=31), mientras que 32,3% dieron una respuesta negativa (n=10); *análisis de 16 años* obtenemos que el 76,7% dieron una respuesta positiva (n=23), mientras que 23,3% dieron una respuesta negativa (n=7); *análisis de 17 años* obtenemos que el 73,1% dieron una respuesta positiva (n=52), mientras que 26,9% dieron una respuesta negativa (n=14), *análisis de 18 años* obtenemos que el 79,5% dieron una respuesta positiva (n=39), mientras que 20,5% dieron una respuesta negativa (n=8); para este análisis se tomó la pregunta ha recibido alguna información sobre métodos anticonceptivos y la variable edad lo que nos arroja que hay un porcentaje del 74,3% (n=113), en general que se sintió satisfecha con la información recibida, mientras que un mínimo porcentaje del 25,7% (n=39), indicaron que la información recibida no es de su satisfacción.

Al hablar de la satisfacción sobre la información que reciben los adolescentes que sienten los adolescentes para la investigadora; Cabrera (2021) analiza que el sexo es un desafío importante para la educación calidad integral. En este sentido, la educación el propósito del sexo es mejorar la calidad de vida, así como garantizar los individuos pueden asumir la responsabilidad tu vida sexual y reproductiva, independientemente de si entre parejas y dentro de las familias, es importante recibir la información adecuada y acorde a las necesidades de parte de los organismos cercanos y de fácil acceso.

Tabla 15. *Métodos anticonceptivos usados*Sexo*

		Si la respuesta fue SI, marca el método anticonceptivo:							
		Métodos naturales	Preservativo	Pastilla del día siguiente	Píldoras anticonceptivas	Ampolla anticonceptiva	Ninguno	Implante subdérmico	Total
Sexo:	Mujer	15	48	1	7	7	19	0	97
	Hombre	9	24	3	1	0	17	1	55
Porcentaje		15.79%	47.37%	2.63%	5.26%	4.60%	23.68%	0.70%	
Total		24	72	4	8	7	36	1	152

En este análisis es importante destacar que en cuanto al uso de cada método anticonceptivos obtenemos que el porcentaje de uso de cada uno es en primer lugar el preservativo con 47,37%

(n=72), siendo el más fácil en acceso y uso, encontramos una cifra de 23,68% (n=36) que no usa ningún método siendo un riesgo evidente para los adolescentes especialmente de la edad de 16 y 17 años donde más jóvenes no usan protección; el 15,79% (n=24), usa métodos naturales para el cuidado sexual el resto de métodos se encuentra por debajo del 10%.

Para conocer el acceso y los métodos que los adolescentes hacen uso es importante identificar la investigación de Gómez & Duran, donde indican que, de los jóvenes a métodos anticonceptivos, se identifican aspectos que dificultan el acceso a la información y la difusión de información a los proveedores de atención de salud, es importante también El género no afecta la búsqueda del método anticonceptivos, aunque suelen estar disponibles para hombres. Dado que las consecuencias de la falta de uso recaen sobre la mujer, ésta debería prestar más atención al problema. La edad influye en la búsqueda, y las adolescentes afirman sentirse excluidas o juzgadas por ser vistas como una "niña". Quieren acceso a anticonceptivos sin preguntas ni estigmas. (Gómez & Duran, 2017).

Respecto a la salud sexual y reproductiva de esta población, los jóvenes creen que se les debe comunicar información a una edad más temprana, ya que de igual forma la conducta sexual inicia desde el nacimiento, debe ser más práctico y con más medios de comunicación.

Tabla 16. *Lugares donde reciben información los adolescentes*Sexo*

		Centro de salud	Escuela (profesores)	Internet	Casa	Amigos	Otros	Total
Sexo:	Mujer	55	30	5	3	4	0	97
	Hombre	30	18	2	4	0	1	55
Porcentaje		55%	32%	4%	4%	4%	1%	
Total		85	48	7	7	4	1	152

En esta dimensión se analiza la *tabla 15* se realizó una tabla cruzada sobre el sexo y el lugar donde han recibido la información, en *primer lugar,* se encuentra el centro de salud con 55% en hombres (n=30) y mujeres (n=55), *segundo lugar* en la escuela 32% en hombres (n=18) y mujeres (n=30),

el internet, casa, amigos y otros tenemos en conjunto el 13% (n=19) que no es tan relevante en relaciona las dos anteriores.

Es importante destacar que en el hogar los jóvenes no encuentran información tienen un 4% (n=7), siendo en donde se iniciaría con la comunicación necesaria, la familia es un lugar importante para empezar a aprender sobre sexo. La educación sexual familiar puede proporcionar una base sólida para comprender la anatomía, las relaciones, la prevención de enfermedades y la importancia del consentimiento.

Se ha revisado el análisis del autor Gutiérrez (2013), quien indica, dado que los jóvenes tienen acceso a una amplia gama de información sobre salud sexual y reproductiva en las redes sociales, es importante que tengan acceso oportuno a datos sobre este aspecto. Esto, a su vez, ha dado lugar a importantes enfoques en materia de educación sobre salud reproductiva para los jóvenes. Como parte de la política de planificación familiar se debe brindar información y soluciones en temas como enfermedades de transmisión sexual, fisiología reproductiva, regulación de la fertilidad, cuestiones relacionadas con el género, métodos anticonceptivos y uso de anticonceptivos, prevención de enfermedades de transmisión sexual, etc., etc.

Tabla 17. *Edad que los adolescentes han iniciado las relaciones sexuales*Sexo*

		Aún no inicio	15 años o más	16 años o más	Total	
Sexo:	Mujer	38	12	47	97	
	Hombre	34	6	15	55	
Porcentajes		47%	12%	41%		
Total		72	18	62	152	

Se analiza la *tabla 16* que indica la información en tablas cruzadas la edad en que inicio de las relaciones sexuales y el sexo; se obtiene que en el *primer análisis* con un 47% en hombres (n=34) y mujeres (n=38) aún no han iniciado su actividad sexual; en el *segundo análisis* con un 41% en

hombres (n=15) y mujeres (n=47) se encuentran los jóvenes de 15 años o más, en el *tercer análisis* con un 12% en hombres (n=6) y mujeres (n=12) se encuentran los jóvenes de 16 años o más.

En este análisis es importante resaltar que, con base en los resultados, podemos estimar que estos números están dominados por mujeres, mientras que otra respuesta es que los jóvenes entre 15 y 16 años ya tienen una vida sexual activa. Para ello es importante considerar los factores sociales. Otra forma de considerar la salud y otros contagios desde una perspectiva epidemiológica y de salud pública es considerar los factores ambientales, económicos y psicosociales que ocurren dentro de los grupos sociales. Esta idea fue moldeada por las teorías creadas en la que lo "social" se ve como el ánimo externo que actúan sobre el cuerpo y la conciencia como órganos secundarios, y la teoría de la producción social de enfermedades por la imposición de sistemas económicos y políticos y sus decisiones. y perpetuar una serie de privilegios y desigualdades socioeconómicas que se traducen en desigualdades en salud (Antoñanzas Alma & Gimeno Luis Andrés , 2022).

Discusión

El análisis del documento comprende los estereotipos de género y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Unidad Educativa Huambaló, bajo la aplicación de instrumentos que sirvieron para determinar el conocimiento que estos tienen en base a las variables planteadas, este se aplicó a estudiantes de entre 15 a 18 años quienes por medio de encuestas anónimas indicaron su conocimiento que sirvió para determinar diferentes contextos sobre el tema analizado, la intervención adecuada servirá para la discusión respectiva .

De acuerdo a los análisis realizados en cuanto al análisis ¨ Estereotipos de género y el uso de métodos conceptivos en los adolescentes ¨, se muestra la correlación que tienen a las dos variables y las hipótesis planteadas, la pregunta sobre el conocimiento de los adolescentes, las preguntas planteadas son en base a la temática y se obtuvo información adecuada respectivamente al estudio, en general se obtuvo un porcentaje del 48% donde indicaban que no tienen comunicación adecuada en cuanto a la temática especialmente del uso de métodos anticonceptivos.

Es asi que en el presente estudio es importante mencionar que en la categoría de estereotipos se encontraron resultados donde con respecto al atractivo femenino y masculino los adolescentes han

respondido en que no es importante es decir un porcentaje superior al 50%, además los adolescentes de los dos sexos están de acuerdo con ser prudentes y discretos en cuanto a las actitudes y comportamientos, con un porcentaje del (n=152; 50%), otra característica como la muestra se emociones indican que es normal en que las mujeres transmitan algún acercamiento mientras que ellos hombres no pueden realizarlo, este se marca en la apreciación de algún gesto frente a alguna actitud frente a la otra persona..

Es así que existen dos conceptos que si muestran diferencias entre sexos como es la responsabilidad de los hombres con la mantención familiar es donde las mujeres indican que no con 59% , mientras los hombres se sienten más comprometidos e indicaron que si 63%, con ello se reconoce y menciona que los estereotipos de género en actualmente como indica en el estudio cambios significativos en la asignación diferencial de características estereotipadas a grupos de género, como la retención de estereotipos tradicionales que caracterizan a mujeres y hombres (Castillo, & Montes-Berges,, 2014).

