

# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**TEMA:** 

# "LOS TABÚES EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO"

Trabajo de Graduación previo a la obtención del

Título de:Licenciada en Trabajo Social

#### **AUTORA:**

Alexandra Verónica Gavilanez Toapanta

#### **TUTORA:**

Dra.Mg. Eulalia Pino

Ambato – Ecuador

2022 - 2023

#### **CERTIFICACIÓN DE TUTOR**

#### **CERTIFICA:**

En calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema "LOS TABÚES EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO", de la señorita Alexandra Veronica Gavilanez Toapanta , egresada de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato, considero que dicho trabajo de Graduación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a Evaluación del Tribunal de Grado, que el H. Consejo Directivode la Facultad designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato, 23 de Enero del 2023

Dra.Mg. Eulalia Pino

Eulalia Pino Pora

CC. 0601607922

**TUTORA** 

#### **AUTORÍA**

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas en el trabajo de titulación, presentado con el tema: "LOS TABÚES EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO", corresponde totalmente a mi persona, Alexandra Veronica Gavilanez Toapanta, egresada de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato certificando que el contenido del presente trabajo investigativo son exclusivamente de mi autoría a excepción de las citas bibliográficas.

Ambato, 23 de Enero del 2023

Alexandra Veronica Gavilanez Toapanta

CC.050444261-7

**AUTORA** 

#### **DERECHOS DEL AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga uso de este Trabajo de Titulación como un documento disponible para la lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos de mi Trabajo de Titulación, con fines de difusión pública. Además, autorizo su reproducción dentro de las regulaciones de la Universidad.

Ambato, 23 de Enero del 2023

Alexandra Veronica Gavilanez Toapanta

CC.050444261-7

**AUTORA** 

#### APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Los Miembros del Tribunal de Grado **APRUEBAN** el Trabajo de Investigación sobre el tema "LOS TABÚES EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DE **ESTUDIANTES DE BACHILLERATO**", presentado por la Srta. Alexandra Veronica Gavilanez Toapanta, de conformidad con el Reglamento de Graduación para Obtener el Título Terminal de Tercer Nivel de la Universidad Técnica de Ambato.

		Ambato,de	del 2023	
Para constancia firman:				
Presidente del Tribunal				
Miembro del Tribunal		Miembro del Trib	unal	

#### **DEDICATORIA**

El resultado de este trabajo es gracias a mi familia, este proyecto es dedicado a mis padres como fruto de su esfuerzo y sacrificio todo este tiempo, su comprensión y apoyo han hecho que no decaiga en este largo camino, cada día he crecido como persona y ahora profesionalmente estaré eternamente agradecida porque confiaron en mí, no ha sido nada fácil llegar hasta aquí pero mis ganas de superarme y no desilusionarlos me han hecho triunfar.

A Sebas quien estuvo en cada paso junto a mí alentándome las veces que fueran necesarias parano rendirme, sin duda a sus padres quienes han sido mi segundo hogar, fueron un pilar fundamental en esta etapa estudiantil, me dieron su apoyo incondicional en cada momento, sus palabras me motivaron a seguir.

Alexandra Gavilanez

#### AGRADECIMIENTO

Totalmente agradecida con Dios por permitirme tener a mis padres junto a mí y por bendecirme en mi etapa estudiantil.

A mi tutora Dra. Eulalia Pino por ser mi guía sin su paciencia y constancia no hubiera sido tan fácil llegar a la meta, gracias por orientarme.

A todos mis docentes de Trabajo Social quienes formaron parte importante de esta trayectoria con sus aportes de manera profesional.

A mis amigas Pame y Jenni con quienes compartí las mejores experiencias a lo largo de estos años pero sobre todo gracias por su amistad.

Alexandra Gavilanez

# ÍNDICE GENERALO DE CONTENIDOS

CERTIFICACION DE TUTOR	ii
AUTORÍA	iii
DERECHOS DEL AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN EJECUTIVO	xii
ABSTRACT	xiii
CAPITULO I	1
1.1 Antecedentes Investigativos	1
Situación problemática	1
Justificación	4
Problema científico	5
Delimitación del problema	5
Investigaciones previas	6
Desarrollo teórico	10
1.2 Objetivos	33
Objetivo General	33
Objetivos específicos	33
Hipótesis	33
CAPITULO II	34
2.1 Materiales	34
2.2 Métodos	35
Enfoque de la investigación:	35
Nivel o alcance	37

Métodos	38
2.3 Población y muestra	38
CAPITULO III	41
3.1 Análisis y discusión de los resultados	41
Aspectos socio – Demográficos	41
3.2 Descripción del grupo de estudio	42
3.3 Discusión	73
3.4 Propuesta	75
3.5 Verificación de hipótesis	81
CAPITULO IV	84
4.1 Conclusiones	84
4.2 Recomendaciones	85
BIBLIOGRAFÍA	86
ANEXOS	98

### ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencia	42
Tabla 2. Datos Sociodemográficos	42
Tabla 3. Significado de Tabú	43
Tabla 4. Medios de Información	45
Tabla 5. Posibilidad de embarazo	46
Tabla 6. Primera relación sexual	48
Tabla 7. Enfermedades de transmisión sexual	49
Tabla 8. Enfermedad ETS primer contacto sexual	51
Tabla 9. Sexualidad	52
Tabla 10. Sexualidad Sana	54
Tabla 11. Fantasía Sexual	55
Tabla 12. SIDA	57
Tabla 13. Sexualidad faceta humana	58
Tabla 14. Importancia de educación sexual	60
Tabla 15. Información de internet	61
Tabla 16. Realidad de educación sexual	63
Tabla 17. Toma de decisiones	64
Tabla 18. Tipos de anticonceptivos	66
Tabla 19. Educación sexual	67
Tabla 20. Talleres sobre sexualidad	69
Tabla 21. Nivel de conocimiento	70
Tabla 22. Te gustaría saber más sobre educación sexual	72
Tabla 23. Fases de propuesta	77
Tabla 24. Propuesta	78
Tabla 25. Resultados prueba Chi cuadrado	82
Tabla 26. Operacionalización de Variable independiente - Tabúes	99
<b>Tabla 27.</b> Operacionalización de variable dependiente - Educación Sexual	101

# ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Significado de Tabú	44
Gráfico 2. Medios de Información	45
Gráfico 3. Posibilidad de embarazo	47
Gráfico 4. Primera relación sexual	48
Gráfico 5. Enfermedades de transmisión sexual	50
Gráfico 6. Enfermedad primer contacto sexual	51
Gráfico 7. Sexualidad	53
Gráfico 8. Sexualidad sana	54
Gráfico 9. Fantasía Sexual	56
Gráfico 10. SIDA	57
Gráfico 11. Sexualidad faceta humana	59
Gráfico 12. Importancia de educación sexual	60
Gráfico 13. Información de internet	62
Gráfico 14. Realidad de educación sexual	63
Gráfico 15. Toma de decisiones	65
Gráfico 16. Tipos de anticonceptivos	66
Gráfico 17. Educación sexual	68
Gráfico 18. Talleres sobre sexualidad	69
Gráfico 19. Nivel de conocimiento	71
Gráfico 20. ¿Te gustaría saber más sobre educación sexual?	72
Gráfico 21. Aplicación SPSS	83

#### RESUMEN EJECUTIVO

La educación sexual en la actualidad se ve influenciada por factores sociales, culturales, tradiciones familiares, religión, amigos y el contexto en general; la familia y la educación formal es parte importante de la formación en sexualidad del adolescente, se dice que para evitar los embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual los adultos evitan hablar sobre sexualidad porque aseguran que sus hijos no tienen la edad suficiente, es ahí donde los adolescentes buscan información en plataformas de internet o en sus amistades. La información que los padres de familia brinden a sus hijos será fundamental en el inicio de la actividad sexual temprana. Se trabajo con 125 estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa "Belisario Quevedo" del Cantón Pujilí, la investigación fue realizada con el método mixto, el cualitativo proporcionó un análisis, interpretación y discusión de resultados, a través del cuantitativo se aplicó un instrumento previamente validado que permitió obtener datos estadísticos confiables, la unión de estos métodos permitirá determinar la correlación existente entre las dos variables. La correcta aplicación del instrumento y la verificación de hipótesis demostraron que los tabúes si influyen en la educación sexual de los adolescentes, demostrando también que la información que los docentes y padres de familia proporcionen es fundamental para una buena educación integral en sexualidad. Finalmente se implemento una breve propuesta de programa con el objetivo de orientar a los adolescentes y guiarlos a una vida sexual sana y responsable.

Palabras clave: tabúes, educación sexual, relaciones sexuales, familia, educación.

#### **ABSTRACT**

Sex education today is influenced by social, cultural factors, family traditions, religion, friends and their context in general; family and formal education is an important part of adolescent sexuality training, it is said that to unwanted pregnancies or sexually transmitted diseases, adults avoid talking about sexual education because they assure that they are not old enough, that is where they seek information elsewhere such as the internet or their friends. The information that parents provide to their children will be essential in starting early sexual activity. Work was carried out with 125 high school students from the "Belisario Quevedo" Educational Unit of Pujili Canton, the research was carried out with the mixed method, the qualitative method provided an analysis, interpretation and discussion of results, and through the quantitative method a previously validated instrument was applied. That allowed to obtain reliable statistical data, the union of these methods will allow to determine the existing correlation between the two variables. The correct application of the instrument and with the help of the verification of hypotheses, it can be demonstrated that taboos do influence the sexual education of adolescents, also demonstrating that the information that teachers and parents provide is essential for a good comprehensive education in sexuality. Finally, a brief program proposal was implemented with the aim of guiding adolescents and guiding them to a healthy and responsible sexual life.

Keywords: taboos, sexual education, sexual relations, family, education

#### **CAPITULO I**

#### 1. MARCO TEORICO

#### 1.1.Antecedentes Investigativos

#### Situación problemática

La sexualidad existe en un contexto cultural que se ve influenciada por múltiples variables, como: psicológicas, edad, socio económicas, sexo biológico, rol de género, etnicidad, por lo que es necesario un amplio reconocimiento y respeto de la variabilidad de formas, creencias y conductas sexuales relacionadas con nuestra sexualidad. En el año 2019 un grupo de trabajo nombrado Matrimonios y Uniones Infantiles Tempranas y Forzadas (MUITF) público un informe donde menciona que: una de cuatro niñas o adolescentes en **Latinoamérica** se casan o se unen antes depoder cumplir su mayoría de edad (18 años) generalmente entre los 15 a 17 años de edad, estas uniones informales surgen a través de la educación sexual impartida desde su familia (American Jewish & Engender, 2019).

Por otra, parte la investigación realizada por la Revista Educación de las Américas menciona que América Latina presenta la segunda tasa más alta a nivel mundial de fecundidad, es decir de cada 100 adolescentes un 66% de entre 15 a 19 años han dado a luz, existen embarazos en un 15% en menores de 20 años de aquí surge la violencia, embarazos no deseados, abortos que en la mayoría de los casos se realizan en condiciones inseguras. La educación sexual en parte fundamental para una educación integral e incluso es considerado un derecho humano con el fin de desarrollar su infancia y juventud de manera sana y plena (Vargas & Bravo, 2021).

La adolescencia es un período de transición en la que el individuo atraviesa desde la infancia hasta la adultez, aquí se experimentan cambios en la vida de cada individuo que van desde el crecimiento físico hasta los cambios hormonales, la adolescencia es el período comprendido entre los 10 a 19 años según la UNICEF,

se debe enfrentar conflictos internos ya que están en una fase de formación de identidad y descubrimiento sexual al igual que se encuentra en una búsqueda de su independencia que muchas veces no le es otorgada, en esta fase de transición donde el adolescente busca modelos de conducta en su familia y en la sociedad para poder completar su desarrollo, ya sean amigos o compañeros de su edad influyen en los comportamientos individuales estimulando conductas positivas o negativas según sea el caso.

En el **Ecuador** de acuerdo con el último Censo de Población y Vivienda, realizado en 2010, "En el país hay 346700 niñas de 10 a 14 años, de las cuales 2080 ya han sido madres a temprana edad, continuamente se da un incremento del 74% en los 10 últimos años, sumada una alta tasa de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años, se registraron 122.301 embarazos de madres adolescentes en el año 2012. Estas cifras ubican al Ecuador en primer lugar en la lista de países andinos con el mayor número de embarazos en niñas y adolescentes, también se encuentra en segundo lugar a nivel latinoamericano después de Venezuela de acuerdo con el "Plan Andino de Prevención del Embarazo en Adolescentes". Como resultados dentro de la investigación sedetermino que la mayoría de adolescentes de Bachillerato han tenido relaciones sexuales el 72% si han recibido educación sexual sin embargo no existe la utilización de algún tipo de método anticonceptivo, aunque tengan conocimientos suficientes sobre sexualidad esto no influye en la toma de decisiones en el momento de contraer relaciones (Solórzano-Torres et al., 2019).

La educación sexual dentro del sistema educativo Ecuatoriano ha sido ignorada y ausente, en los últimos años se ha ido introduciendo temas sobre la sexualidad desde la educación básica hasta el bachillerato tratando así de generar experiencias entre sí, sin embargo ha fracasado debido a la falta de compromiso dentro del contexto familiar, los adolescentes crecen con el pensamiento limitado convirtiendo al sexo en un tema prohibido. Para (Camacho & Jordán, 2018) el error no se basa en los programas o capacitaciones sobre la educación sexual que tratan sobre su cuerpo o sexualidad, el problema surge cuando no se analizan e interrelacionan los contenidos que verdaderamente esta envueltos en la sexualidad.

Resulta difícil mencionar las consecuencias que causa la falta de educación sexual de nuestra generación adolescente, podríamos decir que esta situación genera riesgos biológicos, sicológicos y sociales, no sólo en los adolescentes mismos, sino también en sus eventuales hijos y en su grupo familiar, entre los riesgos biológicos están el aborto y las enfermedades de transmisión sexual, antiguamente se decía que existeuna edad óptima en la mujer para la reproducción, que comienza después de los 18 años, los embarazos que ocurren antes de esta edad presentaban un riesgo biológico para la madre como para el hijo, el número de abortos provocados antes de los 19años de edad ha aumentado significativamente en los últimos cinco años, hay una escases de información ya que es ilegal su práctica. Aproximadamente una de cada diez mujeres hospitalizadas por esta causa son menores de 20 años y se calculan más de 4.000 abortos al año, sin duda que el embarazo no deseado es uno de los problemasmás frecuentes, derivados en parte importante del desconocimiento que existe en los adolescentes al respecto (Montenegro A., 2000).

Es necesario implementar masivamente en el sistema educacional, programas de educación sexual que no sólo entreguen información sobre la anatomía y biología dela sexualidad, sino que enfaticen fuertemente los aspectos emocionales y afectivos, programas sin reemplazar el rol primordial de los padres tomando en cuenta la realidad detectada en las investigaciones y la reticencia de algunos sectores sobre su conveniencia. Teniendo presente que el acceso a la salud y educación constituyen un derecho humano irrenunciable proporcionando la oportunidad de lograr objetivos vitales siendo requerido como una cuestión de justicia y equidad que involucra a la sociedad en su conjunto.

Así mismo es importante insistir que los programas destinados a la educación y atención en salud relacionados con la afectividad y sexualidad adolescente, debieran basarse en información objetiva, basada en la evidencia científica y no sólo en creencias ideológicas, religiosas o políticas. Los educadores y profesionales de la salud que participan en la atención integral de adolescentes son replicadores delmodelo educativo, por lo que se debe estar debidamente motivados y capacitados como una manera de contribuir al desarrollo propio de la adolescencia, entregando información objetiva, actualizada, completa y veraz que permita la toma de

decisiones de manera libre e informada de los adolescentes, evitando toda forma de discriminación hacia su sexualidad, pues de lo contrario puede traducirse en un grave abuso hacia los derechos fundamentales (canalSALUD, 2021).

En el año 2017 Maritza Salazar directora de Desarrollo Social del Gobierno provincial de Cotopaxi en una investigación realizada por el diario (La Hora, 2018) manifiesta que se pretende trabajar con las parroquias de Pujili, Sigchos, Pangua, y la Mana con capacitaciones en las que se impartan herramientas sobre temas de educción sexual para que los adolescentes sepan cómo reaccionar, debido a que se registro que dentro de estos lugares aun existe resistencia en los padres para hablar sobre estos temas con sus hijos, con esto se lograra brindarles apoyo a los adolescentes adecuado para que seprotejan y sepan cómo actuar.

La salud sexual se determina con la integración de los aspectos somáticos, emocionales, intelectuales, sociales y culturales del ser sexual enriqueciendo positivamente al fortalecer la personalidad, comunicación y el amor que está vinculada con la capacidad que tenemos los seres humanos de disfrutar y expresar nuestra sexualidad, sin coerción, violencia ni discriminación y sin riesgo de adquirir infecciones transmitidas sexualmente ni tener embarazos no planificados o no deseados, encaminada al desarrollo de la vida y de las relaciones personales, siendo capaces de expresar placer, al tener relaciones sexuales que se desean y escogen sin riesgos para la salud, así como el tener acceso a educación sexual y servicios de atención integrales, en la que se logra el proceso reproductivo en un estado bienestar físico, mental y social y no solamente en ausencia de enfermedad, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Tambiénincluye el derecho de acceder a la información, a los métodos de regulación de la fertilidad y a servicios de salud integrales para mujeres y hombres (Montero V, 2011).

#### Justificación

La **importancia** de esta investigación tiene sus raíces en que los padres de familia no pueden dejar que se enseñe temas sobre la educación sexual solo al sistema educativo, se deben involucrar los padres de familia personalmente para hablar

con sus hijos sobre valores sexuales, darles el ejemplo de vida a través de

experiencias para que así sepan que esperan para ellos. La educación sexual en

Instituciones Educativas les dan poca importancia esta temática, para poder

contribuir en un sano desarrollo socio-afectivo, se debe empezar por los padres del

estudiante incitando a asumir el desafío de la educación sexual en los adolescentes,

así ellos podrán vivir plena y responsablemente su sexualidad, tanto personalmente

incluso cuándo tengan su pareja.

Los **beneficiarios** serán familia, estudiantes y la institución, con los resultados de

esta investigación servirá para utilidad teórica, está investigación se llevará a cabo

paratratar tabúes de padres de familia involucrados en la educación de sus hijos/as

para que pueden asumir su papel responsablemente ya que en muchas ocasiones la

familia piensa que la educación sexual solo se encarga la Institución, se pretende unir

valores desde sus padres ésta será la mejor manera en la que pueden aprender

evitando que sucedan efectos negativos que limiten su desarrollo.

La investigación es factible por que cuenta con recursos humanos, económicos y

físicos que serán utilizados para poder realizar un proceso de investigación

involucrando a todas las partes a investigar, tanto los recursos humanos como dentro

de la Institución están de acuerdo en permitir realizar esta investigación para así

fortalecer y lograr realizar lo que concierne dentro de éste trabajo investigativo con

fines educativos.

Problema científico

¿De qué manera influye el Tabú en la educación sexual en estudiantes de

Bachillerato de la Unidad Educativa Belisario Quevedo?

Delimitación del problema

Campo: Educación

**Área:** Psicopedagógico

**Aspecto:** Educación sexual de estudiantes

5

**Delimitación espacial:** El presente trabajo investigativo se lo realizará en la UnidadEducativa Belisario Quevedo estudiantes de Bachillerato

**Delimitación:** El trabajo de campo se lo llevará a cabo en el periodo octubre 2022 —marzo 2023

#### Identificación de la línea de investigación:

Exclusión e integración social

#### **Investigaciones previas**

(Cruz et al., 2018). En su investigación "Sexualidad responsable vs tabúes sociales" hace referencia a la actual juventud que ha cambiado sus posturas con respecto a diversos temas debido a la influencia de una mala comunicación, la falta de confianzaen sus padres se considera necesario charlar, pensar, sentir y hacer que los estudiantes tengan una vida sexual saludable y orientada, para ello, en la Universidad de Portoviejo en 2017, el estudio estuvo constituido por los estudiantes de Odontología fueron 116 encuestados los, cómo resultados la conducta sexual en adolescentes fueron más frecuentes en mujeres se entiende que en las familias de nuestros estudiantes, permanecen tabúes sobre mayor libertad para los hombres que para las mujeres aún la mente y conversación son muy cerradas.

Rodríguez, (2018). En su investigación "Cuales son los beneficios de la educación sexual" define que en la sociedad hay grandes ambivalencias, existe resistencia aun al abordar este tipo de temas es el resultado del desconocimiento sobre los beneficios de ser capacitados sobre educación sexual o sexualidad, gracias a las evaluaciones realizadas se determina que los adolescentes que han recibido charlas han logrado mejorar la comunicación dentro de la familia y en pareja, también se aclaran dudas personales así como el aumento de prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual el 90% de jóvenes valoran su primera experiencia sexual como satisfactoria o agradable en términos de placer.

Villalba, (2019). En su artículo "El tabú sexual más allá de la moral" muestra como el tabú inicia desde una perspectiva religiosa o creencias de cualquier tipo de pensamiento que se va configurando desde lo que está bien a lo que está mal dentro dela sociedad, la moral del sexo se da por ser algo de lo que no todo el mundo habla por ende ha perdido toda relación a lo que naturalmente es a lo que se concluye que la comunicación es de vital importancia mientras que la moral interviene a la persona mas no en una sociedad se debe dar de libre albedrio desde un punto de vista informativo emitiendo mensajes que rompan tabúes lo que limitan el conocimiento.

(Torrejón, 2021). En su investigación "La formación del profesorado de Educación en diversidad de sexo-genérica" relaciona que causa de la falta de educación en los centros educativos se debe también a la formación de los docentes, falta de propuestas formativas sobre temas de educación sexual al igual que menciona que uno de los obstáculos en la actualidad son los centros educativos que tienen estereotipos negativos e información insuficiente sobre la temática, existe un 60% desconocimiento de parte de los estudiantes debido a que no se plantean capacitaciones a adolescentes sobre lo que realmente es la sexualidad se dice que debido a que es un tema delicado obstaculiza la intervención, la formación permanente del profesorado seria el proceso adecuado para una educación sana.

