



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

PROYECTO DE TITULACIÓN

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN: ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD
EDUCATIVA DE LA PARROQUIA DE SAN PABLO DE USHPAYACU EN ARCHIDONA

Profesor

Ing. Carmen Marlene Arce Salcedo MSc

Autora

Valeria Katherine Borja Pérez

2023

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la percepción que tienen los adolescentes que cursan el bachillerato de una Unidad Educativa de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu del cantón de Archidona acerca de temas de salud sexual y reproductiva.

Se utilizó una metodología con enfoque cualitativo, diseño experimental prospectivo y de corte transversal, donde se consideró una muestra de 30 adolescentes de la Unidad Educativa, el instrumento empleado fue una encuesta estructurada relacionada a temas de salud sexual y salud reproductiva.

Los resultados fueron procesados a través de un software estadístico SPSS, con tablas de frecuencia, porcentaje y Chi – cuadrado para comparación de variables. Los principales resultados mencionaron que la gran mayoría de adolescentes desconocen acerca de temas de salud sexual y reproductiva lo que influye a que tengan relaciones sexuales de riesgo, que contribuye al incremento de embarazo en adolescentes. Estos resultados permitieron establecer un plan educativo enfocado en temas de promoción y prevención sobre salud sexual y reproductiva, que ayude a generar conciencia en los adolescentes y fomente una sexualidad responsable.

Palabras claves: salud sexual, salud reproductiva, adolescentes, embarazo adolescente, plan educativo.

Abstract

The objective of this research work was to determine the perception adolescents who are studying high school at an Educational Unit in the parish of San Pablo de Ushpayacu in the canton of Archidona have about sexual and reproductive health issues.

A methodology with a qualitative approach, prospective and cross-sectional experimental design was used, where a sample of 30 adolescents from the Educational Unit was considered, the instrument used was a structured survey related to issues of sexual health and reproductive health.

The results were processed through SPSS statistical software, with frequency, percentage, and Chi-square tables to compare variables. The main results mentioned that the vast majority of adolescents are unaware of sexual and reproductive health issues, which influences them to have risky sexual relations, which contributes to the increase in pregnancy in adolescents. These results allowed us to establish an educational plan focused on the promotion and prevention issues regarding sexual and reproductive health, which helps raise awareness in adolescents and promotes responsible sexuality.

Contenido

CAPÍTULO I	1
1. Introducción	1
1.1. Delimitación	4
1.2. Justificación	4
CAPITULO II	6
2. Objetivos:	6
2.1. Objetivo General:	6
2.2. Objetivos específicos:	7
2.3. Hipótesis	7
CAPITULO II	7
3. Marco Teórico	7
3.1. Adolescencia:.....	9
3.2. Sexualidad y educación sexual	9
3.3. Ciclo de respuesta sexual	10
3.4. Derechos sexuales.....	12
3.5. Derechos reproductivos	13
3.6. Comportamiento o conducta sexual	14
3.7. Responsabilidad sexual	14
3.8. Métodos anticonceptivos	15
3.9. Proyecto de vida	15
CAPITULO IV	15
4. Materiales y métodos:	15
4.1. Matriz del marco lógico	15
4.2. Tipo de estudio	19

4.3.	Población, muestra y muestreo	20
4.4.	Criterios de inclusión	21
4.5.	Criterios de exclusión	21
4.6.	Identificación de variables	21
4.7.	Operacionalización de variables.....	21
5.	Instrumento de investigación:.....	23
6.	Obtención y Análisis de la información:	24
6.1.	Resultados y Discusión:	24
7.	Propuesta de plan educativo.....	54
8.	Conclusiones:	58
9.	Recomendaciones:	60
10.	Cronograma del proyecto.....	62
11.	Referencias:.....	63
ANEXOS	67

Índice de tablas

Tabla 1. Matriz del marco lógico	16
Tabla 2. Operacionalización de variables	21
Tabla 3. Edad de los estudiantes de la Unidad Educativa mixta fiscal de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu.....	24
Tabla 4. Sexo de los estudiantes de la Unidad Educativa mixta fiscal de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu.....	25
Tabla 5. ¿Te han enseñado en el colegio sobre temas de salud sexual y reproductiva?	26
Tabla 6. ¿Conoces acerca de tus derechos sexuales y reproductivos?.....	27
Tabla 7. ¿Te han hablado en el colegio sobre el uso de métodos anticonceptivos?	28
Tabla 8. ¿Sabes que es un proyecto de vida?.....	29
Tabla 9. ¿Tienes un proyecto de vida?.....	30
Tabla 10. ¿Con quién te sientes cómodo/a hablando sobre temas de salud sexual y reproductiva?	32
Tabla 11. ¿Tienes novia/o?	33
Tabla 12. ¿Has tenido relaciones sexuales?	34
Tabla 13. ¿Cuál fue el motivo para iniciar con la actividad sexual?	36
Tabla 14. ¿Si has tenido relaciones sexuales, ¿has utilizado algún método anticonceptivo?.....	37
Tabla 15. ¿Utilizas regularmente alguno de estos anticonceptivos?.....	38
Tabla 16. ¿Tienes hijos?	39
Tabla 17. ¿Conoces los riesgos de tener relaciones sexuales sin protección?.....	40
Tabla 18. ¿Conoces acerca de las enfermedades de transmisión sexual?.....	42
Tabla 19. ¿Crees que es importante hablar sobre temas de salud sexual en el colegio?	43
Tabla 20. ¿Te gustaría recibir más información sobre temas de salud sexual?.....	44
Tabla 21. ¿Crees que los adolescentes deberían tener acceso a métodos anticonceptivos?	45

Tabla 22. ¿Te gustaría recibir taller sobre sexualidad de manera?.....	47
Tabla 23. Cálculo del Chi – cuadrado entre Conoces acerca de tus derechos sexuales y reproductivos y Has tenido relaciones sexuales.....	48

Índice de gráficos

Gráfico 1. Edad de los estudiantes de la Unidad Educativa mixta fiscal de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu.....	24
Gráfico 2. Sexo de los estudiantes de la Unidad Educativa mixta fiscal de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu.....	25
Gráfico 3. ¿Te han enseñado en el colegio sobre temas de salud sexual y reproductiva?	26
Gráfico 4. ¿Conoces acerca de tus derechos sexuales y reproductivos?.....	28
Gráfico 5. ¿Te han hablado en el colegio sobre el uso de métodos anticonceptivos? .	29
Gráfico 6. ¿Sabes que es un proyecto de vida?.....	30
Gráfico 7. ¿Tienes un proyecto de vida?.....	31
Gráfico 8. ¿Con quién te sientes cómodo/a hablando sobre temas de salud sexual y reproductiva?	32
Gráfico 9. ¿Tienes novia/o?	34
Gráfico 10. ¿Has tenido relaciones sexuales?	35
Gráfico 11. ¿Cuál fue el motivo para iniciar con la actividad sexual?	36
Gráfico 12. ¿Si has tenido relaciones sexuales, ¿has utilizado algún método anticonceptivo?.....	37
Gráfico 13. ¿Utilizas regularmente alguno de estos anticonceptivos?.....	38
Gráfico 14. ¿Tienes hijos?	40
Gráfico 15. ¿Conoces los riesgos de tener relaciones sexuales sin protección?.....	41
Gráfico 16. ¿Conoces acerca de las enfermedades de transmisión sexual?	42
Gráfico 17. ¿Crees que es importante hablar sobre temas de salud sexual en el colegio?	43
Gráfico 18. ¿Te gustaría recibir más información sobre temas de salud sexual?	44
Gráfico 19. ¿Crees que los adolescentes deberían tener acceso a métodos anticonceptivos?	46
Gráfico 20. ¿Te gustaría recibir taller sobre sexualidad de manera?	47

CAPÍTULO I

1. Introducción

“El Estado del Ecuador es un Estado soberano, unitario, independiente, democrático, laico, multiétnico y multicultural regido por el Estado de derecho; garantizando el derecho a la salud como derecho fundamental y vinculado al ejercicio de otros derechos, apoyando así el buen vivir.” (Constitución del Ecuador, 2008, Art. 32).

De acuerdo con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de El Cairo (1994), primer documento internacional que enumera expresamente la Salud Sexual y Reproductiva (SS y SR) como uno de los derechos que debe garantizar el Estado, la Constitución de la República del Ecuador declara que la salud sexual y reproductiva es un derecho humano.

El Estado ecuatoriano también ha optado por apoyar la promoción, ejercicio, realización, reparación y restablecimiento del derecho a la salud sexual y reproductiva en el marco de los acuerdos internacionales, específicamente en el contexto del Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) Objetivo 3. Garantizar una vida larga y saludable y el Objetivo 5: Lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas.

La salud sexual y reproductiva se refiere a "la capacidad de las personas de tener una vida sexual responsable, satisfactoria y segura, además de la libertad de decidir si tener relaciones sexuales y si tener hijos y cuántos hijos tener y cuando tenerlos". Incluye el derecho a servicios de salud adecuados, así como a información suficiente para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual como el VIH, es decir, las personas son sujetos de derecho. Cuando se habla de derechos, se habla de "derechos sexuales y reproductivos", la maternidad debe ser un privilegio y no un

destino. Para ello es necesario que las mujeres aprendan a saber y comprender sobre sus derechos en el ámbito sexual y reproductivo.

Según la OPS, el término "población joven" se refiere a personas entre 10 y 24 años. La edad adulta joven es definida por la OPS como el tiempo entre los 15 y los 24 años. La adolescencia es definida por la OPS como el tiempo entre los 10 y los 19 años.

La población adolescente en particular es considerada muy importante en las investigaciones sobre salud sexual y reproductiva porque se establece socialmente como la etapa del ciclo vital en la que se inician relaciones más abiertas, como un hecho empírico fundamental, consistente con lo físico y psicológico. Las relaciones son más abiertas en sociedades que valoran la diversidad y la inclusión, pero los adolescentes también tienden a tener conocimientos e información inconsistentes sobre los riesgos asociados con los procesos sexuales y reproductivos, y existe una brecha de edad en las relaciones sexuales, siendo los adolescentes típicamente más jóvenes. Se recomienda tener parejas sexuales masculinas, usar anticonceptivos y erigir barreras para proteger contra el parto prematuro, la interrupción temprana del embarazo y las ETS.

Los problemas sociales y de salud asociados al embarazo adolescente, así como las preocupaciones de salud sexual y reproductiva de esta población, revelan el paradójico desarrollo de los adolescentes y la fragilidad de su autonomía en la toma de decisiones, ya que los adolescentes son un grupo con una gran riqueza de información y acceso a medios reproductivos. Si bien previenen problemas al inicio de las relaciones sexuales, también son un grupo social altamente vulnerable, esta etapa del ciclo de vida.

La situación de cambio y división en materia de SSR en la población adolescente está influenciada por los antecedentes individuales y familiares, así como por el tipo de socialización y educación que configuran un contexto social en el que se valora socialmente el comportamiento, por ejemplo, el embarazo hasta edad temprana se considera un grave problema público que conlleva a problemas de salud y fenómenos

sociales que deben abordarse mediante enfoques preventivos en materia de salud y educación.

El embarazo adolescente es un importante problema social y de salud pública que tiene un impacto en personas de todo el mundo, particularmente en la Subregión Andina, porque está vinculado a la fertilidad temprana, la pobreza y la exclusión social. Además, la violencia sexual, entre otras formas de violencia de género, está directamente relacionada con el embarazo en este grupo de edad. Para implementar políticas públicas de manera efectiva, es crucial enfatizar el tema del embarazo adolescente como uno de desigualdad social, salud pública y violaciones de derechos humanos.

La mayor preocupación sobre el comportamiento y el discurso de los adolescentes con respecto a sus comportamientos, relaciones e interacciones de salud sexual es el conflicto entre el inicio de la sexualidad en la adolescencia y las medidas de SSR para grupos de edad con riesgo particular de morbilidad y mortalidad.

“La tasa mundial de embarazos en adolescentes se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que la tasa de embarazos en adolescentes de América Latina y el Caribe sigue siendo la segunda más alta del mundo, estimada en 66,5 nacimientos por cada 1.000 niñas de 15 y 19 años, y sólo a una tasa de 66,5 nacimientos por cada 1.000 niñas, superando a países del África subsahariana,” como lo muestra el informe *Acelerando el progreso hacia la reducción del embarazo adolescente en América Latina y el Caribe* (2016).

El embarazo adolescente tiene una correlación directa con la falta de conocimientos y el limitado acceso de los adolescentes a una educación sexual integral y que brinde servicios adecuados de salud sexual y reproductiva. Dado que la mayoría de estos embarazos son no intencionales, ampliar el acceso a anticonceptivos confiables ayuda a disminuir los embarazos en adolescentes.

Este enfoque constituye el tema central del proyecto, que analiza las percepciones y el comportamiento de los adolescentes que viven en comunidades rurales de la Amazonía. Se discutirán diversos temas, incorporando elementos de salud sexual y reproductiva, con el objetivo de auscultar las sensibilidades y problemáticas de este tema desde la perspectiva de quienes atraviesan esta etapa del ciclo vital.

1.1. Delimitación

Este proyecto se llevará a cabo en la Provincia del Napo en la parroquia de San Pablo de Ushpayacu debido a que el investigador labora actualmente en dicha parroquia y ha palpado la gran necesidad que tienen los adolescentes acerca del conocimiento en temas de salud sexual, ya que al de enero a julio de 2023 se han captado un total de 27 adolescentes gestantes entre 14 a 19 años, lo cual implica un sin número de problemas sociales que afecta también al desarrollo de la comunidad.

El objetivo de esta investigación es analizar las percepciones sobre temas de salud sexual y reproductiva que tienen los adolescentes que cursan el bachillerato en una Unidad Educativa mixta perteneciente a la parroquia de San Pablo de Ushpayacu del cantón Archidona en el periodo agosto - octubre 2023, con el fin de diseñar estrategias de promoción y prevención, que fomentan un pensamiento responsable sobre la salud sexual y reproductiva en los adolescentes.

1.2. Justificación

La salud sexual y reproductiva es un tema de gran importancia en la vida de los adolescentes, ya que puede tener un impacto significativo en su bienestar físico, emocional y social. En la parroquia de San Pablo de Ushpayacu, se ha observado una falta de educación adecuada en este ámbito, lo que puede estar contribuyendo a un aumento de embarazos no deseados, ETS y otros problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

Este punto de vista sostiene que el complejo desafío que plantean las experiencias de los adolescentes con la sexualidad, los derechos sexuales y reproductivos y cuestiones relacionadas exige la colaboración entre el Estado y la sociedad para establecer una cultura de responsabilidad compartida en el ejercicio de los derechos.

Dado que la región, después del África subsahariana, tiene la segunda mayor incidencia de embarazo adolescente en todo el mundo, es un importante problema de salud pública en América Latina y el Caribe. Después de Nicaragua y República Dominicana, Ecuador tiene la tercera tasa más alta de embarazos en adolescentes (10 a 19 años) de la región, según el Centro de Estadísticas de América Latina y el Caribe (CEPAL).

Dos de cada tres adolescentes entre 15 y 19 años que carecen de bachillerato son madres o están esperando su primer hijo, según un análisis de los altos índices de embarazo adolescente en la nación. Las mujeres que pertenecen a los grupos más vulnerables y desfavorecidos tienen más probabilidades de convertirse en madres en esta etapa. La siguiente información demuestra la necesidad de intervenciones interinstitucionales, internas y externas.