En cuanto a la segunda variable se ha analizado la investigación previa, sobre estereotipos de genero donde Rodríguez (2017) se en su trabajo ¨ Estereotpos de género en el alumnado adolescente sevillano¨ obtuvo en su análisis que en cuanto al cuerpo, más de la mitad de la muestra (55,4%) confirmó que las mujeres se sienten más atraídas por hombres fuertes y masculinos, y el 46% de los niños y el 23% de las niñas creen que el atractivo de los hombres reside en un cuerpo musculoso y musculoso. . A partir de estos resultados podemos concluir que los hombres tienen visiones más estereotipadas sobre su cuerpo (en este caso, masculino), aunque una gran proporción de chicas apoya esta creencia.

Los adolescentes encuestados respecto al uso de métodos anticonceptivos indicaron que sobre este análisis se determinó que el 94 % de los encuestados comprendidos entre 15 y 18 años han tenido información sobre la educación sexual, es importante conocer que hombres y mujeres tienen su criterio en base al conocimiento por lo tanto pueden conocer sus derechos y problemáticas de usar o no métodos anticonceptivos.

Se puede también identificar que en cuanto a la edad los adolescentes encuentran entre 16 a 17 años con un 52%, que han iniciado su actividad sexual con estos datos se podría alcanzar una

planificación adecuada e identificar cuáles son las necesidades que tienen estos adolescentes para planificar su sexualidad, el uso de métodos anticonceptivos podría mejorar su condición en cuanto a salud y socialmente, es importante comunicar estos datos de forma generalizada a los progenitores a para que sientan la obligación de mostrar su empatía y preocupación desde edades tempranas, a la vez intervenir adecuadamente en la educación sexual que los consejos y ayuda sean se casa con más confianza y amor así los adolescentes sientan el respaldo en hablar de estos temas y prevenir situaciones inadecuadas.

Propuesta

Tema: Plan de prevención en educación sexual

Antecedentes

La propuesta pretende minimizar el problema de la sociedad que enmarca principalmente a los adolescentes, como es el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados, abortos artificiales, muertes maternas y enfermedades y el saber que los estereotipos de genero son creencias que se adopta en la sociedad.

Revisando los resultados en cuanto estereotipos de género y métodos anticonceptivos, se recomienda un plan de acción en la Unidad educativa Huambaló junto con el Gad Huambaló, son problemas que existen en los adolescentes por ello se realizara una planificación con los tiempos de ejecución, responsables y tiempo que durara, con dos perspectivas, que están divididas en:

- la primera el indicar el conocimiento sobre los estereotipos de género
- la segunda la capacitación sobre métodos anticonceptivos.

Justificación

La siguiente propuesta tiene como objetiva ayudar a los adolescentes a prevenir los embarazos tempranos, disminuir el contagio de enfermedades de transmisión sexual, en los estudiantes de entre 15 a 18 años de la Unidad Educativa Huambaló,

La propuesta pretende minimizar la afectación social que enmarca principalmente a los jóvenes, como es el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos para evitar embarazos prematuros, abortos artificiales, muertes maternas y enfermedades y el saber que los estereotipos de genero son creencias que se adopta en la sociedad. Revisando los resultados en cuanto estereotipos de género y métodos anticonceptivos, se recomienda un plan de acción en la Unidad educativa Huambaló junto con el Gad Huambaló, son problemas que existen en los adolescentes por ello se realizara una planificación con los tiempos de ejecución, responsables y tiempo que durara, con dos perspectivas, que están divididas en:

- la primera el indicar el conocimiento sobre los estereotipos de género
- la segunda la capacitación sobre métodos anticonceptivos.

Por lo tanto, las estrategias indicadas servirán para mejorar el conocimiento en los tipos de métodos anticonceptivas, además contribuir con el fortalecimiento de la sexualidad en la familia que es la base sólida para la integración abierta y saludable entre padres e hijos. Es necesario fortalecer las actividades de promoción, prevención y comunicación y ofrecer educación integral para prevenir embarazos no deseados, enséñeles a ser responsables y receptivos, los jóvenes necesitan tener acceso a métodos anticonceptivos y promoción de la maternidad y paternidad responsable, el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, salud y educación que ayuden a reducir el embarazo.

Objetivos

Objetivo general

Establecer un plan de sensibilización para que adquieran el conocimiento en el uso métodos anticonceptivos con énfasis en el género en los adolescentes de la Unidad Educativa Huambaló.

Objetivos específicos

- Crear grupos de trabajo de prevención en la institución educativa

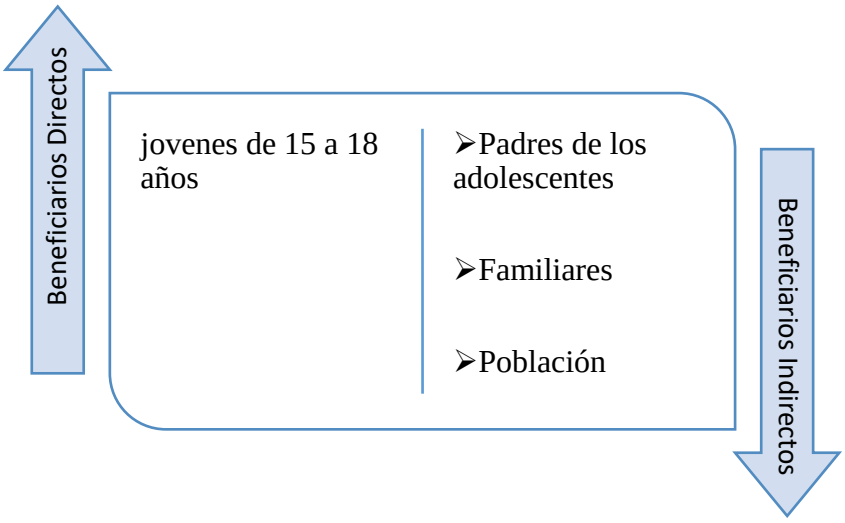
- Desarrollar eventos de capacitación a los adolescentes mediante talleres didácticos interactivos sobre salud sexualidad.
- Brindar a los jóvenes una comunicación asertiva y adecuada sobre la sexualidad en el ámbito familiar.
- Promover actividades lúdicas para desafiar mitos y estereotipos que tienen los jóvenes y su entorno familiar sobre la educación sexual y métodos anticonceptivos.

Localización del proyecto

El Programa se aplicará en las instalaciones de la Unidad Educativa Huambaló,

Beneficiarios

Gráfico 1. *Beneficiarios*

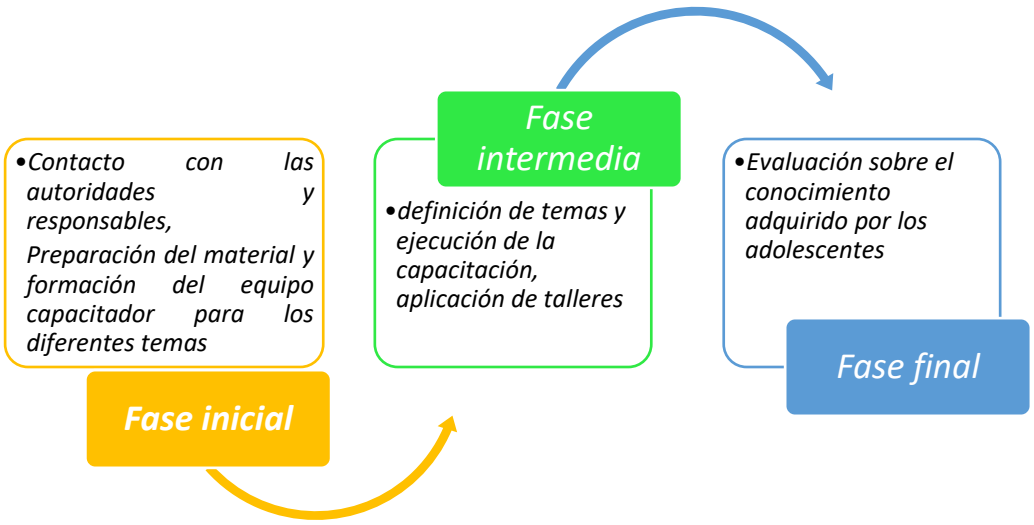


Los involucrados como indica la *figura 1*, indica a beneficiarios directos e indirectos:

- Beneficiarios Directos: jóvenes entre 15 y 18 años de la unidad educativa Huambaló.
- Beneficiarios indirectos: padres de familia, Familiares, Población

Fases del plan

Gráfico 2 Fases de la propuesta



En el *gráfico 2* fases de la propuesta se resume:

Tabla 18. *Fase inicial*

Objetivo	Actividad	Tarea	Resultado
Coordinar la capacitación del proyecto con los beneficiarios	Reunión con los miembros de la unidad educativa y Gad Parroquial	Elaborar la invitación correspondiente- Coordinación con los profesionales que brindaran la capitación.	Confirmación y apoyo para el programa
Realizar el material adecuado para el programa de capacitación	Revisión de materiales Elaborar el material	Preparación del aula y recursos a utilizar	Recursos listos para la capacitación

Tabla 19. *Fase Intermedia*

Objetivo	Actividad	Tarea	Resultado
Definición de temas y ejecución del plan, practica de talleres	Selección de temas Presentación del material Recursos educativos	Revisión bibliográfica Ambientes adecuados del trabajo Material adecuado y entendible para la temática	Ejes temáticos definidos y organizados

Tabla 20. *Fase Final*

Objetivo	Actividad	Tarea	Resultado
Evaluación sobre el conocimiento adquirido por los adolescentes	Evaluación del conocimiento adquirido después de cada sesión	Elaboración de test Elaboración de índices de evaluación Analizar el logro de cada taller Reforzar las dudas o cuestionamientos que surjan	Desempeño adquirido

- la fase inicial se realiza planificación a aplicarse desde el contacto con los involucrados quienes serán las autoridades educativas y parroquiales que darán el permiso adecuado para realizar la capacitación, hasta la evaluación de la propuesta.
- La fase intermedia se definirán los temas y material, para posteriormente aplicar por medio de talleres, clases magistrales para ser transmitido a los beneficiarios que serán los adolescentes

- Fase final se realizará un método de evaluación para determinar si los adolescentes captaron y pueden aplicar el conocimiento adquirido.

Tiempo de ejecución

La propuesta establecida será implementada en el año 2024, contiene 6 temas que serán aplicados una vez por semana, cada tema tendrá una duración de 60 minutos aplicados de la siguiente forma:

- Asistencia y dinámica de grupo,
- Clase magistral sobe el tema
- Construcción de conocimientos,
- Consultas o discusión de temas

Temáticas

Tabla 21. *Matriz de temáticas*

Sesiones	Responsable	Recursos
Introducción: estereotipos de género Y métodos anticonceptivos	Psicólogo Medico Licenciada TS	Computadora Proyector Cartillas
Necesidades de eliminar las creencias de genero	Psicólogo Estudiante de Trabajo social Licenciada TS	Hojas para taller Computadora Proyector

Métodos anticonceptivos más elegidos o recomendables para los jóvenes	Psicólogo Estudiante de Trabajo social	Videos Computadora
Métodos anticonceptivos más elegidos o recomendables: Anticonceptivos hormonales orales	Psicólogo Medico	Hojas para taller Computadora Proyector
Sexualidad consciente	Psicólogo Estudiante de Trabajo social Medico	Hojas para taller Computadora Proyector
creencias sobre métodos anticonceptivos en la adolescencia.	Psicólogo Estudiante de Trabajo social Medico Docentes	Cuestionario impreso Juegos de conocimiento

Las sesiones como indica la *tabla 21* se dividen en 5 semanas cada una se planificará de acuerdo al tiempo facilitado por la unidad educativa, se extienden los conocimientos sobre los estereotipos de género y los métodos anticonceptivos, se aplicará mesas de dialogó, charlas y clases magistrales que permitirán transmitir de forma dinámica y consiente las temáticas.

Desarrollo del Plan de prevención

Para el desarrollo de las temáticas indicadas en la tabla anterior se ha formulado una descripción por temática como indica:

Tabla 22. *Plan de clase No. 1*

Tema:	**Introducción a los estereotipos de género y métodos anticonceptivos**						
Tiempo:	1 hora						
Lugar:	Aulas de la Unidad Educativa Huambaló						
PLAN 2							
Contenido	**Objetivo**	**Actividades**	**Construcción de conocimientos**	**Evaluación del tema**	**Recurso**	**Métodos**	**Responsable**
Tipos y clases de estereotipos Ciclo menstrual Etapas del acto sexual	Incentivar a los encargados del programa para la ejecución.	Presentación del tema a tratar Entrega de un cuaderno y un esfero a cada participante Dinámica integradora rompe hielos: la telaraña	1. Lluvia de ideas 2. Charla educativa: con la ayuda de una presentación en power point	Al finalizar la asignatura se responden preguntas y se aclaran dudas, para luego evaluar con cuestionamientos adecuados y acordes si dominan la información impartida.	Infocus Computadora Material didáctico Esferos Libretas cartillas Parlante, Micrófono	-Técnica participativa: -Conferencia clase magistral -Juegos didácticos	Licenciada TS, Médico y Psicólogo.

Tabla 23. *Plan de clase No. 2*

Tema:	**Métodos anticonceptivos**						
Tiempo:	1 hora						
Lugar:	Aulas de la Unidad Educativa Huambaló						
PLAN 2							
Contenido	**Objetivo**	**Actividades**	**Construcción de conocimientos**	**Evaluación del tema**	**Recurso**	**Métodos**	**Responsable**
Concepto, división y ventajas de los métodos anticonceptivos en evitar embarazos y enfermedades	Incentivar a la concientización sobre la importancia del uso de métodos anticonceptivos para evitar el embarazo adolescente y prevenir la propagación de infecciones de transmisión sexual.	Presentación del tema a tratar Análisis de clases anteriores Resumen e indicaciones de la técnica a tratar Dinámica integradora rompe hielos	1. Lluvia de ideas: con esta técnica se solicitará que los participantes expongan sus conocimientos sobre aspectos relacionados al tema. 2. Charla educativa: con la ayuda de una presentación	Al finalizar la asignatura se responden preguntas y se aclaran dudas, para luego evaluar con cuestionamientos adecuados y acordes si dominan la información impartida.	Infocus Computadora Material didáctico Esferos Libretas cartillas Parlante, Micrófono	1.- Técnica participativa: 2.- Conferencia, clase magistral 3.- Juegos didácticos	Médico

Tabla 24. *Plan de clase No. 3*

Tema:	**Métodos anticonceptivos preferentes o recomendables en la adolescencia: Preservativo masculino y femenino**						
Tiempo:	1 hora						
Lugar:	Aulas de la Unidad Educativa Huambaló						
PLAN 3							
Contenido	**Objetivo**	**Actividades**	**Construcción de conocimientos**	**Evaluación del tema**	**Recurso**	**Métodos**	**Responsable**
reseña, definición, modo de uso, mecanismo de acción, eficacia, indicaciones, contraindicaciones, reacciones adversas y uso correcto	Adquirir los conocimientos sobre el preservativo masculino y femenino	Presentación del tema a tratar Análisis de clases anteriores Resumen e indicaciones de la técnica a tratar Dinámica integradora rompe hielos	1. Lluvia de ideas: con esta técnica se solicitará que los participantes expongan sus conocimientos sobre aspectos relacionados al tema. 2. Charla educativa: con la ayuda de una presentación en	Al finalizar la asignatura se responden preguntas y se aclaran dudas, para luego evaluar con cuestionamientos adecuados y acordes si dominan la información impartida.	Infocus Computadora Material didáctico Esferos Libretas cartillas Parlante, Micrófono	-Técnica participativa: -Conferencia, clase magistral -Juegos didácticos	Médico y estudiante de trabajo social

Tabla 25. *Plan de clase No. 4*

Tema:	**Métodos anticonceptivos preferentes o recomendables en la adolescencia: Preservativo masculino y femenino**						
Tiempo:	1 hora						
Lugar:	Aulas de la Unidad Educativa Huambaló						
PLAN 4							
Contenido	**Objetivo**	**Actividades**	**Construcción de conocimientos**	**Evaluación del tema**	**Recurso**	**Métodos**	**Responsable**
Anticonceptivos hormonales orales: descripción, modo de uso, ventajas, indicaciones, contraindicaciones, reacciones adversas.	Apoyar al conocimiento sobre Anticonceptivos hormonales	Registro y verificación de los asistentes Presentación del tema a tratar Análisis de clases anteriores Resumen e indicaciones de la técnica a tratar Dinámica	1. Lluvia de ideas: con esta técnica se solicitará que los participantes expongan sus conocimientos sobre aspectos relacionados al tema. 2. Charla educativa: con la ayuda de una	Al finalizar la asignatura se responden preguntas y se aclaran dudas, para luego evaluar con cuestionamientos adecuados y acordes si dominan la información impartida.	Infocus Computadora Material didáctico Esferos Libretas cartillas Parlante, Micrófono	1.- Técnica participativa: 2.- Conferencia, clase magistral 3.- Juegos didácticos	Psicólogo y estudiante de trabajo social.

			presentación en				

Tabla 26. *Plan de clase No. 5*

Tema:	**Métodos anticonceptivos de emergencia.**						
Tiempo:	1 hora						
Lugar:	Aulas de la Unidad Educativa Huambaló						
PLAN 5							
Contenido	**Objetivo**	**Actividades**	**Construcción de conocimientos**	**Evaluación del tema**	**Recurso**	**Métodos**	**Responsable**

Píldora anticonceptiva de emergencia o del día después: descripción, uso, mecanismo de acción, efectividad, indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios	Incentivar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos de emergencia.	Presentación del tema a tratar Análisis de clases anteriores Resumen e indicaciones de la técnica a tratar Dinámica	1. Lluvia de ideas: 2. Charla educativa: con la ayuda de una presentación en	Al finalizar la asignatura se responden preguntas y se aclaran dudas, para luego evaluar con cuestionamientos adecuados y acordes si dominan la información impartida.	Infocus Computadora Material didáctico Esferos Libretas cartillas Parlante, Micrófono	-Técnica participativa: Conferencia ,clase magistral -Juegos didácticos	Psicólogo y estudiante de trabajo social.