(Azoulay, 2019). En su artículo "Rompe mitos sobre educción integral en sexualidad" menciona que la educación sexual es parte esencial de una educación de calidad en caso de ser bien informada mejorar la salud sexual y reproductiva, cada 15 millones de adolescentes se casan antes de los 15 años así mismo un tercio de las infecciones por VIH, mediante información recolectada se determina que solo un 30% de estudiantes entre 15 a 24 años si tiene un conocimiento integral de prevención de embarazos y transmisión de enfermedades, desde los 5 años de edad los niños necesitan entender realidades básicas sobre su cuerpo para así reconocer comportamientos que no sean adecuados e identificar posibles abusos, el 51% de adolescentes no saben sobre temas de educación sexual e incluso sobre la menstruación antes de vivirla.

(Viera, 2017) En su investigación "Mitos y Tabúes sobre la sexualidad" define que un tabú como origen polinesio que se da en la sociedad con las personas que deciden prohibir ciertas cosas por son consideradas como algo malo sin algún motivo racional en muchos de los casos se da por creencias familiares, un tabú es aquella conducta de difícil comprensión o aceptación que es tomada como fuera de lo normal en la sexualidad influye con malos entendidos o se retinen hablar de estos temas. El 80% delos padres de familia no hablan con sus hijos sobre sexo, el 20% dialoga pero con ciertas restricciones, se recomienda abordar este tema con naturalidad con el objetivo de responder preguntas que sean de beneficio hacia el adolescente.

Sant, (2017). En su investigación "Hablar de la sexualidad con los adolescentes, ¿un tema tabú?" menciona sobre la importancia de la comunicación y la confianza de padres e hijos, la mayoría de los adultos piensan en evitar el embarazo no deseado o enfermedades de transmisión sin embargo no se trata temas reales como las relacionessexuales y se les prohíbe hablar de esos temas porque afirman que aun no tienen la edad suficiente para tener una conversación sobre ello es ahí donde la mayoría de los adolescentes encuentran información sobre el sexo en medios de comunicación, internet o en se red de amigos aceptando información distorsionada, la responsabilidad sexual que los adolescentes tengan dependerá del apoyo de los adultos.

(N. G. M. Martínez et al., 2018). En su artículo "La sexualidad en adolecentes desde la teoría de las representaciones sociales" nombra que la adolescencia es una etapa de vida significativa, determina como va a conducirse en la vida adulta por los cambios físicos, cognitivos y sociales que se experimentan en la sexualidad también en la salud reproductiva tienen un impacto social en las conductas de riesgo, el desarrollo sexual del adolescente interviene en factores como el proceso puberal, es todo un proceso en el que interactúan conocimientos, opiniones, ideas y actitudes de un hecho que es significativo para una persona como la relación sexual también el sentido común se pretende influir con mayor comprensión las representaciones sociales de las interacciones sexuales, para ubicar donde se interceptan lo individual junto a lo social, así por un cambio de paradigma que propicie nuevas formas de

indagación, estrategias y programas de intervención que promuevan la salud sexual.

(Flores & Lopez, 2017). En su investigación "La influencia de los padres y la familia el inicio de la actividad sexual en adolecentes" observa el nivel influencia de padresen el inicio de la actividad sexual temprana en sus hijos, la adolescencia surge por una serie de cambios físicos y psicológicos, principalmente por la necesidad de encontrar una identidad de aceptación social, el estudio realizado de determinó que su primera relación sexual en una edad de 15 años para mujeres y 14 para varones, directamente con el inicio precoz, la familia forma personalidad que ayudarían en la capacidad de tomar decisiones durante la adolescencia el rol de los iguales ya sean amigos o pareja supera al de la familia teniendo un impacto en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes.

(Mendoza & Claros, 2016). En su investigación "Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia" sintetiza a la sexualidad como un aspecto central del ser humano a lo largo de toda su vida incluye el sexo, intimidad, reproducción y orientación sexual a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, y relaciones interpersonales, un problema de origen multifactorial es el embarazo prematuro, con alto riesgo de complicaciones para la madre, repercutiendo en los resultados perinatales se realizó dos intervenciones que han sido eficaces en la reducción de embarazos entre adolescentes, la abstinencia sexual como mejor uso de anticonceptivos, con los cuales se reduce el riesgo global de embarazos se determinó que para iniciar la anticoncepción del adolescente, el consentimiento y protección de la confidencialidad, asesoramiento, participación del adolescente, elección de los métodos para prevención de ITS y embarazo.

#### Desarrollo teórico

#### Marco conceptual variable independiente

#### **Tabúes**

Herbert en su teoría menciona que Freud y la represión sexual porque insistió en revolución y el orden social establecido fue más bien otra forma de poder y de dominación en temas de sexualidad y sus prohibiciones en vez de ofrecer liberación la revolución sexual fue neutralizada por avances de orden capitalista eso se dio a través de canalización de pasiones y deseos la demanda de libertad fue seducida por la fascinación de anuncios cuyo resultado fue una adaptación narcisista y defensiva al mundo característica de las relaciones sociales contemporáneas era de hecho, la interpretación del psicoanálisis freudiano un tipo de terapia el autodominio y el autocontrol se elevaron sobre del subconsciente y la sexualidad reprimida (Marcuse, 2009).

Tabú es una palabra que depara dificultades porque ya no poseemos la noción de lo que realmente es, era corriente entre antiguos romanos, el tabú de los polinesios, presenta con dos significados contrapuestos, tiene el sentido de sagrado por otra el de inquietante o prohibido. Existe otro lado del tabú que se llama en lengua polinesia lo acostumbrado es decir o accesible a todos, también se basa especialmente en lo que son las prohibiciones y limitaciones, esta expresión está conformada por el temor sagrado que vendría a tendría en muchos casos el sentido consiente. Separa las prohibiciones morales en un sistema necesario, las prohibiciones o también llamado tabú carecen de fundamentación es de origen desconocido esta parece una cosa natural a quienes están bajo su imperio (Freud, Totem y Tabu, 1912-1913).

En la sociedad las reglas de ceremonia observadas por jefes y sacerdotes concuerdan en las reglas para los homicidas, parturientas, cazadores, pescadores y otros, nos parecen diferir totalmente de condición, los conceptos de impureza no están diferenciados en la nueva mentalidad de la sociedad, estas personas son peligrosas y están en peligro ya que debido a sus ideologías se puede pensar y tratar más a personas que tengan un pensamiento distinto, exponen a los demás, el peligro no

es menos real la imaginación actúa sobre el hombre, separar a estas personas del resto porque corren un peligro espiritual es el objeto de los tabúes ya que actúan a manera de aisladores eléctricos para conservar la fuerza espiritual y sus pensamientos tradicionales sobre sexualidad (Frazer, 1996).

Las restricciones del tabú es muy distinto que las prohibiciones morales o religiosas ya que no se trata de ningún pensamiento divino, más bien extraen de su propia autoridad y estilos de crianza por ello en su mayoría los padres de familia en la actualidad no les parece bien el hablar de sexualidad por su forma de sistema en un sentido general que fundamente tal necesidad. Se hace difícil definir lo que es Tabúya que su origen es desconocido, les parecen naturales a aquellos que viven bajo un modelo Wundt menciona que el tabú es antiguo no escritos de la Humanidad, pueden distinguirse de varias clases el tabú natural que es misteriosa o inherente, segundo indirecto es adquirido o transferido por un jefe, tercero intermedio se dan en él ambos factores, la apropiación de una mujer y un hombre (Freud, 2020).

Los padres de familia en años pasados les hacían creer a sus hijos que pueden usar del cuerpo como instrumento pero este es exclusivo, en caso de que lo hiciera seria deprendido del núcleo, el cuerpo es declarado zona de libre, ahí sucede moralmente afecta a la conciencia del Yo y puede afectarle la elección de aquel pasatiempo inofensivo, lo sexual es trivialización que se humilla muchas veces disminuyendo la condición de objeto y la comercialización del sexo como reclamo publicitario es decir son unas nuevas formas de degradación de la dignidad como individuo por eso es que en la actualidad no lo ven como algo habitual y lo idealizan como tabú (Bonete, 2007).

#### Sexo como mito o tabú

Temas como el sexo en la sociedad es como imaginar un planeta por descubrir naturalpero al pasar el tiempo se lo está considerando como algo que se debe ocultar, lo que se vuelve problema al tratar de entender cómo evoluciona por lo que se lo va descifrando lentamente en la sociedad, en algunas partes del mundo dentro del

catolicismo ingresa el matrimonio civil y eclesiástico envuelto en mitos donde se considera como requisito previo a las relaciones sexuales. La iglesia incluso consideracomo pecado el tratar temas de sexo haciendo que las relaciones personales se basen simplemente en leyes que moralmente limitan el acceder a información e incluso haceque dependan de comentarios religiosos sobre sexualidad.

#### **Prohibido**

Las autoras (Hernandez & Jaramillo, 2003) mencionan que la autoridad no define la palabra el saber y la escucha son importantes para el desarrollo de los deseos, los pensamientos y las palabras es decir no tiene nada que ver el autoritarismo, los adolescentes tienen que aprender a vivir su intimidad y respetar la intimidad ajena, los límites es importante que se dan a través del el diálogo los jóvenes aprenden a desarrollarse en el trascurso del tiempo.

La familia es muy importante ya que es de dónde se empiezan a impartir sus conocimientos desde la infancia, mientras siguen creciendo aprenden asociar su sexo con algo prohibido algo de lo que no se habla o muchas veces se habla a escondidas así refuerzan su forma de ser construyendo su yo de manera estable sin mentiras (pág. 09).

#### Moral

En la sociedad actual existe un matrimonio organizado, la unión sexual que se dafuera del matrimonio engendra problemas sociales además pone en peligro la salud setrata de logar hacer comprender a los adolescentes que el comercio sexual fuera de él es inmoral, la moral dentro de lo que es la educación sexual no se determina por sus comportamientos se determina a través de sus conocimientos desde su infancia casi contrario los adolescentes tiene como punto de información la tecnología que es loque más se da en la actualidad (Durkheim, 1911).

Cuando decimos que el acto sexual es algo misterioso no debe ser asimilado a los actos de la vida corriente, que despierta sentimientos contradictorios, este nos atrae el

acto sexual es el acto impúdico se dice que viola el pudor es decir nuestra virtud cómo un carácter inmoral, el sexo no tiene cara, por eso la conciencia moral lo acepta sin embargo tiene en cuenta que está rodeado de sombra y misterio (pág. 33).

#### Convivencia familiar

(Frinco & Carmen, 2013) Mencionan que la familia es célula de la humanidad, se convierte en estímulo para las relaciones amplias, se puede decir que crecemos dentro del núcleo familiar, dónde nos entregan las herramientas necesarias para desarrollarnos, los padres son los que aportan en la primera educación nos van acompañar el resto de la vida donde adquirimos valores fundamentales para relacionarnos con los demás respetando a los otros seres vivos, que son necesarios para cumplir nuestro papel en la existencia.

Se adquieren rasgos de carácter e identidad personal, hábitos y diferencias del comportamiento sexual, siguiendo una serie de normas de comportamiento desde el respeto hasta los instintos sexuales teniendo en cuenta la importancia del fortalecimiento de lazos afectivos para construir una mejor sociedad (pág. 32).

#### Motivos religiosos

El autor (Garcia M., 1967) menciona que una verdadera educación sexual en conjunto con la educación religiosa va de la mano con la moral, dentro de la educación religiosa el educador es insuficiente en la etapa de adolescencia debido a varios factores de carácter positivo estos influyen menos que los negativos, si se habla de sentido religioso nos referimos a qué son términos que se presentan en confusión, ya que esta se refiere a una parte del hombre total, la religiosidad no indica un aspecto limitado de la complejidad de la personalidad, dentro de lo que lo que es la moral tiene una gran influencia está es decisiva dentro de la familia, escuela, amistades y la sociedad, todo el círculo que rodea al individuo y según el nivel cultura o de clase le proporciona estímulos que le provoca a producir ciertas formas de conducta.

#### Análisis de la realidad

Si se realiza un análisis de la actualidad las familias no hablan sobre temas de educación sexual, eran tiempos pasados era prohibido, existe un cambio radical en la sociedad tenemos problemas en diferentes ámbito de sexualidad, los viejos mitos y las falsas creencias dentro de la educación sexual en el hogar están siendo sustituidos otras falsas creencias mientras la tecnología avanza todo va cambiando corriendo riesgo de convertir la sexualidad cómo un producto más (Vilaca & Oliveira, 2019).

Los adolecentes tienen diversas dientes de información debido al amplio Conocimiento en internet existe la probabilidad de que lleguen a ver pornografía u otros productos como contenidos sexuales. Está claro que tenemos más libertades pero no educamos para la libertad si es necesaria la educación sexual, los agentes educativos, los contenidos y organización docente (pág. 301).

#### **Tradiciones familiares**

Existen aún creencias familiares recibidas por la tradición y cultural, la sexualidad hace referencia a una muestra de amor sin embargo no la reduce a la reproducción, condena el placer, ahí es donde entra los métodos anticonceptivos y la diversidad sexual opuesta, el desarrollo sexual y afectivo empieza desde el nacimiento, solo la participante sabe situar el inicio de su desarrollo sexual, es importante el entorno social y la familiar como también los factores que pueden influir en ambos desarrollos, la participación e interacción por parte de la familia va más allá de lo normal ya que de esto depende todo aquello o el cómo se forme el adolescente en el futuro (Cucalon, 2019).

#### Creencias

Para Cordón-Colchón (2008) define que los mitos son una opinión sobre la convicción que suele acompañar a la ignorancia ya que parece que tienen sentido asíes como deseamos que sean cierto y se convierten con facilidad en una creencia de

toda una generación mostrando la escasa información de nuestra sociedad, la sexualidad sigue siendo objeto de demasiados tabúes que han perdurado en el tiempo debido gracias al avance científico se da seguimiento a este error poniendo en evidencia diversas realidades.

#### **Conocimientos**

Ciertos programas sobre educación sexual son aquellos que estimulan a los adolescentes a pensar bien cuál será el inicio de sus relaciones tratan de utilizando de los métodos anticonceptivos algunos adolescentes que son sexualmente activos tiene una variada educación acerca de educación sexual y mediante ellos tiene la habilidad para tomar decisiones responsables sobre su sexualidad para ello la comunicación en familia son una fuente de información ya que se puede hablar de temas de riesgos sobre lo que puede pasar como el embarazo en la adolescencia (Moreno & Canelon, 2006).

Los adolescentes tienen una tendencia a querer asumir sus propios riesgos están dispuestos hacer algo que los pongo una línea de riesgos donde no saben realmente que puede pasar, el comportamiento está vinculado a factores educativos, familiares, sociales y también se lo puede llegar asociar a condiciones de pobreza (pág. 235).

#### **Cognitivo**

El desarrollo cognoscitivo comienza cuando el niño va realizando un equilibrio interno entre la acomodación y el medio que lo rodea y la asimilación de esta misma realidad a sus estructuras. Es decir, el niño al irse relacionando con su medio ambiente, irá incorporando las experiencias a su propia actividad y las reajusta con las experiencias obtenidas; para que este proceso se lleve a cabo debe de presentarse el mecanismo del equilibrio, el cual es el balance que surge entre el medio externo y las estructuras internas de pensamiento (Piaget, 1976).

#### **Intuitivo**

Narváez (2017) define que es una serie de conocimientos que no requieren del razonamiento o análisis previo, es una forma de cómo el subconsciente comprende ciertos eventos ya que es un proceso de gran velocidad que se lo llama pensamiento intuitivo, que consiste en "movimiento" de la mente que une las intuiciones es decir esuna actividad que involucra solo a la forma de pensar como a la naturaleza pensante haciendo menos a la imaginación lo que conlleva una percepción inmediata e indubitable.

#### **Emocional**

El conocimiento emocional es asociado con el corazón, sentimientos, el Ello, femenino, la pasión, los instintos etc. La sociedad está receptiva para aceptar el cambio y comportamiento ya que obedecen más a factores emocionales que cognitivos, las aportaciones de la psicología cognitiva habla sobre las emociones para expresar y manejar sentimientos de forma saludable es decir la capacidad de tomar conciencia de la propias las emociones que estemos sintiendo o el conocer la de los demás y aprender a regularlas (Madrid, 2011).

#### Humano

A través del tiempo los primeros años de vida los niños es una etapa importante donde adquieren información sobre la temporalidad donde se da un proceso de adaptación a su ambiente y desarrolla conductas afectivas, cognitivas, lingüísticas y sociales, no se adquiere solo sobre el tiempo, sino que se debe conocer diversos aspectos del tiempo los cuales son necesarios para el funcionamiento de un individuo que mantenga buenas relaciones tratando de quererse y tener empatía con los demás (Bueno, 1993).

#### **Determinantes Sociales**

La sexualidad es considerada una construcción social con las múltiples maneras de relacionar nuestras emociones o deseos que se expresan en la sociedad dentro de nuestro contexto, los aspectos biológicos tienen un papel importante ya que condicionan la educación sexual, proporcionando la fisiología del cuerpo previas a la construcción dentro de la cultura está influenciada por variables que son psicológicas, socio económicas, rol de género y etnicidad es necesario un reconocimiento de la variabilidad de formas y conductas sexuales relacionadas con nuestra educación sexual desde la infancia (Montero, 2011).

#### Comportamiento

En la adolescencia existe un conjunto de cambios estos se pueden llegar a dar en diferentes ámbitos en el varón y en la mujer estos aparecen por la capacidad genésica y reproductiva con la aparición de la menstruación, se acompañan por el desarrollo de las pulsiones sexuales en ese momento se constituyen uno de los elementos de asimilación emocionalmente del comportamiento sexual se forma cómo parte de un estilo de vida se incluyen conductas como consumo de alcohol y drogas (Olivia, Serra, & Vallejo, 1994).

Los patrones de comportamiento se van generando en entorno a la educación sexual son diferenciados entre chicos y chicas, responden a estereotipos que consideran a la chica pasiva romántica y al chico activo impulsivo, mientras más estereotipados, más cerca están a vivir una sexualidad arriesgada cabe destacar que la edad es un importante papel de acercamiento que les conduce a asumir más consciente y responsable sus impulsos sexuales de una manera más planificada también más placentera (pág. 117).

#### Educación

La conducta se ve influenciada desde el tipo de educación que están recibiendo en el hogar, en la instrucción educativa o en su alrededor, es todo aquello que hacemos para relacionarnos a través de acciones evidentes o no tan evidentes, cuando nos exponemos a ciertas experiencias provoca cambios en nuestro ambiente lo que de cierta manera va a influir cambios en nuestro comportamiento futuro (Quiñones, 2019).

#### Familia

Según (Mendizábal Rodríguez & Anzures López, 1999) la vida dentro de una familia ocasiona cierta influencia de la educación sexual de sus hijos es allí donde se dan las respuestas de sus conducta entre ellos y la sociedad, la salud mental del adolescente tiene relación en su familia, si el adolescente recibe de forma positiva una educación asertiva beneficia a todos sus miembros de otra manera si el ambiente es negativo no tendrán control sobre ellos mismo, el adolescente es muy sensible a su entorno si es anormal tendrá dificultades en sus relaciones ya sea en el ámbito escolar o social, la falta de habilidad de los padres en el desarrollo de sus hijosse demuestra cuando hay indiferencias por parte del adolescente.

#### Trabajo

Los padres son los que siempre verán a sus hijos a través de filtros dentro de ello esto tendrán una grado de influencia como son los conocimientos de valores, creencias, normas o conductas que vayan a atener a lo largo de su vida, es decir los hijos tendrán expectativas altas que muchas veces por la falta de tiempo debido a sus ocupaciones no resuelven inquietudes y dejan vacios de información que ellos buscaran en otro lado como las redes sociales o amigos cercanos lo que dará como resultado una conducta de riesgo a través de ellos incrementa e el adolescente sus miedos y preocupaciones a la realidad (Martín, 2012).

#### Marco conceptual variable dependiente

#### Educación sexual

La educación sexual es un cambio tanto en educación como en la familia se habla sobre cambios de actitudes, valores y sentimientos es importante que se enriquezcan de saberes hace referencia a la educación sexual que genera seguridad en el adolescente e incentiva la autonomía para tener un pensamiento crítico y capacidad de contención, nace desde su familia, los padres son maestros de sus hijos, proceso lento y complejo ayuda a tener naciones para actuar, la misión de los padres es educar sobre sexualidad, la educación en la institución educativa se debe reforzar

para un buen desarrollo integral y sin consecuencias a largo o corto plazo (Espinoza, 2015).

Los padres de familia y sus diversos problemas que enfrentan hoy en la obligación de ofrecer a sus hijos una adecuada educación para la vida adulta, sobre verdaderamente el significado de la sexualidad. La dificultad de hablar sobre estos temas son diversas, en el pasado, aunque la familia no ofreciera una clara educación sexual por el respeto a los valores para protegerlos y conservarlos, esto ha dejado a los hijos faltas de indicaciones, mientras los padres se han descubierto sin la preparación para darles las respuestas adecuadas, en la actualidad da como resultado un mal entendimiento sobre lo que realmente es la sexualidad en los adolescentes y ofrecen una información despersonalizada, sin respeto para las diversas etapas de la formación y evolución de los adolescentes, desviando la libertad y los valores fundamentales sobre la vida, sobre el amor y sobre la familia (Bonete, 2007).

La imitación de padres e hijos tiene un papel importante en la conducta, también para la conducta sexual, los diferentes medios de comunicación ofrecen modelos de conducta sexual, cómo cuándo los jóvenes se besan, acarician sin normalizados en la sociedad es allí cuando se da el aprendizaje por medio de la observación que es fundamental en sexualidad, también tenemos el modelo de apego en padres, dónde se origina la identificación, que es importante para la imitación, una influencia muchas veces es decisiva en la conducta sexual de un adolescente y en su formación moral sexual. El dar una información sexual que esté contradiciendo el sistema de relaciones que ya se dan en la actualidad, la adolescencia es un proceso dónde surge su desarrollo corporal y psicológico que va más allá (Sáez, Frago, & Santiago, 2014).

Autores definen a la educación sexual cómo directa entre ética de la sexualidad y valores religiosos, esta relación se da por deformaciones y errores en la moral de familias del pasado, en la modernidad occidental se da por unión entre biología y ética incluso en la actualidad la moral va en las religiones y se busca evitar hoy es caer en un legalismo ético, se busca en poder considerar como bueno o mala

dependiendo la familia así también la unión de sexualidad para el ser humano, sería limitarla a sólo una de sus dimensiones con la finalidad de conocer las vivencias entre dos personas, esta visión se ha mantenido durante todo este tiempo para conocer el comportamiento humano, principalmente para saber si las valoraciones están siendo éticas en un intento de normalizarlo gracias al ejercicio racional (Olivera,2015).