En el rango de edad de 15 a 19 años, el 39,2 por ciento de los adolescentes ha iniciado su vida sexualmente activa, según la ENSANUT (2012). La edad promedio del primer encuentro sexual es de 18,4 años, frente a 16,9 años para las mujeres de los quintiles 1 y 2 y 17 años para las mujeres de la Amazonia.

En cuanto a la edad de la pareja, de los menores de 15 años, el 31,5 por ciento tuvo su primera relación sexual con una persona que tenía entre 15 y 17 años, el 26,6 por ciento con una persona que tenía entre 20 y 24 años y el 22,6 por ciento con un individuo que tenía entre 18 y 19 años, y el 91% con un individuo mayor de 24 años (89,9% de los adolescentes menores de 15 años mantenían actividad sexual con un individuo mayor).

Según la ENSANUT (2012), el 67,7% de las mujeres entre 15 y 24 años no utilizó ningún método anticonceptivo durante su primer encuentro sexual.

Por tal motivo, es necesario realizar una investigación que pueda analizar las percepciones sobre los problemas de salud sexual y reproductiva de los adolescentes que cursan el nivel de bachillerato de la Unidad Educativa Bilingüe “San Pablo” perteneciente a la parroquia San Pablo de Ushpayacu del cantón de Archidona en el periodo agosto – octubre de 2023. A partir de este análisis, será posible identificar barreras y obstáculos que puedan dificultar una adecuada educación en esta área, y diseñar estrategias de promoción y prevención que fomenten un pensamiento responsable en materia de Salud Sexualidad y reproducción en adolescentes. La adopción de esta estrategia mejorará la educación en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la parroquia San Pablo de Ushpayacu, ayudando a prevenir embarazos no deseados, ETS y otros temas relacionados con la salud sexual y reproductiva en esta población. En el área de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes a largo plazo, esta investigación también puede servir como modelo para otras comunidades que enfrentan problemas relacionados.

CAPITULO II

2. Objetivos:

2.1. Objetivo General:

Proponer un plan educativo para mejorar los conocimientos en temas de salud sexual y reproductiva de los estudiantes del Bachillerato de una Unidad Educativa mixta de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu a fin de prevenir embarazo en adolescentes en el periodo agosto-octubre 2023.

2.2. Objetivos específicos:

- Determinar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre temas de salud sexual y reproductiva mediante la aplicación de encuestas.
- Analizar los resultados obtenidos de las encuestas realizadas.
- Elaborar un plan educativo para mejorar los conocimientos sobre temas de salud sexual y reproductivo en los adolescentes.

2.3. Hipótesis

H₁: Existe significancia estadística en que conocer sobre sus derechos de salud sexual y reproductiva y tener relaciones sexuales sin protección aumente el índice de embarazo en adolescentes.

H₀: No existe significancia estadística en que conocer sobre sus derechos de salud sexual y reproductiva y tener relaciones sexuales sin protección aumente el índice de embarazo en adolescentes.

CAPITULO II

3. Marco Teórico

De acuerdo a la OMS, conceptualiza a la salud sexual como: “(...)un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud.” (OMS, 2006a)

Existe un acuerdo general en que para lograr o mantener la salud sexual, se deben respetar y salvaguardar derechos humanos específicos. “Los derechos sexuales constituyen la aplicación de los derechos humanos existentes a la sexualidad y a la salud sexual. Protegen el derecho de todas las personas a satisfacer y expresar su sexualidad y a disfrutar de la salud sexual, con el debido respeto por los derechos de los demás, dentro de un marco de protección frente a la discriminación” (OMS, 2006a, actualizado en 2010).

Es mejor que los jóvenes alcancen su máximo potencial si pueden ejercer plenamente sus derechos, incluidos los derechos sexuales y reproductivos. Además, esta práctica fomenta mejores niveles de salud, bienestar, educación, ocio, seguridad y protección. La salud y el bienestar de los jóvenes, su salud y bienestar como adultos y la salud y el bienestar de las generaciones futuras son todos beneficios de invertir en ellos.

El nivel de educación sexual que reciben los adolescentes puede discernirse a partir de lo que saben sobre la sexualidad y cómo actúan en torno a ella. Según la teoría, los adolescentes en España tienen muchos comportamientos sexuales de riesgo que pueden provocar embarazos no deseados o hacerlos más susceptibles a contraer ITS; lo que es peor, el riesgo ha ido aumentando con el tiempo (Espada y Morales, 2019).

Según Vázquez et al. (2020), estudiantes de octavo grado de la Escuela Modesto Chávez realizaron una investigación cuantitativa, descriptiva y transversal sobre las visiones y actitudes de los adolescentes hacia diversos factores relacionados con la salud sexual y reproductiva. En una encuesta realizada por Franco Santa Cantón Rosa de septiembre de 2019 a febrero de 2020 con un tamaño de muestra de 651 estudiantes, se encontró que el 84% de los adolescentes conocía opciones anticonceptivas; El 33% de los encuestados se sintió cómodo hablando de su sexualidad con sus madres; y el 49% de los encuestados se sentían incómodos al hablar de ello con sus padres. Además, el 68,5% del total de la población adolescente afirmó que el uso del condón es un método para prevenir las ETS. Si bien este grupo afirmó tener

conocimientos sobre métodos anticonceptivos y formas de prevenir infecciones de transmisión sexual, se puede inferir que aún existen algunos problemas, como la ausencia de involucramiento de los padres en la educación sexual y reproductiva.

3.1. Adolescencia:

Según la OMS, la adolescencia es el periodo de tiempo comprendido entre los 10 y los 19 años. En esta etapa emergen necesidades específicas de salud relacionadas con el rápido desarrollo biológico, psicológico, cognitivo y social, y tanto las necesidades como los perfiles epidemiológicos varían entre las franjas etarias y entre los sexos, según contextos, entre otros factores. Por ello, si bien es posible definir características propias de esta etapa del desarrollo, resulta pertinente hablar de las adolescencias, dada la diversidad de realidades que se perfilan y ante las cuáles se enfrenta el desafío de responder (OMS 2016, pp. 16-23).

3.2. Sexualidad y educación sexual

La salud sexual es crucial para el bienestar físico y mental de todos, así como para el avance social y económico de las naciones, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010). De igual forma, esta institución enfatiza que la salud sexual incluye el derecho de todas las personas a la información y a oportunidades para llevar una vida sexual segura. Entonces, ¿cómo se logra si ese es el caso?

En respuesta, la misma institución afirmó que para lograr este objetivo, las personas necesitaban acceso a una educación sexual integral y superior, conocimiento de los riesgos y posibles efectos negativos de la actividad sexual, atención de la salud sexual y un entorno que apoyara la salud sexual. Además, demuestra la necesidad de defender y respetar los derechos sexuales de todas las personas para garantizar su bienestar sexual (OMS, 2018).

A medida que avanzan en las etapas del desarrollo humano, los niños y adolescentes adquieren conocimientos, habilidades, actitudes y valores sobre el cuerpo humano, las relaciones románticas y la sexualidad. Tanto los recursos de aprendizaje formales como los informales que utilice deben funcionar en armonía entre sí. Los padres y madres de familia son la principal fuente de apoyo del niño durante los primeros años de vida. Los profesionales de los campos de la salud y la educación desempeñan entonces un papel cada vez más importante, en particular a medida que los niños ingresan a la escuela (UNESCO, 2018b).

La OMS enfatiza la necesidad de educación sobre sexo y sexualidad, así como la necesidad de que el entorno en el que vive la gente apoye la salud sexual, para que la gente tenga salud sexual.

3.3. Ciclo de respuesta sexual

Para Bedmar el hablar de un ciclo de respuesta sexual conlleva fases que son ejecutadas en un orden establecido, las cuales se han estudiado y analizado a lo largo de los años para poder definir esta respuesta, en la actualidad se tiene conocimiento que son cinco fases, dentro de ellas se tiene: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución.

Deseo: esta etapa inicial de la respuesta sexual humana consta de ideas, sentimientos y sensaciones físicas que normalmente aumentan la libido. En esta etapa, la capacidad de una persona para sentirse motivada sexualmente depende de factores psicológicos y de la percepción sensorial. En la sociedad, los problemas sexuales durante la etapa de enamoramiento son cada vez más frecuentes. La forma o estilo de vida es en gran parte culpable de esto. A pesar de la creencia generalizada de que los hombres se ven más afectados que las mujeres, las observaciones de los terapeutas sexuales indican que los hombres reportan cada vez más ISD (deseo sexual inhibido).

Excitación: La fase de excitación sexual se puede alcanzar fácilmente si se mantiene un alto nivel de deseo. Los primeros síntomas fisiológicos se pueden observar en el hombre: erección del pene, agrandamiento y elevación de los testículos y engrosamiento del escroto. Discutimos problemas de erección cuando la ansiedad afecta la excitación sexual masculina. Femenino: agrandamiento de la mama y la vagina, erección del pezón y lubricación y dilatación vaginal. Nos referimos a problemas con la excitación sexual femenina cuando surgen problemas durante esta etapa de la respuesta sexual. Ambas situaciones implican un aumento de la frecuencia cardíaca y respiratoria, que puede ir seguido de una transpiración de intensidad variable que depende del grado de excitación fisiológica.

Meseta: Si se proporciona suficiente estimulación, el sujeto eventualmente alcanzará un nivel de meseta, que se caracteriza por la experiencia de sensaciones muy específicas (sensaciones preorgásmicas) que alertan y preparan al sujeto para un orgasmo. La experiencia de estas sensaciones se vería alterada a nivel cerebral y psicofisiológico por dificultades sexuales como la eyaculación precoz.

Orgasmo: es el momento exacto en el que una persona se deja llevar por las sensaciones preorgásmicas para experimentar el clímax, basado en la continuación de la estimulación y excitación sexual. A nivel fisiológico los síntomas más notorios son los siguientes: En los hombres, secreción de esperma o semen (eyaculación). Ejemplos de "eyaculación femenina", en la que se dice que participa el punto G, incluyen la descarga de líquido de las glándulas de Bartolino (típica de la lubricación vaginal) o la expulsión del líquido secretado por las glándulas de Skene ("próstata femenina"). de la lubricación genital femenina en las mujeres. En este sentido, algunas mujeres pueden diferir mucho de otras.

Resolución: el cuerpo comienza a volver gradualmente a los niveles normales o basales en este punto de la respuesta sexual. Por lo general, se manifiestan sensaciones

de relajación física y mental, bienestar, calma o incluso somnolencia. Estos sentimientos son provocados por la secreción de serotonina y los cambios hormonales.

3.4. Derechos sexuales

Existe una larga lista de derechos sexuales que se mencionan al hablar de ellos, como, por ejemplo:

- **Derecho a la libertad sexual:** La capacidad de vivir y expresar la sexualidad, afectos e identidad de manera plena, amigable y segura, libre de violencia o amenazas sexuales, en cualquier etapa o circunstancia de la vida.

- **Derecho a la autonomía sexual, la integridad y la seguridad de su cuerpo:** En esto incluye el derecho a tomar decisiones sobre la propia vida sexual de forma independiente y responsable de acuerdo con la propia moral y valores. También se incluye la libertad de sufrir torturas, mutilaciones y violencia de cualquier tipo, así como la capacidad de gestionar y disfrutar su cuerpo.

- **Derecho a la intimidad sexual:** la libertad de actuar y expresarse en un entorno privado forma parte de este derecho, siempre que no interfiera con los derechos sexuales de los demás.

- **Derecho a la igualdad sexual:** Una persona no puede ser excluida, marginada o vulnerada por motivos de su orientación sexual, género, edad, raza, clase social, religión o discapacidad física o mental en cualquier situación o aspecto de su vida cotidiana, según este principio.

- **Derecho al placer sexual:** Toda persona tiene un derecho constante a su bienestar general, que incluye su salud mental, física, espiritual y emocional. También se incluye tener una relación sexual consciente y placentera sin estar sometido a presiones, violencia o chantajes.

3.5. Derechos reproductivos

Los adolescentes tienen derecho a la sexualidad y a la reproducción, y es importante orientarlos para que ejerzan sus derechos de manera libre e informada. Los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes son protegidos por tratados internacionales y nacionales. A continuación, se describen los catorce derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes:

- Derecho a decidir de forma libre, autónoma e informada sobre su cuerpo y su sexualidad.
- Derecho a ejercer y disfrutar plenamente de su vida sexual.
- Derecho a manifestar públicamente sus afectos.
- Derecho a decidir con quién o quiénes se relacionarán afectiva, erótica y sexualmente.
- Derecho a que se respete su privacidad ya que se resguarde su información personal.
- Derecho a la vida, a la integridad física, psicológica y sexual.
- Derecho a decidir de manera libre e informada sobre su vida reproductiva.
- Derecho a la igualdad.
- Derecho a vivir libre de discriminación.
- Derecho a la información actualizada, veraz, completa, científica y laica sobre sexualidad.
- Derecho a la educación integral en sexualidad.
- Derecho a los servicios de salud sexual y reproductiva.
- Derecho a la identidad sexual.
- Derecho a la participación en las políticas públicas sobre sexualidad y reproducción.

Los adolescentes tienen derecho a la educación integral en sexualidad, a los servicios de salud sexual y reproductiva, a la identidad sexual, ya la participación en las políticas públicas sobre sexualidad y reproducción; además, tienen derecho a la

privacidad e intimidad, a la protección legal de la maternidad y paternidad en materia laboral, a trabajar en un ambiente libre de acoso sexual, ya no ser discriminados por embarazo.

3.6. Comportamiento o conducta sexual

Debido a que el comportamiento se construye y comparte socialmente e implica la creación de imágenes, sentimientos y significados relacionados con la actividad sexual -cuestiones que van más allá de la comprensión de los mecanismos de protección y la etapa en la que se encuentra la persona-, se considera una práctica.

El término "comportamiento sexual" describe la variedad de formas en que las personas experimentan la sexualidad y se relacionan con los demás en un sentido emocional y sexual. Estos comportamientos están influenciados por la crianza, la educación, la etapa de vida, el estatus socioeconómico y la cultura de una persona. Se considera conducta sexual cualquier tipo de acto sexual que un individuo pueda realizar por sí mismo o en compañía de otros.

3.7. Responsabilidad sexual

Para poder tener una conversación significativa sobre el comportamiento sexual responsable, primero se debe abordar la cuestión de una educación sexual adecuada y eficaz. Esto incluye instrucción que desarrolla el conocimiento en temas psicológicos, sociales y mentales, así como sus efectos en la economía. Los niños y adolescentes deben aprender sobre educación sexual fundamental en el seno de la familia, enfatizando que la intimidad sexual tiene repercusiones y que los adolescentes deben desarrollar sus propios valores sexuales con la madurez necesaria.

De manera similar, se necesita plena responsabilidad en el ejercicio de los derechos sexuales. El comportamiento sexual responsable se expresa a nivel individual,

interpersonal y colectivo y se caracteriza por la autonomía al preservarlos, reconocer sus consecuencias y aceptarlas.

3.8. Métodos anticonceptivos

La salud reproductiva y la planificación familiar son dos áreas que han avanzado significativamente en el siglo XX. En todo el mundo se han desarrollado y puesto en práctica iniciativas de planificación familiar y una multitud de métodos anticonceptivos. Existen muchos métodos anticonceptivos, entre ellos: los anticonceptivos hormonales, los anticonceptivos, los anticonceptivos de emergencia, la percepción de la posibilidad de reproducción, los métodos reversibles de acción prolongada y los métodos permanentes son las primeras cuatro categorías.

3.9. Proyecto de vida

Un proyecto de vida es un plan o conjunto de proyecciones que una persona crea en torno a lo que quiere hacer hoy y mañana para alcanzar sus metas sociales, profesionales y personales a corto, mediano y largo plazo. Al ser un factor motivador para reducir riesgos como relaciones sexuales precoces, embarazos no deseados o distintas adicciones, resulta crucial durante la adolescencia.

