

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

SISTEMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

CARRERA: LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN



TESIS DE GRADO

**PREVIA A LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN –MENCIÓN EDUCACIÓN PRIMARIA**

TEMA

**EL AUTO CUIDADO DE LA SEXUALIDAD
EN EL EMBARAZO PRECOZ DE LAS ADOLESCENTES**

Autora: Nuvia Honorina
Solano Sarmiento

Directora: Dra. Susana
Vásquez

Quito, julio del 2011

CARTA DE CERTIFICACIÓN DE LA DIRECTORA

En mi calidad de directora del Trabajo de Grado presentado por la **SRA. NUVIA HONORINA SOLANO SARMIENTO**, para optar el Grado Académico de Licenciado en Ciencias de la Educación – Mención Educación Primaria cuyo título es: **EL AUTO CUIDADO DE LA SEXUALIDAD INCIDE EN EL EMBARAZO PRECOZ DE LAS ADOLESCENTES DEL COLEGIO TÉCNICO LEOVIGILDO LOAYZA LOAYZA**

Informo que la misma cumple con los requisitos necesarios establecidos por la Universidad Tecnológica Equinoccial y puede ser sometida a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador, designado para el efecto.

En la ciudad de Quito Distrito Metropolitano, a los veinte nueve días del mes de septiembre del 2010

Dra. Susana Vásquez

DIRECTORA

PÁGINA DE AUTORÍA

Declaro que las ideas expuestas en el presente trabajo de investigación y que surgen como propias, son de mi absoluta responsabilidad.

Nuvia Solano

AGRADECIMIENTO

Agradezco:

Primero a Dios, por darme la vida y la sabiduría necesaria, a mi querido esposo y a mis hijos por comprender y darme el apoyo ineludible para poder culminar con éxito y satisfacción una etapa más de mi vida profesional.

Mi agradecimiento a la Dra. Susana Vásquez Directora de la presente Tesis, por la guía técnica profesional brindada en el desarrollo de este trabajo de investigación.

A la Universidad Técnica Equinoccial, Facultad de Ciencias de la Educación por brindarme la oportunidad de desarrollar la Tesis para la obtención del Título de Licenciado en Ciencias de la Educación

NUVIA SOLANO SARMIENTO

AUTORA

DEDICATORIA

Este trabajo investigativo que es el fruto de mi esfuerzo para ofrecer un aporte a los estudiantes, para así poder mejorar su vida, cuidar su sexualidad y poder evitar embarazos precoces en los estudiantes, lo dedico a mi madre, esposo Iván Romero y a mis hijos: Dámaris Nicole y Emanuel Iván, quienes me han prodigado toda la paciencia y el apoyo necesario para mi mejoramiento profesional.

ÍNDICE

Página de certificación	i
Página de autoría.....	ii
Agradecimiento	lii
Dedicatoria.....	iv
Índice de contenidos	v
Índice de tablas.....	viii
Índice de gráficos.....	ix
Resumen ejecutivo	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	4
1.1 Planteamiento del problema	4
1.2 Formulación del problema	8
1.3 Alcance del problema	8
1.4 Objetivos	9
1.4.1 Objetivo general.....	9
1.4.2 Objetivo específico.....	9
1.5 Justificación	10
CAPÍTULO II.....	11
2.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	11
2.1.2 Antecedentes	11
2.1.2 El auto cuidado de la sexualidad y los métodos	12
2.1.2.1 La sexualidad.....	13
2.1.2.1.1 El descubrimiento de la sexualidad.....	13
2.1.2.1.2 La pubertad.....	14
2.1.2.1.3 La sexualidad humana.....	15

2.1.2.1.4 Las relaciones genitales.....	16
2.1.2.2 Métodos anticonceptivos.....	16
2.1.2.2.1 Métodos de abstinencia	17
2.1.2.2.2 Métodos de barrera.....	19
2.1.2.2.3 Métodos naturales	25
2.1.2.2.4 Métodos hormonales.....	31
2.1.3 La adolescencia y embarazos precoces	36
2.1.3.1 La adolescencia	36
2.1.3.1.1 Adolescencia temprana.....	37
2.1.3.1.2 Adolescencia media	38
2.1.3.1.3 Adolescencia tardía	38
2.1.3.1.4 Cambios físicos.....	39
2.1.3.2 Embarazos precoces	39
2.1.3.2.1 Causas.....	40
2.1.3.2.2 Riesgos y complicaciones	41
2.1.3.2.3 Consecuencias	41
2.1.3.2.4 Mortalidad materna	43
2.1.3.3 Consideraciones psicosociales para el aumento de los	44
2.1.3.3.1 Sociedad represiva	45
2.1.3.3.2 Sociedad restrictiva.....	45
2.1.3.3.3 Sociedad permisiva.....	45
2.1.3.3.4 Sociedad alentadora	45
2.1.3.3.5 Estratos medio y alto.....	46
2.1.3.3.6 Estratos más bajos	46
2.1.3.4 Infecciones de transmisión sexual	46
2.1.3.4.1 Gonorrea.....	48
2.1.3.4.2 Herpes	48
2.1.3.4.3 Virus de la inmunodeficiencia humana.....	48
2.1.3.4.4 Virus de papiloma humano	50
2.1.3.4.5 Chancro blando.....	52
2.1.3.4.6 La sífilis	52
2.2 Fundamentación Legal	53

2.3 Marco conceptual.....	56
2.4 Hipótesis	57
2.5 Variables de la investigación.....	57
2.6 Matriz de Operacionalización de variables	58
CAPÍTULO III	61
3.1 Diseño de la Investigación	61
3.2 Métodos de la investigación.....	61
3.3 Población	62
3.4 Técnicas e Instrumento de recolección de Datos	63
CAPÍTULO IV.....	64
4.1 Análisis e interpretación de resultados de encuestas de Direc.	64
4.2 Análisis e interpretación de resultados de estudiantes	74
4.3 Análisis e interpretación de resultados de Padres de Fam.	84
CAPÍTULO V.....	94
5.1 Conclusiones	94
5.2 Recomendaciones	95
CAPÍTULO VI.....	97
6. La propuesta	97
6.1 Tema de la propuesta	97
6.2 Título de la propuesta	97
6.3 Objetivos	97
6.3.1 General	97
6.3.2 Específicos.....	97
6.4 Población	98
6.5 Localización	98
6.6 Listado de contenidos científicos	100
6.7 Desarrollo de la propuesta	101

Bibliografía	120
Anexos	123

ÍNDICE DE TABLAS

2.1 Matriz de Operacionalización de variables	58
3.1 Matriz poblacional	63
4.1 En su colegio como directivo promueve charlas	64
4.2 Cómo directivo piensa usted que los adolescentes	65
4.3 En su colegio se da una educación sexual adecuada para	66
4.4 Cree que los estudiantes de la institución que usted dirige	67
4.5 Considera usted factible que en la educación.....	68
4.6 En la institución que usted dirige los adolescentes.....	69
4.7 Cree usted que los adolescentes por encontrarse en una etapa ...	70
4.8 En la institución que usted dirige se presentan.....	71
4.9 Cómo directivo considera que los embarazos precoces.....	72
4.10 Piensa que los adolescentes deben tener mucha.....	73
4.11 En las clases que recibes en tu colegio te hablan de sexualidad	74
4.12 Cuando estas con tus amigos o compañeros	75
4.13 Crees que la pubertad se da cuando existen cambios físicos	76
4.14 Consideras que la sexualidad humana es solo.....	77
4.15 Crees que para tener relaciones genitales se lo debe	78
4.16 Crees que los métodos naturales son los más	79
4.17 Consideras que el método de abstinencia el más seguro.....	80
4.18 Con tus amigos hablan sobre los beneficios o desventajas.....	81
4.19 Has escuchado alguna vez que los métodos como la píldora	82
4.20 Piensas que las personas que comparten contigo.....	83
4.21 Cree usted que en las clases que reciben sus hijos	84
4.22 Cree usted que cuando sus hijos están con los amigos	85
4.23 Cree usted que la pubertad es una etapa difícil.....	86
4.24 Tienen usted mucha dificultad para comunicarse	87
4.25 Están preparados ustedes como padres	88

4.26 Existe una verdadera comunicación en su familia	89
4.27 Puede su familia ejercer una orientación adecuada	90
4.28 De no tener conocimientos, estará dispuesto	91
4.29 Piensa usted que a su hijo le intimidan los cambios físicos	92
4.30 Cree usted que la tecnología afectado en este campo	93
6.1 Cronograma de actividades	109
6.2 Presupuesto	109
6.3 Cronograma de actividades	119
6.4 Presupuesto	119

ÍNDICE DE GRÁFICOS

2.1 El auto cuidado de la sexualidad	12
2.2 La adolescencia	34
4.1 En su colegio como directivo promueve charlas	64
4.2 Cómo directivo piensa usted que los adolescentes	65
4.3 En su colegio se da una educación sexual adecuada para	66
4.4 Cree que los estudiantes de la institución que usted dirige	67
4.5 Considera usted factible que en la educación.....	68
4.6 En la institución que usted dirige los adolescentes.....	69
4.7 Cree usted que los adolescentes por encontrarse en una etapa ...	70
4.8 En la institución que usted dirige se presentan.....	71
4.9 Cómo directivo considera que los embarazos precoces.....	72
4.10 Piensa que los adolescentes deben tener mucha.....	73
4.11 En las clases que recibes en tu colegio te hablan de sexualidad	74
4.12 Cuando estas con tus amigos o compañeros	75
4.13 Crees que la pubertad se da cuando existen cambios físicos	76
4.14 Consideras que la sexualidad humana es solo.....	77
4.15 Crees que para tener relaciones genitales se lo debe	78
4.16 Crees que los métodos naturales son los más	79
4.17 Consideras que el método de abstinencia el más seguro.....	80
4.18 Con tus amigos hablan sobre los beneficios o desventajas.....	81

4.19 Has escuchado alguna vez que los métodos como la píldora	82
4.20 Piensas que las personas que comparten contigo.....	83
4.21 Cree usted que en las clases que reciben sus hijos	84
4.22 Cree usted que cuando sus hijos están con los amigos	85
4.23 Cree usted que la pubertad es una etapa difícil.....	86
4.24 Tienen usted mucha dificultad para comunicarse	87
4.25 Están preparados ustedes como padres	88
4.26 Existe una verdadera comunicación en su familia	89
4.27 Puede su familia ejercer una orientación adecuada	90
4.28 De no tener conocimientos, estará dispuesto	91
4.29 Piensa usted que a su hijo le intimidan los cambios físicos	92
4.30 Cree usted que la tecnología afectado en este campo	93

EL AUTO CUIDADO DE LA SEXUALIDAD INCIDE EN EL EMBARAZO PRECOZ DE LAS ADOLESCENTES DEL COLEGIO TÉCNICO LEOVIGILDO LOAYZA LOAYZA

Autor: NUVIA HONORINA SOLANO
SARMIENTO

Directora: DRA: SUSANA VÁSQUEZ

RESUMEN

En los últimos tiempos se ha observado que los adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales a una edad muy temprana lo que ha causado muchos estragos en la vida de los mismos, en sus hogares y en la sociedad por las investigaciones que se ha hecho puedo llegar a las siguientes conclusiones:

Esto sucede por la poca información, la falta de comunicación con sus padres, la emigración de los padres que se van dejando a sus hijos con familiares, etc.