La educación sexual desde la escolaridad en el Ecuador trata de hacer que sea un diálogo normalizador que no se imponga, las familias deben educar sexualmente a sus hijos de modo particular es que decir que no esté presente un objetivo normalizador ya que las familias son un sistema disciplinario social, la familia es un dispositivo del cual operan las tecnologías de género se realizan contrato sexual entre los sexos, a los hombres les atribuye la posibilidad de estar en el ámbito público, por otro lado las mujeres no tienen esas posibilidades, sin embargo en las nuevas generaciones esto ha cambiado en su gran mayoría ya que es mejor que tenga una mujer en un puesto por ello es importante que la educación sexual se realicen de forma integral desde las Unidades Educativas y desde el centro de todo que es su familia logrando tener mejores resultados sobre temas sexuales en nuevas generaciones (Costales, 2013).

#### La adolescencia

Es una etapa que inicia en la edad de 13 - 19 años tanto hombres y mujeres experimentan cambios diferentes ya sea psicológicamente, emocionalmente, físicamente o socialmente, finaliza cuando estos cambios llegan a un equilibrio que puede ser a una edad de 18, 19, o 20 años todo depende del nivel hormonal, en las mujeres se notan mas en cambio se dice que a los 13 años es donde inician su pubertad. Los cambios en el adolescente también vienen acompañados de por el desarrollo de sus deseos y alteraciones sexuales, son considerados uno de los elementos que son difíciles de asimilar emocionalmente (Espinosa y Luis 2004).

#### Adolescencia temprana:

Empieza entre los 10 a 13 años de edad, las hormonas en esta etapa empiezan a presentarse por los cambios físicos, en su mayoría buscan información en amistades cercanas e internet (UNICEF, 2020).

#### Adolescencia media:

Inicia con los 14 a 16 años aquí comienzan a ser más notorios los cambios psicológicos, empiezan a construir su identidad es decir como el adolescente quiere verse y quiere que o vean, en este nivel su necesidad de independencia genera que estén en situaciones de riesgo (UNICEF, 2020).

#### Adolescencia tardía:

Desde los 17 que puede llegar hasta los 21 años de edad, es donde empiezan aceptar su cuerpo con el fin de poder definir su identidad preocupándose por lo que pueda llegar pasar en su futuro, tienden por dejar de relacionarse en grupos y ser más individualistas y selectivos (UNICEF, 2020)

#### **Principales cambios:**

Para que el cuerpo del adolescente genere una respuesta sexual debe experimentar un proceso de reacciones en nivel fisiológico que de a poco van preparando al cuerpo efectuando al coito para la reproducción, para el acto sexual se necesita de varios factores como psicológicos y orgánicos los que favorecen a que los órganos genitales de hombres y mujeres experimenten cambios en su fisiología (Montis, 2008).

#### Cambios físicos:

El cuerpo tiene procesos de cambio el mismo que ayuda a que varios organismos del cuerpo sean ejecutados con normalidad, la estimulación sexual al igual que su fisiología contiene varios órganos debido que existen sistemas a nivel neurológico yhormonal lo que genera reacciones (Velazco, 2019).

Define que la respuesta sexual es una serie de sucesos no secuenciales, los cambios

sedan durante la respuesta sexual principales cambios:

- Presencia de pensamientos sexuales
- Deseo de actividad sexual
- Posibles cambios hormonales

#### Cambios físicos en mujeres:

- Crecimiento de mamas
- Ensanchamiento de caderas
- Cambios en la vagina, útero y ovarios
- Inicio de menstruación
- Crecimiento de vello púbico

#### Cambios físicos en hombres:

- Desarrollo de musculatura
- Crecimiento de testículo
- Crecimiento de vello corporal
- Primeras erecciones y eyaculación
- Crecimiento en el cuello manzana de Adán
- Cambio de voz
- Aumento de sudoración

#### Cambios psicológicos

Las hormonas desempeñan un factor fundamental tanto en el hombre como en lamujer debido los niveles de estradiol mismos que están relacionados con la vagina en conjunto con el sistema nervioso central y preiferico.las neuronas transfieren impulsos a otras neuronas con conexiones que van creando circuitos lo que permite que el adolescente actúe de manera ordenada, el arco reflejo es una unidad conformada por un nervio que transmite impulsos provenientes de un órgano la cual enviara impulsosa un musculo (Velazco, 2019).

- El adolescente se vuelve agresivo, rebelde y aislado
- Cambios en su estado de ánimo

- Necesidad de sentirse valorado
- Cuestiona órdenes de su familia
- Se siente presionado en la toma de decisiones
- Siente atracción erótica y afectiva

#### Cambios sexuales

Considerado como un fenómeno que se relaciona de manera directa con aquellos procesos fisiológicos como los genitales, la lubricación, enrojecimiento de la piel, etc, quiere decir que los signos excitación visibles dependen de cierta manera a ello. Sin embargo existe cierta parte de mujeres que piensan que la excitación viene de un fenómeno subjetivo como un aspecto mental, este trastorno sexual es una condición que es my poco documentada pero foros y discusiones se consideran un estudio (Velazco, 2019).

- Deseo sexual
- Erección
- Eyaculación
- Menstruación
- Cólico
- Masturbación
- Excitación
- Orgasmo

#### Métodos anticonceptivos

Los múltiples datos de estudios menciona que el 50% de los embarazos en adolescentes ocurren en los primeros 6 mese de relación, es por ello la importancia de impartir temas sobre anticonceptivos ya que su conocimiento. Un 23% de las adolescentes que estaban en proceso de embarazo deseaban abortar (López 2020).

En la adolescencia muchos inician sus relaciones sexuales sin embargo no están suficientemente preparados para sus relaciones intimas ni para una conducta sexual

responsable. Las dificultades de iniciar una vida sexual son varios como: los engaños, problemas de comunicación, embarazos no deseados relaciones sexuales insatisfactorias, infecciones de transmisión sexual, deserción escolar y abandonan sus proyectos de vida todos aquellos son consecuencias de una vida sin límite, por ello se debe ayudar a descubrir como los adolescentes quieren vivir su sexualidad teniendoen cuenta sus decisiones y necesidades.

La elección del método anticonceptivo requiere cuidadosamente de criterios médicos así como la recomendación de una doble protección, dar a conocer los diferentes métodos anticonceptivos es parte de una vida saludable dependiendo las necesidades y preferencias personales, la razón por la que los adolescentes usan una protección es para la prevención del embarazo además para prevenir un posible contagio de enfermedades de transmisión sexual (Quintana, 2017).

#### Salud sexual

El sexo está conformado por sucesos bio- sicosociales lo que provoca que los seres humanos sean individuos sexuados, significa que el solo hecho de tener relaciones sexuales nos clasifica como hombres o mujeres dando como resultado tener un sexo determinado, la sexualidad en los adolescentes se va desarrollando tanto física como mentalmente donde se adquieren caracteres sexuales en segundo plano como sus cambios normales y el desarrollo del pensamiento maduro, sus deseos, emociones y fantasías mas entendido como identidad sexual permitiendo el reconocimiento del adolescente y el cómo en situaciones como un ser sexual (Gallardo, 2015).

# Desarrollo psicoactivo

(Gonzalez, Conejero, & Merino, 2015) Defiende que es as aquella etapa de la vida en la cual se desarrolla la identidad sexual, es de vital importancia aconsejarles sobre temas de prevención de embarazo y enfermedades de transmisión sexual evitando conductas de riesgo y fortaleciendo conductas protectoras. Los adolescentes tienen conceptos relativos a la sexualidad debido a que se encuentran en una etapa donde van adquiriendo conocimientos y conductas sexuales se lo moldear e ir apoyando en sus procesos de aprendizaje evitando que se pueda exponer a una ITS o

al no protegerse de actividad sexual, los adolescentes no necesitan conocer los riesgos de sus actos sexuales ya que se sentirán mal de manera de evitar recibir consejos de parte de sus familiares o conocidos por ello resulta necesario dejar atrás conceptos que viene desdela antigüedad que solo lograrán separarnos de lo que es la sexualidad activa o inactiva.

# Desarrollo psico-social

El autor (Gaete, 2015) menciona que en esta etapa vienen desarrollándose entre la infancia y adultez se da a través de un proceso de maduración física y social lo que provoca que el ser humano se llegué a transformar en un adulto, aquí ocurren cambios rápidos la persona se hace biológica, psicológica y socialmente capaz de vivir independientemente, también dentro del desarrollo psicosocial está involucrado los resultados de la interacción entre el desarrollo que se ha logrado alcanzar en las etapas del ciclo vital que incluye factores biológicos inherentes también la influencia de determinantes sociales y culturales, hasta la actualidad se ha avanzado en el desarrollo cerebral y su relación con las conductas de los adolescentes.

El impacto de problemas de sexualidad en los adolescentes es biopsicosocial:

- Deserción de los estudios
- Fracaso en relación con la pareja
- Número de hijos
- Desempleo
- Discriminación

Limita oportunidades que se forman positivamente al lograr tener autonomía, autoestima, independencia, proyecto de vida y su propia vivencia sana para su placentera sexualidad. Ocasionando una dependencia, desequilibrios tanto físicos, mentales y sociales.

#### Equilibrio emocional

La educación sexual es necesaria dentro de una sociedad que de cierta manera se cree que está bien informada pero el otro lado de la moneda muestra que tiene altas dosis de desconocimiento pueden afectan al equilibrio emocional de los adolescentes,

solo en la educación sexual podemos mirar que los jóvenes de hoy no saben de métodos anticonceptivos, se enseña a conocer y aceptar el cuerpo buscando información pero no es una ayuda el educar es para personas capaces de establecer relaciones sanas con los demás de manera satisfactoria, es así cómo el aumento de embarazos no deseados e infecciones de transmisión hacen más necesario inducir a la educación sexual desde el hogar para después reforzarlo en las Instituciones, los jóvenes responden a esta necesidad (Gonzalez, Sanchez, & Gonzalez, 2009).

#### Personalidad

La necesidad el conocer la identidad nace en la adolescencia, donde se hacen diversas preguntas para determinar en que lugar están y él para que sirven, entendido como proceso de madurez, buscando sus capacidades para poder desarrollarse en la sociedad donde van reconociendo los efectos en el interior como es el principio de la moral necesariamente tendrán que incluirse o tratar de adaptarse, la identidad es esencial debido a que ayuda al progreso del individuo marcando diferencias propias que inician desde el conocimiento de si es hombre o mujer (Campo, 1990).

#### Fenómeno sexual

(Bestard, Guevara, & Perez, 2014) menciona que puede observar que las manifestaciones sexuales se dan en edades cada vez más tempranas, con la maduración biológica que va relacionada con el mejoramiento de vida del hombre el cual provoca que se amplíe el periodo de fecundidad de la mujer, si se da a más temprana edad tiene la posibilidad de incrementarse en lo que se refiere al número de sus parejas sexuales que tiene los riesgos de embarazos se multiplican, la sexualidad es uno de los que consideran que conocen pero que no son capaces de definir lo que realmente es sexualidad lo definen pero este está rodeado de mitos, temores, interrogantes y expectativas. Cada adolescente es distinto su sexualidad varía dependiendo sus vivencias y puntos de vista marcados por su familia, tradiciones, cultura y religión.

#### Atracción entre sexos

La atracción física, el amor primero impiden que los adolescentes vean la realidad

desde su punto de vista en ellos hay más ganas de tener sexo y menos probabilidades de usar protección, el protegerse sexualmente representa el riesgo de amar verdaderamente, el amor no se lo lleva a asociar con la intención de usar algún tipo de preservativo, la atracción física involucrada poco control sobre la conducta pues es incompatible con la pasión irracional del sexo por lo que se refugian en el internet en busca de Información (Diaz & Robles, 2009).

El vínculo afectivo y grado de intimidad que las relaciones de pareja son complejos y se debe considerar el desarrollo y disolución a través de los afectos y conductas, la relación de pareja permite analizar las características afectivas y conductuales que distinguen una etapa de la relación que se vinculan con comportamiento sexual o preventivo (pág. 115).

#### Relaciones sexuales

La primera relación sexual debe ir acompañada de una madurez la cual este consciente de lo que va a realizar de manera que sea un momento bonito para que no se convierta en una experiencia dolorosa y no se vuelva cómo una sombra, cumpliendo el concepto de salud sexual donde se plantea la posibilidad de tener relaciones gratificantes, sin temor de contraer ciertos tipos de enfermedades o de efectos secundarios y criar hijos saludables (Ramon, Laffita, & Toledo, 2005).

#### Necesidad de identidad

(Bleichmar, 1985) Define que la identidad sexual se reconoce como perteneciente a un sector en el cual no causa dificultad desde esta perspectiva es necesario mencionar que la identidad sexual tiene un estatuto tópico es decir como otras que se posiciona del lado del yo se trata de la cual sería como el orden de la razón se caracterizan por la exclusión en varias ocasiones no se incentiva el respeto hacia su cuerpo ya sea externo-interno.

El soy mujer o el soy hombre es nucleó importante de la identidad sexual ya que recoge atributos de género de manera que funciona en particular con los deseos homosexuales a partir de la represión los elementos acostumbramos a considerar, es

decir que los adolescentes buscan un ejemplo ya sea en su familia o su contexto.

#### Identidad bio sicosocial

Este tipo de identidad del individuo en este ámbito se vive a través de la experiencia de tener un cuerpo sexuado dentro de su contexto social es parte importante de su vidaque va formando parte de su desarrollo y de su expresión en el comportamiento que va vinculado con los procesos somáticos psicológicos y sociales, la sexualidad debe ser considerada como una forma de expresión donde se disfrute de manera libre pero responsable enriqueciéndose personalmente y socialmente (I. L. Morales, 2003).

### **Identidad transpersonal**

La identidad está construida en medida que nos relacionamos con el otro dependiendolas actitudes de las personas que tenemos a nuestro alrededor vamos a ir creando una imagen de nosotros mismos la identidad que vayamos adoptando tiene sentido en relación al otro por ello resulta claro que cada uno de nosotros vamos creando un ser único con circunstancias únicas y potenciales únicos por desarrollar. Estos potencialesse irán desarrollando y condicionándonos para que sepamos quienes somos realmente y poder determinar una adecuada orientación sexual (Álvarez 2016).

#### **Relaciones familiares**

La adolescencia se ha convertido en un tópico al que más se le ha sido investigado entre es por eso que existe una gran probabilidad que los mitos sobre esta etapa es el deterioro del clima familiar con la llegada de la pubertad, hacer ver a los adolescentes como indisciplinados, enfrentados a los valores que les inculca, a partir de la pubertad viene los cambios intrapersonales ya sea entre padres e hijos van presentan gran variedad de problemáticas familiares es un aumento de patrones de interacción de forma que las discusiones llevan a alejar o romper lazos evitando momentos de armonía, en familias donde la comunicación es primordial

como el apoyo mutuo, sin embargo se dan momentos de desequilibrio progresivamente, se puede afirmar que desde la infancia del individuo hasta el final de la adolescencia existe una continuidad en las relaciones entre padres e hijos (Olivia, Relaciones familiares y desarrolloadolescente, 2006).

#### Afecto

(Olivia, 2006) menciona en su artículo que por parte del afecto la comunicación es la fuente primordial para llegar a ese punto es importante tener en cuenta o destacar un aspecto relativo al afecto que es la continuidad de su presencia se observa que en las diferentes relaciones durante la infancia y el desarrollo de la adolescencia los integrantes de la familia deben ser un apoyo incondicional en los momentos de cambio ya que como adolescente puede llegar a tener pensamientos negativos si no se ve involucrado en su familia se puede decir que durante la adolescencia la cercanía emocional es una expresión de afecto así comí el pasar tiempo en familia es importante en el crecimiento saludable durante su desarrollo sexual.

Las expresiones de afecto, la cantidad de tiempo entre padres e hijos es considerado como la clave del estilo en la adolescencia pero se ve fuerte afectada por los diferentes contextos cómo el cultural.

#### **Conducta con padres**

Durante las adolescencia se ve involucrado una serie de procesos de desarrollo que ayudan al individuo a tomar sus decisiones ya sean beneficiosas o no es el cómo saber sentir, pensar y actuar está serie de decisiones son las que tratan sobre temas familiares.

Por otro lado después vienen las que engloba sus amistades y sentimientos, los adolescentes están de acuerdo en que se puedan tomar decisiones a edades tempranas que no es exactamente lo que opinan los padres del adolescente, influye la conducta de los padres hacia sus hijos y al revés que puede llegar a afectar a relaciones afectivas y hacer más probable que se den conflictos entre ellos, es decir

que los adolescentes viven en un continuo conflicto, se hacen pasan por buenas relaciones sin embargo muy pocos son los datos que apoyan a estas nuevas generaciones (Montañes, Bartolome, & Montañes, 2008).

#### Comunicación asertiva

Es de gran importancia que un adolescente cuente con momentos de conductas asertivas para que pueda sentir las diferencias que tiene con los demás ya sean amigos o padres de familia, para ello la comunicación asertiva lograra que se relacione de manera directa y clara teniendo en cuenta los pensamientos del otro. Por otro lado también permite que la información llegue de manera positiva pero en caso de que las cosas no salgan como se lo espera la asertividad actúa como un tranquilizante altolerar su frustración en momentos en lo que no se pueda controlar (Hermandez, 2018).

#### Habilidades sociales

(Esteves Villanueva et al., 2020) defiende que en la adolescencia se da un periodo crítico donde las habilidades sociales son un papel importante dentro cada persona para ello la familia debe cumplir un rol en el desarrollo del individuo que esta caracterizado por cambios biopsicosociales es aquí donde llegan a sentirse en riesgo ya que van adquiriendo parte de su personalidad, si un adolescente no obtiene esta habilidad social le será difícil entender y controlar sus sentimientos al igual que el de las demás personas que están a su alrededor.

El relacionarse con alguien implica más que el simple hecho de mantener una relacióno el buen trato con los demás hay que dejar un lado los prejuicios tratando de entender a la otra persona, es el poder comunicarse sin herir con las palabras que decimos, el solucionar problemas de una forma pasiva y positiva. El poder dominar una serie de capacidades y destrezas de manera que desenvolverse en la sociedad no sea algo complicado de hacer.

A las destrezas y capacidades de un individuo se las conoce como"Habilidades para lavida" según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1993) menciona que son aquellas aptitudes que se necesitan para tener un comportamiento positivo para poder enfrentar los retos de la vida. Existen 10 capacidades que son consideradas necesarias para la vida:

*Autoconocimiento*: permite darle sentido a un individuo, es el conocimiento de uno mismo, la personalidad, actitudes y fortalezas lo que ayuda a encontrar el camino paratener éxito en la vida.

*Empatía*: capacidad de ponernos en el lugar de la otra persona, de imaginar o sentir como es su vida, ayudando a aceptar que todos somos diferentes.

Comunicación asertiva: capacidad de expresarnos verbalmente de forma apropiada, esmanera en como decimos lo que queremos expresar ya que puede afectar a la otra persona.

*Relaciones interpersonales*: permite relacionarnos de forma asertiva con las personas que interactuamos que es base principal para mantener una estabilidad emocional y social lo que ayuda a diferenciar las relaciones toxicas.

Toma de decisiones: ayuda a ser una persona más proactiva y poder anticiparse ante cualquier situación ya sea en la vida propia y en pensando en el de las demás personassiendo consecuente en esas decisiones.

*Manejo de problemas*: permite enfrentar aquellos problemas de nuestra vidas, es una oportunidad de pode reflexionar, analizar y mejorar ante cualquier situación, tiene le objetivo de siempre aprender y tener experiencia.

Pensamiento creativo: posibilita explorar alternativas de las consecuencias de nuestras acciones es decir la capacidad de imaginar aquello que puede pasar en

situaciones cotidianas.

*Pensamiento crítico*: permite analizar las experiencias que con anterioridad hemos tenido para así compararla en beneficio de lo que pueda pasar en ese momento.

*Manejo de emociones*: reconoce las emociones al ser conscientes de cómo podemos reaccionar aprendiendo a sentir y gestionar las emociones controlándolas y entendiendo a los demás.

*Manejo de estrés*: permite reconocer fuentes que provoquen aquel estrés o tensión en nuestra mente ayudando a responder y controlarlo a través de acciones que nos relajentanto física como mentalmente.

# 1.2.Objetivos

# **Objetivo General**

 Determinar la influencia de tabúes en la educación sexual de estudiantes deBachillerato de la Unidad Educativa Belisario Quevedo

# Objetivos específicos

- Identificar tabúes relevantes en la educación sexual
- Indicar el conocimiento de la educación sexual en los adolescentes
- Analizar la educación sexual como tabú en la actualidad

# Hipótesis

Los Tabúes influyen en la educación sexual de estudiantes Bachillerato

#### **CAPITULO II**

#### 2. METODOLOGIA

#### 2.1.Materiales

La presente investigación será empleada a través de un enfoque cuali-cuantitativo se utilizará estos enfoques con la finalidad de evaluar la variable independiente "Tabúes" y la variable dependiente "Educación sexual" mediante la aplicación de instrumentos que serán validados previamente para obtener hallazgos que sean confiables y aplicados a la población de estudio seleccionada.

La técnica de cuestionario se la realiza a base de dos instrumentos que se unen con la finalidad de responder a los objetivos planteados.

#### **Tabúes**

Para la medición de la variable independiente, en respuesta a los objetivos primero y tercero se utilizo el instrumento original validado de Machado Guevara Erika (2019) que cuenta con un total de 22 preguntas estas miden el grado de conocimiento en Tabúes, mitos y creencias en sexualidad en tres dimensiones: 1. Mitos de sexualidad(7 ítems), 2. Tabúes y creencias en la sexualidad (10 ítems) y 3. Prácticas de riesgo (5 ítems). De las cuales se utilizo 4 preguntas relacionadas a los tabúes en educación sexual.

Por otro lado se tomo 6 ítems de la encuesta de "Batería Exploratoria de la Sexualidad" (BES III) de (Ballester & Gil, 1997) que consiste en 12 ítems sobre mitos y tabúes sobre la sexualidad de preguntas cerradas (si, no).