CAPITULO IV

4. Materiales y métodos:

4.1. Matriz del marco lógico

Es la herramienta analítica que conceptualiza la relación de causa y efecto de los objetivos planteados, con una lógica vertical ya que, de las actividades planteadas, no ayudaran a llegar al propósito de la investigación y cumplir el logro del fin del proyecto, dándole sostenibilidad en el tiempo.

Es el diagnóstico inicial del proyecto en el cual se detalla las actividades, propósito y la finalidad del mismo, con sus respectivos indicadores que ayudara a definir el cumplimiento de los objetivos y metas planteadas, con la ratificación de los medios de verificación de cada actividad a realizarse, además de identificar los supuestos externos que pueden influir de manera directa en el impacto del proyecto.

El objetivo de la herramienta es la planificación, ejecución y evaluación del proyecto, enfocando de manera clara y comprensible los objetivos.

Tabla 1. Matriz del marco lógico

Matriz del Marco Lógico				
	RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Fin	Evitar embarazo adolescente.	Número de captación mensual de embarazadas adolescentes/ Total de adolescentes	Plataforma de registro de atenciones en salud (PRAS)	<ul style="list-style-type: none"> • Subregistros • Falta de computadores
	Evitar enfermedades de transmisión sexual en adolescentes.	Número de captación mensual de adolescentes con ETS / Total de adolescentes	Plataforma de registro de atenciones en salud (PRAS) + Matriz de ETS	<ul style="list-style-type: none"> • Subregistros • Falta de computadores
	Fomentar la accesibilidad a la educación.	Número de adolescentes que asisten al colegio/ Total de adolescentes matriculados	Registro de Asistencias	<ul style="list-style-type: none"> • Limitaciones económicas • Problemas familiares
	Reducir los casos de violencia intrafamiliar.	Número de casos notificados / Total de pacientes atendidos	Formularios de notificación	Factores sociales
	Reducir la Morbimortalidad materna.	Número de referencias de embarazos realizadas / Total de gestantes atendidas	Matriz de referencias	<ul style="list-style-type: none"> • Subregistros • Falta de computadores

Propósito	Proponer un plan educativo para mejorar los conocimientos en temas de salud sexual y reproductiva de los estudiantes del Bachillerato de la Unidad Educativa Bilingüe San Pablo de Ushpayacu a fin de prevenir embarazo en adolescentes en el periodo agosto-octubre 2023.	Número de adolescentes capacitados / Total de adolescentes que asisten al bachillerato de la UEB San Pablo de Ushpayacu	Registro de Asistencias	de	Falta de colaboración
Componente	Mejorar el acceso a educación sexual integral.	Número de adolescentes capacitados / Total de adolescentes que asisten al bachillerato de la UEB San Pablo de Ushpayacu	Registro de Asistencias	de	Falta de colaboración
	Fomentar el proyecto de vida en los adolescentes.	Número de adolescentes capacitados / Total de adolescentes que asisten al bachillerato de la UEB San Pablo de Ushpayacu	Registro de Asistencias	de	Falta de colaboración
	Crear autonomía de decisión en los adolescentes.	Número de adolescentes capacitados / Total de adolescentes que asisten al bachillerato de la UEB San Pablo de Ushpayacu	Registro de Asistencias	de	Falta de colaboración
	Promover conductas sexuales saludables.	Número de adolescentes capacitados / Total de adolescentes que asisten al bachillerato de la UEB San Pablo de Ushpayacu	Registro de Asistencias	de	Falta de colaboración

	Fomentar la comunicación sobre salud.	Número de adolescentes capacitados / Total de adolescentes que asisten al bachillerato de la UEB San Pablo de Ushpayacu	Registro de Asistencias	de	Falta de colaboración
Actividades	Mejorar el acceso a educación sexual integral.				
	Desarrollar campañas educativas lúdicas en el club de adolescentes para promover la educación en salud sexual.	\$10	Facturas de los materiales		Factor económico
	Brindar acceso a información confiable y precisa sobre salud sexual a través de recursos en línea y redes sociales.	\$0			
	Fomentar el proyecto de vida en los adolescentes.				
	Talleres sobre el proyecto de vida en el club de adolescentes	\$0			
	Crear autonomía de decisión en los adolescentes.				
	Talleres de motivación.	\$0			
	Promover conductas sexuales saludables.				
	Ofrecer talleres y sesiones de capacitación para que los adolescentes aprendan sobre prácticas sexuales seguras.	\$0			

Proporcionar acceso a anticonceptivos y fomentar su uso.	\$0
Fomentar la comunicación sobre salud	
Crear un entorno seguro y de apoyo para que los adolescentes hablen sobre salud sexual con sus compañeros, padres y personal de salud.	\$0
Ofrecer servicios de asesoramiento para abordar inquietudes y preguntas sobre salud sexual.	\$0

4.2. Tipo de estudio

Este trabajo se deriva de una investigación cualitativa debido a que se realiza tras cumplir un análisis estadístico con los datos recolectados a través de la aplicación de la encuesta, con un diseño experimental prospectivo, que ayuda al control del factor de estudio, la menor susceptibilidad a sesgos de confusión, el mayor nivel de evidencia y la posibilidad de establecer relaciones causa-efecto, con corte transversal, porque las variables fueron examinadas al mismo tiempo, en el periodo agosto – octubre 2023. Este estudio fue llevado a cabo con adolescentes que cursan el Bachillerato de una Unidad Educativa mixta de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu, ubicada en el cantón de Archidona de la provincia del Napo.

Como parte de los criterios de inclusión para este estudio se tuvo en cuenta a los adolescentes matriculados en el primero, segundo y tercer año del Bachillerato de una Unidad Educativa mixta de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu y se excluyeron los adolescentes que cursan el ciclo básico (8vo, 9no y 10mo curso).

Se utilizó una encuesta como herramienta en el proceso de recolección de datos para recopilar las variables de estudio para la investigación.

Las dimensiones del instrumento se desglosan en cómo los adolescentes perciben su salud sexual y reproductiva. No se solicitó información personal o de identificación a los participantes que la proporcionaron voluntariamente cuando se utilizó el instrumento en la población adolescente.

Posterior se procedió al ingreso de datos obtenidos en el programa estadístico SPSS, se realizó un análisis de frecuencias absolutas y porcentajes.

4.3. Población, muestra y muestreo

La parroquia de San Pablo de Ushpayacu perteneciente al cantón Archidona de la provincia del Napo según el INEC 2023 tiene 6.790 habitantes de los cuales 1.461 son adolescentes entre 10 a 19 años, que corresponde al 21 % de los habitantes.

La parroquia cuenta con 2 colegios con alrededor de 500 estudiantes, se tomará como referencia a una de las Unidades Educativas Mixtas la cual tiene un total de 130 estudiantes inscritos para en año lectivo 2023-2024, de los cuales se tomará en cuenta a 30 estudiantes que se encuentran inscritos en la sección de Bachillerato de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

Se realizó un muestreo no probabilístico, por conveniencia debida a la facilidad de acceso con la final de obtener resultados rápidos y económicos que nos ayudará a cumplir con la elaboración de un plan educativo.

4.4. Criterios de inclusión

- Adolescentes matriculados en el bachillerato de la Unidad Educativa Mixta perteneciente a la parroquia de San Pablo de Ushpayacu.
- Entre 15 a 19 años.
- Hombre.
- Mujeres.

4.5. Criterios de exclusión

- Menores de 15 años.
- Mayores de 19 años.
- Adolescentes matriculados en octavo, noveno y décimo curso de la Unidad Educativa Mixta perteneciente a la parroquia de San Pablo de Ushpayacu.

4.6. Identificación de variables

- Grupo etario
- Género
- Conocimiento sobre salud sexual
- Métodos anticonceptivos
- Antecedentes Obstétricos
- Proyecto de vida
- Enfermedades de transmisión sexual

4.7. Operacionalización de variables

Tabla 2. Operacionalización de variables

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Instrumento
Grupo etario	Cualitativo	Edad de los participantes	Entre 15 a 19 años	Edad entre 15 a 19 años	Encuesta

Género	Cualitativo	Identificación de género de los participantes	<ul style="list-style-type: none"> • Hombre • Mujer 	Género	Encuesta
Conocimiento sobre salud sexual	Cualitativo	Información que una persona posee sobre temas relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva	Personal	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce acerca de tus derechos sexuales y reproductivos 	Encuesta (p.1,p.2,p.6,p.8 ,p.9,p.16-19)
Métodos anticonceptivos	Cualitativo	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por parte de los participantes	Tipo de método anticonceptivo utilizado	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce sobre el uso de métodos anticonceptivos • Utiliza algún método anticonceptivo 	Encuesta (p.3, p.10p.11, p.18)
Antecedentes Obstétricos	Cualitativo	Información sobre los embarazos previos de una mujer, incluyendo cualquier complicación materna o fetal que haya ocurrido	Personal	<ul style="list-style-type: none"> • Ha estado embarazada • Tiene hijos 	Encuesta (p.12 y 13)
Proyecto de vida	Cualitativo	Planes y metas a largo plazo de los participantes	Áreas de interés (educación, trabajo, familia, entre otras)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce acerca del proyecto de vida 	Encuesta (p.4 y 5)
Enfermedades de transmisión sexual	Cualitativo	Son infecciones que se transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual.	Tipo de enfermedad de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce acerca de enfermedades de transmisión sexual 	Encuesta (p.14 y 15)

5. Instrumento de investigación:

Para cumplir el objetivo de la investigación se utilizó una encuesta que consta de 19 ítems, determinada para conocer sobre la percepción que tienen los adolescentes de la Unidad Educativa Mixta de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu sobre temas de su salud sexual y reproductiva, la encuesta que fue elaborada a base de experiencias laborales, fundamentadas en el Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021 y en la GPC de Salud del adolescente del 2014, las preguntas que se realizaron fueron de dos tipos de preguntas, unas que se exploran los datos demográficos del adolescentes y otras sobre información general, a las que el adolescente debe responder eligiendo su respuesta entre varias opciones que se le presentaban. (**véase Anexo 1**)

6. Obtención y Análisis de la información:

6.1. Resultados y Discusión:

6.1.1. Resultados

En el estudio participaron 30 estudiantes de una Unidad Educativa mixta fiscal de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y contestaron a la encuesta aplicada, de la cual se obtuvo los siguientes resultados:

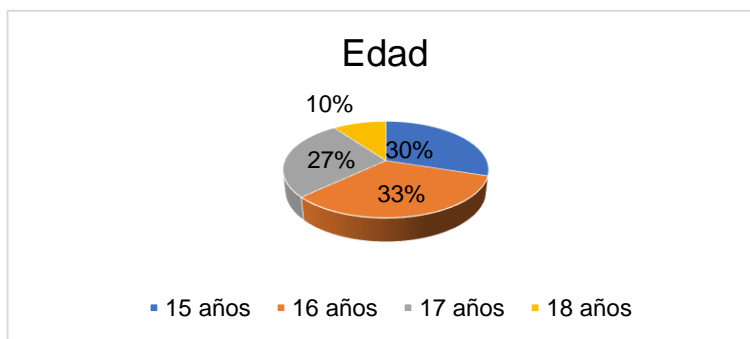
Tabla 3. *Edad de los estudiantes de la Unidad Educativa mixta fiscal de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu.*

EDAD					Estadísticos	
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	EDAD	
	15	9	30.0	30.0	N	Válidos 30
	16	10	33.3	63.3		Perdidos 0
Válidos	17	8	26.7	90.0	Media	16.17
	18	3	10.0	100.0	Mediana	16.00
Total	30	100.0	100.0		Moda	16

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 1. *Edad de los estudiantes de la Unidad Educativa mixta fiscal de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu*



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

Según los datos arrojados de la encuesta aplicada a 30 estudiantes del bachillerato de una Unidad Educativa mixta, se evidencia que la edad media de los estudiantes encuestados es de 16 años que representa el 33% del total de los encuestados, seguido de los estudiantes de 15 años (30%), los estudiantes de 17 años con el 27% y con el 10% estudiantes de 18 años.

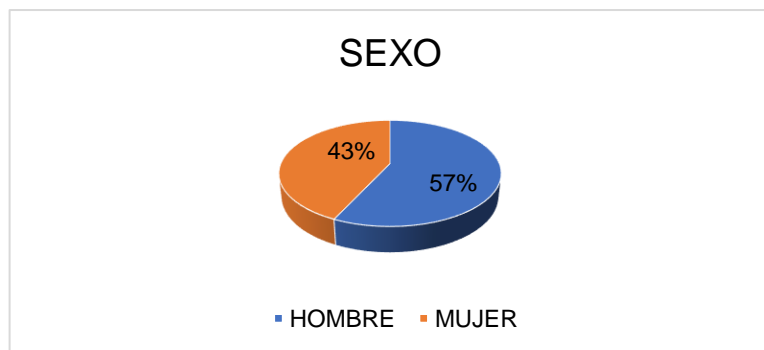
Tabla 4. Sexo de los estudiantes de la Unidad Educativa mixta fiscal de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu.

SEXO				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
H	17	56.7	56.7	56.7
Válidos M	13	43.3	43.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 2. Sexo de los estudiantes de la Unidad Educativa mixta fiscal de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu.



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

En la encuesta aplicada a los estudiantes de bachillerato, se observa que el 57% (17) son hombres y el 43% (13) son mujeres, debido a que las encuestas fueron aplicadas en una Unidad Educativa mixta, o cual ayuda a medir la percepción de los dos sexos.

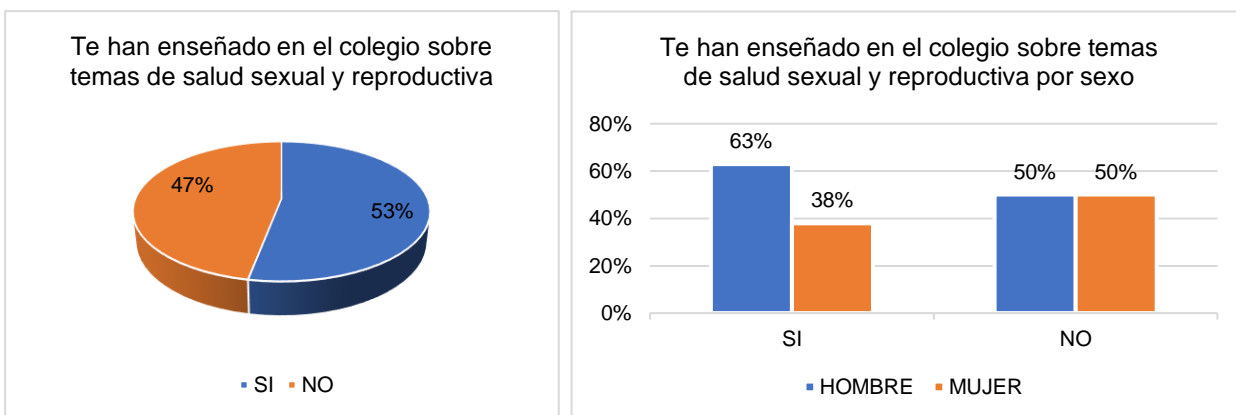
Tabla 5. ¿Te han enseñado en el colegio sobre temas de salud sexual y reproductiva?

	SI	NO
HOMBRE	10(63%)	7(50%)
MUJER	6(38%)	7(50%)
TOTAL	16(53%)	14(47%)

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 3. ¿Te han enseñado en el colegio sobre temas de salud sexual y reproductiva?