La tecnología es algo que ha ayudado mucho en algunos aspectos, pero en este caso ha perjudicado, nos podemos dar cuenta que la televisión, el internet son medios que los jóvenes por no darles un uso correcto les ha afectado ya que miran novelas en donde los jóvenes a una edad muy temprana tienen novio se observa, pornografía, deshonestidad, vicios, desvergüenza. etc. Lo que ha causado un cambio de comportamiento en los adolescentes esto ha causado gran preocupación en los maestros y al departamento de orientación vocacional, ya que hay algunas estudiantes embarazadas.

Aspecto que me ha motivado realizar este trabajo investigativo que es de mucha importancia dentro del campo educativo para mejorar sus

conocimientos científicos y culturales, cuyos resultados irán en beneficio directo de los estudiantes. El objetivo es

Que los alumnos tengan un conocimiento sobre la importancia de cuidar su cuerpo, que todo tiene un tiempo, sobre lo que son los métodos anticonceptivos, su uso, y las consecuencias por no cuidarse, enfermedades venéreas, embarazos no deseados y en muchas ocasiones hasta la muerte.

El marco teórico contiene temas relacionados con el auto cuidado de la sexualidad y los métodos anticonceptivos.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo ha sido elaborado de la forma más consciente, de manera que refleje la situación real por la que están atravesando los jóvenes en cuanto a su sexualidad, y va dirigido esencialmente de las estudiantes del Colegio técnico “Leovigildo Loayza Loayza”, lleva a los maestros, padres de familia, y estudiantes a meditar en la realidad que se da en esta institución y a la búsqueda de soluciones para así poder enfrentar esta problemática.

Uno de los objetivos principales es que a través de este trabajo investigativo podamos definir las medidas que podrían tomarse para evitar de alguna manera una mayor incidencia de embarazos en adolescentes.

Al hablar de sexualidad en un ámbito general se esta ayudando a los jóvenes a obtener conocimientos sobre este tema que les permitan hacer conciencia de los riesgos que tiene el iniciar de una manera precoz su sexualidad. Pero también hay que tener claro que este tema es muy complejo y hay que saber tratarlos con los chicos de acuerdo a su edad utilizando un lenguaje adecuado y fácil de entender.

Esta investigación va dirigida principalmente a jóvenes pues en ello radica el problema, a los padres pues como personas mas cercanas esta en ellos inculcar desde muy pequeños a sus hijos los diferentes temas que deben tratarse y que le afectaran al pasar los años, a maestros/as ya que ellos al tener cierto vinculo con el alumno pueden llegar con un gran mensaje no solo como docentes sino también como amigos.

Para una mayor comprensión del trabajo desarrollado lo he dividido por capítulos para que su estudio sea más fácil y por ende podamos definir como tratar el tema y determinar las características de este para así poder aplicar las conclusiones y recomendaciones pertinentes.

En el primer capítulo se identifica el problema de investigación el mismo que se obtuvo a través de la Formulación del Problema en vista de que se ha venido notando que los estudiantes del Colegio “Técnico Leovigildo Loayza Loayza” han demostrado un cambio en su comportamiento han sido muy atentos al momento de hablar sobre el tema.

El objetivo general de esta tesis ha sido analizar si el nivel de información de los adolescentes sobre el auto cuidado de la sexualidad incide en el embarazo precoz de los estudiantes de noveno año del colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza del cantón Piñas en el periodo lectivo 2010-2011.

En el capítulo II se investigó todo acerca de la sexualidad, métodos anticonceptivos, uso de cada uno de ellos, embarazo precoz, riesgos, adolescencia, enfermedades venéreas y todo lo concerniente al auto cuidado de la sexualidad y su incidencia en el embarazo precoz, sacando información de varios libros de diferentes autores, determinado así la Hipótesis de este trabajo investigativo como las variables.

En el capítulo III está la metodología, diseño de la investigación, población, técnicas de instrumentos de recolección, y las etapas y pasos para la elaboración del instrumento.

En el capítulo IV, se realiza las encuestas a los padres de familia, directivos y estudiantes en el que se empleó el método inductivo que es un proceso analítico, sintético, obteniendo los resultados mediante cuadros estadísticos y gráficos que permite una mejor comprensión, y luego de ser tabuladas han demostrado que se cumple la hipótesis planteada.

En el capítulo V tenemos las conclusiones y recomendaciones, las mismas que se espera sean de gran ayuda para los maestros, padres de familia, sobre todo a los estudiantes, autoridades del plantel que son los involucrados directos de esta.

Luego de haber comprobado la hipótesis planteada en esta Tesis, se encuentra la propuesta para lograr concientizar a los estudiantes, padres de familia y maestros sobre la importancia del auto cuidado de la sexualidad para poder evitar el embarazo precoz en las adolescentes.

Se espera que este trabajo investigativo sirva de pauta y sea la guía en la dura tarea que tienen los padres, y maestros de educar a los adolescentes en la actualidad donde se han perdido los valores y la corrupción avanza a pasos agigantados.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La adolescencia es una de las etapas de la vida que comienza al terminar la infancia y finaliza cuando el organismo alcanza su total desarrollo de sus aptitudes, y empieza la edad adulta.

Durante esta etapa el ser humano empieza a modificar cambios físicos y emocionales e importantes en el trajinar de la vida. En este periodo se produce la pubertad, una fase tan importante de la adolescencia en la que el aparato reproductor madura. El cuerpo se prepara para poder tener descendencia, También aparecen los rasgos físicos que diferencian a hombres y mujeres, los llamados caracteres sexuales secundarios.

En el sexo masculino, el cambio de la voz se hace más grave, y el vello se extiende por casi todo el cuerpo apareciendo la barba. Mientras tanto que en el sexo femenino se desarrollan las mamas, y aparece vello en las axilas y en el pubis. En poco tiempo se produce un crecimiento muy rápido, y se alcanza el peso y la estatura casi definitivos. "La OMS define como adolescencia al "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica" y fija sus límites entre los 10 y 20 años este periodo de vida es considerado libre de problemas pero, desde el punto de vista de los cuidados de la salud reproductiva.

El adolescente es, en muchos aspectos, un caso especial.

En el mundo entero se considera que una cuarta parte de la población es adolescente activa, permitiendo demostrar que en año 1980 en el mundo había 856 millones de adolescentes y se estima que en el 2000 llegaron a 1,1 millones. Por los matices según las diferentes edades, a la adolescencia se la puede dividir en tres etapas: Adolescencia temprana de (10-13 años), media (14-16 años), tardía (17-19 años). Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo sabiendo que: "una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de la vida que está transitando, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada; son adolescentes embarazadas y no embarazadas muy jóvenes. Se lo define como: "el que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen.

La actividad sexual de los adolescentes va en aumento en todo el mundo, incrementando la incidencia de partos en mujeres menores de 20 años. La fecundidad adolescente es más alta en países en desarrollo y entre clases sociales menos favorecidas, haciendo pensar que se trata de un fenómeno transitorio porque, de mejorarse las condiciones, ella podría descender.

Para otros investigadores, la disminución de las tasas de fecundidad adolescente está cada vez más lejos, ya que el deterioro de las condiciones socioeconómicas globales hace que se dude sobre la posibilidad de que la mayoría de los países realicen mayores inversiones en sus sistemas educacionales y de salud, para alcanzar la cobertura que el problema demanda.

EE.UU es el país industrializado con mayor tasa de embarazadas adolescentes, en la década de los '80. Canadá, España, Francia, Reino Unido y Suecia, han presentado un acusado descenso de embarazos en adolescentes, coincidiendo con el aumento en el uso de los contraceptivos. En nuestro país no es esa la tendencia, con una mayoría importante que se mantienen solteras, en la que prevalece la "*unión estable*", aunque la incidencia del aborto en las adolescentes, no ofrezca credibilidad razonable por el importante sub registro que podría llegar a un aborto registrado de investigación por otros abortos que no han sido registrado por ser clandestinos.

Ya se dijo que la proporción de jóvenes que han iniciado relaciones sexuales va en aumento y que la edad de inicio está disminuyendo, pero la capacidad para evitar el embarazo no acompaña a este comportamiento.

El embarazo en las adolescentes se ha convertido en seria preocupación para varios sectores sociales desde hace ya muchas décadas en lo concerniente a la salud, por la mayor incidencia de resultados desfavorables o por las implicancias del aborto. En lo psicosocial, por las consecuencias adversas que el hecho tiene sobre la adolescente y sus familiares.

Cuando la adolescente se embaraza inicia un complejo proceso de toma de decisiones y hasta decidirse por uno, aparece siempre el aborto a veces como un supuesto más teórico que real, en las mujeres adolescentes el embarazo es no deseado.

En nuestro país los adolescentes no hacen uso de los métodos anticonceptivos, solo una mínima parte de las mujeres adolescentes usan como método anticonceptivo en Las adolescentes que pertenecen a un nivel socio-económico alto o medio son las que mas usan los métodos anticonceptivos y las que menos propensas ha contraer enfermedades de transmisión sexual mientras que las de situación económica baja tienen

relaciones sin utilizar algún método anticonceptivo. Esta situación se presenta porque tienen poca información sobre la frecuencia e incidencia de las infecciones de transmisión sexual. (ITS).