#### Educación sexual

Para medir la segunda variable "Educación Sexual", en respuesta al segundo objetivo sobre el conocimiento, se tomo el instrumento validado por Saeteros Hernández Rosa (2012) con el tema "Encuesta de vivencias de la Sexualidad de los Estudiantes", que cuenta con 30 preguntas de selección múltiple, está dirigido a estudiantes de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo como un proyecto

saludable de la Faculta de Salud Publica. Para la investigación se tomo únicamente (10) preguntas que van a ser útiles en esta población, compuesto por 4 secciones; 1. Primera relación sexual, 2. Planificación o métodos anticonceptivos y 3.formas de recibir información.

El cuestionario original cuenta con un total de 20 ítems relacionados a las dos variables, la herramienta esta realizada con la escala de Likert con niveles de (de cuerdo neutral y en desacuerdo) elaborada con preguntas cerradas aumentando la validez y fiabilidad de las respuesta, mismo que fue aprobado y previamente validado por Las Trabajadoras sociales Lic. Maribel Campoverde (Docente FJCS) y Mg. Teresa Paredes (Coordinadora de la carrera de Trabajo Social).

El cuestionario será aplicado de forma presencial para obtener información concreta y real de manera que se lograra obtener información confiable para seguidamente realizar en análisis y tabulación de loa datos obtenidos.

#### 2.2.Métodos

### Enfoque de la investigación:

La metodología mixta ofrece una visión con más claridad a la realidad al recopilar información desde dos enfoques.

- Lo cualitativo permitirá profundizar las posibles causas del fenómeno llegando fácilmente a su comprensión, sirve para obtener una base de información sobre las opiniones de la sociedad que no se observan a simple vista o están mal vistas es decir no son reconocidas y se las pasa por desapercibido. La metodología cualitativa es parte de la generación de la hipótesis ya que es lo necesario para comenzar la investigación, mediante el análisis permitirá la interpretación de los datos mirando desde diversos tipos de vista ycolaborando en la aclaración del fenómeno (Millán, 2018a).
- Lo cuantitativo es un conjunto de métodos y técnicas basadas en el paradigma explicativo, utiliza la estadística para el análisis de datos preferentemente la información cuantificable describiendo y tratando de explicar los fenómenos

estudiados. Generaliza los resultados obtenidos, confirma o niega la hipótesis planteada (Millán, 2018b).

Ésta investigación tiene un enfoque mixto cuali-cuantitativo ya que tiene como fin el poder determinar cómo ha sido si proceso de aprendizaje sobre la educación sexual y cuantitativa para obtener datos exactos que seguidamente serán tabulados estadísticamente.

## Modalidad básica de la investigación:

## Bibliografía documental

Está modalidad es considerada un sistema para obtener información en documentos, el contenido será más específico, la investigación bibliográfica son métodos y técnicas que se utilizan para identificar a aquellos documentos con información necesaria para la investigación, además se trata de una presentación coherente y bien argumentada con información de diferentes fuentes bibliográficas (Martinez, 2012).

La investigación se fundamentó con base a información de libros, artículos científicos, documentos, revistas e internet.

#### De campo

La modalidad de campo recolecta datos de la realidad permitiendo la obtención de información directa, es esencial para realizar investigaciones exploratorias, consiste en ser directo con los sujetos a investigar ya que veremos la realidad, sin datos primarios sin embargo esto no altera nada en la investigación. La investigación se va a realizar en el lugar donde está pasando está problemática que en este caso es la Unidad Educativa Belisario Quevedo los datos serán analizados y presentados.

#### Nivel o alcance:

### **Exploratorio**

(Sampieri R., 2018) Define que este nivel de investigación es efectuado con la finalidad de poder examinar el tema o la problemática que sea poco estudiado a su vez no ha sido investigada, servirá para relacionarnos con tema y poder manejar la metodología de manera más amplia (pág. 91).

Porque se indagará las causas que han generado el problema motivo de la investigación.

## Descriptivo.

Tiene el propósito de estudiar y describir como se manifiesta el fenómeno a investigar buscando especificar los detalles más importantes de la problemática, así se lograra medir con mayor precisión, contando con predicciones que ayudaran a fundamentar la investigación (pág. 92).

Este estudio pretende identificar las características más relevantes del fenómeno que se va analizar con el fin de recolectar información de las variables, obteniendo aspectos importantes sobre los tabúes en la educación sexual.

## **Correlacional**

Se medirá en grado de relación que tiene ambas variables a investigar, esta puede llegar a ser positiva o negativa, en este nivel nos centraremos en medir las variables y evaluar su relación. Requiere de técnicas como la observación permitiéndonos estudiar los fenómenos que no es posible mirar es decir realidades que no se pueden notar como la personalidad o inteligencia (pág. 93).

Establece la relación entre la variable independiente "Tabúes" y la variable dependiente "Educación sexual".

#### Métodos

# Hipotético deductivo:

Este método trata de una serie de procedimientos que sigue el investigador tiene varios pasos cómo la observación del fenómeno que se va estudiar como lo menciona (Sampieri R. H., 2018) para poder explicarla esté método se forma a través de premisas relevantes las cuales constituirán las teorías. Va desde la premisa universal hasta la particular en corroboración con la hipótesis ya planteada esta será aceptada a partir de la investigación y los datos estadísticos.

A partir de la hipótesis planteada este método permitirá la obtención de conclusiones fundamentales, con ayuda previa de investigaciones de la población.

#### Analítico sintético

Este método hace énfasis a dos procesos que contienen estrictamente lo necesario para la comprensión, el análisis posibilita el poder de descomponer algo por partes cualidades o componentes estudiando el comportamiento de cada una de ellas, por otro lado la síntesis se refiere a la combinación de aquellas partes para seranalizadas y descubrir sus relaciones, esta se lo realiza a partir de la base de resultados del análisis. Este método funciona como unidad dado que tienen una base objetiva de la realidad (Rodríguez Jiménez & Pérez Jacinto, 2017).

Se lo utiliza en el análisis e interpretación de resultados debido a que estos datos requieren ser predispuestos a partir de la literatura y se lo comprueba a través de la hipótesis o conclusiones comprendiendo los fenómenos, llegando a una posible solución.

### 2.3. Población y muestra

(Cruz, Olivares, & Ginzales, 2014) Menciona que la población es el conjunto de personas de los cuales se desea conocer o investigar algo puede ser un conjunto de animales, personas, cosas, registros, etc. Es un conjunto finito o infinito de varios

elementos que contiene características comunes impotentes para la investigación (pág.105).

Las unidades de investigación son estudiantes de Tercero Bachillerato de la Unidad Educativa Belisario Quevedo que cuenta con siete paralelos dando como total de 185 alumnos, sin embargo de realiza el proceso de muestra para obtener datos exactos para un total de encuestados. Esta población fue seleccionada porque se conoce como adolescencia media a los adolescentes de 15 a 18 años, en esta fase se incrementa el deseo sexual el cual impulsa el buscar una pareja sexual y llega su primera relación sexual, las relaciones que el adolescente tiene con la gente que lo rodea empieza a ser importante debido a que su educación sexual se contrapone en familia y amigos.

#### Muestra

Es un subconjunto que parte de la población en la cual se llevara a cabo la investigación este tiene procedimientos para poder obtener la cantidad de muestra adecuada con fórmulas, lógica y otros (pág. 107).

El tipo de muestra utilizada es muestreo probabilístico por un método muestreo aleatorio simple. Por lo que es una población finita.

N = 185 pacientes (Población en estudio)

P = 0.50 = 50% (calificación de la probabilidad de éxito o aceptación)1-

P = 0.50 = 50% (Margen de desacierto)

E = 0.05 = 5% Error maestral o precisión que se expresa en %

Z = 1.96 con un nivel de confianza de 95% (El valor se obtiene de la tabla de distribución normal)

# Tamaño de la muestra.

$$n = \frac{Z^2(p * q)N}{E^2(N-1) + Z^2(p * q)}$$
$$n = \frac{1.96^2(0.5 * 0.5)185}{0.05^2(185-1) + 1.96^2(0.50 * 0.50)}$$

# Selección de la muestra

Las encuestas serán aplicadas a una muestra de: 125

#### **CAPITULO III**

### 3. RESULTADOS Y DISCUSION

Una vez finalizado la etapa de recolección de información se llevo a cabo el proceso de análisis y de resultados como primer apartado están los aspectos socio demográficos, la segunda sección con las diez primeras preguntas corresponde a la variable independiente "Tabúes" tomado de Batería Exploratoria de la Sexualidad (BES III Actitudes) creado por (Ballester & Gil, 1997), las siguientes preguntas pertenecen a la variable dependiente "Educación sexual" con el instrumento denominado Encuesta de vivencias de la Sexualidad de Estudiantes validado por Saeteros Hernández Rosa (2012), por último se realiza la sección de la verificación dehipótesis.

# 3.1. Análisis y discusión de los resultados

### Aspectos socio – Demográficos

La parroquia urbana "Pujili" se encuentra ubicado en el Centro sur de la provincia de Cotopaxi a 10km este de la cuidad de Latacunga, al norte limitas los Cantones de Saquisili y Sigchos, al sur con Salcedo y la provincia de Tungurahua, oeste con Pangua y la Maná. Consta de seis zonas rurales como Angamarca, Guangaje, La Victoria, Pilalo, El Tingo la Esperanza y Zumbahua, Pujili registra una población de 69,055 habitantes, el (36.319 mujeres) y el (32.736 hombres). El área rural está habitada por 58.991 de personas (Pujilense, 2014).

La unidad educativa "Belisario Quevedo" está ubicada en la zona centro de Pujili, cuenta con niveles de educación desde el inicial hasta el Bachillerato, su dirección exacta es en la avenida Velazco Ibarra.

# 3.2.Descripción del grupo de estudio

La investigación se la realizó con una población de 125 estudiantes de tercero de bachillerato, mediante la aplicación de una encuesta misma que fue guiada por los objetivos y realizada de forma presencial. Los sujetos de estudio tienen una edad de aproximadamente de entre 15 a 19 años de edad.

La información obtenida a través del instrumento "encuesta" que fue dirigido a estudiantes de sexo entre hombres y mujeres misma que está distribuida de forma equitativa, permitiendo obtener información de manera igualitaria.

Tabla 1. Frecuencia

N	Válido	125
	Perdidos	0
Media		16.9200
Desv. D	esviación	.74704
Mínimo		15.00
Máximo	)	19.00

Fuente: Aplicación SPSS

**Tabla 2.** Datos Sociodemograficos

Aspecto	Opciones	Cantidad	Porcentaje
	15	1	8%
	16	34	27.2%
Edad	17	67	53.6%
	18	20	16.0%
	19	3	2.4%
Total		125	100%
	Masculino	56	44.8%
	Femenino	69	55.2%
Genero	Otro	0	0%
Total		125	100%

# Análisis e interpretación

La investigación conto con la participación de 125 estudiantes de tercero de bachillerato de la Unidad Educativa "Belisario Quevedo" del Cantón Pujili, dentro de un rango de edad de 15 a 19 años, por medio de la encuesta se determinó que la mayoría de adolescentes son de la edad de 17 años, en cuanto al género el grupo mayoritario es el femenino con 55% para Allen & Waterman, (2022) la adolescencia es crecer hasta desarrollarse y llegar hacer adulto por ello existen varios cambios en esta etapa por lo general sienten curiosidad, no saben si es normal lo que es esta pasando, los adolescentes en una etapa media que empieza desde los 14 hasta 17 años discuten mas con sus padres para tener más independencia.

# **TABÚES**

Pregunta 1.- ¿Conoce usted el significado de tabú?

Tabla 3. Significado de Tabú

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje		Porcentaje acumulado
En desacuerdo	31	24.8	24.8	24.8
Neutral	42	33.6	33.6	58.4
De acuerdo	52	41.6	41.6	100.0
Total	125	100.0	100.0	

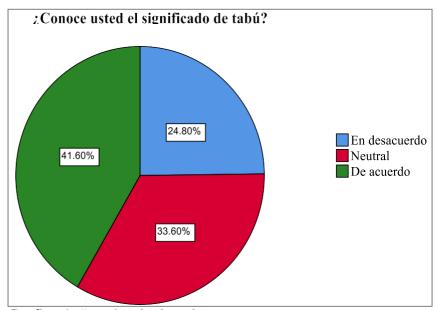


Grafico 1. Significado de Tabú

Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes

## Análisis e interpretación

Es mínimo el porcentaje de alumnos que desconocen el concepto básico de Tabú sin embargo un porcentaje significativo no tiene conocimiento alguno de estos temas relacionados a tabúes y mitos finalmente y en el mayor porcentaje se identifica que existe un conocimiento total. De lo expuesto se deduce que es fundamental educar formar desde la familia y fortalecer en la educación formal y no formal conocimientos y habilidades sociales que haga relación a conceptos y definiciones de Tabúes dentro de las relaciones sexuales para que los jóvenes vayan desarrollando sus conocimientos y niveles de asertividad que les permitan tomar decisiones idóneas del manejo de su sexualidad responsabilizándose de sus actos. Como menciona FAROS (2017) la mayoría de padres no saben cómo hablar de sexualidad con sus hijos y muchos lo convierten en un tema tabú, algo que a la larga puede perjudicar la confianza y el aprendizaje de los adolescentes, la clave está en tratar el tema con naturalidad y libertad. Sánchez (2018) sintetiza que dentro del ámbito escolar ayuda a prevenir casos de violencia sexual, ya que los escolares aprenden a identificar señales negativas, conocen sus derechos y son empoderados para tomar decisiones informadas.

Pregunta 2.- ¿Sus padres fueron el medio por el cual usted recibió información acerca de sexualidad?

Tabla 4. Medios de Información

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	29	23.2	23.2	23.2
Neutral	47	37.6	37.6	60.8
De acuerdo	49	39.2	39.2	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

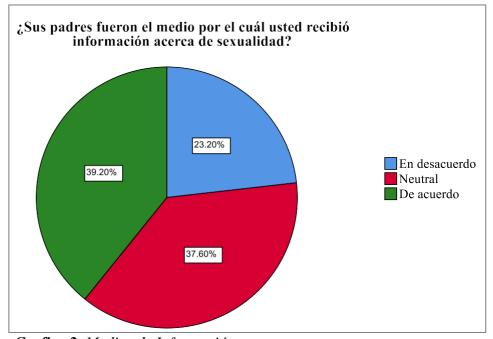


Grafico 2. Medios de Información

Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes

# Análisis e interpretación

Existen dos grupos que tiene porcentaje muy similares mayoritariamente un grupo si recibió información desde sus padres y sin embargo el otro grupo de estudiantes se encuentran en un estado neutral es decir muestran apatía y poco conocimiento sobre la sexualidad y finalmente existe un bajo porcentaje de estudiantes los cuales no reciben ningún tipo de información de desde sus progenitores. De acuerdo a los

resultados obtenidos podemos mencionar que el grupo que presenta apatía frente al conociendo, como el que no recibió educación sobre sexualidad son una población de alto riesgo en cuanto al manejo responsable de sus conductas relacionadas a la sexualidad, se puede indicar que los padres descuidan a sus hijos en la educación sexual, generando desconfianza y baja autoestima que a largo plazo provocan embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, promiscuidad, deserción, abortos, problemaspsicosociales y emocionales que alteran la personalidad y su salud integral. En un proyecto realizado por RISCAR (2020) determina que la comunicación en temas como la sexualidad es fundamental para que los hijos e hijas adquieran confianza y seguridad de manera que se fortalezca su autoestima para que haya más probabilidades que diga que no cuando no quiera hacer algo y que utilicen medidas de prevención en caso de iniciar una relación sexual.

**Pregunta 3.-** ¿Considera usted que durante la primera vez que se tiene relaciones sexuales hay posibilidad de embarazo?

**Tabla 5.** Posibilidad de embarazo

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	9	7.2	7.2	7.2
Neutral	18	14.4	14.4	21.6
De acuerdo	98	78.4	78.4	100.0
Total	125	100.0	100.0	

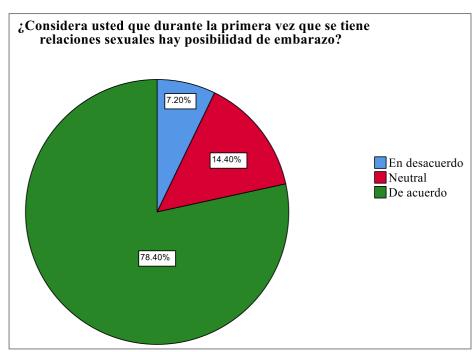


Grafico 3. Posibilidad de embarazo Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes

# Análisis e interpretación

Un alto nivel de adolescentes considera que existe probabilidades de embarazo en el primer contacto sexual por otro lado casi un cuarto porciento se encuentra en un estado de indiferencia e intriga debido a la falta de conocimiento en estos temas y finalmente un bajo porcentaje considera que no existe una posibilidad de concebir un hijo al tener su primera relación sexual. Los estudiantes conocen las consecuencias de tener relaciones sin protección sin embargo consideramos que adquieren información desde otros contextos lo que puede llegar a producir conducta sexual irresponsable al tener actividad sexual de manera inconscientemente y sin responsabilidad presentara consecuencias como embarazos a temprana edad o enfermedades que se transmiten a través del contacto sexual, a pesar de que los adolescentes tienen información sobre las relaciones sexuales es importante las habilidades para la vida debido que son un factor fundamental en las relaciones de pareja ya que involucra una serie de intenciones como la voluntad, la toma de decisiones, la disposición, respuesta y la comprensión, la comunicación es base de toda relación. Autores como Badillo-Viloria et al. (2020) Definen que entre las consecuencias derivadas de

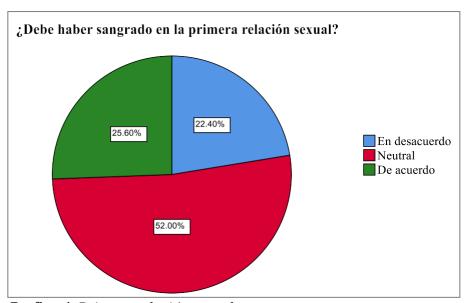
comportamientos sexuales de riesgo se encuentran los embarazos no planeados, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), enfermedades mentales, suicidios, abortos, afectaciones académicas y laborales, estos influyen principalmente en la toma de decisiones de los jóvenes que a pesar de saber cuáles son las consecuencias de una mala práctica sexual se arriesgan por satisfacer su deseo sexual.

**Pregunta 4.-** ¿Debe haber sangrado en la primera relación sexual?

**Tabla 6.** Primera relación sexual

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	28	22.4	22.4	22.4
Neutral	65	52.0	52.0	74.4
De acuerdo	32	25.6	25.6	100.0
Total	125	100.0	100.0	

Fuente: Encuestas



**Grafico 4.** Primera relación sexual

Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes

# Análisis e interpretación

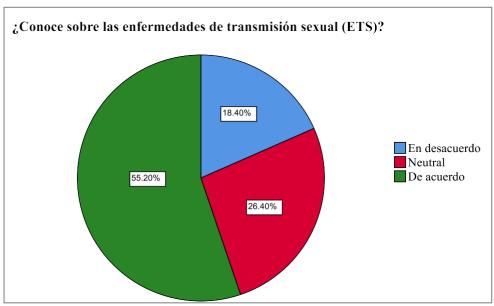
Los datos estadísticos han demostrado que un gran porcentaje de adolescentes se

encuentran en un estado neutral es decir que todavía existen dudas por la ausencia de información en educación sexual, hay estudiantes que piensan que necesariamente debe haber sangrado en la primera relación sexual finalmente un bajo porcentaje demuestra que no hace falta el sangrado en el primer contacto sexual. Una alta frecuencia de estudiantes actualmente se encuentran indecisos al responder preguntas sobre estos temas por lo que se puede decir que en los adolescentes existe un bajo nivel de enseñanza en temas de salud sexual ya que no necesariamente debe haber un sangrado ya que esto es ocasionado por el himen que es diferente en cada cuerpo por ello en algunas mujeres hay sangrado y dolor mientras que en otras solo dolor u otros síntomas. Es de vital importancia la educación integral en sexualidad ya que esto provoca que el adolescente tenga previos conocimientos sobre estos temas que útiles para la vida, garantiza el bienestar en salud sexual, sus derechos humanos y relaciones respetuosas sanas, con valores, normas sociales y culturales. El primer acto sexual vaginal puede llegar a sentirse bien, llega a doler o ambas en las mujeres existe un tejido llamado himen algunas tienen más, otras menos naturalmente por lo que el dolor o sagrado sucede cuando el himen es estirado (Parenthood, 2020).

Pregunta 5.- ¿Conoce sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?

**Tabla 7.** Enfermedades de transmisión sexual

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	23	18.4	18.4	18.4
Neutral	33	26.4	26.4	44.8
De acuerdo	69	55.2	55.2	100.0
Total	125	100.0	100.0	



**Grafico 5.** Enfermedades de transmisión sexual **Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

### Análisis e interpretación

Se pudo evidenciar que la mayoría de estudiantes conocen sobre las diferentes enfermedades de transmisión sexual, un porcentaje significativo de encuestados aun se encuentran en una situación de confusión respecto a estos temas por lo que respondieron (neutral), por ultimo es muy bajo el nivel de estudiantes que desconocen las infecciones sexuales. A pesar de que la mayoría de los adolescentes conoce las enfermedades de transmisión sexual (ETS) no están totalmente capacitados en todolos riesgos que trae debido que se contare de un individuo a otro a través del contacto sexual, los adolescentes son más vulnerables ya que se encuentran en una etapa de curiosidad al adquirir nuevos conocimientos, la mayoría tienen su primera relación sexual a temprana edad y con el numero de contactos sexuales tienen mayor probabilidad se adquirir esta afección, aun que los estudiantes sepan la gravedad o las consecuencias de estas infecciones no usan algún método de protección para evitar contagiarse ya que primero esta su deseo sexual y el satisfacer su necesidad. Anón (2007) a través un estudio realizado por CONASIDA detecto que un 50% menores de 17 años son activos sexualmente; el primer coito se produjo de 15 a 16 años en mujeres y de 14 a 15 años en los hombres, cabe recalcar que el 50% de los adolescentes no saben cuando una persona es portadora del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) ya que pueden parecer saludables. Por otra parte Chacón-Quesada et al. (2009) Analizan los adultos son quienes contienen varios tabúes con relación a la sexualidad, mencionan "el condón quita la sensibilidad" lo que generalmente provoca un descuido en el adolescente, no se les permite vivir una sexualidad responsable y sana, las relaciones sexuales van mas allá de solo sentir placer.