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

Según resultados de la encuesta, en la primera pregunta que refiere a si le enseñaron en el colegio sobre temas de salud sexual y reproductiva de los 30 estudiantes el 53% (16) manifestaron que, si les habían enseñado sobre temas de salud sexual y reproductiva, mientras que el 47% (14) refirió que no, dando a notar que el Ministerio de educación realiza actividades encaminadas a reducir el embarazo en adolescentes impartiendo charlas sobre temas de salud sexual y reproductiva.

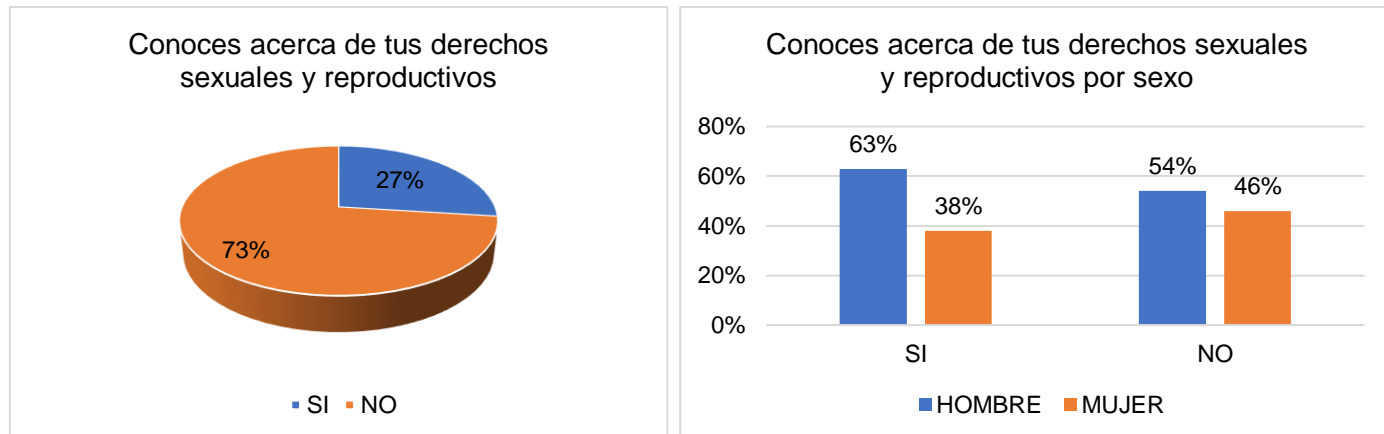
De los 16(53%) adolescentes que respondieron que, si habían recibido temas de salud sexual y reproductiva en el colegio, 10(63%) fueron hombre y 6(38%) fueron mujeres.

Tabla 6. ¿Conoces acerca de tus derechos sexuales y reproductivos?

		Conoces acerca de tus derechos sexuales y reproductivos			
		SI		NO	
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
SEXO	H	5	62.5%	12	54.5%
	M	3	37.5%	10	45.5%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 4. ¿Conoces acerca de tus derechos sexuales y reproductivos?

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

De las 30 encuestas aplicadas, los adolescentes manifiestan que 22 (73%) de ellos desconocen acerca de los derechos sexuales y reproductivos que tienen, siendo un porcentaje de desconocimiento más alto en hombre que en las mujeres y únicamente 8 (27%) de ellos tienen conocimiento acerca de sus derechos de salud sexual y reproductiva.

Lo cual refleja que debido al desconocimiento causa aparentemente el aumento de embarazo en adolescentes.

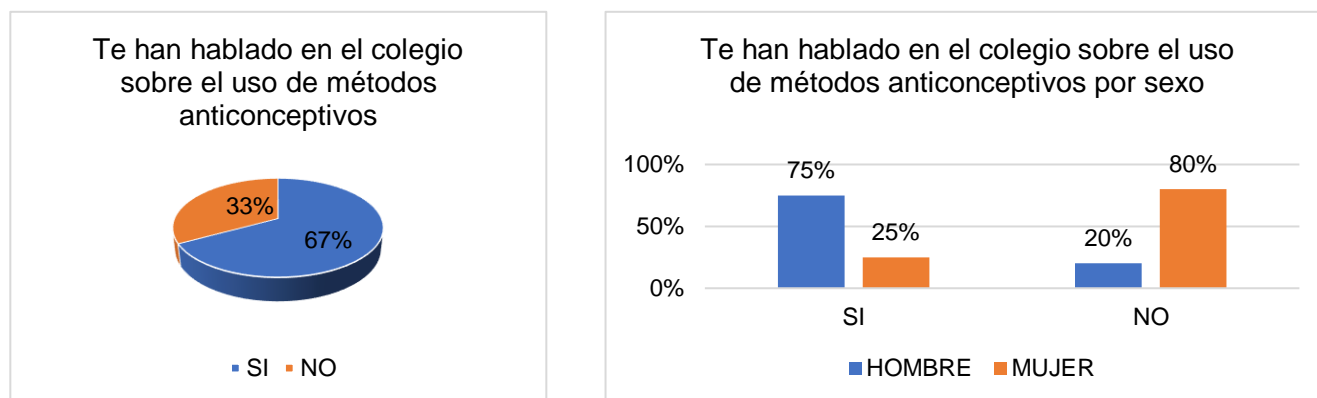
Tabla 7. ¿Te han hablado en el colegio sobre el uso de métodos anticonceptivos?

		Te han hablado en el colegio sobre el uso de métodos anticonceptivos			
		SI		NO	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
		H	15	75.0%	2
	M	5	25.0%	8	80.0%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 5. ¿Te han hablado en el colegio sobre el uso de métodos anticonceptivos?



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

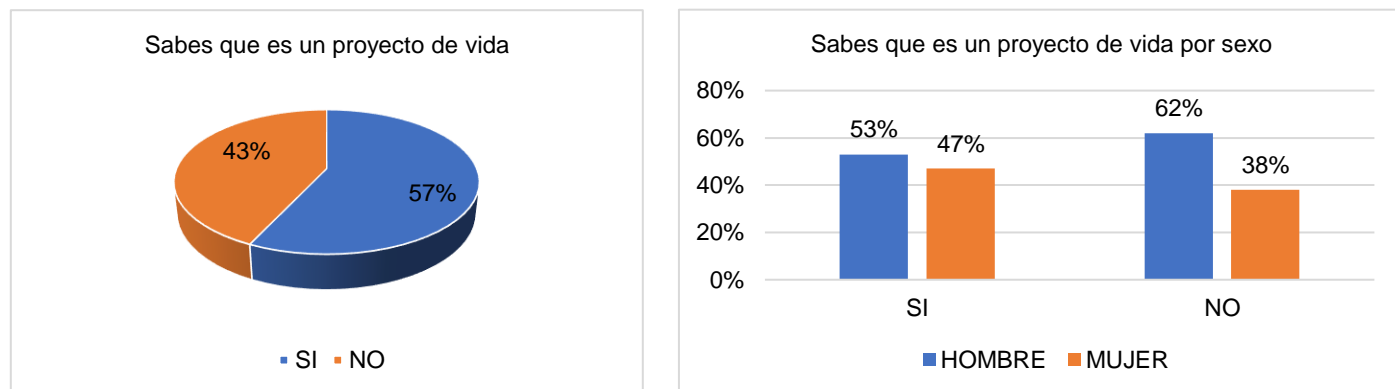
De los 30 adolescentes encuestados el 67% (20) afirma que en alguna ocasión recibieron temas sobre anticonceptivos en su colegio, aseveración que es realizada más por el sexo masculino, y el 33% (10) de los adolescentes refiere que no han recibido temas de métodos anticonceptivos en su colegio.

Tabla 8. ¿Sabes que es un proyecto de vida?

		Sabes que es un proyecto de vida			
		SI		NO	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
		H	9	53%	8
	M	8	47%	5	38%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 6. ¿Sabes que es un proyecto de vida?

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

En la encuesta aplicada a 30 estudiantes adolescentes que cursan el bachillerato 17 (57%) de ellos manifestaron que conocen que es un proyecto de vida, siendo los hombres el mayor porcentaje en conocer acerca del proyecto vida y 13(43%) estudiantes refieren que desconoce lo que es un proyecto de vida.

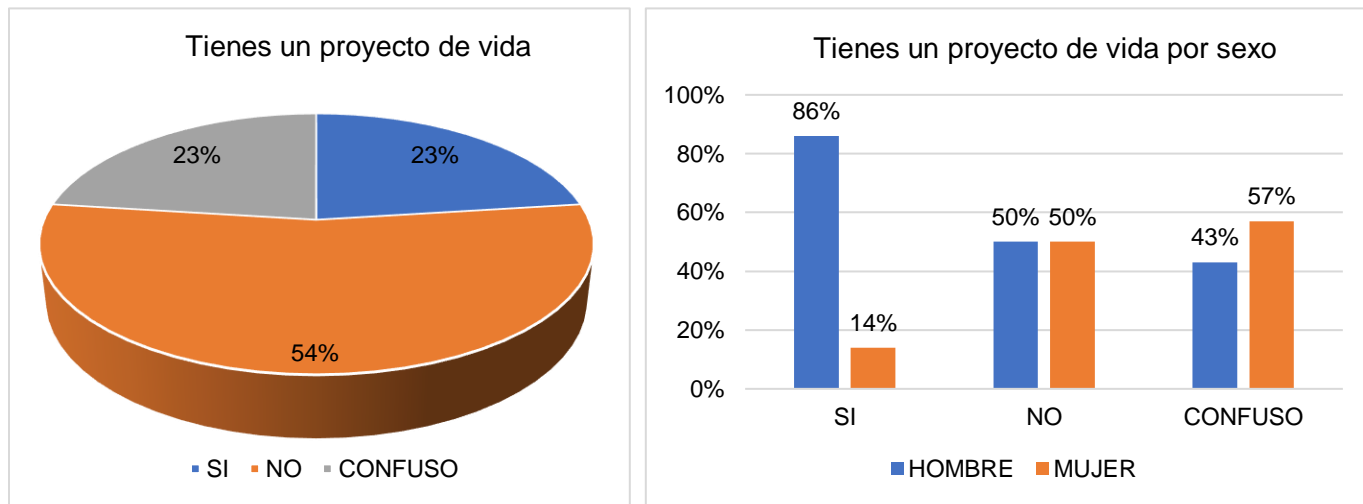
Los resultados obtenidos reflejan que los adolescentes conocen acerca del proyecto de vida, lo cual es beneficioso ya que se enfocan de esta manera a cumplir sus objetivos planteados en su proyecto de vida

Tabla 9. ¿Tienes un proyecto de vida?

		Tienes un proyecto de vida					
		SI		NO		CONFUSO	
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
SEXO	H	6	86%	8	50%	3	43%
	M	1	14%	8	50%	4	57%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 7. ¿Tienes un proyecto de vida?

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

De los 30 estudiantes encuestados 16(54%) refieren que no tienen un proyecto de vida, lo cual no proporciona un direccionamiento al desarrollo personal, y contribuye a que los adolescentes adopten conductas peligrosas, por el contrario 7(23%) adolescentes refieren poseer un proyecto de vida, siendo mayor en hombres que en mujeres y 7(23%) adolescentes manifiestan que tiene su proyecto de vida confuso, el cual es mayor en las mujeres que en los hombres, lo cual los hace más propensos adoptar conductas peligrosas que trunquen su objetivo de vida

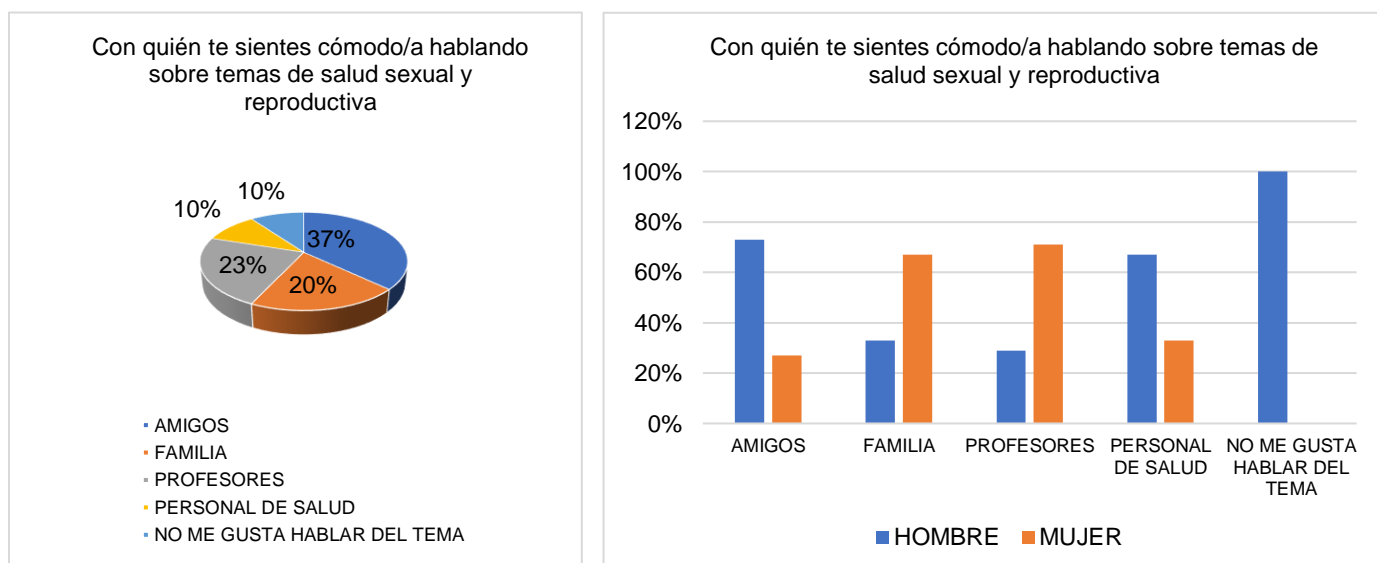
Tabla 10. ¿Con quién te sientes cómodo/a hablando sobre temas de salud sexual y reproductiva?

Con quién te sientes cómodo/a hablando sobre temas de salud sexual y reproductiva											
		Amigos		Familia		Profesores		Personal de salud		No me gusta hablar del tema	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
H		8	73%	2	33%	2	29%	2	67%	3	100%
M		3	27%	4	67%	5	71%	1	33%	0	0%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 8. ¿Con quién te sientes cómodo/a hablando sobre temas de salud sexual y reproductiva?