Tabla 27. *Plan de clase No. 6*

Tema:	**Mitos y verdades sobre métodos anticonceptivos en la adolescencia.**						
Tiempo:	1 hora						
Lugar:	Aulas de la Unidad Educativa Huambaló						
PLAN 6							
Contenido	**Objetivo**	**Actividades**	**Construcción de**	**Evaluación del tema**	**Recurso**	**Métodos**	**Responsable**

			conocimientos				
creencias sobre métodos anticonceptivos en la adolescencia	Eliminar l a s ideologías populares sobre el cuidado y torno al uso de los anticonceptivos	Presentación del tema a tratar Análisis de clases anteriores Resumen e indicaciones de la técnica a tratar Dinámica	1. Lluvia de ideas: 2. Charla educativa: con la ayuda de una presentación en	Al finalizar la asignatura se responden preguntas y se aclaran dudas, para luego evaluar con cuestionamientos adecuados y acordes si dominan la información impartida.	Infocus Computadora Material didáctico Esferos Libretas cartillas Parlante, Micrófono	1.- Técnica participativa: 2.- Conferencia, clase magistral 3.- Juegos didácticos	Psicólogo. Licenciada TS y estudiante de trabajo social.

Resultados e indicadores

Tabla 28. *Resultados e indicadores*

Objetivos específicos	Resultados	Indicadores
• Mejorar los conocimientos relevantes de educación sexual y reproducción en el interior adolescente	Los adolescentes actualizados en el conocimiento con las temáticas impartidas	Niveles altos de adolescentes capacitados en los temas de métodos anticonceptivos.
• Promover a los estudiantes hombres y mujeres sobre la necesidad del dialogo familiar y educativa	Motivar a los jóvenes a que sean comunicativos con su entorno familiar donde podrán sentirse seguros y compartir sus dudas.	Conocimientos altos en los adolescentes sobre estrategias de comunicación con sus familias y la seguridad que tienen.
• Colaborar al buen trato y el respeto de género, con los estudiantes adolescentes	Fortaleciendo el conocimiento sobre cuáles son las desventajas de tener idealidades de género y como afecta a la sociedad	Comprometimiento de los adolescentes en romper creencias y ser iguales en todos los aspectos entre los dos sexos.

Presupuesto

Tabla 29. *Presupuesto*

FINANCIAMIENTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
GAD parroquial Empresas públicas y privadas	Resmas Papel bond	3 paquetes	$3,50	$10.50
	Bolígrafos	3 cajas	$9	$27
	Cartulinas	3 paquetes	$6	$18
	marcadores	2 cajas	$25	$50
	Cuadernos	200	$0.50	$100
	Afiches	200	$0.50	$100
	Movilización			$30
	Baners			0
	Masquen	5 cintas	$0.50	$2.5
	Fotocopias	300		$10
	Refrigerios	50	$2	$100
	TOTAL			**$448**

Cronograma

Tabla 30. *Cronograma propuesto*

CRONOGRAMA																					
Objetivo específico del proyecto	**Actividad**	**AGOSTO**					**SEPTIEMBRE**					**OCTUBRE**					**NOVIEMBRE**				
		1	**2**	**3**	**4**	**5**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Reforzar la información en la educación sexual y reproductiva en los adolescentes Promover a los jóvenes adolescentes hombres y mujeres sobre la importancia en la comunicación familiar y educativa Colaborar al buen trato y el respeto de género, con los estudiantes adolescentes	Contacto con las autoridades y responsables																				
	Preparación del material y formación del equipo capacitador para los diferentes temas																				
	Definición de temas																				
	Ejecución de la capacitación, aplicación de talleres																				
	Evaluación sobre el conocimiento																				

	adquirido por los adolescentes																			

Verificación de Hipótesis

Variable dependiente: Estereotipos de género

Variable independiente. Métodos anticonceptivos

Relación entre variables

Para la verificación se analizó con la prueba de normalidad de los datos y establecer si son paramétricos o no paramétricos. Al establecer que son no paramétricos y la necesidad de relacionar variables nominales se seleccionó la prueba de chicuadrado y se aplicó con el del programa IBM Spss 20. Se seleccionaron dos preguntas de las encuestas relacionada con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes y se obtuvo la media general de las respuestas del cuestionario de estereotipo de género. Basado en esa información se adquirieron las tablas de contingencia de frecuencias observadas y esperadas para amas preguntas.

H_1 (hipótesis alternativa):

Los Estereotipos de género SI influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

H_0 (hipótesis nula):

Los Estereotipos de género NO influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

Cálculo de Chi Cuadrado (X^2 c)

Para el cálculo se utilizaron las preguntas referentes a cada variable que son en relación a la variable dependiente: cual es el sexo de los encuestados y sobre la variable independiente: ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo? calculado por las características de los instrumentos.

Fórmula

Chi cuadrado

$$\boldsymbol{X^2} = \sum \left[\frac{(\mathbf{O} - \boldsymbol{E})^2}{\boldsymbol{E}} \right]$$

En donde:

$\boldsymbol{X^2}$ = Chi Cuadrado.

$\sum$ = Sumatoria.

O = Frecuencia Observada.

E = Frecuencia Esperada.

FO-FE= Frecuencia observada – frecuencias esperadas.
FO-FE^2= Resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado.
FO-FE^2/ E= Resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado dividido para las frecuencias esperadas

Frecuencias observadas

Las frecuencias observadas es el cruce de las preguntas seleccionadas de los cuestionarios aplicados para el proceso de investigación.

Tabla 31 *Frecuencias observadas*

Tabla cruzada ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo? *Sexo:

Recuento

		Sexo:		
		Mujer	Hombre	Total
¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	No	63	44	107
	Si	34	11	45
Total		97	55	152

El siguiente paso es el cálculo de las frecuencias esperadas obtenidas a través del

programa IBM SPSS durante el cálculo de la prueba estadística

Tabla 32 *Frecuencias esperadas*

Tabla cruzada ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?*Sexo:

			Sexo: Mujer	Hombre	Total
¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	No	Recuento	63	44	107
		Recuento esperado	68,3	38,7	107,0
		% del total	41,4%	28,9%	70,4%
	Si	Recuento	34	11	45
		Recuento esperado	28,7	16,3	45,0
		% del total	22,4%	7,2%	29,6%
Total		Recuento	97	55	152
		Recuento esperado	97,0	55,0	152,0
		% del total	63,8%	36,2%	100,0%

Se procedió al cálculo de chicuadrado a través de la siguiente fórmula y utilizándose la herramienta estadística IBM Spss 20.

Tabla 33. *Pruebas de chi-cuadrado*

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	**3,815[a]**	**1**	**,041**		
Corrección de continuidad[b]	3,127	1	,077		
Razón de verosimilitud	3,964	1	,046		
Prueba exacta de Fisher				,064	,037
Asociación lineal por lineal	3,790	1	,052		
N de casos válidos	152				

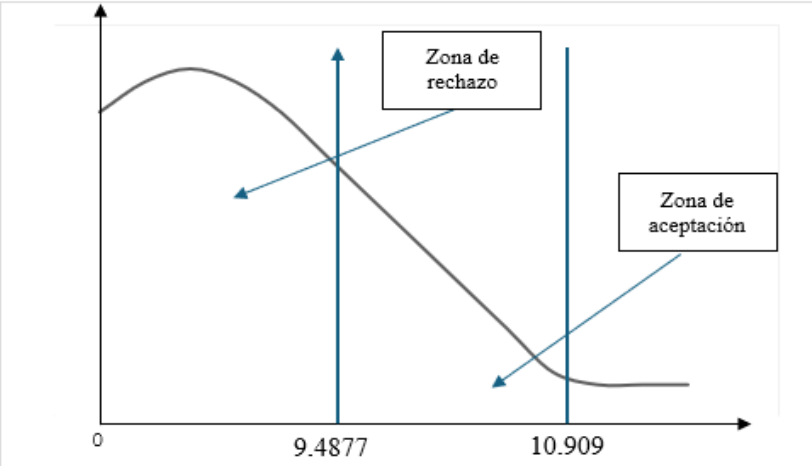
a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 16,28.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

A partir de la Prueba de Chi cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia < 0,5 se pudo determinar que existe una asociación significativa entre las variables sexo y uso

de métodos anticonceptivos. Es decir, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa es decir los Estereotipos de género SI influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Gráfico 3 Campana de gauss



Regla de decisión

En este análisis, se indica 4 grados de libertad y una significancia de 0,05 para definir el valor de la tabla de distribución que fue de x^2t = 9,4877, se comprueba la hipótesis alternativa (H_1) "Los Estereotipos de género SI influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes" al ser mayor que con el x^2c = 13,222. Se rechaza la nula (H_0) "Los Estereotipos de género NO influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes".