**Pregunta 6.-** ¿Considera que se puede adquirir alguna Enfermedad de Transmisión Sexual en el primer contacto sexual?

Tabla 8. Enfermedad ETS primer contacto sexual

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	16	12.8	12.8	12.8
Neutral	23	18.4	18.4	31.2
De acuerdo	86	68.8	68.8	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

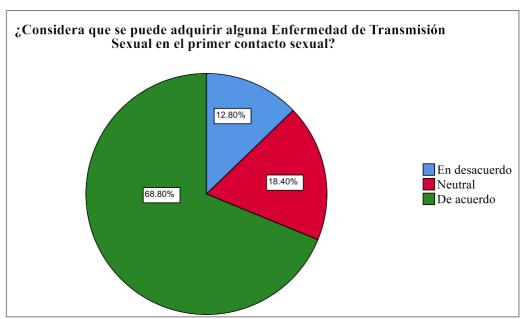


Grafico 6. Enfermedad primer contacto sexual

## Análisis e interpretación

Existe una alta frecuencia de estudiantes aseguran que se puede adquirir alguna ETS en el primer contacto sexual a diferencia de un cuarto de encuestados que afirman que no es posible contraer esta enfermedad, es posible que a pesar de que los estudiantes sepan de estos temas se contagien de estas infecciones sexuales como lo confirma Armengod (2019) se ha perdido el miedo a contagiarse debido a que creen tener el conocimiento suficiente pero en realidad tiene una falsa percepción sobre este tema lo que explica el incremento de las Enfermedades de Trasmisión Sexual.

Dentro del Centro de Medicina Reproductiva del Adolescente de la Universidad de Chile existen adolescentes que se atienden y la mayoría van a un control de fecundidad, se les entrega un anticonceptivo además de una educación sexual fomentando el uso del condón para la prevención de ETS ya que por año 1 de cada 8 personas de entre 13 a 19 años contrajo esta enfermedad (Oyarzún, 2007).

Pregunta 7.- ¿El fin principal de la sexualidad es la reproducción?

Tabla 9. Sexualidad

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	34	27.2	27.2	27.2
Neutral	49	39.2	39.2	66.4
De acuerdo	42	33.6	33.6	100.0
Total	125	100.0	100.0	

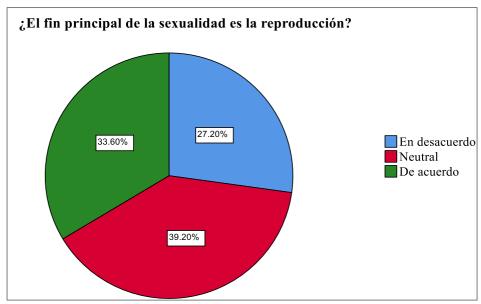


Grafico 7. Sexualidad

Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes

## Análisis e interpretación

En la investigación se determinó que casi la mitad de los estudiantes se encuentran en una situación de incertidumbre sobre el fin principal de la sexualidad por lo que podemos mencionar que no existe una adecuada educación integral en sexualidad, ni en la familia, ni en la educación formal durante el trascurso de la vida factores como lo ético, lo moral, lo político, el género y la reproducción que dan sentido es decir que el termino de sexualidad engloba un conjunto de roles que fueron asignados y conductas que están vinculadas a la cultura, la relación de poder, las creencias, actitudes, valores y sentimientos. La sexualidad está ligada a la personalidad como un proceso de formación de pareja, social y familiar así lo afirman Martínez y T (2008)la sexualidad es innata en el ser humano una parte se da por instinto mientras que la otra es aprendida en los diferentes contextos de la vida que se distinguen en aspectos naturales y condicionamientos sociales, que imponente conductas, es por ello que cada persona enfrenta de manera distinta las etapas de su vida.

**Pregunta 8.-** ¿La sexualidad sana es la que se realiza con la persona amada?

Tabla 10. Sexualidad Sana

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	9	7.2	7.2	7.2
Neutral	50	40.0	40.0	47.2
De acuerdo	66	52.8	52.8	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

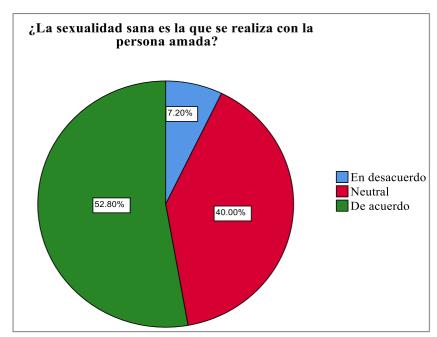


Grafico 8. Sexualidad sana

Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes

# Análisis e interpretación

Si entendemos a la sexualidad como comportamientos sexuales, relaciones sexuales, eintimidad incluyendo la orientación sexual, valores, creencias y actitudes.

Los resultados reflejan que la mayoría de estudiantes están de acuerdo en que la sexualidad sana se la realiza con la persona amada, a pesar de que la mayoría de estudiantes lo afirman también un porcentaje relevante desconocen el cómo llevar unavida sexual responsable ya que depende de varios factores, como sus emociones,

ausencia de temores, vivencias que están enmarcadas por su familia, tradiciones, cultura, como actúa en la adolescencia y sobre todo la religión, un individuo al tener una pareja debe también tener valores como la responsabilidad de conllevar una relación sana sin embargo se dan factores de riesgo que pueden provocar que las relaciones no se den adecuadamente cómo: relación a temprana edad, promiscuidad, inestabilidad, embarazo precoz, enfermedades de transmisión sexual, un adolescente debe quererse a sí mismo, tener autoestima, confiar y tener autonomía, se debe trabajar en uno mismo para poder llevar una relación sana con alguien más. La sexualidad en la actualidad está mediatizada por publicidad, televisión, redes sociales, amistades etc, el acto sexual va más allá que eso es un todo mucho más complejo y enriquecedor más que un coito son expresiones como abrazos, besos, caricias que son satisfactorios, la sexualidad incluye sentimientos que determinan la facultad esencial humana y relaciones afectivas (Sacyl, 2018).

**Pregunta 9.-** ¿El sexo oral y la masturbación mutua en la pareja son síntomas de fantasía sexual?

Tabla 11. Fantasía Sexual

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	24	19.2	19.2	19.2
Neutral	69	55.2	55.2	74.4
De acuerdo	32	25.6	25.6	100.0
Total	125	100.0	100.0	

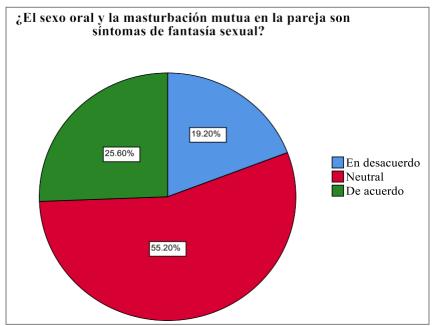


Grafico 9. Fantasía Sexual

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

### Análisis e interpretación

La mayor parte de los adolescentes se mantienen en un estado de duda e indecisión al tratarse de temas de sexualidad, son pocos los encuestados que se puede considerar que tiene previos conocimientos, si revisamos los estudiantes que desconocen y están en neutralidad tenemos una alta frecuencia de desconocimiento sobre educación sexual y reproductiva es necesario capacitaciones o charlas sobre la realidad de su cuerpo ya que esta en contante cambio, uno de ellos es la pubertad dentro de ello se da la masturbación con cambios hormonales que son totalmente normales en ese momento es por curiosidad por explorar sus órganos sexuales que están cambiando al mismo tiempo van descubriendo sensaciones que no conocían, en la adolescencia estose da en cambios corporales aumentan su deseo sexual y en el momento de tener relaciones sexuales es donde buscan hacer algo diferente satisfaciendo su deseo sexual con la pareja. La masturbación en la adolescencia cumple funciones como el aliviar la tensión sexual y como una forma de conocer el cuerpo así es como se da el placer en ocasiones suelen estar acompañadas de fantasías como imágenes eróticas pero todo aquello es completamente normal es parte del crecimiento y su desarrollo que no altera nada en un futuro (Gerardi, 2021).

**Pregunta 10.-** ¿El SIDA es consecuencia de una vida sexual promiscua y pervertida?

Tabla 12. SIDA

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	24	19.2	19.2	19.2
Neutral	40	32.0	32.0	51.2
De acuerdo	61	48.8	48.8	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

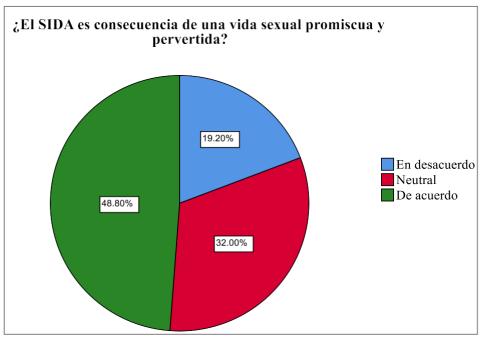


Grafico 10. SIDA

Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes

## Análisis e interpretación

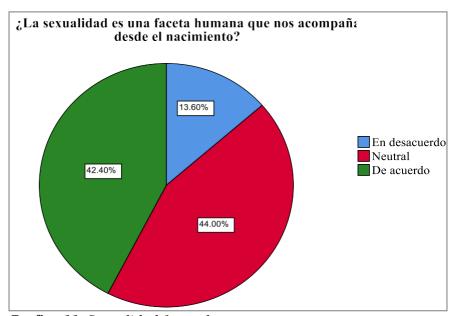
El mayor porcentaje de encuestados afirman que el SIDA es consecuencia de una vidapromiscua, otro porcentaje significativo se encuentran en una situación neutral la cual quiere decir que aun tienen inquietudes sobre el tema mientras que un bajo grado de estudiantes se encuentran en desacuerdo, el SIDA no solo ocurre por una vida promiscua sino también por factores como el desconocimiento, la poca información pone en juego la vida sexual del adolescente, el confiar en la otra

persona con quiénse va a tener prácticas sexuales lo pone una situación de riesgo, el exceso consumo de alcohol o drogas pueden llevar a tomar un decisión sin pensar en las consecuencias. El llegar a contraer esta enfermedad no es por la falta de información o formación académica sino por una decisión que se toma en una situación eventual de querer interactuar sexualmente con alguien o porque se presenta la oportunidad es así como acceden más fácilmente al contacto sexual. En los adolescentes se presentan vacios de información que aunque ellos crean saber no tienen la información suficiente y las relaciones que llevan pueden causar una situación de riesgo (S. A. Morales et al., 2014).

**Pregunta 11.-** ¿La sexualidad es una faceta humana que nos acompaña desde el nacimiento?

Tabla 13. Sexualidad faceta humana

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	17	13.6	13.6	13.6
Neutral	55	44.0	44.0	57.6
De acuerdo	53	42.4	42.4	100.0
Total	125	100.0	100.0	



*Grafico 11. Sexualidad faceta humana* **Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

### Análisis e interpretación

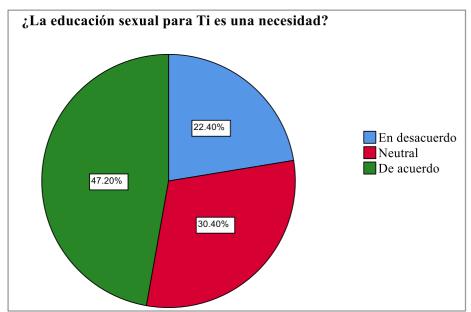
Se observa que un bajo porcentaje de estudiantes desconocen sobre el desarrollo de la sexualidad, un porcentaje revelador está de acuerdo que la sexualidad esta en nosotros desde el nacimiento, mientras que la mayoría de encuestados se encuentran en un estado de confusión e indecisión al tratar este tema, se puede determinar que no están capacitados desde sus hogares ni en la educación formal debido a que la sexualidad es una dimensión que se vive en cada etapa de la vida a través de las relaciones e interacción que mantenemos con las personas que nos rodean donde se presentan factores biológicos, sociales, psicológicos económicos, culturales, espirituales, etc y en la adolescencia esta etapa es significativa ya que seguirá el camino para su sexualidad adulta, es importante tener educación para la sexualidad es un derecho que debe ser disfrutado y garantizado en todas las sociedades. El derecho sexual integral es parte de los derechos sexuales y reproductivos, la educación sexual inicia desde el nacimiento y dura toda la vida, es un proceso mediante le cual se adquieren conocimientos, valores y actitudes, en instituciones educativas deben definir propuestas para esta educación a través de cultura y tradiciones debe estar constantemente en capacitaciones o charlas desde la familia, escuela de instituciones de salud. (Palacios, 2008). el resto

**Pregunta 12.-** ¿La educación sexual para Ti es una necesidad?

**Tabla 14.** Importancia de educación sexual

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	28	22.4	22.4	22.4
Neutral	38	30.4	30.4	52.8
De acuerdo	59	47.2	47.2	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes



*Grafico 12. Importancia de educación sexual* **Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

## Análisis e interpretación

La mayoría de los encuestados afirman que la educación sexual es una necesidad en su vida por lo tanto es importante para ellos su salud sexual sin embargo un 30% se mantiene en un estado neutral y un bajo porcentaje considera que no es necesario la educación en temas de sexualidad, la mayoría de adolescentes no consideran una necesidad a la educación sexual no obstante la UNESCO menciona que las instituciones educativas son el lugar perfecto para la educación integral en sexualidad ya que tiene la infraestructura adecuada además de que se debe tener docentes capacitados para enseñar según las edades y las etapas, los estudiantes ven a sus

maestros como una fuente confiable de información por lo que debe estar orientado y actualizados en temas de sexualidad (Delgado, 2022).

Por otro lado la UNESCO menciona que "este proceso se basa en enseñar y aprender aspectos emocionales, cognitivos sociales y físicos de la sexualidad" en la familia también en escuelas, manteniendo como meta ofrecer a los estudiantes un conocimiento adecuado con habilidades incluso con actitudes que los empoderen y sientan una necesidad de querer aprender más sobre la salud sexual y reproductiva (2022, p. 13)

**Pregunta 13.-** ¿Considera que la información sobre sexualidad que te brinda el internet sirve como una guía?

Tabla 15. Información de internet

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	22	17.6	17.6	17.6
Neutral	54	43.2	43.2	60.8
De acuerdo	49	39.2	39.2	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

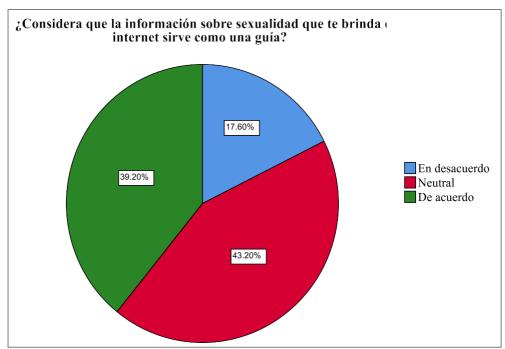


Grafico 13. Información de internet

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

# Análisis e interpretación

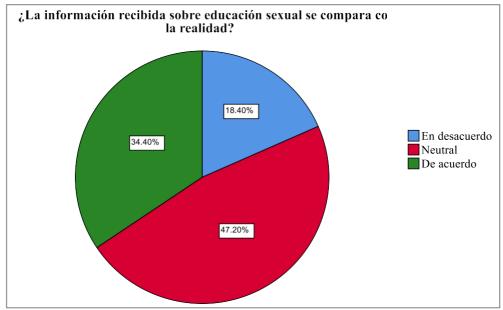
El mayor porcentaje de estudiantes se encuentra en estado neutral de confusión e indecisión debido a que el internet brinda varia información sobre educación sexual sin embargo no todas las investigaciones son verdaderas ni comprobadas, un porcentaje significativo señala que el internet si sirve como guía mientras que un bajo nivel no considera que las plataformas de web sean confiables, en la actualidad los jóvenes tienen toda la información que necesiten en el ciberespacio o redes pero pueden convertirse en un problema en caso de ser usado cotidianamente en temas sobre sexualidad existe un sin número de información que puede llegar a ser contraproducente llegando a un punto donde solo se guíen por ese medio incluso se puede volver una rutina lo que genera que no quiera hablar de estos temas en familia, con amigos o en instituciones educativas así lo afirma (Acevedo, 2014) que la educación sexual no siempre se da en la familia o escuela, en la actualidad los adolescentes están expuestos a información equivocada a través de las redes sociales e internet y lo usan como guía en su vida diaria, con el pasar del tiempo los estudiantes llegan a tener accesibilidad incluso a materiales sexuales son costos, sin restriccionesy sin control.

**Pregunta 14.-** ¿La información recibida sobre educación sexual se compara con la realidad?

Tabla 16. Realidad de educación sexual

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	23	18.4	18.4	18.4
Neutral	59	47.2	47.2	65.6
De acuerdo	43	34.4	34.4	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes



*Grafico 14. Realidad de educación sexual* **Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

## Análisis e interpretación

Un alto porcentaje de estudiantes presentan inquietudes al responder preguntas sobre educación sexual por lo que señalan estar en un estado de neutralidad, el 34% menciona estar de acuerdo en que la información recibida es igual que la realidad finalmente un bajo nivel de estudiantes están en desacuerdo, los estudiantes están creciendo en un contexto en el cual el hablar sobre educación sexual esta rodeado de mitos, tabúes o estereotipos es por eso que la mayoría de adolescentes sienten

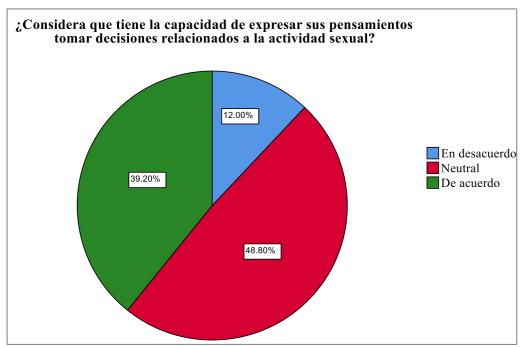
vergüenza al momento de hablar con adultos lo que los lleva a indagar en internet un mundo de redes que puede ser contradictorio al estar saturado de información puede generar un efecto negativo desinformando y llenándolos de miedos innecesarios, mientras que la realidad es muy diferente a la que el internet o las redes sociales nos pueden brindar. La información que reciba el adolescente desde su hogar y en la institución educativa no se debe limitar ningún conocimiento, vivir la sexualidad plenamente también significa el reconocer las capacidades, aprender a expresar sus emociones y sentimientos permitiendo que los demás le hagan disfrutar su exploración (Correal López, 2021).

**Pregunta 15.-** ¿Considera que tiene la capacidad de expresar sus pensamientos y tomar decisiones relacionados a la actividad sexual?

**Tabla 17.** Toma de decisiones

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	15	12.0	12.0	12.0
Neutral	61	48.8	48.8	60.8
De acuerdo	49	39.2	39.2	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes



*Grafico 15.* Toma de decisiones

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

## Análisis e interpretación

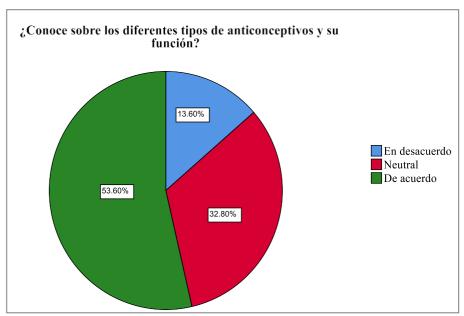
Un alto nivel de encuestados respondieron estar en una situación de neutralidad, se puede analizar que se encuentran indecisos y tienen sus dudas en la toma de decisiones sobre su vida sexual, seguido de un porcentaje notorio demuestra que por otro lado los estudiantes si están en la capacidad de tomar decisiones y finalmente los que señalan no están preparados, Si analizamos lo encuestados que están en una posición de neutralidad con los que no saben tenemos que son la mayoría de encuestados lo que indican están situación, por lo que no hay un adecuado manejo y control en el desarrollo de la sexualidad, siendo muy importante no solo brindarles el conocimiento teórico si no enfatizar en las habilidades para la vida, la toma de decisiones es una habilidad para decidir proactivamente y enmarcar el rumbo de la vida en sexualidad, es de gran importancia así pues servirá para hacer que las cosas sucedan de manera correcta y no dejando al azar, terceras personas u otros factores externos, esta habilidad también permite evaluar probabilidades dependiendo las necesidades, los valores, motivaciones y las posibles consecuencias tanto de otras personas como en la propias vida. La toma de decisiones en los adolescentes se toman a partir de sus propios intereses, actitudes, creencias y valores, también lo hacen teniendo en cuenta las enseñanzas de sus padres y otros en función de lo que piensa su pareja Los adolescentes de entre 14 a 19 años tienen mayores dificultades para analizar las consecuencias a largo plazo, tampoco se toma en cuenta los intereses de los demás o autocontrol en la situación (Vargas Trujillo et al., 2007).

**Pregunta 16.-** ¿Conoce sobre los diferentes tipos de anticonceptivos y su función?

Tabla 18. Tipos de anticonceptivos

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	17	13.6	13.6	13.6
Neutral	41	32.8	32.8	46.4
De acuerdo	67	53.6	53.6	100.0
Total	125	100.0	100.0	

Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes



*Grafico 16. Tipos de anticonceptivos* **Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

## Análisis e interpretación

La mayoría de los estudiantes afirman tener el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, un porcentaje relevante muestra las dudas que aun existen en los adolescentes lo que provoca que se sientan inseguros al responder, un bajo nivel

señalan que desconocen sobre este tema. En la actualidad los adolescentes conocen lo básico sobre los métodos anticonceptivos debido a que no tiene la facilidad de preguntar a un adulto o un experto en el tema por vergüenza, por otro lado también buscan información en internet y en muchas ocasiones el que investiguen en esos medios puede provocar que la indagación no sea la adecuada debido que no todos los métodos son ideales para una persona porque son cuerpos diferentes, es importante saber cuál es la mejor opción, en las instituciones educativas se deben dar capacitaciones sobre los anticonceptivos ayudando a proteger y prevenir posibles embarazos también el contagio de enfermedades durante la actividad sexual además elestar informados en estos temas contribuirá en la toma de decisiones saludables y seguras, también será una forma de iniciar su contacto con sus ideas propias y deseos sobre sus relaciones sexuales. La educación sexual Integral requiere de la participación de padres de familia y personas especializadas es el tema para guiar, facilitar y apoyar en la toma de decisiones por el bienestar de su seguridad un aspecto importante es el educar en el sistema educativo en educación sexual (INMUJERES, 2019).