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

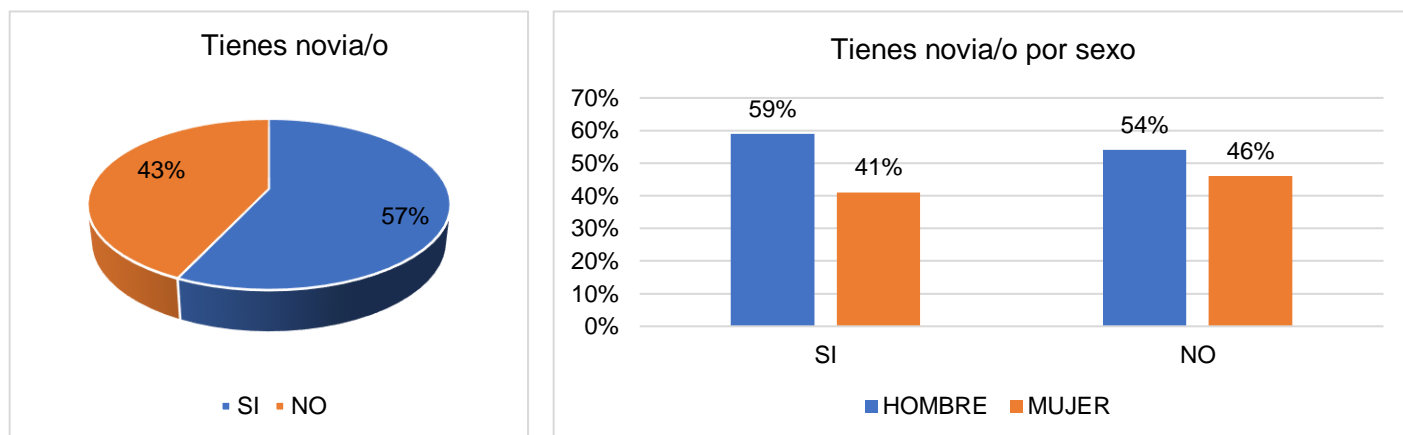
De los 30 adolescentes encuestados 11(37%) de los estudiantes refiere que se sienten más cómodos hablando sobre temas de salud sexual con sus amigos debido a que tienen mayor confianza, pero en si son fuentes de información no confiables ya que su información se basa en experiencias, siendo mayor esta aceptación en hombre que mujeres, por el contrario 7 (23%) estudiantes refiere que si sienten mejor hablando de temas de salud sexual con sus profesores y únicamente 3(10%) adolescentes desean hablar de temas de salud sexual con profesionales de salud, teniendo en cuenta que es el personal más calificado para orientar a los adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva.

Tabla 11. ¿Tienes novia/o?

		Tienes novia/o			
		SI		NO	
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
SEXO	H	10	59%	7	54%
	M	7	41%	6	46%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 9. ¿Tienes novia/o?

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

La encuesta aplicada refleja que 17 (57%) adolescentes tienen novia/o, siendo los hombres los que acervan tener una pareja sentimental y 13(43%) adolescentes refieren que no tienen ninguna pareja sentimental hasta el momento de la aplicación de la encuesta.

Los datos reflejan que la gran mayoría de adolescentes tiene una pareja sentimental, además que en preguntas anteriores reflejo que la gran mayoría de adolescentes conocen sobre temas de salud sexual, lo cual contribuye a que los adolescentes tengan una salud sexual responsable.

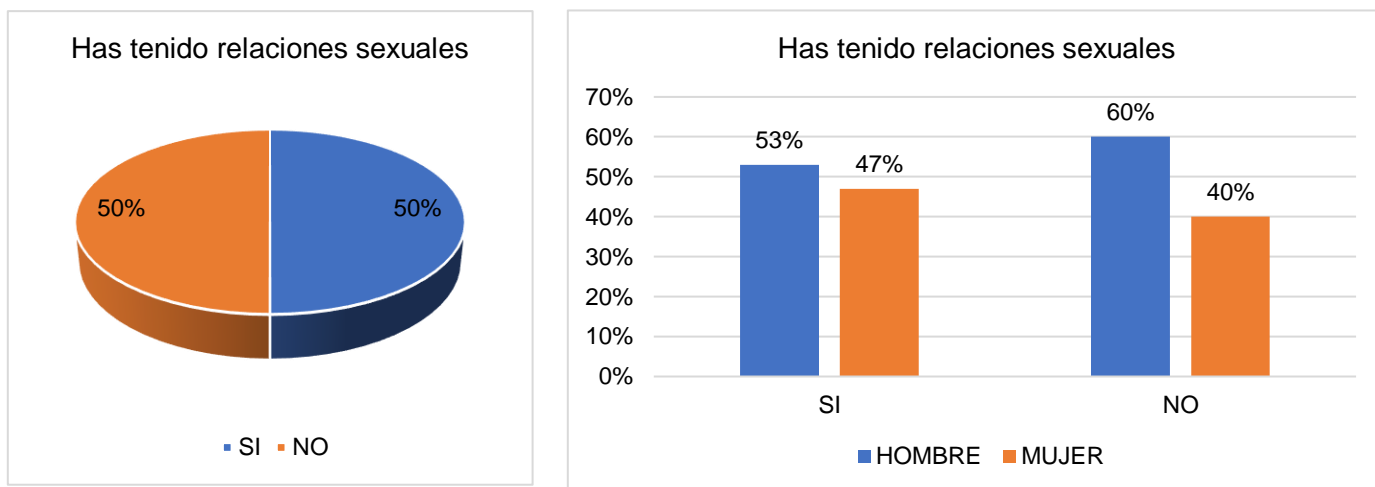
Tabla 12. ¿Has tenido relaciones sexuales?

		Has tenido relaciones sexuales			
		SI		NO	
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
SEXO	H	8	53%	9	60%
	M	7	47%	6	40%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 10. ¿Has tenido relaciones sexuales?



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

De los datos obtenidos en la encuesta señala que de los 30 adolescentes encuestado 15 (50%) adolescentes ya tuvieron relaciones sexuales siendo los hombres en mayor cantidad que las mujeres y 15 (50%) de adolescentes no han mantenido relaciones sexuales siendo en mayor cantidad en hombres que en mujeres.

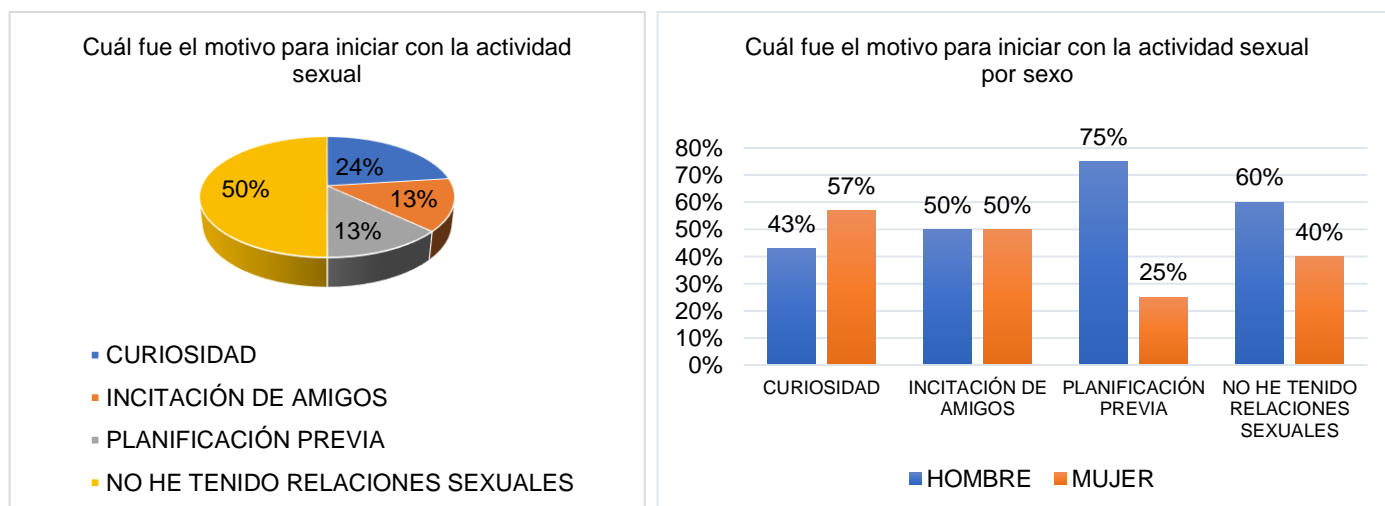
Lo cual puede demostrar que últimamente el hablar de sexualidad ya no es un tabú y ayuda a mejor la comunicación y evitar que los adolescentes inicien una vida sexual activa a edades tempranas.

Tabla 13. ¿Cuál fue el motivo para iniciar con la actividad sexual?

		Cuál fue el motivo para iniciar con la actividad sexual							
		Curiosidad		Incitación de amigos		Planificación previa		No he tenido relaciones	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
	H	3	43%	2	50%	3	75%	9	60%
	M	4	57%	2	50%	1	25%	6	40%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 11. ¿Cuál fue el motivo para iniciar con la actividad sexual?

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

De los 30 adolescentes encuestados 15(50%) tuvieron ya una experiencia sexual de los cuales 7(24%) de ellos manifestaron que experimentaron su primera relación sexual debido a una curiosidad, el 13% que representa a 4 adolescentes manifiestan que experimentaron su primera relación sexual por incitación de sus amigos y 4(13%) adolescentes por planificación previa.

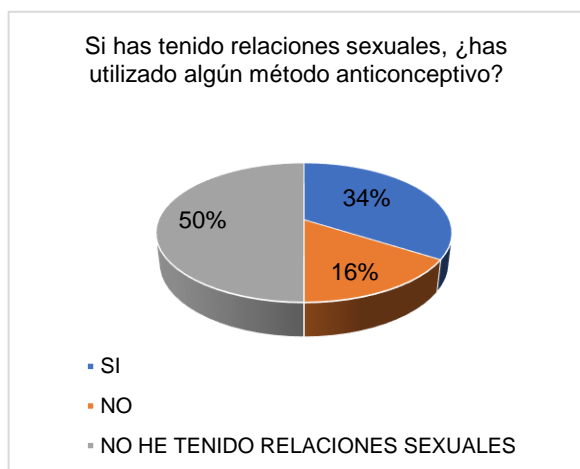
Tabla 14. ¿Si has tenido relaciones sexuales, ¿has utilizado algún método anticonceptivo?

		Si has tenido relaciones sexuales, ¿has utilizado algún método anticonceptivo					
		SI		NO		NO HE TENIDO RS	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
		H	4	40%	3	75%	9
M		6	60%	2	25%	6	38%

Fuente: Encuesta aplicada

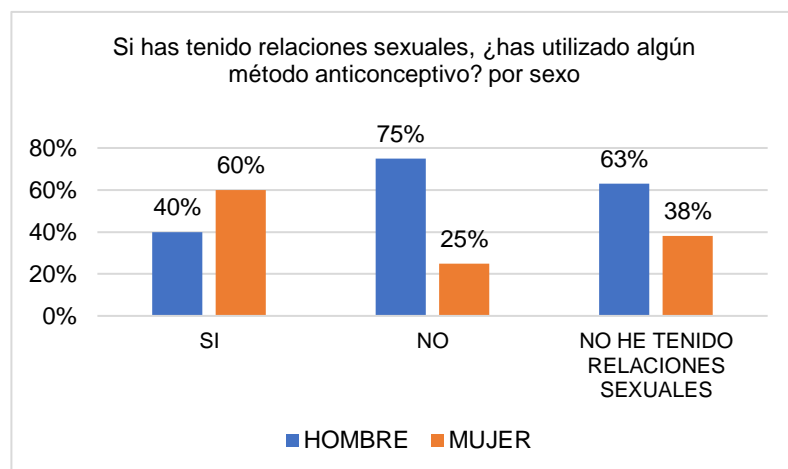
Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 12. ¿Si has tenido relaciones sexuales, ¿has utilizado algún método anticonceptivo?



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia



Análisis:

De los 30 estudiantes adolescentes encuestados. 15(5%) de ellos refieren que han mantenido relaciones sexuales, 10(34%) de ellos refiere que si utilizaron algún anticonceptivo en su relación sexual y 5(16%) de ellos refieren que no utilizaron ningún

método anticonceptivo, generando de esta manera relaciones sexuales de riesgo contribuyendo a un embarazo a temprana edad.

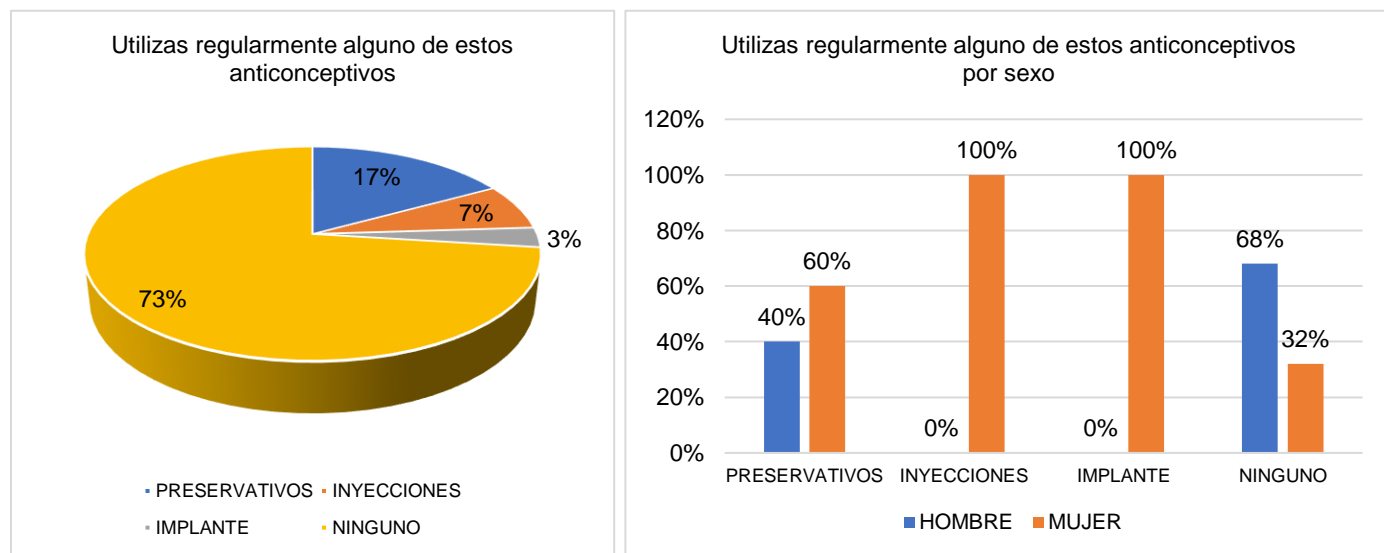
Tabla 15. ¿Utilizas regularmente alguno de estos anticonceptivos?

		Utilizas regularmente alguno de estos anticonceptivos							
		Preservativos		Inyecciones		Implante		Ninguno	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
		H	2	40%	0	0%	0	0%	15
M	3	60%	2	100%	1	100%	7	32%	

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 13. ¿Utilizas regularmente alguno de estos anticonceptivos?



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

De los adolescentes encuestados 15(50%) de ellos ya iniciaron una actividad sexual de los cuales únicamente 8(27%) utilizan regularmente un anticonceptivo, como son preservativos con el 17% (5), métodos inyectables con el 7% (2) e implantes con el 3% (1), comparando entre sexo las mujeres son las que más optan por utilizar un método anticonceptivo.