CAPITULO IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se obtuvo que los estudiantes en un 24% no utiliza ningún método anticonceptivo y este porcentaje sobresale entre la edad de 16 a 17 años quienes a pesar de la información recibida en los medios de salud (55%) y escuelas (32%) no se han decidido en protegerse, lo que indica una grave problemática social que llevaría a contagios de enfermedades y embarazos prematuros, , por lo que se analiza establecer estrategias de intervención preventivas, ya que no obtienen una adecuada orientación sexual y no tienen conocimiento de los diversos métodos y las implicaciones de cada uno, algunos adolescentes también evitan el uso debido a preocupaciones, confusiones o vergüenza los estereotipos se presentan en cualquier momento en especial al sexo femenino.
- Con respecto al estudio metodológico se concluye que existen muchas creencias de género asociados con el cuidado sexual, estos estereotipos se forman en la infancia y se repiten en la adolescencia debido a factores interpersonales, sociales y sociodemográficos, en la adolescencia se considera que la mujer tiene un papel principalmente reproductivo, recayendo sobre ella la responsabilidad de la anticoncepción en una relación estable. El entendimiento sobre el cuidado sexual y reproductiva no se puede identificar basándose únicamente en datos socio demográficos género, los jóvenes tienen dificultades para acceder a métodos anticonceptivos como la falta de servicios como la educación, situación económica, falta de métodos y actitudes negativas de los profesionales de la salud.
- Los estereotipos de género han marcado limites importantes dentro de los adolescentes sin embargo han existido parámetros que indican que tan marcados están los estereotipos como la responsabilidad del hogar las mujeres indican que no es solo de los hombres con un 60%, mientras que los hombres mencionan que si con un 64%, de la misma manera indican que el cuidado de los hijos es mas de las mujeres el porcentaje obtenido por el no por el sexo femenino es de 64%, mientras que los hombres indican que si con un 53%, estos parámetros involucran a que solo las mujeres son responsables de buscar un método anticonceptivo,

fortalecer estos estereotipos y fomentar la comunicación abierta puede ayudar a construir relaciones más sanas y satisfactorias.

- Analizando de forma general todos los datos finales se obtiene de las creencias erróneas de genero aún hay creencias marcadas, limitan a las capacidades de la mujer y del hombre en diferentes aspectos laborales o de estudios, así indican en que las mujeres son mejores en las actividades cooperativas quienes con un porcentaje del 54% las mujeres indican que sí, y los hombres coinciden en que si con un 58%; mientras que en las carreras científicas y técnicas los hombres tienen una mejor capacidad, la respuesta de las mujeres indica que si en un 51% y los hombres igual indican que si en un 69%, y en los métodos anticonceptivos se determina que lo adolescentes si han recibido información sobre métodos anticonceptivos, además han indicado que si se sienten conformes con la educación recibida.

Recomendaciones

- La socialización por medio de capacitaciones sobre las desventajas que llevan los estereotipos de género, indicando que estos bloquean las capacidades y desenvolvimiento que tienen los géneros llevando a la desigualdad, el trabajo con el DECE en identificar que situaciones de estrés y emocional tienen los estudiantes de los diferentes sexos con respecto a restricciones recibidas por estos paradigmas, además con ello evitar la violencia y discriminación en los diferentes ámbitos, romper el mito que los géneros se limitan a ciertas condiciones y capacidades, además con ello hacerles responsables de cada situación involucrando la responsabilidad de cuidarse durante las relaciones sexuales no comprometiendo a un solo género del cuidado y protección.
- Crear actividades que involucren a hombres y mujeres desde edades tempranas para que se orienten al cuidado y responsabilidad, para eliminar el inadecuado conocimiento de que solo uno es responsable del hogar, es importante determinar que los papeles de compromiso dentro del hogar no condicionan a solo un género sino más bien divide las aptitudes y capacidades, se conozcan y corrijan las desventajas encontradas a favor de cada uno, las limitaciones y creencias inician a transmitirse desde la niñez, y en el desarrollo estos conocimientos adquiridos se transforman en las problemáticas, por ello es adecuado que recepten estos temas

y vayan involucrándolos no negativamente sino como un potencial que ayude a mejorar.

- Incentivar el apoyo para transmitir el conocimiento a estudiantes y padres de familia, adecuado con el fin de dar otra perspectiva a los estereotipos de genero aún hay creencias marcadas y servirían como apoyo al desarrollo social, esto incluirá positivamente como fundamento para cambiar las actitudes obtenidas de ideales creados, por medio de ello se creara conciencia para evitar los posibles problemas sociales, como son las limitaciones a los accesos a la educación, de profesionalización y salud especialmente reproductiva sin indicar que solo uno es responsable de la prevención, además mejorar el surgimiento de las ideologías marcadas, con fin de hacerlas ventajas que contribuyan a la educación sexual y reproductiva.
- Implementar y mejorar planes de educación sexual integral basada en los derechos humanos, la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres que sean difundidos en colegios, centrándose en temas como la anticoncepción, la prevención del embarazo adolescente y las infecciones de transmisión sexual, enfatizando la prevención, el uso correcto y el manejo de los métodos anticonceptivos, como apoyo a la superación adolescente y familiar con ayuda de los organismos públicos y privados que incentivan a este cuidado, rescatando los valores adecuados para ayudar a que a temprana edad se creen ideales que afecten la evolución de criterios centrados y óptimos en la vida de los jóvenes, con ello las frustraciones precoces serán más asertivas en resolverlas.

Bibliografía:

Ainsworth , M. (1989). Experimento d ela situacion extraña.

Antoñanzas Alma, & Gimeno Luis Andrés . (2022). Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la incidencia de la COVID-19. Una revisión narrativa. *SCIELO*.

Cabrera-García, V., Docal, M., & Manrique, L. (2017). Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos.

de Beauvoir , S. (1949). El segundo sexo.

Gayet, C., Juárez, F., Pedrosa, L., & Magis, C. (2003). Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. *SCIELO*.

Gutiérrez-, W., & Blanco, C. (2016). Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH. *SCIELO*.

Alcaldía de Cuenca. (2022). *Estereotipos*. Obtenido de https://www.cuenca.gob.ec/content/estereotipos-de-genero

Alonso, M. (2019). Género y religión. A la búsqueda de un modelo de análisis. *Aposta*.

American Academy of Pediatrics. (2020). *healthy children*. Obtenido de https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/birth-control-for-sexually-active-teens.aspx

Amurrio, M., Ane, L., Usategui, E., & Ana, D. (2019). Los estereotipos de género en los adolescentes.

Arias , F. (2006). *El Proyecto de Investigación.* Caracas: Episteme.

Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación.* Venezuela: EPISTEME.

Badillo, M., Mendoza, X., Barreto, M., & Díaz, A. (2019). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermeria Global*.

Banco Mundial. (2014). *Tasa de fertilidad en adolescentes (nacimientos por cada 1.000.*

Bernal, C. (2010). *Metodologia d ela invetsigación.* Bogota: pearson.

Bonelli, A. (2019). Estereotipos de género transmitidos a los niños y niñas en la familia postpatriarcal.

Bonfil, C. (2010). Los estereotipos negativos son una enfermedad social. *https://www.jornada.com.mx/2010/10/07/ls-portada.html*.

Booth , M. (1998). Testosterone and dominance in men - Allan Mazur.

Cabrera, D. (2021). Educación sexual integral en la escuela. *SCIELO*.

Caguana , J., Paredes, M., & Ramirez, C. (2021). Anticoncepción en mujeres de una parroquia rural ecuatoriana. *CEUS*.

Calixto, E. (2017). Neurobilogia del amor.

Cano, L., & Lopez, A. (2018). Rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. *Salud en tabasco*.

Canto, T., & Polanco, L. (1996). LA AMENORREA DE LA LACTANCIA COMO MÉTODO. *Redalyc*.

Cardo, E., & Baixauli, V. (2004). Anticonceptivos orales. *Offarm*.

Caricote , E. (2008). Influencia de los padres en la educación sexual de los adolescentes. *SCIELO*.

Casey, F. (2023). Anticonceptivos de barrera. *Manual MSD*.

Castillo, , R., & Montes-Berges,, B. (2014). Análisis de los estereotipos de género actuales.

Catillo, R., & Montes, B. (2014). Análisis de los estereotipos de género actuales. *Redalyc*.