En los colegios estatales de la provincia del oro y en algunos particulares falta la educación sexual que debe ser impartida por profesionales preparados en estos temas. Como ejemplo lo demuestro en el instituto técnico "Leovigildo Loayza" observo que los adolescentes tienen poca información por parte del departamento de orientación estudiantil y de los profesores sobre el auto cuidado de la sexualidad y el uso de los métodos anticonceptivos, hay dificultad a los servicios de salud por no contar con un médico de planta, lo que influye a los escasos recursos económicos que tienen algunos adolescentes, la vergüenza se convierte en un tabú por la crítica de haber empezado sus relaciones sexuales en temprana edad.

En esta Institución se han reportado 5 embarazos en los últimos 3 años la mayoría de las adolescentes tienen información insuficiente acerca de los métodos anticonceptivos como el método de barrera (el condón), el método natural (ritmo) y el método hormonal (píldora) asimismo desconocen el uso correcto de los métodos anticonceptivos. Algunos adolescentes han escuchado hablar o reciben información errada de sus amigos o padres sobre el uso de métodos anticonceptivos. Esto se da porque no existe una información adecuada salud - educación por los profesores y los profesionales, y sobre todo por los padres de familia que no controlan a sus hijos no les brindan la atención necesaria ni la información adecuada en muchos casos es por la falta de conocimiento de los padres y en otros por la despreocupación.

En nuestro país se han perdido los valores, los jóvenes imitan lo que miran en la televisión, el internet, etc. estos medios han servido de progreso en muchos aspectos pero también han sido muy perjudiciales en la juventud y en muchos casos hasta en los adultos. Ya que los adolescentes imitan lo

que miran, como novelas, películas, a sus artistas favoritos, Sin medir las consecuencias es tanto el desconocimiento en los adolescentes es preocupante porque no prevén riesgos tales como embarazos no deseados, deserción escolar, abortos, infecciones de transmisión sexual, VIH SIDA.

1.2 Formulación del problema

¿De que manera repercute el auto cuidado de la sexualidad en el embarazo precoz en los estudiantes de noveno año del “colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza” en el periodo lectivo 2009- 2010?

1.3 Alcance del problema

El alcance del presente trabajo investigativo fue determinar como el auto cuidado de la sexualidad incide en el embarazo precoz de las estudiantes, mediante técnicas de investigación, para esto se tuvo que determinar el aporte del mismo en el Auto Cuidado de la sexualidad de las estudiantes del “Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza”, analizar su influencia en el embarazo precoz de las jóvenes, determinar las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos, analizar el conocimiento sobre estos, que tienen los estudiantes; y reflexionar sobre la importancia de cuidar su cuerpo.

De lo antes mencionado se ha desprendido que la mayoría de las estudiantes conocen poco sobre los métodos anticonceptivos y lo que conocen lo han conocido por sus amigos, por lo que se ha dictado talleres de capacitación sobre la importancia del auto cuidado de la sexualidad para que de esa manera ellos se comprometan a cuidar su cuerpo, estos Talleres no van dirigidos solamente a los estudiantes sino también a los padres de familia, con el propósito de concientizar sobre el auto cuidado de la sexualidad y las ventajas que trae mantenerse puro hasta llegar al

matrimonio para que de esta manera puedan aprovechar y mejorar su calidad de vida.

1.4 Objetivos:

1.4.1 Objetivo general

Analizar si el nivel de información de las adolescentes sobre el auto cuidado de la sexualidad incide en el embarazo precoz de los estudiantes de noveno año del colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza del cantón Piñas en el periodo lectivo 2009-2010.

1.4.2 Objetivos específicos:

- Estructurar los conocimientos de prevención en el auto cuidado de la sexualidad para evitar los embarazos precoces
- Identificar las acciones de los adolescentes para prevenir el embarazo precoz mediante el auto cuidado de la sexualidad.
- Conocer los elementos generadores del auto cuidado de la sexualidad para prevenir el embarazo precoz.
- Identificar el nivel de información de las adolescentes sobre el auto cuidado de la sexualidad y su influencia en el embarazo precoz.
- Desarrollar un plan de capacitación para los estudiantes sobre el auto cuidado de la sexualidad con la finalidad de prevenir los embarazos precoces.

1.5 Justificación e importancia

Como es de conocimiento general en los hogares, centros educativos, no hay la información suficiente sobre la importancia del auto cuidado de la sexualidad. La falta de información y el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, la poca accesibilidad a los servicios de salud por barreras socioculturales, económicos y comunicación inadecuada entre padres e hijos, contribuyen a que no tengan en cuenta el auto cuidado de la sexualidad al inicio temprano de las relaciones sexuales, generando abortos, deserción escolar, embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual VIH (SIDA).

Los profesores, es primordial que brinden información y orientación en las aulas sobre los métodos anticonceptivos, uso, ventajas y desventajas principalmente a las adolescentes de los grupos de 13 – 17 años el cual es un grupo en riesgo en iniciar su actividad sexual a temprana edad.

Es importante para el profesional de la salud preventiva, coordinar con los centros educativos para brindar información sobre la planificación familiar poniendo énfasis en el uso de métodos anticonceptivos, principalmente a los grupos etarios de mayor riesgo.

Las adolescentes teniendo información y conocimientos van a buscar una vida saludable.

CAPÍTULO II

2.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1.2 Antecedentes

Luego de haber investigado, y revisado los diferentes lugares como internet, libros, bibliotecas, colegios se han encontrado trabajos similares de investigación, los mismos que no utilizan palabras afines, pero si dan la referencia para su respectivo análisis de la investigación; estas estudios son el referente para el desarrollo de mi investigación los mismos que proporcionan datos contenidos de investigaciones y lo más rescatable sus conclusiones

En el “INSTITUTO TECNOLÓGICO “OCHO DE NOVIEMBRE” se ha encontrado una investigación preparada por FREIRE; Jaqueline. (1988) con el tema de investigación “La automedicación y su problema en el embarazo” luego de haber realizado la investigación llegó a las siguientes conclusiones.

“El embarazo comienza en el momento de la concepción y termina con el parto o aborto. Por falta o retrasó del periodo me menstruar puede hacer sospechar la presencia de un embarazo., obstante este síntoma no puede jamás interpretarse como una manifestación cierta de embarazo. En caso de que sean dos los periodos menstruales que faltan, la mujer deberá consultar con el medico.La mayor parte de las veces el embarazo puede ser confirmado por medio de una prueba de laboratorio.

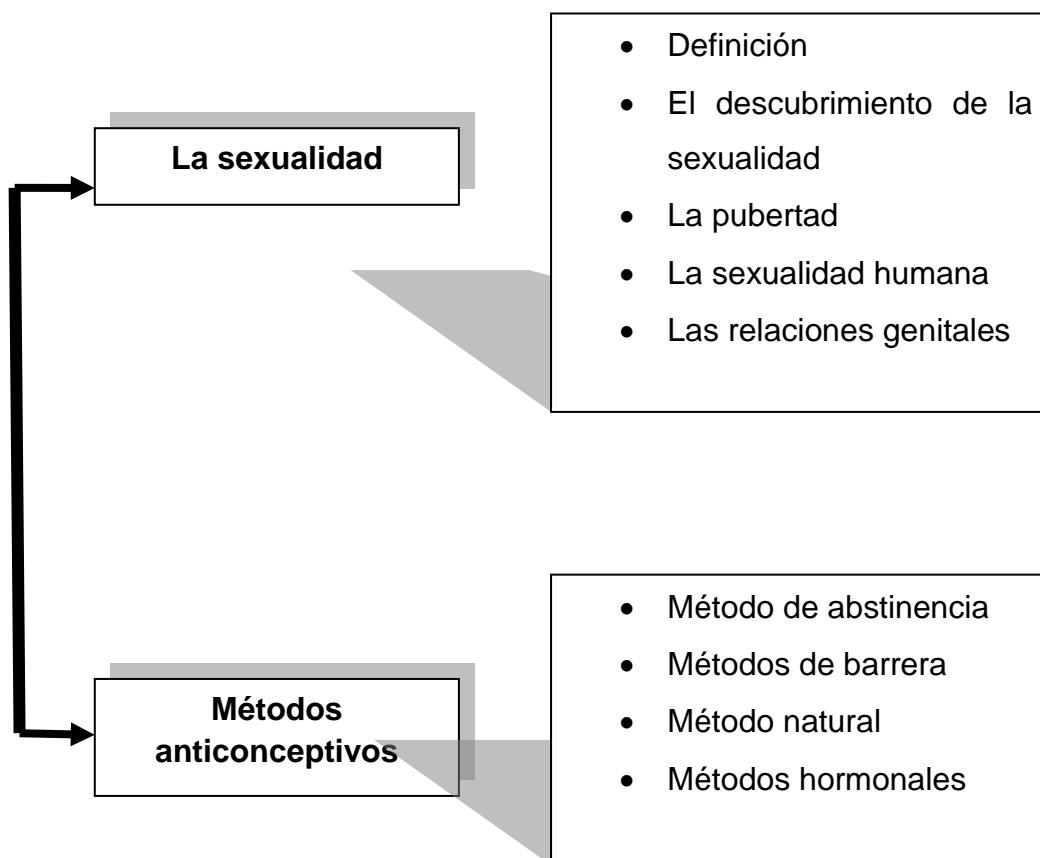
El hecho de que la naturaleza haya capacitado a la mujer para la maternidad no significa que debe ni sepa ser madre sino que puede ser madre. Por ello la maternidad misma debería ser una consecuencia de la maternidad responsable.

Es necesario que la mujer gestante haga consciencia de que esta creando una vida y como tal requiere de un cuidado especial en la alimentación, en lo psicológico en lo higiénico, descanso y otros aspectos y por lo tanto es cuando mas necesita del apoyo de la pareja y de los suyos...”¹

¹ FREIRE Jaqueline (1988) LA AUTOMEDICACIÓN Y SU PROBLEMA EN EL EMBARAZO, ITON, Piñas, el Oro

El embarazo es una etapa de la mujer en la cual necesita de un cuidado total, apoyo por parte de su pareja y de todos los miembros de la familia.

El auto cuidado de la sexualidad



Autor: Nuvia Solano

2.1.2. El auto cuidado de la sexualidad y los métodos anticonceptivos

El auto cuidado de la sexualidad es el cuidado que debe tener todo adolescente, creando sus propios valores que les permita vivir sana mente, conscientemente y responsablemente sus relaciones sexuales; también encontramos varios métodos anticonceptivos, que sirven para que los jóvenes los pongan en práctica de acuerdo a su educación sexual y de está

manera eviten embarazos precoces y no deseados que originan grandes problemas familiares, económicos, y sociales.