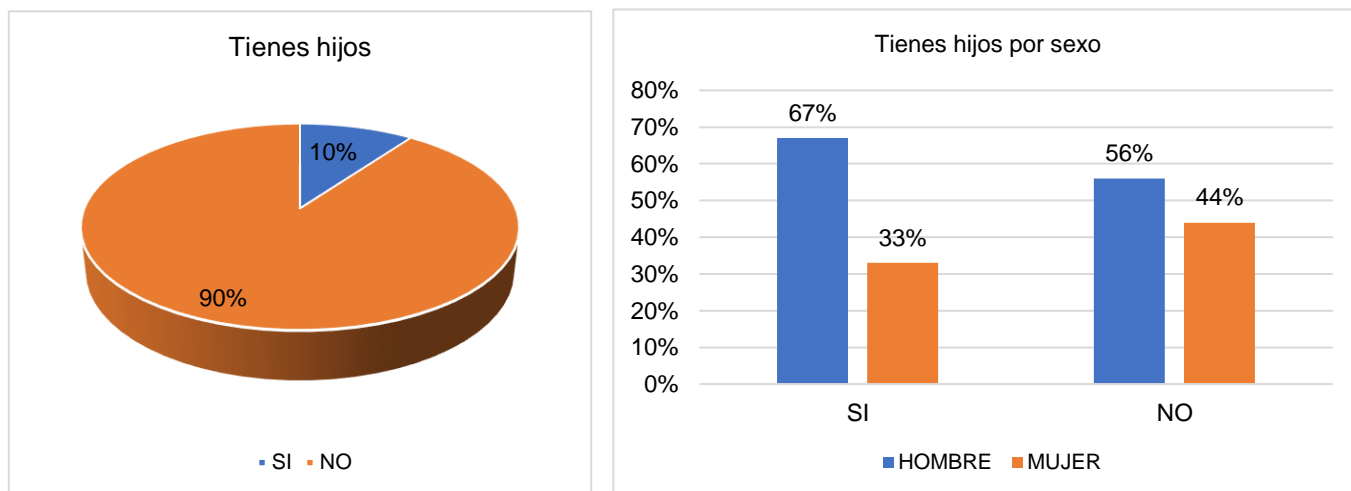
Se evidencia de esta manera que alrededor del 23% (7) adolescentes que experimentan relaciones sexuales no utilizan regularmente un anticonceptivo, siendo más susceptibles a presentar un embarazo en adolescentes y aumentando el riesgo de enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 16. ¿Tienes hijos?

		Tienes hijos			
		SI		NO	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
		H	2	67%	15
	M	1	33%	12	44%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 14. ¿Tienes hijos?

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

Del total de adolescentes encuestados 3(10%) de ellos refieren que tiene un hijo, siendo mayor en hombres que en mujeres.

Lo cual evidencia que a pesar de en alguna etapa de su vida estudiantil recibieron temas de sexualidad, debido a la influencia social que tienen los adolescentes, hace que mantengan relaciones de riesgo contribuyendo al embarazo en adolescentes, en muchas ocasiones a la deserción escolar y aumento de índice de pobreza.

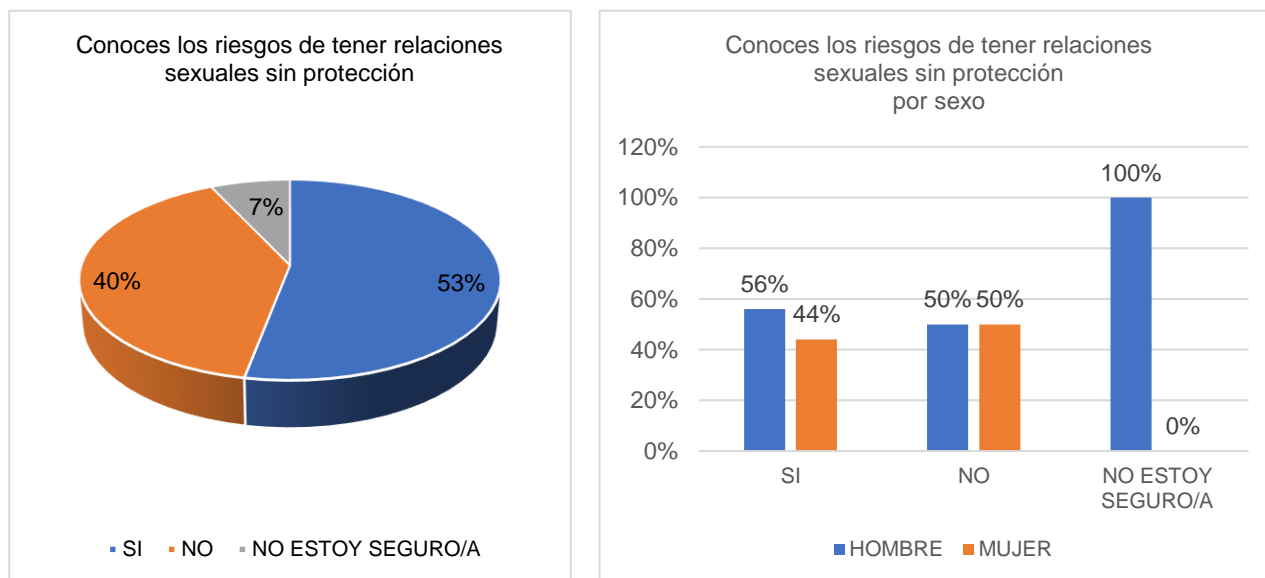
Tabla 17. ¿Conoces los riesgos de tener relaciones sexuales sin protección?

		Conoces los riesgos de tener relaciones sexuales sin protección					
		SI		NO		NO ESTOY SEGURO/A	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
		H	9	56%	6	50%	2
	M	7	44%	6	50%	0	0%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 15. ¿Conoces los riesgos de tener relaciones sexuales sin protección?



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

De los 30 adolescentes del bachillerato encuestados el 53% (16) de ellos refieren que conocen los riesgos que pueden ocasionar una mantener relaciones sexuales sin protección, el 40% (12) de adolescentes desconocen el riesgo de mantener relaciones sexuales sin protección conociendo más los hombres que las mujeres y el 7% (2) refieren que no están seguros en conocer o no sobre los riesgos.

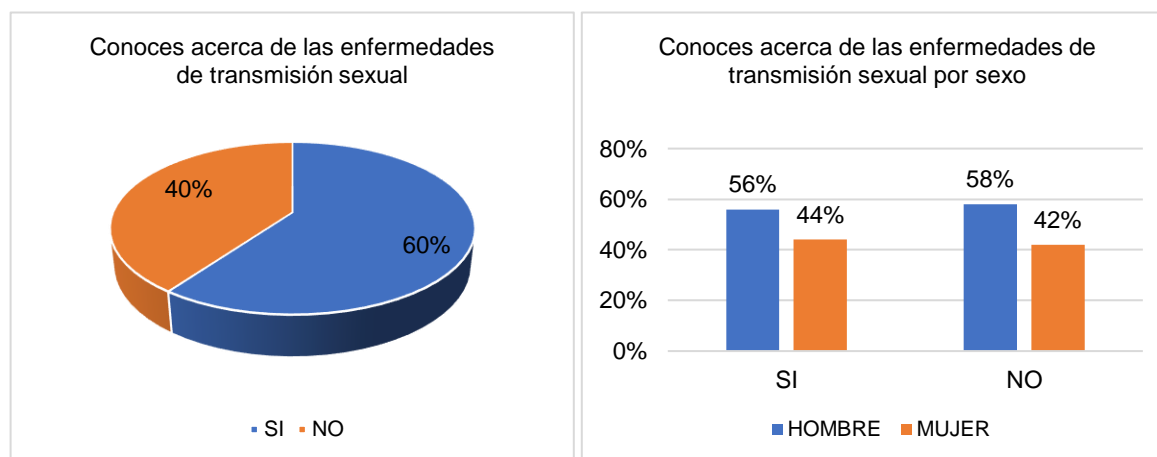
De los resultados obtenidos no hay una diferencia significativa en conocer o no los riesgos que provoca mantener relaciones sin protección, dando a notar que los adolescentes carecen de información relacionada a la salud sexual.

Tabla 18. ¿Conoces acerca de las enfermedades de transmisión sexual?

		Conoces acerca de las enfermedades de transmisión sexual			
		SI		NO	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
		H	10	56%	7
	M	8	44%	5	42%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 16. ¿Conoces acerca de las enfermedades de transmisión sexual?

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

De los resultados obtenidos se evidencia que 18(60%) adolescentes conocen sobre las enfermedades de transmisión sexual que conlleva tener una relación sexual sin protección, teniendo en cuenta que esa información es mas en hombres que en mujeres y 12(40%) de ellos refieren que desconocen sobre las enfermedades de trasmisión sexual.

El desconocimiento puede provocar que debido a la promiscuidad que en ocasiones tienen los adolescentes sean propensos a contraer enfermedades de transmisión sexual, lo cual puede también influencias en su salud mental.

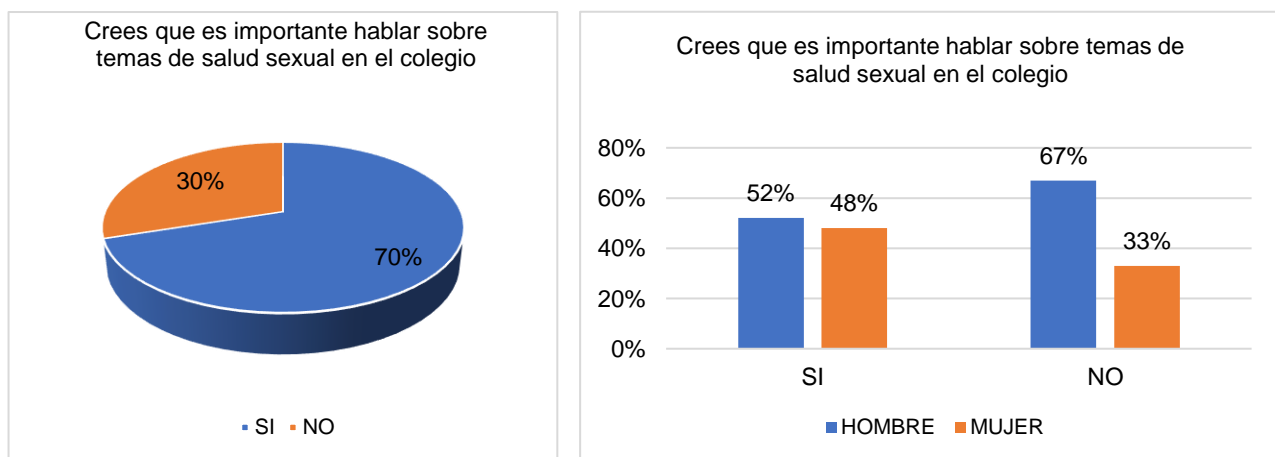
Tabla 19. ¿Crees que es importante hablar sobre temas de salud sexual en el colegio?

		Crees que es importante hablar sobre temas de salud sexual en el colegio			
		SI		NO	
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
SEXO	H	11	52%	6	67%
	M	10	48%	3	33%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 17. ¿Crees que es importante hablar sobre temas de salud sexual en el colegio?



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

De los 30 estudiantes encuestados el 70% (21) de ellos refiere que es importante hablar sobre temas de salud sexual en el colegio, lo cual se da a notar que los estudiantes están interesados en generar conocimiento relacionados a su sexual y el 30%(9) refieren que no es importante hablar sobre temas de salud sexual, lo cual podría atribuirse a que quizás los adolescentes asuman que su poco conocimiento en temas de salud sexual es suficiente o dejan de lado la importancia en temas de su sexualidad.

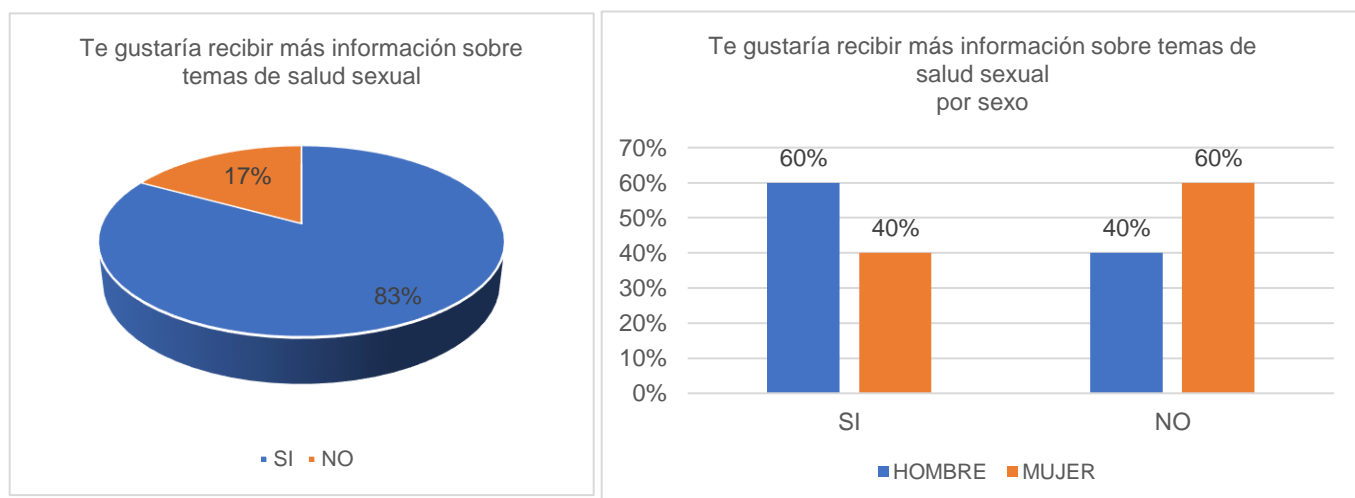
Tabla 20. ¿Te gustaría recibir más información sobre temas de salud sexual?

		Te gustaría recibir más información sobre temas de salud sexual			
		SI		NO	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
	H	15	60%	2	40%
	M	10	40%	3	60%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 18. ¿Te gustaría recibir más información sobre temas de salud sexual?



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

Desde la perspectiva de los 30 adolescentes encuestados 25(83%) de ellos refieren que desearían recibir información sobre temas de salud sexual, lo cual evidencia que los adolescentes desean prevenir problemas que trunquen sus metas , generando así que tengan una sexualidad responsable, siendo los hombre los más interesados en tener conocimiento en temas de salud sexual y 5(17%) de ellos no desearían recibir información sobre temas de salud sexual, lo cual puede estar influenciado por sus creencias religiosas, la falta de interés o porque aún los temas relacionados con la sexualidad continúan siendo un tabú en la sociedad.

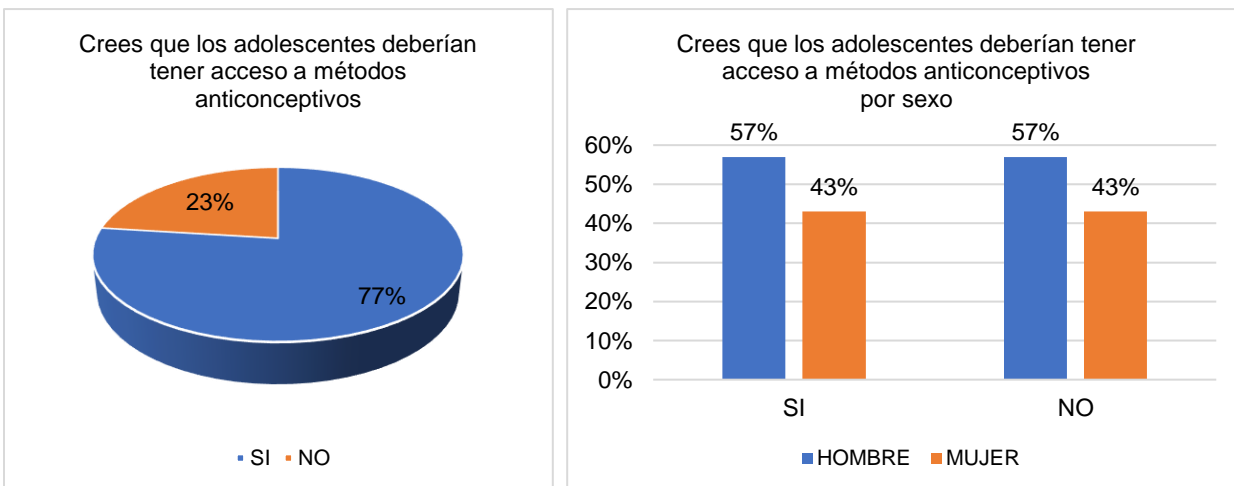
Tabla 21. ¿Crees que los adolescentes deberían tener acceso a métodos anticonceptivos?