Chavez, A. (2012). Masculinidad y feminidad: ¿De qué estamos hablando? *Educare*.

CIGNA. (2023). *HEALTHCARE*. Obtenido de https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/mtodos-anticonceptivos-hw237864

Colas, P., & Villaciervos, P. (2017). LA INTERIORIZACIÓN DE LOS ESTEREOTIPOS. *Revista de Investigación Educativa*.

Comercio, E. (2020). 2 000 jóvenes embarazadas por año en Tungurahua. *2 000 jóvenes embarazadas por año en Tungurahua*.

Delgado de Smith, Y., Colombo , L., & Rosmel, O. (2002). Conduciendo la Investigación.

Donna,, F. (2024). *Ligadura de trompas.* Obtenido de https://healthlibrary.brighamandwomens.org/spanish/TestsProcedures/Gynecology/135,27_ES

Education, M. F. (2021). *Método del moco cervical para la planificación familiar natural.* Obtenido de https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/pruebas-y-procedimientos/m-todo-del-moco-cervical-para-la-planificaci-n-familiar-natural

Espinar, E. (2012). Estereotipos de género. *Infancia y socialización*.

Etece, E. (2022). *Editorial Etece.* Obtenido de https://concepto.de/estereotipo/#ixzz8X3WiWeeC

FECASOG. (2020). *FEDERACIÓN CENTROAMÉRICANA DE ASOCIACIONES.* Obtenido de http://www.fecasog.com/sites/default/files/GU%C3%8DA%20ANTICONCEPCI%C3%93N%20EN%20ADOLESCENTES%20(2)-comprimido.pdf

Federici, S. (1995). El patriarcado del salario.

Fernandez, B., Mariño, R., & Maria, A. (2013). Información sobre anticoncepción y métodos anticonceptivos en adolecentes del municipio "La Lisa". *Revista Cubana de Medicina General Integral*.

Friedrich Ebert Stiftung. (2019). *Mitos, creencias y estereotipos.* Obtenido de https://cem.cl/wp-content/uploads/2021/06/Material-Pedagogico-91.pdf

GAD parroquial Huambaló. (2023). *Registro Oficial.* Obtenido de https://www.edicioneslegales-informacionadicional.com/webmaster/directorio/EE569_2022.pdf

Gallo, M., Grimes, D., López, L., & Schulz, K. (2008). Anticonceptivos combinados inyectables para la anticoncepción. *biblioteca Cochrame*.

Garbanzo, D., & Peralta, R. (2017). Dispositivo Intrauterino de Cobre como Anticoncepción de Emergencia. *Revista Clínica de la Escuela de Medicina* .

García, J., & Alzás, T. (2022). ROLES DE GÉNERO Y ACTITUDES HACIA LAS STEM.ANÁLISIS EXPLORATORIO EN UNA CLASE DE SECUNDARI. *Creative Commos*.

Gómez, S., & Duran, L. (2017). El acceso a métodos anticonceptivos. *Scielo*.

Gonzalez, I., & Diaz, G. (2018). Predictores del sexismo ambivalente hacia los hombres. *Acta de Investigación Psicológica*.

Gonzalez, S. (2015). *"IMPACTO DE UNA ESTRATEGIA EDUCATIVA EN LOS CONOCIMIENTOS Y USOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.*

Gorostiaga, D. (2004). EXPRESIVIDAD EMOCIONAL Y ESTEREOTIPOS DE GÉNERO. *EXPRESIVIDAD EMOCIONAL Y ESTEREOTIPOS DE GÉNERO*. Obtenido de EXPRESIVIDAD EMOCIONAL Y ESTEREOTIPOS DE GÉNERO.

Goujon, A., & Giwerc, A. (2022). Vasectomía. *Science Direct*.

Gutiérrez, M. (2013). La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. *SCIELO*.

Gutierrez, M. (2017). Los métodos reversibles de larga duración (LARC), una real opción anticonceptiva en el Perú. *Scielo*.

Healthwise. (2023). *Cigna*. Obtenido de https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/mtodos-anticonceptivos-hormonales-zm2455

INEC. (2022). *Adolescentes.*

Instituto de la Salud. (2022). *Estado de México*. Obtenido de https://salud.edomex.gob.mx/isem/metodos_anticonceptivos#:~:text=Los%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%2C%20son%20sustancias,que%20est%C3%A9n%20preparadas%20para%20ello.

Intercultural, P. (2022). *Generalizaciones y Estereotipos.* Obtenido de https://d22dvihj4pfop3.cloudfront.net/wp-

content/uploads/sites/27/2019/02/13111203/GeneralizationsandStereotypesforFriendsofAFSES.pdf

Juarez, Y., & Valdivia, M. (2015). *Estereotipos de género en el comportamiento social de mujeres y.* Siuna.

Lamas, M. (2020). Perspectiva de género. *GIRE*.

Leioa. (2020). *Leioa.* Obtenido de https://www.leioa.net/vive_doc/prejuicios-y-estereotipos-es.pdf

Leira, S. (2020). Conceptualizaciones sobre la masculinidad. *Universidd de uruguay*.

Mandujano, J., Reyes, C., Sarmiento, Z., & Murillo, A. (2018). Conocimiento y uso de la píldora de emergencia. *División Académica de Ciencias*.

Mantilla, J. (2019). LA CONCEPTUALIZACION DEL GENERO Y SU IMPORTANCIA. *Sopena*.

Maroto, A., Moreno, A., Ortiz, C., & Escobar, F. (1998). CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS POR LA POBLACION FEMENINA DE UNA ZONA DE SALUD. *SCIELO*.

Martinez, E., Leal, I., Delgado , A., & Gasquez, M. (2022). Mitos sobre violencia de género en una población de jóvenes andaluces y factores asociados.

Martínez, N. (2016). *Comienzo e instauración de los estereotipos en la sociedad. .* Madrid.

Mayo, C. (2023). *Clinica Mayo.* Obtenido de https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/rhythm-method/about/pac-20390918#:~:text=El%20m%C3%A9todo%20del%20ritmo%2C%20tambi%C3%A9n,menstruaci%C3%B3n%20para%20predecir%20cu%C3%A1ndo%20ovular%C3%A1s.

Mendez , J., & Rico, A. (2018). Educación, cultura, estereotipos, cuerpo, género y diferencias sociales en la fotografía de moda. *Scielo*.

Mendoza, G. (2022). *Clinicas abortos*. Obtenido de https://www.clinicasabortos.mx/metodos-anticonceptivos-naturales#:~:text=de%20fallo%20alta.-,%C2%BFQu%C3%A9%20son%20los%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20naturales%3F,menos%20probabilidad%20de%20un%20embarazo.

Mimbrero, C., Pallares, S., & Cantera, L. (2017). Competencias de igualdad de género: capacitación para la equidad entre mujeres y hombres en las organizaciones. *Universidad Autónoma de Barcelona*.

Ministerio de Salud. (2022). *Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf.* Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf

Minsiterio de Salud Pública Ecuador. (2022). *Minsiterio de Salud Puclica Ecuador;.* Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf

Moccia, A., & Medina , R. (2006). Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan. *SCIELO*.

Montano, J. (2020). Investigación Transversal: Características, Metodología.

Montero, A. (2011). Anticoncepción en la adolescencia. *Revista medica clinica*.

Montero, A. (2011). Anticoncepción en la adolescencia. *Revista Médica Clínica Las Condes*.

Moreira, A., & Greca, I. (1996). Estudio piloto sobre representaciones. *dialnet*.

Naciones Unidas. (2022). *Naciones Unidas.* Obtenido de https://www.ohchr.org/es/women/gender-stereotyping

Navazo, T. (2022). *Estereotipos d egenero*. Obtenido de https://imaginamas.org/estereotipos-de-genero/

Orellana, R., & Gallardo, M. (2020). LOS ESTEREOTIPOS DE GÉNERO Y ACTITUDESSEXISTAS DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN UNCONTEXTO MULTICULTURAL. *Profesorado*.

Organización Mundial de la Salud. (2012). *Gobierno de Colombia.*

Organización Panamericana de la Salud. (10 de 02 de 2023). Inequidad de género impacta en el acceso a métodos modernos de planificación familiar. *Inequidad de género impacta en el acceso a métodos modernos de planificación familiar*.

Paredes, S. (2023). Metodos anticonceptivos. (B. Fernanda, Entrevistador)

Parenthood, P. (2022). *Planned Parenthood*. Obtenido de https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-adolescentes/como-prevenir-un-embarazo-y-las-ets/que-necesito-saber-sobre-metodos-anticonceptivos

Pelaez, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*.

Plan, I., Adam, A., & Bernabeu, I. (2014). Estereotipos y prejuicios de género: factores determinantes. *Dialnet*.

PLAN, O. (2023). *Plan internacional.* Obtenido de https://plan-international.es/blog/como-acabamos-estereotipos-genero-ecuador

Postigo, A., & García , E. (2018). Influencia del atractivo físico en la percepción de la inteligencia y de la extraverarsión. *Revista Universidad de Oviedo*.