2.1.2.1 La sexualidad

Es una función humana compleja y difícil de definir, se puede manifestar de muchas formas en las personas, y evoluciona a lo largo de la vida. En la actualidad se considera que la sexualidad no es sólo una función para la reproducción (para tener hijos); si no también un juego, un intercambio, una comunicación.

Estos elementos contribuyen a una vida sexual serena y sin conflictos.

Para aclarar lo manifestado anteriormente se tomará la cita textual de <http://www.consultasexual.com.mx/> en la que dice:

“...La sexualidad se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo pero lo siente, es la tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer.”²

“La sexualidad es una fuerza interna la cual es difícil pero cuando el joven es educado en esta área va ha saber como reaccionar y comportarse”

2.1.2.1.1 El descubrimiento de la sexualidad

El nuevo equilibrio hormonal de la pubertad, además de producir varios cambios físicos, es el responsable del despertar del interés sexual en ambos sexos. Se trata de una nueva experiencia llena de emociones, sentimientos y atracciones, que expresan por el deseo de conocer con el propio cuerpo y con la propia sexualidad.

² <http://www.consultasexual.com.mx/>

Los cambios físicos y el nuevo interés hacia el otro sexo se originan de forma natural un gran número de interrogantes, especialmente sobre la primera relación.

Muchas adolescentes temen que la primera relación sexual sea dolorosa. Es posible que se produzca el desgarramiento del himen, pero esto no siempre ocurre, el himen es elástico y no siempre se rompe con dolor y pérdida de unas gotas de sangre.

Los jóvenes piensan en esta primera relación con curiosidad y preocupación al mismo tiempo.

2.1.2.1.2 La pubertad

Es la diferencia sexual que existe entre niños y niñas está marcada por dos etapas fundamentales de desarrollo: una durante la vida fetal (antes de nacer, en el vientre de la madre) y otra durante la pubertad.

El desarrollo completo de los órganos genitales masculinos y femeninos tiene lugar entre el primero y el quinto mes de embarazo, debido a la influencia de las hormonas sexuales que produce el feto. Estas hormonas sexuales permanecen poco activas durante la infancia, hasta el momento de la pubertad, cuando se producen en grandes cantidades y dan lugar a los cambios en el cuerpo del niño o de la niña.

De esta forma, adquieren las funciones sexuales propias de la edad adulta, convirtiéndose en hombres y mujeres capaces de tener relaciones genitales y de reproducirse (tener hijos)

Para afianzar lo antes mencionado se tomara la cita textual del TEXTO DE CIENCIAS NATURALES “8vo” año de Educación Básica (2009 pág. 139) MEC en la que nos dice que:

“En la pubertad el cuerpo del niño y de la niña inician un proceso de cambio, desarrollo y maduración; cambio que se manifiesta por la aparición de caracteres sexuales anatómicos y psicológicos secundarios, propios del hombre y de la mujer debido a una mayor actividad hormonal...”³

“Esto se da a partir de una edad aproximada de 13-14 años los cambios son visibles ya que el adolescente presenta cambios visibles.”

2.1.2.1.3 La sexualidad humana

En el ser humano, la sexualidad ha pasado de ser una manifestación sólo instintiva y para la reproducción, para enriquecerse con nuevos comportamientos. Representa para el hombre y la mujer la forma más directa de expresar y vivir la afectividad, el amor, el deseo de intimidad y el placer. La capacidad de procrear ha pasado a ser tan sólo una elección y no una necesidad instintiva.

Para afianzar lo antes mencionado se tomara la cita textual de MASTERS; William, JOHNSON; Virginia (2008 en su pág. 53) en su libro titulado “Respuestas Humanas” en la que manifiestan:

“Sexualidad, conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de forma decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo.

El concepto de sexualidad comprende tanto el impulso sexual, dirigido al goce inmediato y a la reproducción, como los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo (sentirse hombre, mujer o ambos a la vez) y de las expectativas de rol social. En la vida cotidiana, la sexualidad cumple un papel muy destacado ya que, desde el punto de vista emotivo y de la relación entre las personas, va mucho más allá de la finalidad reproductiva y de las normas o sanciones que estipula la sociedad...”⁴

³ TEXTO DE CIENCIAS NATURALES 8vo año de EGB (2009) MEC, Ecuador

⁴ MASTERS; William, JOHNSON Virginia; (2008 pág. 53) Respuestas Humanas, Editorial Inter-Médicos, EEUU

“El adolescente a partir de determinada edad comprende en diferentes aspectos cuales son los impulsos de la sexualidad según su concepto de aprendizaje.”

2.1.2.1.4 Las relaciones genitales

Las relaciones genitales ocurren cuando dos personas, generalmente de distinto sexo, pero también a veces del mismo, se encuentran muy atractivas y se sienten atraídas la una por la otra. Esta relación genital se tiene porque es agradable, y con frecuencia se hace referencia a ella con la expresión hacer el amor.

Es importante recordar algunas cosas básicas respecto a las relaciones genitales, tan básicas que pueden resultar simples, aunque no lo son: la decisión de tener una relación genital debe tomarse con responsabilidad y sensatez; cualquier persona puede negarse a tenerla si no lo desea, las relaciones genitales suelen acompañarse de sentimientos complejos y difíciles de definir; después de una relación genital, una mujer puede quedar embarazada, aunque existen formas de evitarlo; también durante las relaciones genitales se pueden transmitir enfermedades e infecciones.

2.1.2.2 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son el conjunto de medios, que se utilizan mediante las relaciones genitales, que permiten evitar un embarazo no deseado o también una enfermedad venérea que en la actualidad existen en gran magnitud.

Un método anticonceptivo debe cumplir con tres exigencias: Ser científicamente idóneo para evitar el embarazo, no dañar la salud de quien lo utiliza y ser bien tolerado por quien lo usa y su pareja.

Para afianzar lo antes mencionado se tomara la cita textual de GALÁRRAGA, Martha (2008 pág. 49) en su libro “Sexualidad y adolescencia” en la que manifiesta lo siguiente:

“Los métodos anticonceptivos nos permiten tomar decisiones responsables respecto a la procreación, por eso es importante educar teniendo en cuenta las necesidades del individuo tanto físicas como espirituales...”

“Ahora en la juventud la educación de la sexualidad es fundamental por la cual ellos deben aprender que al no utilizar un anticonceptivo están poniendo en riesgo al contagio de enfermedades y embarazos no deseados.”⁵

Hoy en día existen varias clases de métodos anticonceptivos entre estos tenemos los siguientes:

2.1.2.2.1 Métodos de abstinencia

Estos métodos se refieren a abstenerse de las relaciones genitales en ciertos días en que la mujer esta ovulando o en no tener nunca relaciones, son un método se podría decir el más seguro para evitar el embarazo o para no contraer enfermedades de transmisión sexual.

Estos a su vez se dividen en:

a. Abstinencia continua

Esto significa no tener relaciones genitales nunca. Es la única forma segura de prevenir el embarazo. Este método es 100% eficaz en la prevención del embarazo.

⁵ GALÁRRAGA, Martha (2008 pág. 49) en su libro “Sexualidad y adolescencia”

b. Abstinencia periódica o método de conocimiento del período de fertilidad

Una mujer con ciclos menstruales regulares tiene aproximadamente nueve o más días fértiles, o días en los que puede quedar embarazada, cada mes. Abstinencia periódica significa que usted no tiene relaciones genitales en los días en los que podría ser fértil. El método de conocimiento del período de fertilidad significa que se abstiene o que tiene relaciones genitales pero utiliza un método anticonceptivo de "barrera" para evitar que el esperma llegue al óvulo.

Entre los métodos de barrera se encuentran los condones diafragmas o capuchón cervical, que se usan junto con espermicidas para matar el esperma. Estos métodos tienen una eficacia del 75 al 99% en la prevención del embarazo. No olvide que para practicar estos métodos, usted necesitará aprender acerca de su ciclo menstrual (o la frecuencia con que tiene sus periodos.) Tome nota de la fecha en que tiene su periodo, de sus características (flujo abundante o ligero) y de cómo se siente (dolor en los senos, cólicos.) También podrá examinar el moco uterino y tomar su temperatura elemental corporal diariamente y registrar esta información en una tabla.

De esta forma aprenderá a pronosticar, o señalar, cuáles son sus días fértiles o "inseguros." Puede solicitarle al médico mayor información acerca de cómo registrar y entender estos datos.

2.1.2.2.2 Métodos de barrera

Según la MSP es el bloqueo físico, que impide que el espermatozoide alcance el óvulo o que el óvulo se implante con sustancias que contienen espermicidas, son métodos eficaces si se usan correctamente; y tienen pocos efectos negativos (alergia al látex o al lubricante), son de fácil

obtención y bajo costo, no requieren examen ni prescripción médica, fomentan la responsabilidad del varón en la anticoncepción, y reducen la transmisión de las ITS y VIH/SIDA, dependen del usuario, requiere una motivación constante, está relacionado con el coito, pueden mejorar la relación sexual cuando su colocación es parte del juego sexual.

Según **Corwin**, es el método más antiguo utilizado por los hombres, y cuando se emplea de forma adecuada es eficaz en un 84% de los casos. Debido a que es barato y fácil de usar, no necesita supervisión médica y carece de efectos secundarios conocidos; es el anticonceptivo más empleado en el mundo. Además, su uso es vital para prevenir la transmisión del VIH. El condón también previene el contagio de otras enfermedades de transmisión sexual, como gonorrea, el herpes, la hepatitis y otros.

En Microsoft® Encarta® 2008. © 1993-2007 Microsoft Corporation se encontró que:

“Los métodos de barrera consisten en el bloqueo físico del útero para impedir la entrada del espermatozoides. Incluyen el preservativo masculino y femenino, el diafragma y la esponja vaginal.”⁶

a. El preservativo masculino

El condón es el más utilizado es un dispositivo de látex que crea una barrera entre el pene y la vagina e impide la fecundación. Reduce el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS), hepatitis, gonorrea, herpes y SIDA.

○ ¿Cuándo se utiliza?

Siempre; cada vez que tenga relaciones sexuales y desea evitar la gestación o contagio sexual.