		Crees que los adolescentes deberían tener acceso a métodos anticonceptivos			
		SI		NO	
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
SEXO	H	13	57%	4	57%
	M	10	43%	3	43%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 19. ¿Crees que los adolescentes deberían tener acceso a métodos anticonceptivos?



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

De las encuestas aplicadas a los 30 adolescentes que cursan el bachillerato refieren que 23(77%) de ellos creen que los adolescentes deberían tener acceso a los métodos anticonceptivos, siendo esta afirmación mayor en hombre que en mujeres y 7(23%) de ellos refiere que no deben tener acceso los adolescentes a los anticonceptivos.

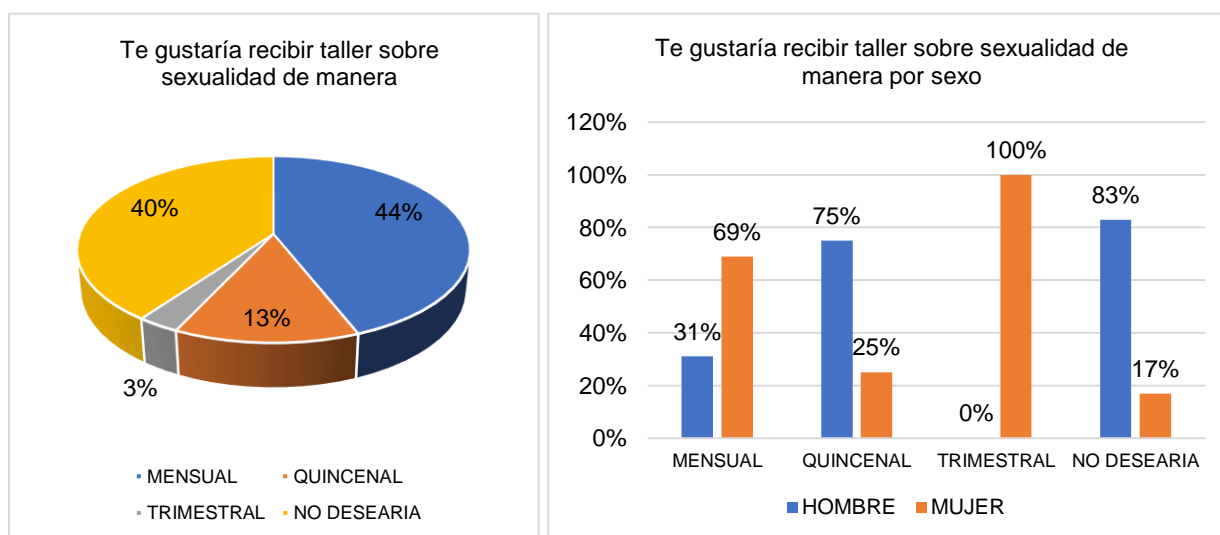
Resultados que dan a notar que la mayoría de adolescentes desean generar una vida sexual responsable.

Tabla 22. ¿Te gustaría recibir taller sobre sexualidad de manera?

		Te gustaría recibir taller sobre sexualidad de manera							
		MENSUAL		QUINCENAL		TRIMESTRAL		NO DESEARIA	
SEXO		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
		H	4	31%	3	75%	0	0%	10
M	9	69%	1	25%	1	100%	2	17%	

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Gráfico 20. ¿Te gustaría recibir taller sobre sexualidad de manera?

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

De los 30 adolescentes encuestados 18(60%) adolescentes refieren que les gustaría recibir talleres sobre temas de sexualidad, de los cuales 13(44%) refieren que los talleres deberían ser de manera mensual, 4(13%) de ellos refiere que desearían los talleres quincenales y 1(3%) refiere que los talleres deberían ser trimestrales. Por el contrario 12 (40%) adolescentes refieren que no desearían el taller a pesar de que en el momento de la aplicación de la encuesta se informó que los talleres no tienen costo, da

a notar la falta de interés que los adolescentes tienen en relación a su sexualidad, lo que hace que subestimen las consecuencias de una sexualidad irresponsable.

Tabla 23. Cálculo del Chi – cuadrado entre Conoces acerca de tus derechos sexuales y reproductivos y Has tenido relaciones sexuales

		Has tenido relaciones sexuales			
		SI		NO	
		Recuento	% del N de la columna	Recuento	% del N de la columna
Conoces acerca de tus derechos SR	SI	3	20.0%	5	33.3%
	NO	12	80.0%	10	66.7%

Pruebas de chi-cuadrado de Pearson		
		Has tenido relaciones sexuales
Conoces acerca de tus derechos SR	Chi cuadrado	.682
	gl	1
	Sig.	.409 ^a
Los resultados se basan en filas y columnas no vacías de cada subtabla más al interior.		
a. Más del 20% de las casillas de esta subtabla esperaban frecuencias de casilla inferiores a 5. Puede que los resultados de chi-cuadrado no sean válidos.		

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Elaboración propia

Análisis:

En el cálculo de chi- cuadrado se obtiene un valor -p: 0.4 por lo tanto se acepta la hipótesis alternativa de esta investigación que es H1: Existe significancia estadística en que conocer sobre sus derechos de salud sexual y reproductiva y tener relaciones sexuales sin protección aumente el índice de embarazo en adolescentes.

6.1.2. Discusión:

Según los resultados de la encuesta aplicada a 30 adolescentes de una Unidad Educativa mixta de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu, en la cual se evaluó la percepción que tienen los adolescentes en cuanto a temas de Salud Sexual y Salud Reproductiva. Los estudiantes en su gran mayoría son de género masculino, la edad promedio fue de 16 años. Al investigar en los adolescentes acerca de que si en su colegio le enseñaron sobre temas de salud sexual la gran mayoría manifestó que, si recibieron temas relacionados a salud sexual, pero la gran mayoría de adolescentes desconocen sobre sus derechos de Salud Sexual y Reproductiva que tienen.

El 57% de los estudiantes encuestados refieren que conocen lo que es un proyecto de vida, pero únicamente el 23% de ellos tienen su proyecto de vida, reflejado más en el sexo femenino, lo cual ayuda a su desarrollo y direccionamiento personal, evitando caer en conductas peligrosas que trunquen sus sueños.

Al encuestar a los adolescentes sobre con que personas se sienten mejor hablando sobre temas de salud sexual el 37% de ellos refieren que se sienten más cómodos hablando con sus amigos, debido a la confianza que tienen entre ellos y solamente el 10% manifiesta que se sienten cómodos hablando de temas de salud sexual con profesionales de salud, evidenciando que para llegar a los adolescentes el personal de salud tiene una ardua labor en especial en ganarse la confianza de los adolescentes lo cual afianza más la relación entre médico – paciente, logrando así el

objetivo de reducir prácticas sexuales de riesgo que contribuyan al embarazo en adolescentes y evitando las enfermedades de transmisión sexual.

Por el contrario, en el estudio realizado en Chile “los adolescentes reconocen al sector salud como el principal agente de información y de educación sexual. Este rol es ejecutado por salud principalmente desde los Espacios Amigables de los Centros de Atención de Salud. Quienes son usuarios de estos espacios valoran la información que allí reciben ya que la consideran más precisa y clara que la recibida en las escuelas.” (Obach et al., 2016)

Se evidencio que el 57% de los adolescentes encuestados tienen novia/o y la mitad de adolescentes encuestados ya experimentaron su primera relación sexual, la cual fue estimulada en su gran mayoría por la curiosidad que tienen los adolescentes al explorar su cuerpo, seguido de la incitación de sus amigos o por una planificación previa.

De la mitad de adolescentes encuestados que experimentaron su primera relación sexual solo el 34% de ellos utilizaron algún método anticonceptivo en su relación sexual, lo cual evidencia que los adolescentes no tienen una salud sexual responsable.

Según el estudio realizado por Hermida Bermeo (2022) en el que refiere que “los adolescentes de 15-19 años, por lo cual todas las respuestas se refieren solamente a este grupo de edad. Un 51% (27/53) de los hombres y un 27% (31/116) de las mujeres afirmaron haber tenido alguna vez relaciones sexuales. De entre ellos, 70% (19/27) de

hombres y 73% (22/30) de mujeres indicaron haber usado alguna vez un método anticonceptivo.”

En un estudio realizado por Vernaza Corozo (2016) en el cual refiere “de los estudiantes encuestados el 50% afirmo no haber tenido relaciones sexuales, mientras que el 22% de una edad promediada entre 18 a 19 años mencionaron que sí, un 20% de estudiantes en una edad promediada de entre 16 a 17 años”

En el estudio realizado por Jaramillo Bombón (2007) en el que informa que “el 68 % de los estudiantes encuestados manifiestan que los estudiantes hoy en día tienen relaciones sexuales a temprana edad, mientras que el 32 % expresan que no mantienen relaciones sexuales”

Demostrando que en la actualidad la mayoría de los adolescentes experimentan su primera relación sexual a edades tempranas.

Solo el 27% de los adolescentes encuestados utilizan un método anticonceptivo regularmente, entre ellos se encuentra el preservativo con el 17%, métodos inyectables con el 7% y el 3% utiliza implantes subdérmicos.

El estudio realizado por Hermida Bermeo (2022), también informa que “el método que los adolescentes más indican haber usado es claramente el condón masculino, con 96% (24/25) entre los hombres y 62% (18/29) entre las mujeres, seguido del implante

subdérmico con 31% (9/29) entre las mujeres, y condones femeninos con 10% (3/29) también entre las mujeres. La prueba de Chi cuadrado (con corrección de Yates) mostró que la asociación (diferencia) entre la variable sexo y el haber usado condones masculinos fue significativa: $\chi^2 (1, N=44) = 7.08; p''$

El 10% del total de los encuestados refirieron que ya tienen un hijo, lo cual evidencia la que a pesar de en alguna etapa de su vida estudiantil recibieron temas de sexualidad, debido a la influencia social que tienen los adolescentes, hace que mantengan relaciones sexuales de riesgo contribuyendo al embarazo en adolescentes, en muchas ocasiones a la deserción escolar y aumento de índice de pobreza.

El 53% de los adolescentes encuestados refieren que conocen acerca de los riesgos que tienen al mantener relaciones sexuales sin protección y su gran mayoría de encuestados conoce acerca de las enfermedades de transmisión sexual.

Al preguntar a los adolescentes sobre si es importante hablar de temas de salud sexual en el colegio el 70% manifestó que, si es importante y el 83% de ellos desearían recibir más información en temas de salud sexual, evidenciando de esta manera que los adolescentes quieren tener una sexualidad responsable, de los cuales en su gran mayoría desearían que se realicen talleres de manera mensual.

En el estudio realizado por Vernaza Corozo (2016), también se evidencia que los adolescentes necesitan recibir información sobre temas de salud sexual, ya que el

estudio refiere que “el 92% dicen que necesitan se les dé más información sobre la sexualidad, pues en su mayoría el 45% dicen que la información sobre este tema la obtienen por internet, el 20% en el colegio y solo el 6% dice que en sus hogares. No obstante, la información que hasta hoy han adquirido el 56% de los educandos dicen que no les satisfacen sus dudas e inquietudes.”

Según Calero Yera (2017) refiere que “las acciones educativas sobre sexualidad en la adolescencia permiten a los jóvenes tomar decisiones fundamentadas sobre su sexualidad y su salud, prepararse para la vida y mejorar su conducta hacia modos de actuación responsables, con lo cual logran preservar la salud, la calidad de vida.”

De los resultados obtenidos se evidencia que, si existe significancia estadística en que conocer sobre sus derechos de salud sexual y reproductiva y tener relaciones sexuales sin protección aumente el índice de embarazo en adolescentes, por lo que se acepta la hipótesis alternativa de la investigación, ya que en el cálculo de chi - cuadrado arrojó un valor -p de 0.4.

7. Propuesta de plan educativo

Plan educativo – Conoce tus derechos de Salud Sexual y Reproductiva

Introducción

De acuerdo a los datos obtenidos de la encuesta aplicada a los adolescentes que cursan el bachillerato de una Unidad Educativa mixta, se evidencia el desconocimiento que tienen acerca de sus derechos de salud sexual y reproductivas, lo que implica que los adolescentes inicien una vida sexual a tempranas edades y sean de riesgo, provocando el aumento de casos de embarazo en adolescentes, generando de esta manera también aumento en la deserción escolar, aumento en los índices de pobreza, ya que el embarazo en adolescentes no solo es un problema de salud sino también un problema social.

El diseño de un plan educativo tiene como finalidad promover la toma de decisiones informadas, fomentar relaciones saludables, prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, combatir la desinformación, promover la inclusión y la diversidad y contribuir al desarrollo integral de los adolescentes, desde el conocimiento de sus derechos

Este plan piloto está dirigido a una Unidad Educativa mixta de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu, posterior a la validación, podrá ser replicado a las demás unidades educativas.

Objetivo general:

Desarrollar un plan educativo con actividades de promoción enfocado a los Derechos de Salud Sexual y Reproductiva de los Adolescentes que cursan el Bachillerato, con la finalidad de contribuir a la disminución de embarazo en adolescentes de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu.

Objetivos específicos:

- Informar a los adolescentes sobre que es el proyecto de vida.
- Socializar a los adolescentes acerca de temas relacionados con los Derechos de Salud Sexual y reproductiva.
- Evaluar la eficacia del plan educativo, a través de aplicación de una encuesta.

Factibilidad:

Al ser una actividad de promoción en la cual se fomentará un pensamiento responsable sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, es de beneficio colectivo, ya que se disminuirá de esta manera una de las problemáticas que está en aumento en los adolescentes como es el embarazo a temprana edad, y sus consecuencias en salud y en la sociedad.

Es factible porque se puede mantener en el tiempo y puede ser replicado en otras instituciones educativas.

Viabilidad:

Debido a que la prevención de embarazo en adolescentes es un tema de relevancia no solo de salud sino de educación y social, las instituciones educativas brindan el apoyo y la facilidad de interactuar con los adolescentes y a esto se suma el interés que la gran mayoría de adolescentes tienen por recibir información confiable acerca de temas de salud sexual y reproductiva enfocados la prevención, motivo por el cual el plan educativo es un método viable ya que puede ser replicado en las demás unidades educativas.

Presupuesto:

Debido a que se realizará un trabajo interinstitucional, el costo de inversión en el plan educativo será de alrededor de \$10 dólares, los cuales están destinados para gastos en materiales educativos (cartulinas, esferos, trípticos, etc).

Los talleres se brindarán en las instalaciones de la unidad educativa y serán impartidos por el personal de salud que estará a cargo del Plan educativo (Obstetriz).

Monitoreo:

Se enviará el oficio a la unidad educativa para mantener una reunión de trabajo en el cual se socializará el Plan educativo, temas a tratar y fechas de cumplimiento de las actividades, posterior se realizará el acta de la reunión con los acuerdos y compromisos.

Se realizará la socialización a los estudiantes del bachillerato sobre el plan educativo a realizarse a fin de que asistan en la totalidad de estudiantes del bachillerato a los talleres, posterior se realizará un informe detallando la socialización realizada.

Durante el desarrollo de los talleres se realizará el registro de la asistencia de los adolescentes y posterior a la culminación de cada taller se realizará un informe con registros fotográficos.

Al culminar los talleres se aplicará un post test en el cual se mediará el conocimiento obtenido de los adolescentes sobre temas de salud sexual, con la finalidad de evaluar la eficacia del plan educativo.