Pourcelot, A., & Fernandez, H. (2017). Técnicas de anticoncepción permanente en la mujer. *Science Direct*.

Prendes, M., Lescay, O., & Guibert, W. (2000). Planificación de la familia. *SCIELO*.

Provincial, H. G. (2019). *H. Gobierno Provincial.* Obtenido de https://www.tungurahua.gob.ec/images/archivos/CFCT/modulos/10.Genero.pdf

Rhoton, S. (2023). *Enciclopedia de significados*. Obtenido de https://www.significados.com/investigacion-de-campo/

Romero, A. (2008). Estereotipos raciales identidad y subjetividad. *Pedagogía y saberes*.

Romero, C. (2021). La influencia de los estereotipos de género en el comportamiento y las preferencias de juego en niños y niñas de preescolar. *Universitat de las Balears*.

Rosario, U. d. (2024). *Universidad del Rosario*. Obtenido de https://urosario.edu.co/noticias/emociones-con-perspectiva-de-genero-206

Ruíz , A., & Suarez, Y. (2023). Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. *Recimundo*.

Salceda, C. (2015). *ESTUDIO DE ESTEREOTIPOS DE SENTIMIENTOS DESDE UNA .* Madrid.

Sanz, S., Lopez, I., Alvarez, C., Ortega, L., & Nieto, C. (2024). Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: una revisión sistemática. *National Library Medicine*.

Sojo, B. (2019). El significado de la feminidad: estudio basado en relatos de vida de mujeres. *Espiga*.

Suberviola, I. (2020). LASOCIALIZACIÓNDIFERENCIALEMOCIONALDEGÉNEROCOMOFACTORPREDICTORDELCARÁCTER. *IQUAL*.

Tamayo, M. (2006). *Técnicas de Investigación. (2ª Edición).* Mexico: Mc Graw Hill.

UNESCO. (2022). *Educación integral en sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados.*

UNESCO. (2023). *Educación integral en sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados*. Obtenido de https://www.unesco.org/es/health-education/cse

UNODC. (2020). *VIOLENCIA CONTRA LA MUJER: ROMPAMOS LOS ESTEREOTIPOS DE GÉNERO*. Obtenido de https://www.unodc.org/peruandecuador/es/noticias/2018/violencia-contra-la-mujer_-rompamos-los-estereotipos-de-gnero.html

Vásquez, D., & Ospino, A. (2020). Anticonceptivos orales combinados. *Ginecol Obstet Mex*.

Velasco, E., Covadonga, M., Maria, A., & Sara, F. (2015). La Perspectiva de geenro en la iniciativa de la responsabilidad social.

Villa, M., & Carranza, J. (2017). Conocimiento del uso correcto del condón masculino en alumnos. *med Int* .

Villacis, A. (2013). *Repositorio UTA.* Obtenido de https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5878/1/Villac%c3%ads%20Villac%c3%ads%2cAlex%20Heriberto.pdf

Vitell, S. (2003). Consumer ethics research: Review, synthesis and suggestions for the future.

ANEXOS

Anexo 1. *Carta compromiso*



UNIDAD EDUCATIVA "HUAMBALÓ"
REPÚBLICA DEL ECUADOR
HUAMBALÓ-TUNGURAHUA-ECUADOR
EDUCACIÓN BASICA Y BACHILLERATO GENERAL UNIFICADO EN CIENCIAS
Periodo Lectivo 2023-2024

CARTA DE COMPROMISO

Ambato, 09/04/2024

Doctor
Borman Vargas
Presidente de la Unidad de Titulación
Carrera de Trabajo Social
Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Ing. Marcelo Buenaño Mg. en mi calidad de Rector de la Unidad Educativa "Huambaló", me permito poner en su conocimiento la aceptación y respaldo para el desarrollo del Trabajo de Titulación: **"ESTEREOTIPOS DE GÉNERO Y EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES"**, propuesto por la estudiante **María Fernanda Barrera Paz**, portadora de la cédula de ciudadanía **1804970455**, estudiante de la Carrera de Trabajo Social, Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales, de la Universidad Técnica de Ambato.

A nombre de la Institución a la cual represento, me comprometo a apoyar en el desarrollo del proyecto.
Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente.

UNIDAD EDUCATIVA "HUAMBALÓ" RECTORADO

.....
Ing. Marcelo Buenaño Mg.
Rector de la Unidad Educativa "Huambaló"
1803400561
(03) 2864018 - 0999642609
callhuambalosecretaria@gmail.com

INSTRUCTIVO DEL REGLAMENTO PARA LA TITULACIÓN DE GRADO EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL DE HUAMBALÓ
HUAMBALÓ – PELILEO – TUNGURAHUA - ECUADOR

CARTA DE COMPROMISO

Ambato, 20/03/2024

Doctor
Borman Vargas
Presidente de la Unidad de Titulación
Carrera de Trabajo Social
Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Sr. Carlos Coca en mi calidad de presidente del GAD parroquial de Huambaló, me permito poner en su conocimiento la aceptación y respaldo para el desarrollo del Trabajo de Titulación: **"ESTEREOTIPOS DE GÉNERO Y EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES"**, propuesto por la estudiante **María Fernanda Barrera Paz**, portadora de la Cédula de Ciudadanía **1804970455**, estudiante de la Carrera de Trabajo Social, Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales, de la Universidad Técnica de Ambato.

A nombre de la Institución a la cual represento, me comprometo a apoyar en el desarrollo del proyecto.
Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente.

Sr. Carlos Coca
Presidente del GAD parroquial de Huambaló
1803037579
(03) 2864317 - 0985714952
gadhuambalo2023@gmail.com

GOBIERNO PARROQUIAL DE HUAMBALÓ

Anexo 2. *Fotografías*







Anexo 3. *Instrumentos*

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

Periodo Marzo – Agosto 2024

Objetivo: Recolectar información sobre las creencias y control de estereotipos de género que tienen los estudiantes de la parroquia Huambaló.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda de manera honesta. Recuerde los datos administrados son totalmente anónimos y serán usados únicamente para fines académicos. Para la recogida de datos hemos elaborado este cuestionario a partir de las aportaciones de diferentes autores como **Villaciervos, P (2003); Meliá, J.L. & Sola, A (2003)**

Sus respuestas son muy importantes para alcanzar objetivos académicos.

Encuesta sobre Creencias y control de estereotipos de género

DATOS INFORMATIVOS

Curso:
Sexo:
Edad:

En la siguiente tabla, indica si estás de acuerdo o no con las afirmaciones que se recogen. Marca con una X en la casilla SI o NO, según corresponda con tu opinión.

CUERPO	El atractivo masculino (niños y hombres) está en tener un cuerpo musculoso, robusto y fuerte	**SI**	**NO**
	El atractivo femenino está en un cuerpo delgado, delicado y frágil	**SI**	**NO**
	Las mujeres deben ocuparse más de su apariencia física y su belleza que los hombres	**SI**	**NO**
	Las mujeres se sienten más atraídas por los hombres fuertes y viriles	**SI**	**NO**

	Los hombres se sienten más atraídos por las mujeres frágiles y delgadas	**SI**	**NO**
COMPORTAMIENTO SOCIAL	Los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos	**SI**	**NO**
	Los comportamientos discretos, prudentes y recatados son más valorados en las mujeres	**SI**	**NO**
	Es adecuado que los hombres expresen libremente su atracción y deseo sexual por las mujeres en publico	**SI**	**NO**
	Las mujeres deben reprimir y no expresar en público su deseo sexual	**SI**	**NO**
COMPETENCIAS Y CAPACIDADES	Los hombres están más capacitados que las mujeres para desempeñar tareas técnicas y mecánicas	**SI**	**NO**
	Las mujeres están más capacitadas que los hombres para desempeñar tareas organizativas y cooperativas	**SI**	**NO**
	El rendimiento de las chicas es mejor en carreras de letras, humanidades y ciencias sociales (filología, magisterio, psicología, pedagogía, historia, etc.)	**SI**	**NO**
	El rendimiento de los chicos es mejor en carreras científico-técnicas (ingenierías, física, química, matemáticas, etc.)	**SI**	**NO**
EMOCIONES	Es ridículo que los hombres lloren o expresen sus sentimientos en público	**SI**	**NO**
	Si una chica se siente herida, lo normal es que llore	**SI**	**NO**
	Los hombres resuelven los conflictos normalmente utilizando la fuerza física	**SI**	**NO**
	Las mujeres resuelven los conflictos normalmente utilizando el diálogo	**SI**	**NO**

	Los hombres tienen impulsos sexuales más fuertes y frecuentes que las mujeres	**SI**	**NO**
EXPRESIÓN DE SENTIMIENTOS	Las mujeres pueden abrazarse o besarse con sus amigas para demostrar su cariño, pero los hombres no	**SI**	**NO**
	Las mujeres pueden cogerse de la mano con sus amigas, pero los hombres no	**SI**	**NO**
	Si alguien está triste, una mujer tiene más capacidad de consolarlo	**SI**	**NO**
	Los hombres son más propensos a actitudes competitivas	**SI**	**NO**
RESPONSABILIDAD SOCIAL	Los hombres son los responsables de mantener económicamente a sus familias	**SI**	**NO**
	Las mujeres deben preocuparse de la casa y del cuidado de sus hijos	**SI**	**NO**
	Las mujeres deben dedicarse más al bienestar de sus hijos y su familia que a su desarrollo profesional	**SI**	**NO**
	Los hombres están peor dotados que las mujeres para el cuidado de los niños, los enfermos y los ancianos	**SI**	**NO**
	Los hombres deben priorizar ante todo su desarrollo profesional	**SI**	**NO**

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

Periodo Marzo – Agosto 2024

Objetivo: Recolectar información sobre las creencias y control de estereotipos de género que tienen los estudiantes de la parroquia Huambaló.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda de manera honesta. Recuerde los datos administrados son totalmente anónimos y serán usados únicamente para fines académicos. Para la recogida de datos hemos elaborado este cuestionario a partir de las aportaciones de diferentes autores como **Sanchez, J (2021) & Gutiérrez , B (2021)**

Sus respuestas son muy importantes para alcanzar objetivos académicos.