⁶ En Microsoft® Encarta® 2008. © 1993-2007

- **¿Cómo se utiliza?**

Cuándo el pene esta erecto, antes de que tome contacto con los genitales femeninos. Desenvolver el condón cubriendo desde la punta, hacia la base del pene dejando un centímetro de espacio libre en la punta, donde se acumula el semen. No usar aceites ni vaselina porque daña el condón.

Tiene una efectividad de 80% -90%.

- **Ventajas**

Sin riesgo, protege contra las enfermedades de transmisión sexual. Y su costo es barato.

- **Desventajas**

Se coloca antes del coito algunos hombres y mujeres se quejan de perder sensibilidad cuando retira el pene de la vagina todavía erecto.

b. El preservativo femenino o diafragma

Diafragma esta hecho de goma suave y tiene la forma de una taza poco profunda. Tiene un aro de metal flexible alrededor. Cuando está bien medido se ajusta perfectamente a la cérvix. Siempre hay que usarlo con una crema espermicida.

Las medidas varían de 50 a 100 mm de diámetro. El diafragma y la espuma evitan el paso de los espermatozoides al útero y los matan cuando nadan alrededor del aro del diafragma.

Dentro de 6-8 horas los espermatozoides mueren en la vagina por el medio hostil. Por tanto, no hay que retirarlo después de la relación sexual.

- **Modo de Aplicación**

Antes de tener relaciones sexuales se debe colocar el diafragma con su crema o espuma espermicidas. No debe pasar más de 2 horas porque la acción del espermicida disminuye con el tiempo. Cuanto más corto el tiempo, mejor.

Se debe esparcir aproximadamente una cucharada sopera o 5 centímetros de jalea o crema anticonceptiva en el interior de la cúpula y alrededor de los bordes del diafragma. La jalea y la crema son igualmente eficaces, pero la jalea es más lubricante.

El diafragma puede ser introducido por la mujer o por su compañero. Con una mano, la cúpula del diafragma puede ser mantenida hacia abajo y los bordes pueden ser apretados en el medio, el uno contra el otro, para estrechar el círculo o formar un arco. Con los dedos de la otra mano se pueden abrir los labios de la vagina. En cuclillas o de pie con una pierna levantada, la mujer introduce el diafragma dentro de la vagina, detrás del hueso pubiano.

Para asegurarse de que está colocado adecuadamente, la mujer debería poder sentir que su cérvix está cubierta por el diafragma, al tocarla con el dedo, importante que se asegure de que la parte anterior del borde encaje bien detrás del hueso pubiano. No se debe sacar el diafragma directamente después del coito, sino debe permanecer por lo menos 8 horas para asegurar la eliminación de los espermatozoides.

El diafragma se debe guardar bien lavado con agua limpia y tibia en un lugar seco y oscuro, espolvoreado con poco almidón de maíz, harina de chuño o maicena (el talco contiene, demasiada grasa).

Después de un cierto período, el diafragma a menudo presenta huecos o rasgaduras. De vez en cuando, es necesario ponerlo a contraluz o llenarlo de agua para ver si tiene grietas o agujeros. Cuando es cuidado debidamente, un diafragma de buena calidad puede durar de dos a tres años. El descoloramiento de la goma no estropea el diafragma. La mujer debe obtener un nuevo diafragma si encuentra huecos o rasgaduras en el que estaba utilizando.

- **Eficacia**

El diafragma tiene una eficacia de entre 83% - 97%. De cada cien mujeres 3 – 17 saldrán embarazadas durante un año.

- **Efectos Secundarios**

De vez en cuando (muy raramente) la mujer o su compañero pueden experimentar una reacción alérgica a la jalea, crema o goma del diafragma. Normalmente puede ser solucionado cambiando la marca.

- **Ventajas/Desventajas**

Es un método fácil de usar y no tienen ningún efecto sobre la salud de la mujer.

Se necesita ayuda profesional para medir el tamaño del diafragma y una explicación acerca de su colocación. Esto puede resultar incómodo para algunas mujeres con temores vergonzantes.

El diafragma debe ser utilizado cada vez que las relaciones sexuales se efectúen. La introducción puede constituir una interrupción, especialmente la relación sexual no ha sido anticipada.

Las mujeres que tienen una gran aversión a tocar su propia vagina pueden sentirse incómodas usando un diafragma.

A veces, el diafragma puede desplazarse durante el acto sexual, especialmente cuando la mujer se encuentra en la posición superior.

Debido a que el diafragma requiere el uso de crema o jalea anticonceptiva y al hecho de que no puede ser extraído durante por lo menos seis horas después del coito, este método puede resultar un poco engorroso.

Algunas parejas que practican la sexualidad oral encuentran que el espermaticida tiene un sabor desagradable. En caso de que el acto sexual incluya relaciones de tipo oral-genital, el diafragma y el espermaticida deben ser introducidos solo en el momento en que el coito propiamente dicho este a punto de realizarse.

El uso del diafragma requiere el acceso a una fuente privada de agua limpia para poder lavarlo.

c. Espermaticidas

Los espermaticidas son preparaciones químicas que se colocan en la vagina de la mujer justo antes de coito, con el objeto de evitar el embarazo. Estos productos funcionan de dos maneras: primero, forman una barrera para dificultar la entrada de los espermatozoides (células sexuales masculinas) en la matriz; segundo, cuando los espermatozoides entran en contacto con los productos químicos, se neutralizan y mueren. Existen varios tipos de espermaticidas que son vendidos bajo diferentes marcas comerciales. Los tipos principales son los siguientes:

d. Espuma

Productos químicos empacados bajo presión en una lata o botella con gas inerte, que al ser liberados producen una espuma espesa que se coloca en un aplicador hueco tipo jeringa y se introduce en la vagina. Todos los espermaticidas destruyen los espermatozoides al entrar en contacto con ellos. Sólo cuando los espermatozoides evaden los productos químicos y logran alcanzar la entrada de la matriz se puede producir un embarazo.

o Modo de Aplicación

Normalmente la espuma, la jalea o la crema espermaticida vienen con un aplicador que la mujer puede utilizar para colocar el producto en su vagina. Si no hay un aplicador se puede colocar directo del tubo o lata lo más profundamente posible.

Del tubo se exprime directamente el espermaticida en el aplicador. Si viene de lata hay que sacudir la lata vigorosamente por lo menos 20 veces. Seguidamente se coloca la boca del aplicador en la boquilla de la lata manteniendo esta en posición vertical.

La mujer o su compañero pueden introducir el espermaticida en la posición que le sea más cómoda, acostada, en cuclillas o de pie. La mujer no debe levantarse y caminar, después de que el espermaticida ha sido introducido.

Debido a que estos métodos se vuelven ineficaces en el transcurso de una hora, la mujer debe intentar introducir o aplicar el producto aproximadamente 10 ó 15 minutos antes de efectuar el acto sexual.

Las tabletas espumantes deben ser introducidas en la vagina aproximadamente de 5 a 10 minutos antes de efectuar el coito. La humedad de la vagina hace que las tabletas se disuelvan y produzcan espuma. Para

utilizarlas, la mujer debe acostarse e introducir la tableta lo más adentro posible en la vagina cerca de la cérvix (entrada de la matriz). Es necesario esperar aproximadamente 10 minutos para que la tableta espumante se disuelva completamente.

2.1.2.2.3 Métodos naturales

Según la OMS, son los métodos en que no se utiliza ningún anticonceptivo y están basados en la abstinencia periódica. Se limita a tener relaciones sexuales en los días no "peligrosos", los días en que no existe ningún riesgo de embarazarse. Para que este método sea más o menos seguro se deben conocer los días "peligrosos", para lo cual existen diversas formas. Los métodos se basan en lo siguiente: un óvulo vive durante un lapso de 24 - 48 horas. Solamente durante este periodo el óvulo puede ser fecundado por los espermatozoides. Los espermatozoides viven un periodo de aproximadamente 48 a 72 horas después que han sido liberados en la vagina. Solamente en este periodo los espermatozoides pueden fecundar el óvulo. Es entonces durante 4-5 días de cada ciclo se puede desarrollar una concepción. En la práctica, sin embargo, los días "peligrosos" o fértiles son mayores por la irregularidad del tiempo de ovulación.

Es la abstinencia periódica, consiste en no tener relaciones sexuales los días cercano a la ovulación en los días fértiles.

Método del ritmo o regla; Es la abstinencia de contacto sexual los días fértiles, es aconsejable en mujeres que tienen menstruación regular.

El método del ritmo se basa en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer. Es aconsejable para las mujeres que tienen sus reglas o menstruaciones regulares, de 27 a 30 días. La regla o menstruación es regular cuando vienen todos los meses, siempre después de una misma cantidad de días.

"La regla" es un instrumento que ayuda a ubicar con precisión los días fértiles para evitar las relaciones sexuales en esas fechas, y también los días infértiles.

Para usarla correctamente se ubica en una de las caras de "la Regla" el mes en que empezó la regla. Luego se corre la reglilla interna hasta colocar el 1er día de la menstruación de la ventanilla circular. A aparecerá automáticamente en la ventana alargada los días de RIESGO DE EMBARAZO. Todos los días y hasta que aparezca la próxima regla, se puede tener relaciones sexuales sin riesgo.

a. Método Billing de la ovulación del moco cervical:

Al evitar el coito durante la fase fértil del ciclo menstrual, es más probable evitar la concepción.

○ **Tasa de falla**

Es de 2 - 20 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso perfecto.

○ **Características**

Incrementa la participación masculina en la planificación familiar, puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva, apropiado para parejas que por diferentes razones no deseen usar otros métodos. Requiere una capacitación especial de la pareja para su práctica y un proveedor capacitado para la orientación apropiada. Dependen de la pareja y requiere una motivación constante.

Los periodos de abstinencia son variables, su eficacia no se afecta por factores externos que alteren el ciclo menstrual (estrés, viajes, etc.).

Permite la percepción y detección precoz de anomalías hormonales metabólicas, infecciosas y sus efectos secundarios sobre fertilidad y salud en general.

No previenen las enfermedades de transmisión sexual.

- **Utilice con precaución en:**

Mujeres con flujo vaginal persistente, o que estén dando de amamantar. Debe brindarse orientación sobre las dificultades para predecir el periodo fértil.