**Pregunta 17.-** ¿La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en el Colegio?

Tabla 19. Educación sexual

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	9	7.2	7.2	7.2
Neutral	17	13.6	13.6	20.8
De acuerdo	99	79.2	79.2	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

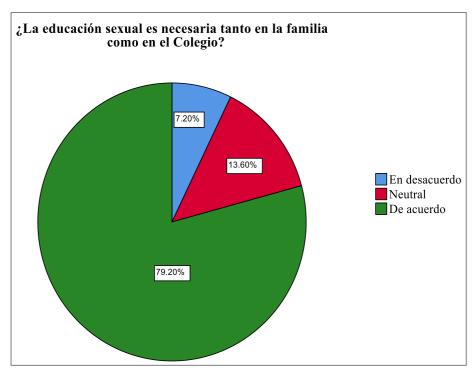


Grafico 17. Educación sexual

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

# Análisis e interpretación

Más de la mitad de los encuestados aseguran que es importante una educación sexual tanto en la familia como en el contexto educativo, es muy bajo el nivel de estudiantes que están en desacuerdo o indecisos en la importancia de conocer sobre temas en sexualidad, la educación sexual integral vienen desde dos factores importantes primero la familia debido a que la educación es afectivo sexual desde el ambiente familiar debe participar en actividades vinculadas en la escuela también es la encargada de estimular su desarrollo de tener actitudes positivas hacia sí mismo, aceptar el sexo opuesto en igualdad y respeto incorporando valores donde intervienen factores como la vida conyugal, el matrimonio, la religión y la comunicación. La educación sexual en colegios realiza un cambio positivo en el desarrollo de los estudiantes debido a que los empodera a sobrellevar su vida y garantizar el bienestar sexual, relaciones, valores, igualdad de sexo y conducta sexual. En el ámbito educativo las actividades que se realizan dar a conocer su cuerpo asumiendo sus decisiones con responsabilidades, los docentes les brindan a sus alumnos una formación continua con una preparación adecuada. (Guevara, 2021).

**Pregunta 18.-** ¿Considera importante que profesionales expertos en el tema impartan talleres acerca de la sexualidad?

Tabla 20. Talleres sobre sexualidad

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	6	4.8	4.8	4.8
Neutral	13	10.4	10.4	15.2
De acuerdo	106	84.8	84.8	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes



*Grafico 18. Talleres sobre sexualidad* **Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

## Análisis e interpretación

La mayoría de los estudiantes están de acuerdo que expertos en el tema de Educación Sexual sean quienes deban capacitarlos, mientras que un bajo nivel no tienen interés en el tema, el propósito de dotar de conocimientos desde la infancia, la adolescencia hasta su juventud es el poder dar información basadas en habilidades , valores y actitudes que los empodera para poder disfrutar su salud dignidad y bienestar

entablando relaciones sociales y sexuales basadas en el respeto para que analicen las decisiones que afecten su futuro, los pediatras son considerados como los profesionales que deben charlar con niños hasta su adolescencia en este ámbito la afectividad y sexualidad tratan de lograr que no sean personas sexuadas de manera que vivan su afectividad y sexualidad conociendo estos temas para que se puedan expresar con identidad también con una orientación sexual con igualdad de manera positiva, responsable y madura. Muchos especialistas trabajan en estos temas, en programas de atención a niños según las edades en infancia y adolescencia por ello se recomienda realizar intervenciones en tiempo adecuado de manera constante con programas que permitan guiar su camino hasta la madurez claramente con el acompañamiento de su familia (Mitre, 2017).

**Pregunta 19.-** ¿Considera que su nivel de conocimientos sobre sexualidad es alto?

Tabla 21. Nivel de conocimiento

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	31	24.8	24.8	24.8
Neutral	72	57.6	57.6	82.4
De acuerdo	22	17.6	17.6	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

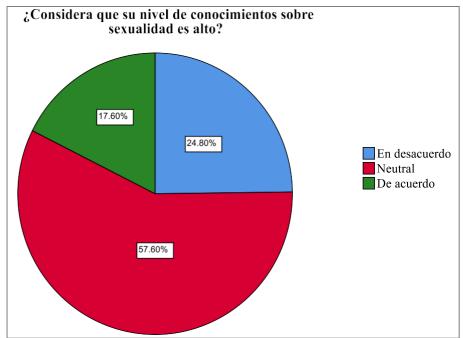


Grafico 19. Nivel de conocimiento

Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes

## Análisis e interpretación

Según las encuestas realizadas se puede observar que solo un bajo nivel de estudiantes cuentan con la información adecuada en sexualidad, la mayoría de adolescentes se encuentran en estado de inquietud y duda en temas de educación sexual lo que provoca que respondan neutral mientras que un porcentaje notorio señala el no tener conocimientos, es de vital importancia mencionar sobre temas de sexualidad en la familia como en el ámbito educativo, debido que es una herramienta que ayudara a elegir hábitos adecuados en conjunto con la toma de decisiones en sexualidad a lo largo la vida, los programas de educación sexual según la UNESCO son la base de mejorar las actitudes en su salud sexual el tener conocimientos acerca de aspectos de sexualidad previene riesgos de embarazo, VIH o ITS, también existen beneficios como es la demora en el inicio de las relaciones sexuales, menor frecuencia de tener contacto sexual, pocas parejas sexuales, comportamiento de riesgo y mayoruso de protección en métodos anticonceptivos (Delgado, 2022).

Por otro lado la UNESCO determina que para obtener una educación sexual

integral se necesita empezar involucrando a jóvenes padres de familia y sus miembros, involucra expertos en sexualidad, evalúa las necesidades con sus conductas sociales, evalúa los recursos que estén disponibles (2022, p. 13).

**Pregunta 20.-** ¿Te gustaría saber más sobre educación sexual?

Tabla 22. Te gustaría saber más sobre educación sexual

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	8	6.4	6.4	6.4
Neutral	23	18.4	18.4	24.8
De acuerdo	94	75.2	75.2	100.0
Total	125	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuestas realizadas a estudiantes

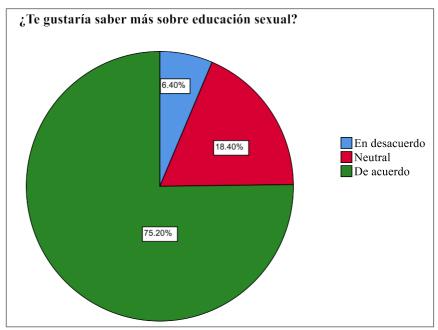


Grafico 20. ¿Te gustaría saber más sobre educación sexual?

Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes

## Análisis e interpretación

Un bajo porcentaje de estudiantes no tiene interés en recibir información acerca de sexualidad, mientras que un 18% se sienten en una situación de intriga y duda, finalmente más de la mitad de los encuestados aseguran que desean saber más sobre

educación sexual, la sexualidad es una evolución en la cual interviene la actividad sexual la identidad de género, la intimidad, el placer, el erotismo y la reproducción, por otro lado en la sexualidad se experimenta a través de pensamientos, deseos, fantasías, creencias, valores, actitudes, comportamientos, relaciones y prácticas. Como lo define Maldonado et al., (2019) la sexualidad y el bienestar son parte integral del desarrollo y la salud, además el derecho sexual es parte de los derechos humanos debido a que está relacionado con la sexualidad de igual manera los valores de la familia influidos por la religión al igual que las creencias de la sociedad, es considerada una falta a la moral un embarazo antes del matrimonio al igual que las infecciones de transmisión sexual por ello es necesario los programas de educación sexual en familia y escuela.

#### 3.3.Discusión

Este estudio busca determinar la influencia de los Tabúes en la Educación sexual de los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa "Belisario Quevedo" del Cantón Pujili el cual se realizo por medio de un estudio mixto basada en la recolección de información a través de las encuestas realizadas previamente validada que une a las dos variables Tabúes y Educación Sexual, el grupo de estudio está conformado por 125 estudiantes de los cuales de determina que el nivel de educación sexual es bajo esto se ha evidenciado de acuerdo a las preguntas realizadas en el instrumento aplicado.

Respecto a los tabúes en los estudiantes se determino que en la actualidad aún se mantienen debido que no todos los estudiantes conocen sobre temas de educación sexual sienten vergüenza o recelo al responder y realizar preguntas relacionadas a estos temas por ello se deduce que es fundamental educar en casa e instituciones educativas sobre temas que tengan relación a conceptos de tabúes dentro de la sexualidad de manera que los adolescentes desarrollen sus conocimientos en la vida diaria con habilidades sociales como la asertividad que permitirá que se expresen adecuadamente en las diferentes situaciones que se le presenten. Los mitos y tabúes a largo y corto plazo afectan al estudiante en la toma de decisiones y el manejo responsable de su sexualidad la familia es parte principal de una adecuada educación así lo afirma Periodismo, (2020) el apoyo de padres de familia motivan a que los

jóvenes reciban una información libre de tabúes y vergüenzas, para que la información sea completa se deben abordar tres dimensiones de la sexualidad: la socioafectiva, la biológica reproductiva y la ético moral.

Por otro lado los estudiantes afirman tener un bajo nivel en temas relacionados a la Educación Sexual también señalaron que su medio para recibir información sobre sexualidad es el internet a pesar de que algunos alumnos si recibieron información por parte de sus padres tienen todavía vacios en temas relacionados a la sexualidad esto selo pudo identificar a través de los resultados de las encuestas, es necesario que se impartan estos temas en instituciones educativas y dentro del contexto familiar debido que es indispensable para todo ser humano como derecho, más que adquirir conocimientos es el proporcionarles competencias y habilidades para la vida. Así lo menciona la UNESCO, (2020) en una investigación, la educación sexual es parte de la vida en diferentes etapas y edades es lo que contribuye al desarrollo de su identidad, también promueve los valores teniendo en cuenta el respeto a la demás personas y sus derechos como la igualdad, la no discriminación, la igualdad y la salud. En los adolescentes la información es confusa e inadecuada debido que su acceso es el internet o las redes sociales, por ello es importante entregarles información verídica y confiable para que los prepare para una vida segura, satisfactoria y reproductiva.

La investigación refleja que es importante la intervención del Trabajo Social en el Ámbito Educativo es una labor de vital importancia que se debe realizar con el propósito de impulsar la igualdad entre compañeros, también es fundamental aplicar funciones que ayuden a desarrollar habilidades para la vida en los estudiantes mediante una guía de capacitación acerca de Educación sexual y reproductiva. La intervención del Trabajo Social en el ámbito Educativo es esencial pues potencia el proceso de identificación, autodesarrollo y la resolución de conflictos al mismo tiempo previene la presencia de conflictos en el aprendizaje como: la conducta y el desempeño educativo, además sirve de intermediario en familias y docentes (Salvatierra & Cedeno, 2018).

Es así como se plantea una propuesta de guía de capacitación con el propósito de

ayudar al crecimiento individual y grupal de los estudiantes promoviendo el aprendizaje dentro de las aulas de clase, donde los beneficiados no solo serán los alumnos si no padres de familia, la sociedad y la institución.

#### 3.4.Propuesta

#### **TEMA:**

"Orientación sexual adolescentes para una sexualidad responsable"

En la actualidad existe mucha preocupación por la sexualidad de los adolescentes sin embargo no se realizan actividades que contribuyan a la disminución de este problemaen la última década ha crecido principalmente por razones como: el inicio de relaciones sexuales a temprana edad y el incremento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) esto coloca al adolescente en situaciones de riesgo.

Una intervención a tiempo puede ayudar a prevenir problemáticas que desencadenan la falta de conocimiento en educación sexual para ello este programa tiene como finalidad promover valores relacionados a la salud sexual lo que permitirá un aprendizaje biopsicosexual con responsabilidad sexual y reproductiva lo que involucra equidad de género, identidad sexual, el amor propio y a los demás.

La Educación sexual depende de educadores, padres de familia y demás actores sociales, los adolescentes deben asimilar lo que realmente es la naturaleza sexual y descubrirlo por sí mismo, por ello es necesario que se les eduque de acuerdo a la edad y etapa con compresión, tolerancia y respeto.

## Objetivos de la propuesta

## **Objetivo general:**

• Promover la salud sexual sustentado en los derechos humanos, la convivencia, el ejercicio responsable y el dialogo asertivo sobre sexualidad

entreadolescentes.

#### **Objetivos específicos:**

- Sensibilizar sobre la importancia se Identificación Sexual, en escuela, familiay grupos sociales.
- Examinar los riesgos asociados al escaso conocimiento sobre el tema como: embarazos tempranos, infecciones de transmisión sexual, Transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), entre otros.
- Aumentar la accesibilidad y la información sobre los diferentes métodos anticonceptivos para controlar el ejercicio sexual temprano.

## DESARROLLO DE LA PROPUESTA

El programa de educación sexual esta conformado por cuatro fases las cuales serán desarrolladas por el DECE en conjunto con el equipo multidisciplinario adecuado el cual brindara la información adecuada y necesaria a los adolescentes sobre Sexualidad, prevención de enfermedades y métodos anticonceptivos.

#### **FASES**

Diagnóstico: A través de la observación y la encuesta realizada se recaudo la información necesaria.

*Identificación de problema:* Se realizo la jerarquización de necesidades y se identificoel problema más significativo.

*Programación:* Se estableció los objetivos de la propuesta para una orientación a las actividades a realizar.

*Ejecución:* En esta fase se aplico el programa, incluyendo su debido seguimiento y evaluación. El cual contiene elementos como los objetivos, contenidos, actividades, tiempo, recursos y evaluación.

## **CONTENIDO DEL PROGRAMA**

Sexualidad: Teoría y concepto sobre el desarrollo de la sexualidad, mitos, tabúes y prejuicios sexuales, importancia de la educación sexual en familia e Instituciones educativas.

*Planificación familiar:* Tipos de métodos anticonceptivos y sus funciones, control de fecundidad, tiene la finalidad de concienciar acerca del referente a una sexualidad sana y responsable.

Sexualidad y salud: Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual, infección del virus VIH, embarazos no deseados, afectaciones académicas, abortos, etc.

Tabla 23. Fases de propuesta

## **EJECUCION DE LAS FASES**

• **OBJETIVO GENERAL**: Promover la salud sexual sustentado en los derechos humanos, la convivencia, el ejercicio responsable y el dialogo asertivo sobre sexualidad entre adolescentes.

Fase 1: Introducción	Fase 2: Desarrollo	Fase 3: Cierre
Sesión : 1ra	Sesión: 2, 3ra	Sesión: 4ta
Informar la importancia	Proveer estrategias para	Fortalecer las actitudes
del programa a Los	información sobre	positivas previamente
participantes	Sexualidad responsable en	generadas en las fases
	adolescentes.	

Tabla 24. Propuesta

# PLAN DE ACTIVIDADES

**FASE 1** Cambios, identidad, descubrimientos, individualidad

**Dipetivo General:** Promover la salud sexual sustentado en los derechos humanos, la convivencia, el ejercicio responsable y el dialogo sertivo sobre sexualidad entre adolescentes.

OBJETIVOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLES	TIEMPO	EVALUACION
<b>ESPECIFICOS</b>						
			<b>Humanos:</b>		1ro.Presentación	
			-Estudiantes		10 min.	
Sensibilizar	Orientación	• Charlas	-Facilitador			
sobre la importancia se	sexual	• Exposiciones			2do.Desarrollo	
Identificación	Etapas de la	Los estudiantes se	Técnico:		del contenido	
Sexual, en escuela, familia	sexualidad	presentarán.	-Diapositivas		35min.	-Autoevaluación
y grupos		Observaran su	-Computador	Medico	<b>3ro.</b> Finalización	-Retroalimentación
sociales.	Mitos, tabúes y prejuicios	cuerpo por un	-Infocus	Psicólogo     Troboiodor	15 min.	. Ou é aman 4/9
	sexuales	momento luego		• Trabajador social	Los estudiantes	¿Qué aprendí?
			Físico:		colocaran cosas	
		expresaran lo que	-Espacio o		nuevas que aprendieron y	
		les gusta de ellos.	Aula		recomendaciones	
			-Institución			

FASE 2	Derechos sexuales y reproductivos							
Examinar los riesgos asociados al escaso conocimiento sobre el tema como: embarazos tempranos, infecciones de transmisión sexual, Transmisión del Virus de Inmunodeficien cia Humana (VIH), entre otros.	Infecciones de transmisión sexual  Embarazos en adolescentes  Infecciones inmunodeficie ncia Humana  Ley de protección de familia, paternidad y Maternidad Responsable	<ul> <li>Charlas</li> <li>Videos</li> <li>Trabajo grupal</li> <li>Los estudiantes realizaran un mapa mental concepto sobre la importancia de la educación sexual, el amor en pareja y la convivencia familiar.</li> </ul>	Humanos: -Estudiantes -Facilitador  Técnico: -Video -Diapositivas -Computador -Infocus  Físico: -Espacio o aula -Institución	• Ps	fedico sicólogo rabajador ocial	<ul> <li>1ro. Bienvenida preparación del material 10min.</li> <li>2do. Desarrollo del contenido 25 min.</li> <li>3ro. Desarrollo de la actividad 15min.</li> <li>4to. Cierre 10 min.</li> <li>Preguntas y respuestas</li> </ul>	-Autoevaluación -Retroalimentación ¿Qué aprendí?	

FASE 3	Derechos sexuales y reproductivos					
Aumentar la accesibilidad y la información sobre los diferentes métodos anticonceptivos para controlar el ejercicio sexual temprano	Métodos anticonceptivos y planificación familiar  Educación sexual y reproductiva	Trabajo grupal Charlas  Técnica del rompecabezas, los estudiantes recibirán un papel con oraciones relativas a los contenidos, el grupo que mas rápido entregue su oración gana.	Humanos: -Estudiantes -Facilitador  Técnico: -Diapositivas -Computador -Infocus  Físico: -Espacio o aula -Institución	<ul> <li>Medico</li> <li>Psicólogo</li> <li>Trabajador social</li> </ul>	1ro. Bienvenida y preparación 10min.  2do. Desarrollo Del contenido35min.  3ro. Desarrollo de la actividad 15min.  4to. Finalización 15min.  Preguntas y Respuestas	-Autoevaluación -Retroalimentación ¿Qué aprendí?

Fuente: Elaboración propia

3.5. Verificación de hipótesis

"Los Tabúes influyen en la educación sexual de estudiantes Bachillerato"

Prueba de hipótesis

El análisis inferencial de la presente investigación se establece para verificar si los

tabúes influyen en la educación sexual de estudiantes. Los datos obtenidos son de

escala ordinal, se aplica la prueba Chi cuadrado. Para ello, se han seleccionado las

siguientes preguntas de la encuesta aplicada:

Variable independiente - Tabúes

• ¿Considera usted que durante la primera vez que se tiene relaciones

sexuales hayposibilidad de embarazo?

• ¿Debe haber sangrado en la primera relación sexual?

Variable dependiente – Educación sexual

• ¿Conoce sobre los diferentes tipos de anticonceptivos y su función?

• ¿La información recibida sobre educación sexual se compara con la realidad

Antes de calcular el estadístico se plantean las hipótesis:

• H<sub>0</sub>: No hay asociación entre las variables analizadas.

• H<sub>1</sub>: Hay asociación entre las variables analizadas.

Con un **nivel de significancia** del 5% ( $\alpha = 0.05$ ) se establece la siguiente regla de

decisión:

 $H_0$ : Sig. > 0.05

 $H_1$ : Sig.  $\leq 0.05$ 

81

El cálculo realizado con el software SPSS 25 arroja los resultados que se muestran en la tabla 1, donde se puede observar una significación asintótica inferior a 0.05 en el cruce dado entre las preguntas: ¿Considera usted que durante la primera vez que se tienen relaciones sexuales hay posibilidad de embarazo? y ¿Conoce sobre los diferentes tipos de anticonceptivos y su función?

Por lo tanto, la opinión de los estudiantes con respecto a la posibilidad de embarazo en la primera relación sexual influye en la información acerca del uso de anticonceptivos.

Tabla 25. Resultados prueba Chi cuadrado

Cruce				
¿Considera usted que durante la primera vez que se tienen relaciones sexuales hay posibilidad de embarazo? * ¿Conoce sobre los diferentes tipos de anticonceptivos y su función?	0.015			
¿Considera usted que durante la primera vez que se tienen relaciones sexuales hay posibilidad de embarazo? * ¿La información recibida sobre educación sexual se compara con la realidad?	0.678			
¿Debe haber sangrado en la primera relación sexual? * ¿Conoce sobre los diferentes tipos de anticonceptivos y su función?				
¿Debe haber sangrado en la primera relación sexual? * ¿La información recibida sobre educación sexual se compara con la realidad?				

Fuente: Encuestas realizadas a estudiantes

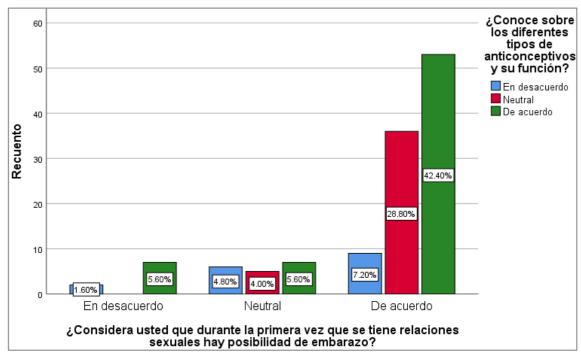
Luego de haber realizado la prueba de asociación es necesario establecer qué tipo de relación tienen las preguntas del cruce significativo. Para esto, se elabora la gráfica debarras agrupadas de la figura 1.

El 78.4% de los estudiantes consideran que una mujer puede quedar embarazada durante su primera relación sexual. De ellos, el 42.40% conocen los diferentes tipos de anticonceptivos, el 28.80% tienen una opinión neutral y el 7.20% no los conocen.