Evaluación

Por medio de un post test se realizará la evaluación del Plan educativo, el cual se aplicará cada 6 meses con culminación de los talleres, la aplicación del post test estará a cargo de la responsable del Plan Educativo.

CRONOGRAMA DE LA PROPUESTA

ACTIVIDADES/ SEMANA	CONTENIDO/ TEMAS	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				RESPONSABLE	VERIFICABLE
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
FASE I																											
Envío de oficio a la Unidad Educativa para reunión de trabajo	Oficio para fecha de reunión																									Responsables del Plan educativo	Oficio
Reunión de trabajo	* Socialización de encuestas aplicadas y sus resultados. * Exposición de planificación a realizarse en los talleres.																									Responsables del Plan educativo y Personal administrativo de la Unidad Educativa	Acta de la reunión
Adecuación del espacio para los talleres en la Unidad Educativa	Espacio con sillas, mesas, proyecto																									Responsables del Plan educativo y delegado de la Unidad Educativa	Lugar
Socialización a los estudiantes del bachillerato sobre los talleres a realizarse	* Informar el motivo de los talleres a realizar. * Fecha de los talleres y temas a ser tratados																									Responsables del Plan educativo	Informe de actividad realizada
FASE II																											
Taller sobre proyecto de vida "Sueño muy alto y con los pies sobre la tierra"	* Que quiero lograr? * Como lo voy hacer? * En que tiempo lo pienso hacer?																									Responsables del Plan educativo	Registro de asistencia
Taller sobre prevención de violencia de género con énfasis en violencia sexual	* Definición de violencia sexual. * Factores de Riesgo. * Consecuencias y prevención de violencia sexual																									Responsables del Plan educativo	Registro de asistencia
Taller sobre salud integral con énfasis en salud sexual y salud reproductiva	* Socialización de derechos de salud sexual y reproductiva. * Sexualidad Responsable, enfocados a prevención de embarazo en adolescentes e ITS. * Prevención de prácticas sexuales sin protección (uso correcto del preservativo masculino y femenino). * Planificación familiar y anticoncepción.																								Responsables del Plan educativo	Registro de asistencia	
FASE III																											
Aplicación de encuesta para evaluar los talleres	Post test																									Responsables del Plan educativo	Encuesta
Análisis de resultados	Análisis de encuestas y datos estadístico del establecimiento de Salud sobre captaciones de gestantes adolescentes y adolescentes que iniciaron planificación familiar																									Responsables del Plan educativo	Informe de resultados
Socialización de resultados al personal administrativo de la Unidad Educativa	Presentación de resultados del Plan Educativo																									Responsables del Plan educativo	Registro de Asistencia
Clausura de los talleres	Entrega de certificados de participación																									Responsables del Plan educativo, personal administrativo de la Unidad Educativa y Adolescentes del Bachillerato	Responsables del Plan educativo

Fuente: Elaboración propia

8. Conclusiones:

La Unidad Educativa donde se realizó la aplicación de las encuestas, se mostró interesada por el proyecto a realizarse ya que refieren que el embarazo en adolescentes es una problemática que preocupa también al sistema educativo, ya que se ve reflejado en la deserción escolar.

De los 30 estudiantes encuestado de una Unidad Educativa mixta de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu, únicamente el 57% de ellos saben lo que significa un proyecto de vida, pero de estos solo el 23% tiene su proyecto de vida.

En la investigación realizada en una Unidad Educativa mixta de la parroquia de San Pablo de Ushpayacu se evidencio que según la percepción de los adolescentes que cursan el bachillerato refiere que más de la mitad de los estudiantes encuestados recibieron en su colegio temas relacionados a salud sexual y reproductiva, en especial sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Los adolescentes encuestados manifestaron que ellos se sienten más cómodos hablando sobre temas de salud sexual con sus amigos y únicamente el 10% de los estudiantes les gusta tratar de estos temas con el personal de salud.

El 57% de los estudiantes encuestados manifiestan que ya tienen novio/a que representan a 17 estudiantes, de los cuales 15 de ellos ya experimentaron su primera relación sexual y únicamente 10 de ellos utilizaron algún anticonceptivo en su primera relación sexual.

Entre los motivos que refieren los adolescentes para su inicio de vida sexual es por curiosidad, seguido por incitación de sus amigos o por planificación previa, además se evidencio que el 73% de los adolescentes utilizan regularmente un anticonceptivo entre los más usados son: preservativos, inyecciones e implantes.

El 83% de los encuestados refiere desearían recibir mayor información sobre salud sexual en el colegio y únicamente el 60% desearía recibir talleres sobre estos temas, lo cual demuestra que no todos los adolescentes muestran interés por su sexualidad, teniendo en cuenta que el embarazo en adolescentes es una de las problemáticas de salud que sigue en aumento.

En la investigación realizada se evidencio que el desconocimiento de los adolescentes sobre sus derechos de salud sexual y reproductiva contribuye al incremento de embarazo en adolescentes, ya que esto agudiza la situación de vulnerabilidad que tienen los adolescentes, debido a que no cuentan con la información y las herramientas necesarias para la toma de decisiones informadas sobre su salud, motivo por el cual se ve la factibilidad y viabilidad de realizar un plan piloto educativo , el cual puede ser replicado en las demás unidades educativas de la parroquia.

9. Recomendaciones:

Se debería realizar trabajos interinstitucionales a fin de mejorar la información que los adolescentes reciben en cuanto a temas de salud, contribuyendo de esta manera al beneficio colectivo.

Se recomienda que al escoger la muestra se la realice con igual número de hombre y mujeres a fin de demostrar resultados más reales por diferencia de género.

Realizar actividades como charlas y conversatorios con los adolescentes enfocados en el proyecto de vida, instrumento que ayuda a los jóvenes a direccionar su vida personal, el cual busca que los adolescentes tengan un objetivo de vida.

Continuar fomentando el interés del Ministerio de Educación en temas de salud sexual en los adolescentes, enfatizando en la promoción y prevención.

El personal de salud debe realizar actividades de promoción con adolescentes en las unidades educativas, lo cual ayudara afianzar más la relación con los adolescentes y generar mayor confianza de los adolescentes hacia el personal de salud, mejorando de esta manera la información que recibirán los adolescentes de sus inquietudes sobre su salud sexual.

Fomentar en los adolescentes la sexualidad responsable, encaminada a evitar relaciones de riesgo con el fin de disminuir el embarazo a temprana edad y la transmisión de enfermedades de transmisión sexual

Realizar talleres sobre métodos anticonceptivos en el cual se enfatice en la abstinencia, enfocados a la prevención de embarazo en adolescentes.

Realizar actividades mensuales previamente planificada con las Unidades Educativas, con la finalidad que se brinde un espacio en el cual se realizara talleres

teórico – lúdicos sobre temas de salud sexual y reproductiva, proyecto de vida, encaminados a disminuir los embarazos en adolescentes.

Garantizar que los adolescentes gocen plenamente de sus derechos de salud sexual y reproductiva, recibiendo información confiable y veraz, logrando de esta manera reducir el embarazo en adolescentes mediante la generación de conciencia en los adolescentes sobre los riesgos de salud y sociales que implica el tener relaciones sexuales sin protección a temprana edad.

Realizar un plan educativo con duración de 6 meses, en el que se realizaran talleres con personal capacitado en temas de Salud sexual y reproductivo, enfocados en la prevención de embarazo en adolescentes y enfermedades de transmisión sexual.

10. Cronograma del proyecto

ACTIVIDADES/ SEMANA	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Plantear un tema de salud de acuerdo con la línea de investigación	■	■														
Matriz de involucrados y Árbol de problemas			■													
Árbol de objetivos y matriz de estrategias				■												
Planteamiento del Proyecto- Plan de actividades					■											
Delimitación y justificación del proyecto						■										
Objetivos						■										
Marco Teórico							■	■								
Materiales y métodos									■							
Recolección de datos										■						
Medición de resultados										■	■					
Conclusiones y Recomendaciones												■				
Lista de referencias													■			
Proyecto final														■		
Presentación del proyecto final															■	

Fuente: Elaboración propia

11. Referencias:

- Ayala Almeyda, A. J. (2017). *Uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes desde la perspectiva de género: una visión desde la educación para la salud*. <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/31083>
- Bedmar, I. (2021, 28 mayo). *Fases de la respuesta sexual humana*. El Diván de Irene - Tu Psicóloga y Sexóloga Online. <https://www.eldivandeirene.com/fases-de-la-respuesta-sexual-humana/>
- Betancur, M. R. (2016). *Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la fragilidad de la autonomía*. <https://www.redalyc.org/journal/3091/309146733005/html/>
- Calero Yera, E., Rodríguez Roura, S., & Trumbull Jorlen, A. (2017). *Abordaje de la sexualidad en la adolescencia*. *Humanidades Médicas*, 17(3), 577-592. Recuperado en 03 de noviembre de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202017000300010&lng=es&tlng=es.
- Constitución De La Republica Del Ecuador. (2008). *CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR*. https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Cubas Barrueto, A. C. (2020). *Educación sexual: diseño de una investigación para explorar las actitudes de padres, madres y tutores/as legales de adolescentes en cantabria*. <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19533/CUBASBARRUETOANACECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz Delgado, E. (2015). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás la torre, 2014*.

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1187/Diaz_e.pdf?sequence=3&isAllowed=y

García Vázquez, J., Quinto, D. & Agulló-Tomás, E. (2019). *Evolución de la salud sexual de la población adolescente española y asturiana.*
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100044

Hermida Bermeo, P. (2022, enero). *Estudio sobre preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres, de 10 a 19 años.* <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf>

Jaramillo Bombón, K. A. (2007). *Influencia de la guía de los padres de familia en la educación sexual de los hijos/as del primer año de bachillerato del colegio luís a. Martínez.*
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/21383/1/Tesis%20Jaramillo%20Bomb%C3%B3n%20Katherine%20Alexandra.pdf>

Ministerio de Salud Pública. (2022). *MANUAL Atención integral a niñas y adolescentes embarazadas menores de 15 años de edad.*
https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/fin_manual_atencion_integral_a_ninas_y_adolescentes_embarazadas_menores_de_15_anos_de_edad.pdf

Ministerios de Salud Pública. (2017). *Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017 - 2021*. <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>

Naciones Unidas. (2017). *La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible Una oportunidad para América Latina y el Caribe*. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/cb30a4de-7d87-4e79-8e7a-ad5279038718/content>

Obach, A., Sadler, M., & Jofré, N. (2016). *Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual*. <https://scielosp.org/pdf/rsap/2017.v19n6/848-854/es>

Organización Panamericana de la Salud. (2013). *Salud sexual y reproductiva al alcance de adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad*. <https://www.paho.org/derechoalaSSR/wp-content/uploads/2014/12/Salud-sexual-y-reproductiva-al-alcance-de-adolescentes-pobres-y-en-situacion-de-vulnerabilidad.pdf>

Proaño, D. (2023, 8 marzo). *El proyecto de vida: una hoja de ruta para la realización personal*. Fundación de Waal. <https://fundaciondewaal.org/index.php/2023/03/08/el-proyecto-de-vida-una-hoja-de-ruta-para-la-realizacion-personal/>

Ramos Brum, V. (2011). *Derechos sexuales y reproductivos en adolescentes de Montevideo*. <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/4969/5/TFLACSO-2011VRB.pdf>

Salgado Falconi, A. E. (2018). *Proyecto educativo sobre salud sexual dirigido a adolescentes de octavo de educación general básica de la Unidad Educativa Gabriel Bahamonde recinto los Santiagos. Cantón Pallatanga. Provincia de Chimborazo. Período 2019-2020*. Recuperado 4 de noviembre de 2023, de <http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/14202/1/104T0152.pdf>

Salud sexual y reproductiva. (s. f.-b). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>

UNESCO. (2018). *Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad Un enfoque basado en la evidencia*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000265335>

UNFPA LACRO. (2016). *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe*. https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF_Acelerar_el_progreso_hacia_la_reduccion_del_embarazo_en_la_adolescencia.pdf

Vernaza Corozo, G. V. (2016). *Factores sociales en las relaciones sexuales a temprana edad en adolescentes*. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/42008/1/CD%20038-%20VERNAZA%20COROZO%20GLENDA%20VERONICA.pdf>

World Health Organization: WHO. (2019, 26 noviembre). *Salud del adolescente*. <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>

World Health Organization: WHO. (2023, 2 junio). *Embarazo en la adolescencia*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

ANEXOS

Anexo 1:

Encuesta

La presente encuesta es completamente anónima, se realiza con el fin de recolectar datos para el trabajo de titulación de la Maestría en Salud Pública para la Universidad de las Américas. La presente encuesta permitirá diagnosticar la percepción que tienen los adolescentes en relación a su salud sexual y reproductiva.

La información contenida en el mismo será de absoluta reserva del investigador por lo que si usted desea participar libre y voluntariamente en dar la información referente a la percepción que tienen los adolescentes en relación a su salud sexual y reproductiva, continua con la mismas, caso contrario devuelva la encuestas.

Por favor, lea detenidamente las preguntas y responda lo que más se adapte a su condición actual.

De antemano gracias por su participación.

Edad: _____ **Comunidad:** _____ **Curso:** _____ **Sexo:** H M

1. ¿Te han enseñado en el colegio sobre temas de salud sexual y reproductiva?
 - a. Sí
 - b. No
 - c. No estoy seguro/a
2. ¿Conoces acerca de tus derechos sexuales y reproductivos?
 - a. Si
 - b. No
3. ¿Te han hablado en el colegio sobre el uso de métodos anticonceptivos?
 - a. Sí
 - b. No
4. ¿Sabes que es un proyecto de vida?
 - a. Si
 - b. No
5. ¿Tienes un proyecto de vida?
 - a. Si

- b. No
 - c. Confuso
6. ¿Con quién te sientes cómodo/a hablando sobre temas de salud sexual y reproductiva?
- a. Amigos
 - b. Familia
 - c. Profesores
 - d. Personal de salud
 - e. No me gusta hablar del tema
 - f. No estoy seguro/a
7. ¿Tienes novia/o?
- a. Si
 - b. No
8. ¿Has tenido relaciones sexuales?
- a. Sí
 - b. No
9. ¿Cuál fue el motivo para iniciar con la actividad sexual?
- a. Curiosidad
 - b. Incitación de amigos/as
 - c. Presión de la pareja
 - d. Planificación previa
 - e. No he tenido actividad sexual
10. ¿Si has tenido relaciones sexuales, ¿has utilizado algún método anticonceptivo?
- a. Sí
 - b. No
 - c. No estoy seguro/a
 - d. No he tenido relaciones
11. ¿Utilizas regularmente alguno de estos anticonceptivos?
- a. Pastilla del día después
 - b. Preservativos
 - c. Inyecciones

- d. Pastillas
- e. Implante
- f. Ninguno

12. ¿Has estado embarazada? (en caso de ser mujer)

- a. Si
- b. No

13. ¿Tienes hijos?

- a. Si
- b. No

14. ¿Conoces los riesgos de tener relaciones sexuales sin protección?

- a. Sí
- b. No
- c. No estoy seguro/a

15. ¿Conoces acerca de las enfermedades de transmisión sexual?

- a. Si
- b. No

16. ¿Crees que es importante hablar sobre temas de salud sexual en el colegio?

- a. Sí
- b. No

17. ¿Te gustaría recibir más información sobre temas de salud sexual?

- a. Sí
- b. No

18. ¿Crees que los adolescentes deberían tener acceso a métodos anticonceptivos?

- a. Sí
- b. No

19. ¿Te gustaría recibir taller sobre sexualidad de manera?

- a. Mensual
- b. Quincenal
- c. Trimestral
- d. No desearía