- **No es recomendable en:**

Mujeres con inhabilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual, cambios en el moco cervical, en la temperatura basal y otros síntomas y signos asociados al ciclo menstrual, como por ejemplo mujeres con trastornos psiquiátricos.

En personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y exigencias sexuales de su pareja.

- **Forma de uso**

Forma de identificar el período fértil de acuerdo al método del moco cervical. La mujer debe observar diariamente la presencia de la mucosidad en sus genitales externos, siendo lo más importante, el percibir la sensación de humedad o lubricación en dicha zona cuando desarrolla sus actividades cotidianas. Secundariamente puede ayudar el uso de papel higiénico antes o después de orinar observando la presencia de moco cervical allí o en el fundillos de la trusa, si se desea puede tomarse de los anteriores el moco y observar su elasticidad entre los dedos.

El periodo fértil se inicia con el primer día en que se identifica el moco cervical. Hasta tres días después de la brusca desaparición de la sensación de humedad lubricación o de la observación de mucosidad.

Para poder determinar, con seguridad razonable, las manifestaciones relativas al ciclo menstrual, deben registrarse: las fechas de inicio y término de la menstruación, los días de sequedad, los de humedad o lubricación (si se desea los de mucosidad pegajosa y turbia y los de moco claro y elástico), de acuerdo con la simbología convencional disponible para el método. Si hay dudas, para diferenciar el moco de descensos o restos de semen, puede dejar caer la secreción dentro de un vaso de agua fría, si la secreción se disuelve, esta no era moco cervical.

b. Método de Lactancia Materna y Amenorrea (MELA)

Método natural, basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia, cuya mayor eficacia se encuentra en los seis primeros meses.

o Mecanismo de acción

Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia del amamantamiento.

o Tasa de falla

Dos embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses posparto.

o Criterios básicos

La usuaria de este método debe cumplir necesariamente estas 3 condiciones:

Lactancia exclusiva (a libre demanda, o sea un promedio de amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche).

Que la usuaria se mantenga en amenorrea.

Que la usuaria se encuentre dentro de los 6 meses posparto.

- **Características**

Fácil de usar, muy eficaz si se cumple con los criterios básicos; no interfiere con el coito; no requiere supervisión por personal de salud; no requiere insumos anticonceptivos; no tiene efectos secundarios; reduce el sangrado posparto; es el mejor fuente de nutrición para el niño en los primeros meses; disminuye la exposición del niño o niña a microorganismos patógenos presentes en el agua o en utensilios.

- **Limitaciones**

Depende de la usuaria: circunstancias sociales, laborales, voluntad.

O costumbres que limiten el uso del método.

La madre VIH (más) puede infectar al neonato a través de la lactancia.

No previene ITS (Infecciones de Transmisión Sexual).

- **Programación de seguimiento:**

Aunque está claro que las parejas o mujeres que usan este método no requieren de ningún tipo de insumos, es importante que las mujeres acudan al primer control a los cuarenta y cinco días para su control puerperal y posteriormente al cumplir los seis meses para orientarla en la elección de un método alternativo. Reforzar que al momento que deje de cumplir alguno de los criterios debe acudir inmediatamente al establecimiento.

c. Temperatura basal:

El método de la temperatura basal consiste en recoger en tablas la temperatura corporal a lo largo del ciclo menstrual. De este modo se advierte el pico de temperatura producido por la ovulación. El periodo fértil abarca unos días antes y después de dicha evaluación, por lo cual el resto podrían considerarse "días seguros" para mantener relaciones sexuales sin riesgo de embarazo. Es un método de baja Habilidad.

Coito interrumpido: Consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación.

No es recomendable, porque el retirar el pene de la vagina puede quedar esperma y quedar embarazada la mujer. Efectividad 75% - 80%.

o Ventajas

No ocasiona problemas de salud, no necesita preparación previa ni adicional sin efectos secundarios.

Ayuda a saber como esta funcionando el organismo.

o Desventajas

Interfiere en el coito puede ser difícil de emplear con efectividad.

Los que lo practican no saben si el método ha dado resultado hasta que viene la menstruación.

d. Dispositivo intrauterino

Es un método anticonceptivo para evitar el embarazo, en las mujeres reduce la capacidad de fecundación de los espermatozoides interfiriendo la implantación del óvulo. Puede ser de cobre, plástico que liberan pequeñas

cantidades de un progestágeno que se coloca en el útero. Su eficacia es de 96%.

- **Ventajas**

Puede ser utilizado por varios años de 5 a 10 años.

Interfiere en la implantación del óvulo fecundado en las paredes del útero.

- **Desventajas**

No puede ser utilizado en mujeres que tienen relaciones sexuales con varios hombres o su compañero las tenga varias mujeres.

Se requiere intervención del personal de salud (médico)

Algunas experimentan calambres uterinos, aumento del flujo menstrual, riesgo de infección pélvica alérgica al cobre y perforación del útero.

Una complicación más grave es el embarazo ectópico (30).

2.1.2.2.4 Los Métodos Hormonales

Según la OMS, los anticonceptivos hormonales contienen un estrógeno combinado con diferentes gestágenos y su principal acción anticonceptiva es que inhiben la ovulación. Se pueden administrar en forma de píldora, pero también mediante un anillo vaginal o un parche que se coloca sobre la piel.

Son sustancias químicas que alteran la función hormonal normal de la mujer para que no produzca ovulación y modifica el moco cervical. Estos anticonceptivos pueden ser administrados en forma oral (píldora), inyectables; cuando se utilizan adecuadamente los métodos hormonales son efectivos pero no ofrecen protección frente enfermedades de transmisión sexual tales como el sida.

a. La píldora

La píldora es un método en la que las mujeres las tomas todos los días para no quedar embarazada.

Es segura y eficaz si sabemos usarla correctamente. Dependiendo del tipo de ciclo, se toma durante 21 ó 28 días, La píldora es un medicamento para evitar el embarazo y funciona impidiendo que el óvulo madure y salga del ovario. Si se usa correctamente la píldora es un método muy efectivo. De 100 mujeres que la usan durante un año, sólo dos pueden quedar embarazadas. La píldora es fácil de conseguir y no interferir con las relaciones sexuales. La píldora debe tomarse cada día, durante 28 días; si se olvida por 2 o más puede sobrevenir un embarazo.

Algunas mujeres no deben tomar píldora por razones de salud, por ejemplo, aquellas mayores de 35 años que fuman. En general, las que estén amamantando a sus hijos. A las mujeres interesadas en utilizar la píldora, el personal de salud les indicará si pueden usarla y cuándo acudir a los controles.

b. La píldora anticonceptiva oral emergencia (AOE)

Es una píldora con mayor cantidad de hormonas en la cual en lera. Dosis se toma antes de las 72 horas que han tenido relaciones sexuales, la 2da dosis se toma 12 horas después de la lera dosis.

o Ventajas

Alivia los dolores menstruales, reduce el flujo menstrual, protege de enfermedades inflamatorias pélvicas.

- **Desventajas o Reacciones adversas de las píldoras**

Cefalea, hipertensión, aumento de peso, cambio de humor, enfermedades cardíacas, insuficiencia respiratoria, náuseas, vómitos, mareos y sensibilidad en los pechos.

- **Las inyecciones**

Es una inyección que coloca en la nalga y protege del embarazo, a las 24 horas de haberse colocado en la nalga. Funciona impidiendo que el óvulo salga del ovario.

Es uno de los métodos más efectivos que existe.

De cada 100 mujeres que la usan durante un año, menos de una quedará embarazada.

Existen varios tipos de inyecciones: las que se colocan cada 3 meses y las que se colocan cada mes.

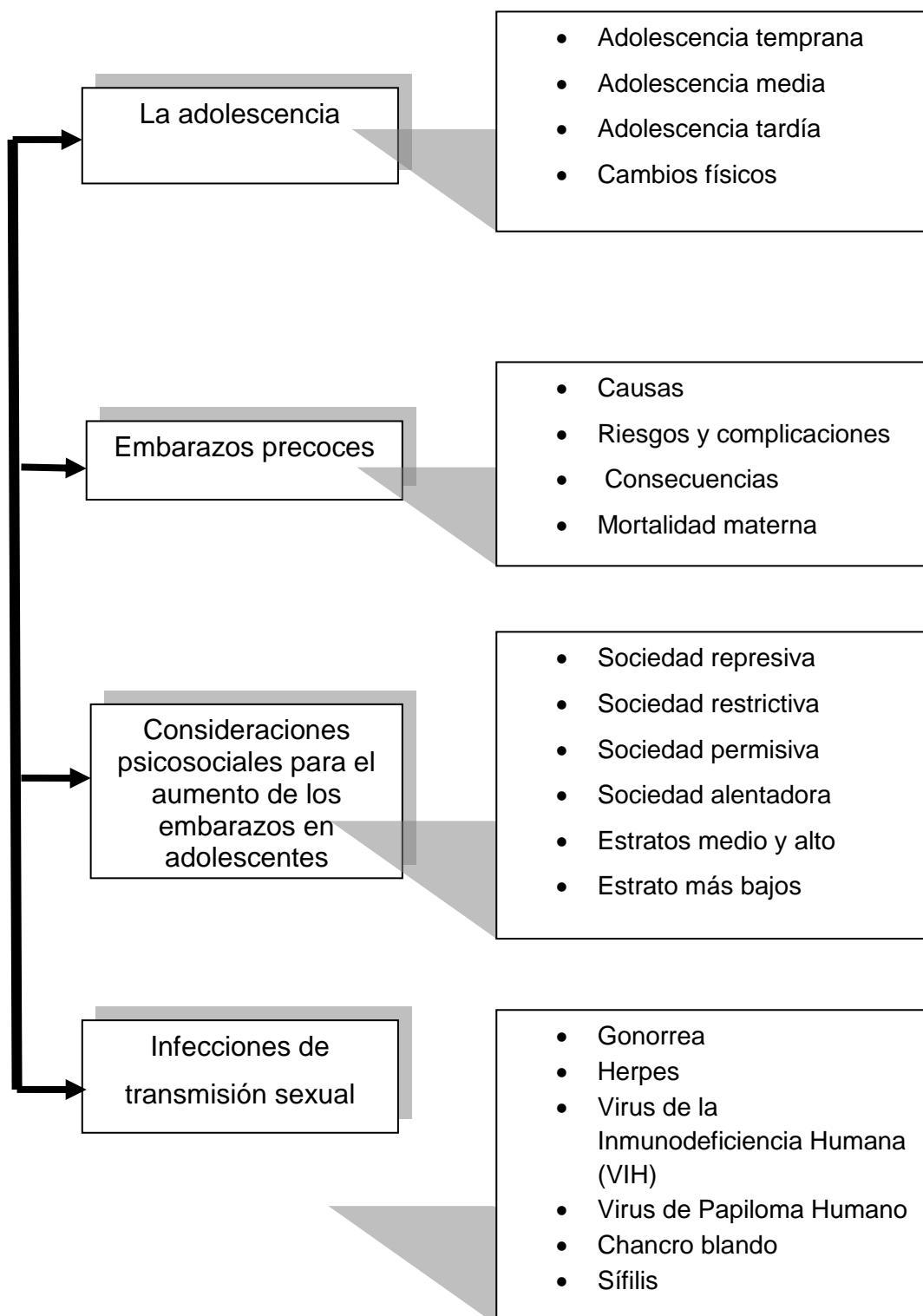
Los tipos de inyección son: inyecciones de 3 meses, inyecciones de 1 mes