El 14.40% de los alumnos no tienen una opinión a favor o en contra acerca del embarazo en la primera relación sexual. El 5.60% de este grupo conocen sobre los diferentes tipos de anticonceptivos, el 4.0% tienen una opinión neutral y el 4.80% no los conocen.

El 7.2% de los estudiantes piensan que una mujer no se embaraza en la primera relación sexual. De ellos, el 5.60% dicen que conocen acerca de los anticonceptivos y el 1.60% no los conocen.

## Gráfico de barras agrupadas



**Grafico 21.** Aplicación SPSS

Fuente: Encuestas

Una vez las tablas de contingencia y el debido cruce de preguntas se puede comprobar la hipótesis planteada a partir del chi cuadrado, se acepta la hipótesis alternativa dejando de lado la nula, lo que permite decir que los tabúes si influyen en la educación sexual de estudiantes.

#### **CAPITULO IV**

#### 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 4.1.Conclusiones

Como respuesta a los objetivos planteados se presenta las conclusiones ya realizada la respectiva tabulación de resultados obtenidos de las encuestas se demuestra lo siguiente:

- Los tabúes que se llegaron a identificar en la educación sexual de los estudiantes fueron: el sangrado en la primera relación sexual, finalidad de la sexualidad, fantasías sexuales, SIDA como consecuencia de una vida sexual promiscua, el internet como guía en sexualidad.
- No todos los adolescentes conocen sobre anticonceptivos y aquellos que si tienen este conocimiento es a través del internet; lo que trae consigo una percepción distorsionada de lo que verdaderamente es la sexualidad por ende en un futuro desencadenara consecuencias como embarazos no deseados, ITS, entre otros.
- La mayoría de estudiantes desean tener información sobre educación sexual, debido que su nivel de conocimiento es bajo, al aplicar la encuesta observamos que consideran importante que profesionales expertos en el tema impartan talleres acerca de la sexualidad 76 de 125 adolescentes mencionan que no tienen la capacidad de tomar decisiones en sus relaciones sexuales.
- En la unidad educativa donde se realizo la investigación existe una inadecuada educación de sexualidad, orientación, guía y acompañamiento hacia los adolescentes, esto se evidencia a través del diagnostico en donde los resultados estadísticos indican que desconocen contenidos relacionados a la educación sexual.

#### 4.2.Recomendaciones

En este último apartado tratara recomendaciones que se pudieron observar:

- Es fundamental capacitar a padres de familia y docentes sobre tabúes, mitos, identidad de género y estereotipos relacionados a la sexualidad para que no se les limite la información a los adolescentes, por otro lado se debería pasar por alto sus costumbres ya que es importante una comunicación abierta.
- Los docentes se deben capacitar en temas de Educación sexual con conocimientos científicos y teóricos de manera que no caigan en errores que permitan alterar la concepción de lo que implica la sexualidad humana, además es importante integrar en la malla curricular horas de clase referentes ala sexualidad.
- Es oportuno que el DECE integre talleres, charlas o programas que les permita desarrollar su conocimiento y asertividad con enfoques: crítico, científico, reflexivo y liberal, desde el hogar, el colegio y la comunidad teniendo en cuenta la seguridad sexual del adolescente, puesto que los estudiantes indicaron su interés en el tema y su deseo de recibir este tipo de eventos en el Colegio.
- Se puede implementar un programa de Centro de orientación familiar que pueda brindar acompañamiento en orientación sexual para los estudiantes desde los docentes y padres de familia.
- Este trabajo es considerado pertinente para ser usado como referencias en investigaciones, debido a la relevancia en la sociedad y adolescentes teniendo en cuenta la realidad del país la cual en temas de sexualidad no desciende el número de afectados en temas como: infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados o precoces, abortos, mal uso de métodos anticonceptivos, suicidios y otros.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1. Acevedo, B. (2014, diciembre). "Influencia de Internet en la sexualidad adolescente: Conociendo como es percibida por sus actores. 129.
- Agudelo, M. (2004). Descripción de la dinámica interna de las familias Monoparentales, simultaneas, extendidas y compuesta del municipio de Medellin.
- 3. Alberdi, I. (1988). Las familias monoparentales y mujeres viudas.
- 4. Allen, B., & Waterman, H. (2022). *Etapas de la adolescencia*. HealthyChildren.Org.https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx
- 5. Alvarez, J. (2016, junio 2). ¿Quién soy yo? Psicoterapia Transpersonal.

  \*Instituto Macuil.\*\* https://institutomacuil.com/quien-soy-yo-psicoterapia-transpersonal-e-identidad/
- 6. Alpizar, J., & Rodrigez, P. (2014). Intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes. *Revista Médica Electronica*.
- American Jewish, W. S., & Engender, H. (2019). Hacer frente al tabú en Latinoamérica y el Caribe: La sexualidad y los programas transformadores de género para abordar los matrimonios y las uniones infantiles, tempranas y forzadas. 27/07/2022, 44.
- 8. Armengod, C. P. (2019). ¿Qué saben los jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual? *Atalaya Médica Turolense*, *16*, 85-101.
- 9. Arias, F. (1999). El proyecto de investigación. Guía para su elaboración. Editorial Episteme.
- 10. Azoulay, A. (2019, junio 12). Nuevo documento rompe mitos sobre la educación integral en sexualidad.
- 11. Badillo-Viloria, M., Sánchez, X. M., Vásquez, M. B., Díaz-Pérez, A., Badillo-Viloria, M., Sánchez, X. M., Vásquez, M. B., & Díaz-Pérez, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*, 19(59), 422-449. https://doi.org/10.6018/eglobal.412161
- 12. Ballester, R., & Gil, D. (1997). Encuesta BES III (p. 9).
- 13. Barron, S. (2019). Familias monoparentales un ejercicio de clarificacion

- conceptual y sociologia. Revista del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- 14. Benito, E. (2013). Mitos, perjuicios, tabues y falacias sobre la sexualidad en la poblacion adolecente . *Revista Latinoamericana de ciencia psicologica*, 1-16.
- 15. Bestard, A., Guevara, L., & Perez, S. (2014). Estrategias educativas sobre sexualidad en adolescentes. *Humanidades Medicas*, 645.
- 16. Bleichmar, S. (1985). La identidad sexual. En *Paradojas de la secualidad* . London .
- 17. Bonete, E. (2007). Ética de la sexualidad. España: Brouwer.
- 18. Bueno, M. a B. (1993). The development of human's knowledge of time. *Journal for the Study of Education and Development*, 16(61), 29-54. https://doi.org/10.1080/02103702.1993.10822363
- 19. Camacho, M., & Jordán, J. (2018). LA EDUCACIÓN SEXUAL: COMO MÉTODO PARA LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS NO DESEADOS EN EL BACHILLERATO. Revista de Investigación Enlace Universitario, 17(1), Art. 1. https://doi.org/10.33789/enlace.17.40
- 20. Campo, J. D. (1990). Personalidad del adolescente. Andres Bello.
- 21. canalSALUD. (2021, abril 20). La sexualidad en adolescentes, conceptos y objetivos. *canalSALUD*. https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/adolescentes/la-sexualidad-en-adolescentes/
- 22. Canto, E. D. (2013). Metodologia cuantitativa: abordaje desde las complementariedad en ciencias sociales. *Revista de Ciencias Sociales de la Universidad de Costa Rica*.
- 23. Chacón-Quesada, T., Corrales-González, D., Garbanzo-Núñez, D., Gutiérrez-Yglesias, J. A., Hernández-Sandí, A., Lobo-Araya, A., Romero-Solano, A., Sánchez-Avilés, L., & Ventura-Montoya, S. (2009). ITS Y SIDA en adolescentes: Descripción, prevención y marco legal. *Medicina Legal de Costa Rica*, 26(2), 79-98.

- 24. Caricote, E. (2008). Influencia de los padres en la educación sexual de ls adolescentes. *Educere*.
- 25. Carrera, & Rodriguez. (2002). El informe de investigación. Educación media, diversificada y profesional.
- 26. Cordón-Colchón, J. (2008). *Mitos y creencias sexuales de una población adolescente de Almendralejo*. 7.
- 27. Correal López, M. (2021). Sin pelos en la lengua. http://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/54570
- 28. Costales, M. (2013). Sexualidad educada: discursos de educación sexual desde el colegio y el estado. Quito: Ediciones Abya Yala.
- 29. Cruz, A. P., Santana, L. E. G., & Plúa, N. S. A. (2018). Sexualidad responsable Vs Tabúes Sociales. *Revista San Gregorio*, *21*, 74-87.
- 30. Cruz, C., Olivares, S., & Ginzales, M. (2014). Metodologia de la Investigacion. Mexico: Grupo Editorial Patria.
- 31. Cucalon, B. (2019). Educacion afectivo sexal. Ecuador: Zargoza.
- 32. Delgado, P. (2022, agosto 18). La importancia de la educación sexual. *Observatorio - Instituto para el Futuro de la Educación*. https://observatorio.tec.mx/edu-news/la-importancia-de-la-educacion-sexual/
- 33. Deu, J. d. (2017). Hablar de la sexualidad con los adolescentes, ¿un tema tabú? *Faros* .
- 34. Diaz, A. (2017). Fundamneots de la Investigación.

  Obtenido de

  https://sites.google.com/site/fundamentosdelainvestigacion1a/unidad-2-lainvestigacion-como-un-proceso-de-construccion-social/2-3-tipos-de-metodosinductivo-deductivo-analitico-sintetico-comparativo-dialectico-entre-otros
- 35. Diaz, R., & Robles, S. (2009). Atraccion, Romance y proteccion en adolescentes. *Enseñanza e investigacion en psicologia*, 228.
- 36. Dominguez, I. (2011). Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. *Revista cubana obstetris*, 1-10.
- 37. Durkheim, E. (1911). La educacion sexual. Paris: red academica.
- 38. Escobar. (2014). Avances en psiquiatria desde un modelo biopsicosocial.

  Bogota.
- 39. Espinoza, A. (2015). Educación de la sexualidad. Quito.

- 40. Esteves Villanueva, A. R., Paredes Mamani, R. P., Calcina Condori, C. R., Yapuchura Saico, C. R., Esteves Villanueva, A. R., Paredes Mamani, R. P., Calcina Condori, C. R., & Yapuchura Saico, C. R. (2020). Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Comuni@cción*, 11(1), 16-27. https://doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392
- 41. FAROS. (2017, febrero 15). *Hablar de la sexualidad con los adolescentes*, ¿un tema tabú? / Faros HSJBCN. https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/hablarsexualidad-adolescentes-tema-tabu.
- 42. Fernandez, A. (2017). Las familias monoparentales en España.
- 43. Fernandez, B. (2008). Género y exclusión social en la monoparentalidad.
- 44. Fernandez, C. (2020). Análisis de necesidades en familias monoparentales con jefatura feminina usuaria de servicios social de atencion primaria en España.
- 45. Fernandez, H. y. (2017). Metodologia de la investigacion.
- 46. Feud, S. (2020). *Tótem y Tabú: algunos aspectos comunes entre la vidamental del hombre primitivo y los neuróticos*. Madrid: Verbum.
- 47. Flores, D. G. R., & Lopez, E. L. P. (2017). La Influencia de los Pares y la Familia en el Inicio de la Actividad Sexual en Adolescentes. *Augusto Guzzo Revista Acadêmica*, 1(19), 39-53. https://doi.org/10.22287/ag.v1i19.427
- 48. Frazer, J. G. (1996). *Objetos y Palabras Tabu*. Mexico: FCE Fondo de cultura ecoomica.
- 49. Freud, S. (1918). EL tabu de la virginidad. Augustin: Freeditorial.
- 50. Freud, S. (1912-1913). *Totem y Tabu*. Argentina, España, Mexico: Ediciones Akal.
- 51. Frinco, L., & Carmen, V. d. (2013). Educación de la sexualidad en el contexto familiar y escolar. *Educere*, 435.
- 52. Fundacion Adecco. (2018). Familias monoparentales.
- 53. Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente . *Revista chilena de pediatria* .
- 54. Galindo, A. (2009). Claves para una sexualidad sin Tabues ni culpas. Kairos.
- 55. Gallardo, E. (2015, octubre 21). ¿Cómo desarrolla la sexualidad un adolescente? Cuidate Plus. https://cuidate plus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/sexualidad-adolescencia. html

- 56. Garcia, M. (1967). El ambiente factor de la religiosidad. *Redined*, 120.
- 57. Garcia, S. (2014). LAS FAMILIAS MONOPARENTALES. UNA APROXIMACIÓN A SUS PRINCIPALES PROBLEMAS Y NECESIDADES.
- 58. Gerardi, P. (2021). *La masturbación en la pubertad y la adolescencia*. https://www.planetamama.com.ar/nota/la-masturbacion-en-la-pubertad-y-la-adolescencia
- 59. Giraldes, M. (2018). Familia monoparental.
- 60. Gonzales, A., & Castellano, B. (2014). Reconceptualización de la sexualidad masculino y femenina en los albores del nuevo siglos. *Revista sexologia y sociedad*, 1-7.
- 61. Gonzales, L., & Gallardo, H. (2018). Fundamentos epistemologicos paa un modelo psico-pedagogico en la educación sexual. *Logos Ciencia y Tecnologia*.
- 62. Gonzalez, C., Sanchez, J., & Gonzalez, A. (2009). Educacion integral en sexualidad y anticoncepcion para jovenes . *Elsevier Doyma* .
- 63. Gonzalez, M., Conejero, C., & Merino, P. (2015). Sexualidad en la adolescente. *Revista medica clinica condes*, 87.
- 64. Guevara, A. (2021, enero 8). *Educación sexual en las escuelas* ▷ *Una reflexión para 2022*. https://ined21.com/educacion-sexual/
- 65. Hernandez, A. (2015). Monoparenalidad masculina.
- 66. Hermandez, D. (2018). Asertividad en la adolescencia. *Psicoarganzuela | Psicólogos en Arganzuela*. https://psicoarganzuela.es/habilidades-sociales-asertividad-y-resolucion-de-conflictos-en-adolescentes/asertividad-en-la-adolescencia/
- 67. Hernandez, G., & Jaramillo, C. (2003). *Educacio sexual de la primera infacia*. España: SAOR.
- 68. INEC. (2012). *INEC*. Obtenido de Estadísticas de religión: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/inec-presenta-por-primera-vez-estadisticas-sobre-religion/
- 69. INMUJERES. (2019). *Métodos anticonceptivos—Familias y sexualidades:*\*\*Prevención del embarazo en adolescentes.

  http://familiasysexualidades.inmujeres.gob.mx/cap\_04.html

- 70. La Hora. (2018, octubre 17). *Niños de Cotopaxi conocen sus derechos sexuales*. https://www.lahora.com.ec/noticias/ninos-de-cotopaxi-conocen-sus-derechos-sexuales/
- 71. Lopez, H. (2020). Siete provincias concentran los casos de embarazo adolescente en Ecuador.

*Primicias*.https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/provincias-concentran-casos- embarazo-adolescentes/

72. Madrid, M. (2011). *LA INTELIGENCIA EMOCIONAL*. Academia.

 $https://d1 wqtxts1xzle7.cloudfront.net/35382535/Inteligencia\_Emocional-with-cover-page-$ 

v2.pdf?Expires=1666149927&Signature=gGqC9DxFzHRV81f1IG8PD7ZwNQuOQLjNIQTlpJsFW96zWcf9FnlNKW1C3uvEuzTFxxp1e6nQSfVdczl-XqbG4rR9inAj~g61gt5MyZWUKkTine7y1nuqPeV6aespyZpWsKnLgvkIx9TCUfkItXC9H43NlnSxjd4YHJm24aYKFY3wuHJqEgYLGVhlN-dHmo3~48vLAwA1EQ7pc9vQJy88eHM1o50G2clv4XzxxtXH4yUsxCJDUX

10EfHMtyGQ9nYwILHpoFkIZwrWDt5rxD8Mu7WkbO41Hc4zoUmG3PkUtfLdeCKG2LQiE4Sj8sRAh~M2obtUHl1I5ckg\_&Key-Pair-

Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

vGaQVEb6Q-

- 73. Maldonado, G., Camacho, M., & Trejo, C. (2019). La sexualidad, derecho y responsabilidad.
  - https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n3/e3.html
- 74. Manuela Avilés. (2017). Origen del concepto de monoparentalidad un ejercicio de contextualizacion. Murcia.
- 75. Marcuse, H. (2009). Sexualidades teoria social y crisisde identidad. *Sociologica*.
- 76. Martell, N., Ibarra, M., & Contreras, G. (2018). La sexualidad en adolecentes desde la teoría de las representaciones sociales. *Revista pasicologia y salud*, 1-10.
- 77. Martín, B. P. (2012, julio 12). ¿Cómo influye la conducta de los padres en los hijos? elconfidencial.com. https://blogs.elconfidencial.com/alma-corazon-

- vida/relacion-padres-e-hijos/2012-07-12/como-influye-la-conducta-de-los-padres-en-los-hijos\_588349/
- 78. Martinez, H. (2012). Metodología de la investigación. Cengage Laerning.
- 79. Martínez, N. G. M., Espinosa, M. L. I., Landgrave, G. C., & Ruiz, E. J. C. (2018). La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. *Psicología y Salud*, 28(1), Art. 1. https://doi.org/10.25009/pys.v28i1.2545
- 80. Martínez, P., & T, V. (2008). Sexualidad humana: Una mirada desde el adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 24(1), 0-0.
- 81. Mendizábal Rodríguez, J. A., & Anzures López, B. (1999). La familia y el adolescente. *Rev. méd. Hosp. Gen. Méx*, 191-197.
- 82. Mendoza, L., & Claros, D. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia. *Revista chilena de obstetricia y ginecologia*, 1-11.
- 83. Mika, Berfner y Baum. (2016). Parentalizacion en familias monoparentales.
- 84. Millán, M. J. R. (2018a, septiembre 26). La finalidad de la metodología cualitativa. *Fundación iS+D*. https://isdfundacion.org/2018/09/26/la-finalidad-de-la-metodología-cualitativa/
- 85. Millán, M. J. R. (2018b, noviembre 1). La finalidad de la metodología cuantitativa. *Fundación iS+D*. https://isdfundacion.org/2018/11/01/finalidad-metodologia-cuantitativa/
- 86. Mitre, M. (2017, abril 17). *LA IMPORTANCIA DE UNA EDUCACIÓN*SEXUAL INTEGRAL / Pediatría integral.

  https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-03/la-importancia-de-una-educación-sexual-integral/
- 87. Molina, J. E. (2017). La educación sexual como estrategia de inclusión enla formación integral del adolecente. *Fundacion Dialnet*, 113-115.
- 88. Montañes, M., Bartolome, R., & Montañes, J. (2008). Influencia del contexto en las conductas adolescentes., (pág. 407). España.
- 89. Montenegro A., H. (2000). Educación sexual de niños y adolescentes. *Revista médica de Chile*, 128(6), 571-573. https://doi.org/10.4067/S0034-98872000000600001
- 90. Montero V, A. (2011). Educación sexual: Un pilar fundamental en la

- sexualidad de la adolescencia. *Revista médica de Chile*, *139*(10), 1249-1252. https://doi.org/10.4067/S0034-98872011001000001
- 91. Montis, I. A. de. (2008). Sexualidad humana. Editorial El Manual Moderno.
- 92. Montoya, C. (2016). Validación de un modelo de evaluación biopsicosocial de la salud mental positiva.
- 93. Morales, I. L. (2003). La identidad como proceso biológico-psicosocial y su construcción en enfermería. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 11(1), 49-54.
- 94. Morales, S. A., Arboleda Álvarez, O. L., & Segura Cardona, Á. M. (2014). Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. *Revista de Salud Pública*, *16*(1), 27-39. https://doi.org/10.15446/rsap.v16n1.30659
- 95. Moreno, S., & Canelon, L. (2006). Conducta sexual, comportamientos sobre embarazos y necesidades. *Espacio Abierto*, 787.
- 96. Narváez, M. (2017). Uno intuitu videmus: La naturaleza del conocimiento intuitivo en Spinoza a la luz de Descartes. *Revista latinoamericana de filosofía*, 43(2), 159-181.
- 97. Olivera, A. (2015). Educación sexual integral para formadores. Argnetina: Brujas.
- 98. Olivia, A. (2006). Relaciones familiares y desarrollo adolescente. Psiclogia.
- 99. Olivia, A., Serra, L., & Vallejo, R. (1994). Patrones de comportamiento sexual y contraconceptivo en la adolescencia. San Francisco: Infacia y aprendizaje .
- 100. OMS. (1993). *Habilidadades para la Vida*. https://www.habilidadesparalavida.net/habilidades.php
- 101. Oyarzún, P. (2007, marzo 1). *Importancia de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes*. https://www.medwave.cl/puestadia/congresos/1264.html
- 102. Palacios, D. (2008). Educación para la sexualidad: Derecho de adolescentes y jóvenes, y condición para su desarrollo—..::Ministerio de Educación Nacional de Colombia::..

  https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-173947.html
- 103. Parra, A., Galarza, L., & Plua, N. (2018). Sexualidad responsable vs tabúes sociales. *REVISTA SAN GREGORIO*.