Cuestionario de nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria

I. DATOS GENERALES

Edad:_____

Grado de estudios:_____

Sexo: ( ) Hombre ( ) Mujer

II. CONDUCTAS SEXUALES

¿Tienes o has tenido relaciones sexuales?

( ) Si ( ) No

¿A qué edad iniciaste las relaciones sexuales?

( ) 15 años o más
( ) 16 años o más
( ) Aún no inicio

¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?

( ) Si ( ) No ( ) Tal vez

¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?

( ) Si ( ) No ( ) Tal vez

¿Tú o tu pareja han gestado alguna vez?

( ) Si ( ) No

¿Tienes hijos?

( ) Si ( ) No

¿Has recibido algún tipo de información sobre métodos anticonceptivos?

( ) Si ( ) No

¿Dónde recibió la información? (puede marcar más de una)

( ) Centro de salud
( ) Escuela (profesores)
( ) Internet
( ) Radio o televisión
( ) Casa
( ) Amigos
( ) Otros, especifique cual:_____

¿Has quedado satisfecho(a) con la información recibida?

( ) Si ( ) No

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

( ) Si ( ) No

¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

( ) Si ( ) No

Si la respuesta fue SI, marca el método anticonceptivo:

( ) Método naturales
( ) Preservativo
( ) Pastilla del día siguiente
( ) Píldoras anticonceptivas
( ) Ampolla anticonceptiva
( ) Otros, especifique cual:_____

¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?

( ) Nunca
( ) Pocas veces
( ) Casi siempre
( ) Siempre

*A continuación, se presentan 20 preguntas, lee detenidamente y marca con un aspa **(X)** la respuesta correcta:*

1 ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?

( ) Para decidir cuándo y cuantos hijos debo tener.
( ) Para prevenir un embarazo no deseado.
( ) Ambas son correctas.

2 ¿Qué es el método del ritmo calendario?

( ) Es identificar durante 6 meses los días fértiles según mi historia de ciclos menstruales.
( ) Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
( ) Es retirar el pene antes de la eyaculación.

3 ¿Qué es el moco cervical?

( ) Un fármaco para evitar salir embarazada.
( ) Una secreción producida por el cuello uterino que varía según mi ciclo menstrual.
( ) Una secreción que indica alguna infección vaginal.

4 ¿Cuál es el método de barrera?

( ) Condón masculino/femenino.
( ) Píldoras anticonceptivas.
( ) Ampollas (inyectables) anticonceptivas.

5 Respecto al uso del condón masculino:

( ) La colocación y retiro es con el pene erecto.
( ) Se puede reusar después de la relación sexual.
( ) Puedo usar dos condones para mayor protección.

6 ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?

( ) Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
( ) La alergia al látex es muy común entre las parejas.
( ) Reduce la sensibilidad durante el sexo.

7 ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?

( ) Porque protegen de las ITS y VIH/SIDA.
( ) Porque son baratos y fáciles de conseguir.
( ) Ambas alternativas son correctas.

8 ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?

( ) Antes de cada relación sexual.
( ) Debo tomarlas interdiarias.
( ) Debo tomarlas diariamente.

9 ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?

( ) El primer día de la menstruación.
( ) Antes de la menstruación.
( ) Después de la menstruación.

10 ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?

( ) Regulariza mis ciclos menstruales.
( ) Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
( ) Me protege contra las ITS.

11 ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?

( ) Aumento de peso.
( ) Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
( ) Náuseas o mareos al inicio.

12 ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?

( ) Adolescentes (14 – 19 años).
( ) Mujeres jóvenes o adultas.
( ) Ambas alternativas son correctas.

13 ¿Cuándo puedo tomar la pastilla del día siguiente?

( ) Inmediatamente después de cada relación sexual.
( ) Sólo en casos de emergencia ya que presenta elevados efectos adversos.
( ) Puedo tomarlas diariamente.

14 ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?

( ) Si ( ) No

15 ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?

( ) Si ( ) No

16 ¿Puedo usar dos tipos diferentes de métodos anticonceptivos?

( ) Si ( ) No

17 ¿La T de Cobre clásica es un método que contiene hormonas?

( ) Si ( ) No

18 ¿Qué es la T de Cobre?

( ) Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
( ) Es un corte en las trompas de Falopio.
( ) Es un tipo de pastilla anticonceptiva.

19 ¿Por qué es beneficiosa la T de Cobre?

( ) Porque puede durar 12 años.
( ) Porque es un método anticonceptivo de por vida.
( ) Porque me previene de las ITS.

20 ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?

( ) Ampolla (mujer) y vasectomía (hombre)
( ) T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer)
( ) Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer)

Anexo 4. *Operacionalización variable independiente: Estereotipos de género*

Concepto	Dimensión	Indicadores	Método de medición
Los roles y estereotipos de género, así como los modelos mentales de cómo deben comportarse mujeres y hombres en diferentes ámbitos de la vida, son construcciones sociales, por lo que su grado de penetración cambia con el tiempo y dependiendo del contexto sociocultural. Por tanto, una pequeña parte de la literatura se centra en el papel de los agentes de socialización, que, además de propagar y reproducir los estereotipos de género tradicionales, son herramientas poderosas para superarlos. **E**s importante se preste atención a la igualdad de género en todo el sistema educativo en relación con el acceso, el contenido, el contexto y las prácticas de enseñanza y aprendizaje, los resultados del aprendizaje y las oportunidades de vida y trabajo, se centra en la transformación de todo el sistema en beneficio de todos los estudiantes por igual en tres intervenciones clave: mejores datos para sustentar la acción, mejores marcos jurídicos y políticos para promover los derechos y mejores prácticas de enseñanza y aprendizaje para el empoderamiento.	Cuerpo Construcciones sociales Comportamiento social Contexto sociocultural Papel de los agentes de socialización Igualdad de género Competencias y capacidades Enseñanza – aprendizaje Oportunidades de vida y trabajo	Apariencia física Tipos de comportamientos sociales Roles de género Personalidad Emociones con perspectiva de género	Encuesta *(Anexo 3)*

	Emociones Expresión de sentimientos Marco jurídico y publico Empoderamiento Derechos y mejores practicas Responsabilidad social	Igualdad de oportunidades	

Anexo 5. *Operacionalización variable dependiente: Métodos anticonceptivos*

Concepto	Dimensión	Indicadores	Método de medición
La anticoncepción se conceptualiza como una técnica anticonceptiva y su definición es considerada como una prevención deliberada de la concepción o la impregnación durante la actividad sexual con medios artificiales, como puede ser dispositivos, pastillas, comportamiento sexual o procedimientos quirúrgicos, el objetivo principal de estos métodos es evitar que los espermatozoides entren al ovulo, y prevenir la implantación, las ventajas del uso de estos métodos es que ayuda a prevenir especialmente a las mujeres menores de 18 años que tienen más posibilidad de muerte durante el parto debido a un cuerpo aun no desarrollado y no preparado física o emocionalmente, incluso económicamente, se previene múltiples enfermedades que conllevan una mayor probabilidad de muerte antes de los dos años, muchos científicos han descubierto que la	Anticoncepción Conductas sexuales Técnicas anticonceptivas Actividad sexual – espermatozoide y ovulo Tipos de MAC Enfermedades	Educación sobre el uso de los MAC • Ritmo calendario • Moco cervical • Método de barrera • Condón masculino • Pastillas anticonceptivas • Pastilla del día siguiente • Ampolla anticonceptiva • La T de cobre • Vasectomía • Ligadura de trompas Ventajas y desventajas	Cuestionario *(Anexo 3)*

mayoría de las complicaciones, especialmente las del embarazo y la muerte, se puede prevenir mediante una planificación familiar adecuada, ya que tiene un gran impacto.	Planificación familiar	Toma de decisiones y aceptación o rechazo	