Cuando hablamos de los métodos anticonceptivos, es entender que se utilizan para evitar que la mujer salga embarazada y ayudan a una buena planificación familiar y reducir la mortalidad materna mediante la información a la población general principalmente varones y mujeres adolescentes, en alto nesgo productivo y los sexualmente activos que no usan métodos anticonceptivos en las cuales se prevén grandes riesgos. Las acciones preventivas comienza con la educación continua a los padres jóvenes, en edad de adolescencia con programas preventivos, orientados sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS), a las personas que tienen múltiples

parejas o adolescentes que hayan tenido relaciones sexuales y para prevenir embarazos no deseados, aborto, deserción escolar.

El personal de salud debe mantener una gran empatía con el adolescente para brindar una buena información y acceso a los servicios de salud para evitar grandes riesgos. Porque en esta edad es de gran curiosidad por el sexo opuesto, por los cambios anatómicos, por eso se debe brindar información exclusiva para adolescentes en los centros de salud y en los centros educativos para disminuir el riesgo que están sometidos por la falta de información o conocimiento.

La adolescencia y embarazos precoces



2.1.3. La adolescencia y embarazos precoces

Se define como aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente.

También se puede considerar como embarazos no deseados, provocados por la práctica de relaciones genitales sin métodos anticonceptivos.

En general el término también se refiere a las mujeres embarazadas que no han alcanzado la mayoría de edad.

2.1.3.1 La adolescencia

La adolescencia es una etapa de la vida difícil de definir, porque si bien sabemos que comienza con los cambios fisiológicos de la pubertad, no es fácil de indicar cuando termina.

En nuestros medio, estos cambios se inician en las chicas de diez y once años y en los chicos entre los once y los doce años. La duración media de estos cambios puberales es de tres a cuatro años.

La OMS define como adolescencia al "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica" y fija sus límites entre los 10 y 20 años.

Es considerada como un periodo de la vida libre de problemas de salud pero, desde el punto de vista de los cuidados de la salud reproductiva, el adolescente es, en muchos aspectos, un caso especial.

En muchos países, los adolescentes llegan a representar del 20 al 25% de su población. En 1980 en el mundo habían 856 millones de adolescentes y se estima que en el 2000 llegarán a 1,1 millones. La actividad sexual de los

adolescentes va en aumento en todo el mundo, incrementando la incidencia de partos en mujeres menores de 20 años.

Según la página <http://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia> nos dice que:

“La **adolescencia** es un continuo crecimiento de la existencia de los jóvenes, en donde se realiza la transición entre el infante o niño de edad escolar y el adulto. Esta transición de cuerpo y mente, proviene no solamente de sí mismo, sino que se conjuga con su entorno, el cual es trascendental para que los grandes cambios psicológicos que se produce en el individuo lo hagan llegar a la edad adulta...”⁷

“En todas las etapas hay cambios psicológicos tanto en los niños, adolescentes, y adultos dependiendo en el medio que se desenvuelvan esto ayudará para que llegue a una edad de adulto maduro e inmaduro”

Por los matices según las diferentes edades, a la adolescencia se la puede dividir en tres etapas:

2.1.3.1.1 Adolescencia Temprana (10 a 13 años)

Biológicamente, es el periodo peripuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarca. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo.

Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

⁷ <http://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia>

2.1.3.1.2 Adolescencia media (14 a 16 años)

La adolescencia es cuando se ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo físico.

Psicológicamente es el período de máxima relación con sus padres, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres.

Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo.

Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

2.1.3.1.3 Adolescencia tardía (17 a 19 años)

Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo sabiendo que: "una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de la vida que está transitando, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada; son adolescentes embarazadas y no embarazadas muy jóvenes".

2.1.3.1.4 Cambios físicos

Los primeros cambios físicos que los adolescentes notan en sus cuerpos les producen mezcla de alegría y preocupación. La aparición de vello puberal, los senos que empiezan a notarse y el engrandecimiento de testículos y el pene son los primeros signos de la maduración sexual que se avecina.

Otras características complementarias pueden ser poco agradables, como el acné o el exceso de vello corporal, o muy satisfactorias como el aumento de la masa muscular, la brusca aceleración del crecimiento, lo que se conoce por el típico “estirón”

Los cambios físicos que tienen lugar al inicio de la adolescencia pueden llegar a producir una sensación de angustia en ambos sexos. Las chicas a menudo tímidas a causa de su tipo, pero también quieren dejar atrás la infancia y empiezan a demostrar interés por su nueva y esbelta figura.

2.1.3.2 Embarazos precoces

Cuando hablamos de embarazo en la adolescencia, nos referimos a la totalidad de embarazos ocurridos en muchachas a una edad cuando aún no son adultas y que desde el punto de vista biológico, psíquico y social todavía no están aptas para dedicarse a la maternidad. Hay una alarmante crecimiento de niñas que cambian sus muñecas de juego por bebés de verdad.

El embarazo en la adolescencia es un impacto de considerable magnitud en la vida de las jóvenes, en su salud física, en la de su hijo, su pareja, su familia y su entorno en general.

Asumir la maternidad durante el proceso de crecimiento antes de haber

logrado la propia identidad personal y la madurez emocional, genera gran ansiedad, incertidumbre e interferencia con el logro de la madurez.

Según la página http://es.wikipedia.org/wiki/Embarazo_adolescente

“..En las adolescentes con embarazo precoz, se descubren frecuentemente sentimientos de autodestrucción, agresión hacia todo lo que represente autoridad, falta de responsabilidad y también súplicas desesperadas en busca de atención y ayuda. Las madres muy jóvenes sufren retrasos en sus estudios y mayores problemas para ubicar empleo

Algo muy importante de destacar es que la adolescente que ya tiene un hijo está en un gran riesgo de volver a quedar embarazada durante el resto de su adolescencia...”⁸

“El embarazo en la adolescencia es algo muy preocupante en la actualidad ya que hay muchos casos. Las adolescentes que pasan por esta circunstancia sufren se ponen muy sentimentales, son irresponsables, sufren retrasos en sus estudios y en muchos casos dejan de estudiar y también hay casos en los que se vuelven a embarazar.”

2.1.3.2.1 Causas

Las causas del embarazo adolescente lo determinan básicamente factores socioculturales. En sectores amplios, por ejemplo en poblaciones marginales, donde el embarazo temprano es más frecuente, la maternidad forma parte de las vidas de las mujeres y en muchas ocasiones es la única forma de valorización social que ellas tienen. A diferencia de estos grupos, en las zonas urbanas la mayor parte de las adolescentes tienen expectativas de educación superior o de empleo, por lo que en este caso el embarazo precoz es más bien producto de otros factores, como influencia de contenidos televisivos o cinematográficos que rescatan esta situación en las protagonistas adolescentes, como una forma de rebeldía hacia los padres,

⁸ http://es.wikipedia.org/wiki/Embarazo_adolescente

violencia intrafamiliar, falla en los métodos anticonceptivos, pobre comunicación con sus padres y exceso de liberación familiar.

En algunas sociedades, el matrimonio a edades tempranas y el rol de género que tradicionalmente se asigna a la mujer, son factores importantes en las altas tasas de embarazo en la adolescencia. Así, en algunos países de África subsahariana, el embarazo adolescente se celebra porque es la prueba de fertilidad de la mujer joven. En el subcontinente indio, el matrimonio en adolescentes y el embarazo es más común en las comunidades rurales tradicionales, donde es apreciada una numerosa descendencia, en comparación con la tasas de las ciudades.

En las sociedades donde el matrimonio con mujeres adolescentes es poco frecuente, la causa fundamental de los embarazos en adolescentes es la práctica de las relaciones sexuales de las jóvenes sin métodos anticonceptivos por lo que éstos embarazos pueden considerarse como embarazos no planificados o embarazos no deseados.

2.1.3.1.2 Riesgos y complicaciones

Cuando la mujer es demasiado joven, el embarazo puede ser peligroso para la madre y el niño. Las complicaciones del parto y el aborto en condiciones peligrosas están entre las causas principales de mortalidad de las mujeres menores de 20 años de edad. Incluso aún en condiciones óptimas, especialmente las menores de 17 años, tienen más probabilidad que las mujeres de alrededor de 20 años de sufrir complicaciones relacionadas con el embarazo y de morir en el parto.

2.1.3.1.3 Consecuencias para la adolescente

Es frecuente el abandono de los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar al hijo, lo que reduce sus futuras chances de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal al no cursar carreras de

su elección. También le será muy difícil lograr empleos permanentes con beneficios sociales.

Las parejas adolescentes se caracterizan por ser de menor duración y más inestables, lo que suele magnificarse por la presencia del hijo, ya que muchas se formalizan forzosamente por esa situación.

En estratos sociales de mediano o alto poder adquisitivo, la adolescente embarazada suele ser objeto de discriminación por su grupo de pertenencia.

Las adolescentes que son madres tienden a tener un mayor número de hijos con intervalos intergenésicos más cortos, eternizando el círculo de la pobreza.

a. Consecuencias para el hijo de la madre adolescente

Tienen un mayor riesgo de bajo peso al nacer, dependiendo de las circunstancias en que se haya desarrollado la gestación. También se ha reportado una mayor incidencia de "muerte súbita".

Tienen un mayor riesgo de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.