- 104. Perez, Y. (2019). La memoria como proceso influyente en el aprendizaje del ser humano.
- Parenthood, P. (2020). ¿Qué pasa la primera vez que tienes relaciones? I Perder la virginidad I Planned Parenthood. https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-adolescentes/sexo/virginidad/que-pasa-la-primera-vez-que-tienes-sexo
- 106. Periodismo, S. (2020, diciembre 11). Sin Tabúes: La primera asociación juvenil que promueve la educación sexual en centros educativos. *Somos Periodismo*. https://somosperiodismo.com/sin-tabues-la-primera-asociacion-juvenil-que-promueve-la-educacion-sexual-integral/
- 107. Piaget, J. (1976). *Desarrollo cognitivo* (Fomtaine, p. 17). https://cmapspublic3.ihmc.us/rid=1H30ZJVMP-10MKYH2-QWH/Desarrollo%20Cognitivo.pdf
- 108. Pilar, L., Jimenez, F., & Vazques, A. (2014). Impacto de la Familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes. *Revista Medica delInstituto Mexicano de seguro social*, 1-10.
- Pujilense, C. de P. C. de E. B. E. O. nombres: "La P. de los J. E. C. P.E. F. 14 de octubre de 1852 P. T. 75 000 hab G. (2014). *Pujilí (Ecuador) EcuRed.*https://www.ecured.cu/Pujil%C3%AD\_(Ecuador)#Ubicaci.C3.B3n
- 110. Quintana, C. (2017, julio). *Anticoncepción en la adolescencia*.https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-07/anticoncepcion-en-la- adolescencia/
- 111. Quiñones, A. M. (2019). Análisis de la Conducta aplicado a la Educación. *Habla Educación*. https://hablaeducacion.com/blog-1/2019/10/10/sobre-habla-educacion-analisis-de-la-conducta/
- 112. Ramon, J., Laffita, A., & Toledo, M. (2005). Primera relacon sexual enadolescentes. *Revista chilena de obstetricia y ginecologia*.
- 113. RISCAR. (2020). *La importancia de la comunicación con nuestros/as hijos e hijas*. Portal de Salud de la Junta de Castilla y León. https://www.saludcastillayleon.es/ventanafamilias/es/adolescencia/sexualidad/importancia-comunicacion-as-hijos-hijas
- 114. Rivera, D., & Proaño, E. (2017). La influencia de los padres

- y lafamilia el inicio de la actividad sexual en adolecentes. *Revista Cademica* , 1-15.
- 115. Rodriguez, A. (2017). Métodos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista EAN* .Rodriguez, A. (2021). Retos y experiencias de las familias monoparentales encabezadas por mujeres madres solteras de Amacuitlapilco. *Antropica Revista de Ciencias Sociales y Humanidades* .
- 116. Rodriguez, C. (2003). Un analisis del concepto de familia monoparental a partir de una investigación sobre nucleos familiares monoparentales.
- 117. Rodríguez, G. (2018). ¿Cuáles son los beneficios de la educaciónsexual? 22.
- 118. Rodríguez Jiménez, A., & Pérez Jacinto, A. O. (2017).

  Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 82, 175-195.

  https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647
- 119. Ruiz, M., Lopez, C., & Calavatra, M. (2012). Familia amigos, y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolecentes. *Revista Panamericana de la salud publica*, 1-10.
- 120. Sacyl. (2018). *Sexualidad saludable y responsable*. Portal de Salud dela Juntade Castilla y León. https://www.saludcastillayleon.es/es/saludjoven/sexualidad/sexualidad-saludable-responsable
- 121. Sáez, S., Frago, S., & Santiago, J. (2014). *Educación sexual*. España:Ministerio de Educación y Formación Profesional de España.
- 122. Salvatierra, G., & Cedeno, M. (2018, julio). El trabajador social y su participación en los departamentos.
  - https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/07/trabajador-social-consejeria.html
- 123. Sampieri, R. H. (2018). metodologia de la Investigacion. Mexico: Mc Graw Hill.
- 124. Sampieri, R. (2018). Metodologia e la Investigacion. Mexico : Mc Graw Hill Education.

- 125. Sant, J. de D. (2017, febrero 15). *Hablar de la sexualidad con los adolescentes, ¿un tema tabú?* Faros HSJBCN. https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/hablar-sexualidad-adolescentes-tema-tabu
- 126. Santandar, S., Zubarew, T., & Santalices, L. (2008). Influencia de la familia como factor protector de conductas de riesgo en escolares. *Revista Medica de Chile*, 1-10.
- 127. Santos, M. A. (2000). *Libro blanco sobre Educacion sexual*. Español.
- 128. Soler, C., & Fernandez, J. (2019). Monoparentalidad, trabajo y familiar. *Revista Internacional de Sociologia RIS* .
- 129. Solórzano-Torres, F., Guerrero-Solórzano, J., Silva-Calle, X., Poveda- Icaza, X., Donoso-Peña, D., Guerrero-Solórzano, T., Santana-Torres, J., & Perafán-Javela, K. (2019). Impacto de la educación sexual sobre el inicio temprano de relaciones sexuales en Guayaquil, Ecuador. *Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud*, 5(3), 112-118.
- 130. Tomás Miguel, Meléndez Moral, & Navarro Pardo. (2011). Bienestar subjetivo y psicosocial: explorando diferencias de género.
- 131. Torrejón, B. S. (2021). La formación del profesorado de Educación Primaria en diversidad sexo-genérica. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 24(1), Art. 1.

https://doi.org/10.6018/reifop.393781

- 132. UNESCO. (2020, enero 16). Por una educación sexual integral en loscolegios.
- 133. UNESCO. https://es.unesco.org/fieldoffice/lima/educacionsexualintegral
- 134. UNICEF. (2020). ¿Qué es la adolescencia? https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia
- 135. Vargas, S. P. M., & Bravo, M. A. S. (2021). Educación Sexual en América Latina: Una revisión del estado del arte en Colombia, Chile, Méxicoy Uruguay. *Revista Educación las Américas*, *11*(1), 57.

- 136. Vargas Trujillo, E., Henao, J., & González, C. (2007). TOMA DE DECISIONES SEXUALES Y REPRODUCTIVAS EN LA ADOLESCENCIA. *Acta Colombiana de Psicología*, *10*(1), 49-63.
- 137. Vasquez, V. (2015). ESTILOS DE CRIANZA EN FAMILIASMONOPARENTALES CON HIJOS UNICOS.
- Velazco, E. (2019, julio 4). Adolescencia y pubertad: ¿Qué es? Cambios físicos mujeres y hombres.

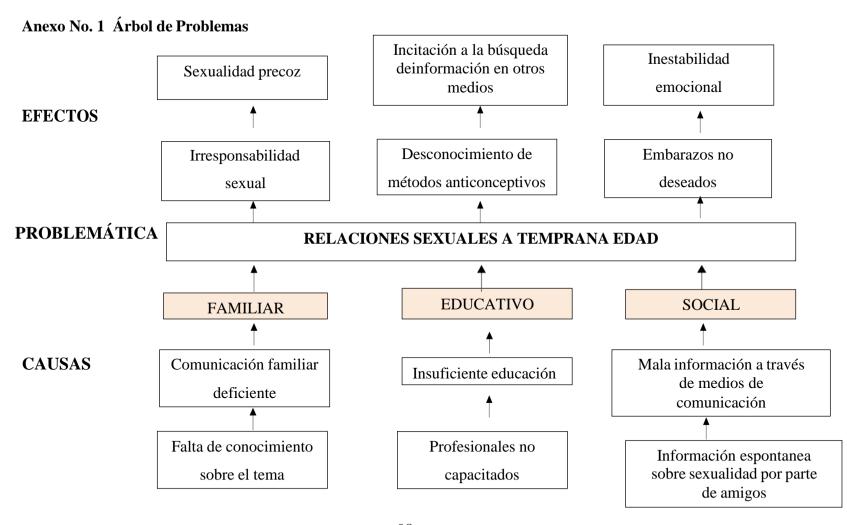
  \*Profamilia.\* https://profamilia.org.co/aprende/cuerposexualidad/adolescencia-y-pubertad/
- 139. Viera, A. (2017, enero 4). *Mitos y tabúes sobre la sexualidad*/ En\_buena\_onda / W Radio Mexico.

  https://wradio.com.mx/programa/2017/01/05/en\_buena\_onda/1483579152\_65
  3592.html
- 140. Vilaca, T., & Oliveira, P. d. (2019). Sexualidad y educacion sexual .

Esino, 558.

141. Villalba, J. A. M. (2019). El tabú sexual más allá de la moral. 28.

### **ANEXOS**



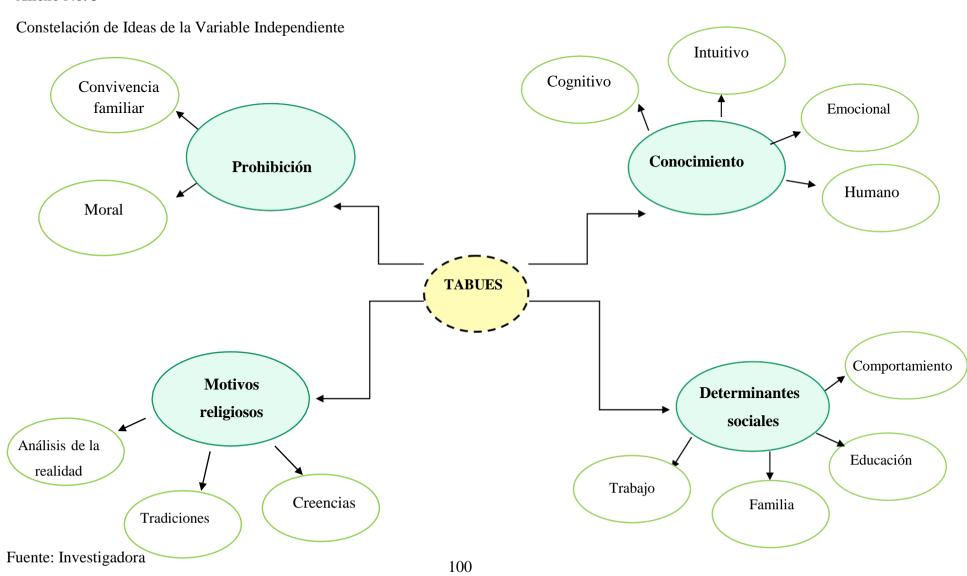
Anexo No. 26

Tabla 26. Operacionalizacion de Variable independiente - Tabúes

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	TÉCNICAS E
Conocimientos y Procesos que orientan al adolescente sobre loprohibido que no lo pueden realizar por motivos religiosos o motivos sociales, su objetivo es formar según ideologíaspasadas.	Motivos religiosos	<ul> <li>Moral</li> <li>Convivencia familiar</li> <li>Análisis de la realidad</li> <li>Tradiciones familiares</li> <li>Creencias</li> <li>Cognitivo</li> <li>Intuitivo</li> <li>Emocional</li> <li>Humano</li> <li>Comportamiento</li> <li>Educación</li> <li>Familia</li> <li>Trabajo</li> </ul>	¿Ha hablado sobre sexualidad con sus padres?  ¿Se encuentra orientado apropiadamente en el ámbito sexual?  ¿Se le hace fácil tratar sobre temas de sexualidad con sus padres?  ¿Considera que los adolescentes tienen relaciones precoces?  ¿Se siente tranquilo al tratar de temas de Educación sexual en la Unidad Educativa?	Encuesta

Fuente: Bibliográfic

Anexo No. 3



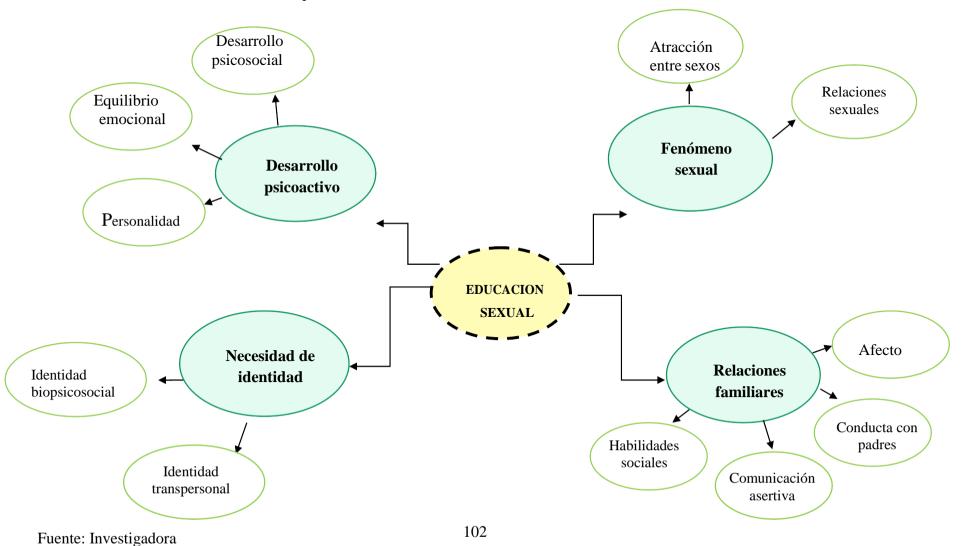
# Anexo No. 4

Tabla 27. Operacionalizacion de variable dependiente - Educación Sexual

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	TÉCNICAS E
	BIVIEIVE	n (Biolib oldb	112.12	INSTRUMENTROS
Son aprendizajes para comprender los aspectos físicos, mentales, emocionales y sociales de las relaciones debido que en la adolescencia es donde empieza el fenómeno sexual debido a la necesidad de identidad sexual, las relaciones familiares ayudan al desarrollo psico-afectivo, para identificarnos por el tipo de sexualidad.	<ul> <li>Desarrollo psicoactivo</li> <li>Fenómeno sexual</li> <li>Necesidad de identidad</li> <li>Relaciones familiares</li> </ul>	<ul> <li>Desarrollo psicosocial</li> <li>Equilibrio emocional</li> <li>Personalidad</li> <li>Atracción entre sexos</li> <li>Relaciones sexuales</li> <li>Identidad biosicosocial</li> <li>Identidad transpersonal</li> <li>Afecto</li> <li>Conducta con padres</li> <li>Comunicación asertiva</li> <li>Habilidades sociales</li> </ul>	¿Ha tenido relaciones sexuales? ¿Cómo hijo usted necesita orientación sexual desde sus padres?  ¿Cree que sus padres se encuentran en condiciones de orientarlo en el hábito de educación sexual?  ¿Se les hace fácil a sus padres hablar sobre sexualidad con usted?  ¿Conoce sobre diferentes métodos anticonceptivos?	Encuesta

Fuente: Bibliográfica

**Anexo No.5**Constelación de Ideas de la Variable Dependiente



#### Anexo No.6

### Permiso de la Unidad Educativa "Belisario Quevedo"

### CARTA DE COMPROMISO

Ambato, 01 de Agosto del 2022

Doctor Borman Vargas Presidente Unidad de Integración Curricular Carrera de Trabajo Social Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Msc. Magaly Verónica Tapia Herrera en mi calidad de Rectora de la Unidad Educativa "Belisario Quevedo" me permito poner en su conocimiento la aceptación y respaldo para el desarrollo del Trabajo de Integración Curricular bajo el Tema: "Los Tabúes en la Educación Sexual de estudiantes de Bachillerato" propuesto por la estudiante Alexandra Verónica Gavilanez Toapanta portadora de la Cédula de Ciudadanía 050444261-7, 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.

Msc. Magaly Verónica Tapia Herrera Cédula de ciudadanía: 050177504-3

Nº teléfono: 0987870909

Correo electrónico: magalyt8@gmail.com Nº Teléfono convencional: 032140301





#### Anexo No. 7

Cuestionario de Tabúes en la educación sexual de estudiantes de bachillerato

### UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

### FACULTAD DE JUSRISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES

### TRABAJO SOCIAL

**Periodo:** Octubre2022-Marzo 2023

Dirigido a: Estudiantes de la Unidad Educativa "Belisario Quevedo"

### Reciba un cordial saludo

# CUESTIONARIO DE TABÚES EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DEESTUDIANTES DE BACHILLERATO

Objetivo: Recopilar información necesaria por medio de la aplicación de la encuesta dirigida a estudiantes de 3ro de Bachillerato, con el fin de determinar el conocimiento sobre la influencia de Tabúes en la educación sexual.

### **Instrucciones**:

- Lea determinadamente cada pregunta y marque con una "X" según la opción queusted considere permitente.
- Se solicita total sinceridad en las respuestas.
- Los datos obtenidos tienen fines académicos de modo que serán anónimos.

### GRACIAS POR LA COLABORACION

### **DATOS GENERALES:**

Edad:	Género:
16 ( )	Masculino ( )
17 ( )	Femenino ( )
18 ( )	Otro ()
19 ( )	( )

## **PREGUNTAS:**

ITEMS			ESCALA			
		DE ACUEDO	NEUTRAL	EN DESACUERDO		
1.	¿Conoce usted el significado de tabú?					
2.	¿Sus padres fueron el medio por el cuál usted recibió información acerca de sexualidad?		Man - 74	-100		
3,	¿Considera usted que durante la primera vez que se tiene relaciones sexuales hay posibilidad de embarazo?			9		
4.	¿Debe haber sangrado en la primera relación sexual?	3.17 1 197	ar Mar 1914	pr 17		
	¿Conoce sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?					
6.	¿Considera que se puede adquirir alguna Enfermedad de Transmisión Sexual en el primer contacto sexual?	rant dypra		E INSI		
7.	¿El fin principal de la sexualidad es la reproducción?	um gant	V rawry) =	(Sp) (1)		
8.	¿La sexualidad sana es la que se realiza con la persona amada?		1991	and and		
9.	¿El sexo oral y la masturbación mutua en la pareja son síntomas de fantasía sexual?	is strage Lien	and the	4		
10.	¿El SIDA es consecuencia de una vida sexual promiscua y pervertida?	idaniania ten	tree in	-6		
11.	¿La sexualidad es una faceta humana que nos acompaña desde el nacimiento?	edD				
12.	¿La educación sexual para Ti es una necesidad?		1000			
13.	¿Considera que la información sobre sexualidad que te brinda el internet sirve como una guía?		to the land			
14.	¿La información recibida sobre educación sexual se compara con la realidad?	1 45				
15.	¿Considera que tiene la capacidad de expresar sus pensamientos y tomar decisiones relacionados a la actividad sexual?	D.				
16.	¿Conoce sobre los diferentes tipos de anticonceptivos y su función?					
17.	¿La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en el Colegio?					
18	¿Considera importante que profesionales expertos en el tema impartan talleres acerca de la sexualidad?					
19	. ¿Considera que su nivel de conocimientos sobre sexualidad es alto?					
20	¿Te gustaría saber más sobre educación sexual?					





0: NO

### UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Trabajo Social

# FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

#### CUESTIONARIO

Este cuestionario se encuentra enfocado sobre "Los tabúes en la educación sexual de estudiantes de bachillerato"

### Datos del validador:

Nombre y apellido	Teresa de Jesus Paredes Ruiz	
Profesión	Trabajadora Social	
Email	tdi.paredes@uta.edu.ec	

### 1. Instrucciones

A continuación, encontrará diferentes criterios sobre la estructura del instrumento de recolección de información (Cuestionario) sobre el tema de investigación:

### "LOS TABÚES EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO"

Asigne a cada SI un puntaje de 1 y a cada NO un puntaje de 0.

1: SI

No	CRITERIOS	SI	NO
1	Especificación de la técnica, instrumento y la población o grupo a ser aplicado.	V	
2	De acuerdo con el instrumento, los diferentes enfoques e items, tienen la pertinencia con el tema de investigación.	V	
3	Relación de los objetivos de los instrumentos con el tema del proyecto de investigación.  Objetivo General  Determinar la influencia de tabúes en la educación sexual de estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa Belisario Quevedo  .  Objetivos específicos	V	

	<ul> <li>Identificar tabúes relevas</li> <li>Indicar el conocimien adolescentes</li> <li>Analizar la educación ses</li> </ul>	to de la educac	ión sexu		V		
4							
5	Pertinencia entre objetivos, obje con los items de los instrumento	eto y campo de es	tudio, e ir	ndicadores	V		
7	Lenguaje utilizado en la formula	ción de los items.			1/		
8	El número de preguntas del cues	tionario es excesiv	0.		V	1	
9	Las preguntas constituyen un riesgo para el encuestado (en el supuesto de contestar SÍ, por favor, indique inmediatamente abajo cuáles).						
-	eguntas que el experto considera	que pudieran ser	un riesg	o para el er	icuest	ado:	
N.	° de la(s) pregunta(s).					-	
co	otivos por los que se nsidera que pudiera ser riesgo.						
(m	opuestas de mejora redificación, sustitución supresión).						
		Evaluac	ión gener	al del cuest	ionar	io	
		W	Buena	Regular	Defi	aionto	
		Excelente	20. C. C. 1944		20.00	cremie	
V	alidez de contenido del cuestionar	Excelente io.	V	10.5:		ciente	
	alidez de contenido del cuestionar bservaciones y recomendaciones	io,	V		-	ciente	
O M		io,	V	•		ciente	
M no M	bservaciones y recomendaciones otivos por los que se considera	io,	V			ciciite	

Fecha de validación Nov . 23/22

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.





### UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales

Trabajo Social

# FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

### CUESTIONARIO

Este cuestionario se encuentra enfocado sobre "Los tabúes en la educación sexual de estudiantes de bachillerato"

#### Datos del validador:

Nombre y apellido	Edga Maribel Campoverde Quijano	
Profesión	Trabajadora Social	
Email	em.campoverde@uta.edu.ec	

### 1. Instrucciones

A continuación, encontrará diferentes criterios sobre la estructura del instrumento de recolección de información (Cuestionario) sobre el tema de investigación:

### "LOS TABÚES EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO"

Asigne a cada SI un puntaje de 1 y a cada NO un puntaje de 0.

1: SI 0: NO

N°	CRITERIOS	SI	NO
1	Especificación de la técnica, instrumento y la población o grupo a ser aplicado.	1	
2	De acuerdo con el instrumento, los diferentes enfoques e items, tienen la pertinencia con el tema de investigación.	1	
3	Relación de los objetivos de los instrumentos con el tema del proyecto de investigación.  Objetivo General  Determinar la influencia de tabúes en la educación sexual de estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa Belisario Quevedo  Objetivos específicos  Identificar tabúes relevantes en la educación sexual  Indicar el conocimiento de la educación sexual en los	1	

	adolescentes     Analizar la educación sexual como tabú en la actualidad		
4	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responderlo adecuadamente.	1	
5	Pertinencia entre objetivos, objeto y campo de estudio, e indicadores con los items de los instrumentos.	/	
7	Lenguaje utilizado en la formulación de los items.	0	
8	El número de preguntas del cuestionario es excesivo.		1
9	Las preguntas constituyen un riesgo para el encuestado (en el supuesto de contestar SÍ, por favor, indique inmediatamente abajo cuáles).		1

Preguntas que el experto e	onsidera que pudieran ser un riesgo para el encuestado:
N. o de la(s) pregunta(s).	
Motivos por los que se considera que pudiera ser un riesgo.	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión).	

	Evaluación general del cuestionario				
	Excelente	Buena	Regular	Deficiente	
Validez de contenido del cuestionario.		/		Taroper States	

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:	
Motivos por los que se considera no adecuada	
Motivos por los que se considera no pertinente	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	

F. <u>EMMIGO «</u>
VALIDADOR
C.C. 1-20612/98/.

Fecha de validación | 16/11/2022

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

Anexo No. 9

Evidencias encuestas aplicadas