Muy pocos acceden a beneficios sociales, especialmente para el cuidado de su salud, por su condición de "extramatrimoniales" o porque sus padres no tienen trabajo que cuenten con ellos.

b. Consecuencias para el padre adolescente

Es frecuente la deserción escolar para absorber la mantención de su familia. También es común que tengan peores trabajos y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad. En general,

todo ello condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad feliz.

2.1.3.1.4 Mortalidad materna

En América Latina, la mortalidad materna total y la específica por edades, ha disminuido en casi todos los países y, en alguno de ellos, ya no puede ser utilizada como indicador para evaluar el impacto de programas, utilizándose la auditoría de casos para el análisis de la calidad de atención en accidentes obstétricos y perinatales.

La prevención de la mortalidad materna en adolescentes se basa en la detección precoz de los grupos de mayor riesgo, y adecuado tratamiento de la morbilidad obstétrica y perinatal, optimizando los recursos. De esta manera, los riesgos enfermar y morir, no serán un problema de la edad cronológica, sino de la calidad, cobertura y accesibilidad de los servicios de salud para las madres adolescentes.

Para la disminución de la mortalidad materna en la adolescencia, se inicia con la Atención Primaria de la salud, a través de la Educación Sexual y Anticoncepción como herramientas de la Promoción para la Salud, todo ello enmarcado en un programa de Educación, Promoción y Protección para la Salud de la Adolescente, como política de salud teniendo en cuenta que los jóvenes aún carecen de representación gremial y política que defiendan sus derechos, pasando a ser una baja prioridad en algunas sociedades.

El análisis de factores de riesgo, se resume a informes intra hospitalarios que muestran algunos aspectos del riesgo, generalmente asociados a algunas patologías y no con criterio predictivo aplicado desde la Atención Primaria de la Salud.

- **Factores psicosociales de riesgo en la adolescente embarazada**

- Asincronía madurativa físico – emocional
- Baja autoestima
- Bajo nivel de instrucción
- Ausencia de interés
- Pérdida reciente de personas significativas
- Embarazo por violación o abuso
- Intento de aborto
- Propósito de entregar el hijo en adopción
- Familia disfuncional o ausente, sin adulto referente
- Condición económica desfavorable
- Marginación de su grupo de pertenencia
- Dificil acceso a los centros de salud

- **Factores de riesgo biológico en la embarazada adolescente**

- Edad cronológica menor o igual 14 años y / o edad ginecológica menor o igual o igual 1 año
- Peso menor 45 Kg y / o talla menor 1,45 m
- Estado nutricional deficiente
- Aumento insuficiente de peso para su biotipo y estado preconcepcional
- Hábitos alimentarios inadecuados en calidad y cantidad
- Consumo de tóxicos (tabaco, alcohol y otras sustancias)
- Más de 2 parejas

2.1.3.3 Consideraciones psicosociales para el aumento de los embarazos en adolescentes

El comportamiento sexual humano es variable y depende de las normas

culturales y sociales especialmente en la adolescencia, pudiendo clasificar a las sociedades humanas de la siguiente manera:

2.1.3.3.1 Sociedad Represiva

Niega la sexualidad, considerando al sexo como un área peligrosa en la conducta humana. Considera una virtud la sexualidad inactiva, aceptándola sólo con fines procreativos. Las manifestaciones de la sexualidad pasan a ser fuentes de temor, angustia y culpa, enfatizando y fomentando la castidad prematrimonial.

2.1.3.3.2 Sociedad Restrictiva

Tiene tendencia a limitar la sexualidad, separando tempranamente a los niños por su sexo. Se aconseja la castidad prematrimonial, otorgando al varón cierta libertad. Presenta ambivalencia respecto al sexo, siendo la más común de las sociedades en el mundo.

2.1.3.3.3 Sociedad Permisiva

Tolera ampliamente la sexualidad, con algunas prohibiciones formales (la homosexualidad). Permite las relaciones sexuales entre adolescentes y el sexo prematrimonial. Es un tipo social común en países desarrollados.

2.1.3.3.4 Sociedad Alentadora

Para la cual el sexo es importante y vital para la felicidad, considerando que el inicio precoz del desarrollo de la sexualidad favorece una sana maduración del individuo. La pubertad es celebrada con rituales religiosos y con instrucción sexual formal. La insatisfacción sexual no se tolera y hasta es causal de separación de pareja. Son sociedades frecuentes en África ecuatorial, la Polinesia y algunas islas del Pacífico.

Así se considera que el embarazo en adolescentes es un fenómeno causado por múltiples factores, principalmente de orden psicosocial, ocurriendo en todos los estratos sociales sin tener las mismas características en todos ellos, por lo que importan las siguientes consideraciones

2.1.3.3.5 Estratos medio y alto

La mayoría de las adolescentes que quedan embarazadas interrumpen la gestación voluntariamente.

2.1.3.3.6 Estratos más bajos

Donde existe mayor tolerancia del medio a la maternidad adolescente, es más común que tengan su hijo.

Conocer los factores predisponentes y determinantes del embarazo en adolescentes, permite detectar las jóvenes en riesgo para así extremar la prevención. Además, las razones que impulsan a una adolescente a continuar el embarazo hasta el nacimiento, pueden ser las mismas que la llevaron a embarazarse.

2.1.3.4 Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones más comunes por transmisión sexual

Toda planta y animal que se reproducen sexualmente pueden contraer infecciones por transmisión sexual. Desgraciadamente, mucha gente cree que la infección por transmisión sexual es un asunto moral. Debido al estigma y la vergüenza que resultan, ellos pueden descuidar su salud sexual.

No dejes que la vergüenza arriesgue tu salud. Para muchas personas, es difícil hablar de la salud sexual. Pero la vergüenza puede afectar el juicio, hasta el punto que esas personas no cuiden de su salud o la de su pareja con las prácticas de sexo seguro y los exámenes médicos.

La práctica del sexo seguro permite que las parejas reduzcan sus riesgos a la salud sexual. El sexo seguro es cualquier tipo de relación sexual que reduce el riesgo de infección por transmisión sexual. La regla básica del sexo seguro es prevenir el contacto con las úlceras genitales y el intercambio de los fluidos del cuerpo como el semen, la sangre, y las secreciones vaginales.

Para tu mejor salud sexual, selecciona un médico clínico con quien puedas hablar sobre esos asuntos. Mantente saludable y habla de una manera franca y honesta sobre tu vida sexual y tus preocupaciones. Algunos médicos clínicos no preguntan, entonces te toca a ti preguntar. Recuerda: pruebas, exámenes y el tratamiento de las infecciones por transmisión sexual son siempre confidenciales.

Si tú o tu pareja tienen uno de esos síntomas que se mencionan abajo, en el área genital, acudan a la clínica inmediatamente.

sangrado	pus
ampollas	erupciones
absceso	lesiones
búa	Hinchazón
sensaciones ardientes	sensibilidad
cervicitis	úlceras
chancro	cambios en la orina
bultos	infección vaginal por cándida
picazón	verrugas genitales
mal olor	dolores
relaciones sexuales con dolor	pólipo

Entre las enfermedades de transmisión sexual tenemos:

2.1.3.4.1 Gonorrea

Esta enfermedad es una de las más comunes en los jóvenes se manifiesta con enrojecimiento del glande en los hombres y en las mujeres en los labios mayores, un intenso picor, y una secreción amarillenta y con mal olor; tanto en los hombres como en las mujeres. Debido a la inflamación se siente dolor y dificultad en el aseo de los órganos genitales, ya que esta enfermedad ataca los aparatos genitales y urinarios.

El contagio puede ocurrir a través de sábanas, toallas, esponjas, termómetros, o cualquier objeto que tenga contacto con la lesión.

2.1.3.4.2 Herpes

Es una enfermedad de transmisión sexual cuyas consecuencias no revisten la gravedad de otras enfermedades sexuales. Sin embargo como muchas infecciones víricas, es difícil de curar pues no responde a ningún tratamiento con antibióticos.

Las lesiones son una especie de ampollas que aparecen en el pene y en los labios mayores de la vagina, se produce una intensa sensación de picazón, escozor al orinar, los síntomas son parecidos a los de la gripe. La abstinencia sexual y el tratamiento de la pareja son absolutamente indispensables en estos casos.

2.1.3.4.3 Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Es la forma clínica más grave de infección por el virus de la Inmunodeficiencia humana (VIH). Sus características principales son la aparición de infecciones, alteraciones neurológicas sufridas por la deficiencia

inmunitaria del organismo y la aparición consecuente de infecciones y tumores malignos que llevan a la muerte del individuo, esta enfermedad es mortal y no tiene cura. Los tratamientos disponibles solo proporcionan un alivio temporal.

En años anteriores esta enfermedad se presentaba solo en homosexuales masculinos, drogadictos por vía intravenosa y hemofílicos. Sin embargo se sabe que el contagio vía sexual se puede dar tanto en las relaciones homosexuales como en las heterosexuales, por tanto cualquier persona que tenga relaciones sexuales sin protección (preservativo) se enfrenta al peligro de contraer SIDA.

Lo más alarmante es que la mayoría de contagiados son jóvenes de entre 20 a 40 años. Los adolescentes son un grupo extremadamente vulnerable al SIDA, pues no ven el riesgo que corren con sus acciones, en ocasiones no tienen ningún tipo de discriminación en cuanto a sus parejas sexuales.

Con el paso del tiempo esta enfermedad ha ido aumentando, la predicción para el año 2002 es de unos 30 a 40 millones de infectados, de los que el 90% pertenecerán a países subdesarrollados.

Las formas de contagio son:

- La sanguínea mediante transfusiones, por inyecciones, instrumental médico, etc.
- La sexual a través del semen y las secreciones vaginales.
- La materno filial, desde la madre infectada al niño por vía hemática, tanto en el embarazo, en el parto o durante la lactancia materna.

No está demostrada la transmisión por saliva, lágrimas y la orina.

2.1.3.4.4 Virus de Papiloma Humano

El virus papiloma humano (VPH, o papiloma virus; HPV por sus siglas en inglés) constituye uno de grupos virales más frecuentes en el mundo que afectan hoy en día a la piel y zonas mucosas del cuerpo. Suman más de 80 los diferentes tipos de VPH identificados hasta ahora. Se sabe que distintas clases del VPH infectan diferentes regiones corporales. Las formas más visibles del virus producen verrugas (papilomas) en las manos, los brazos, las piernas y otras zonas de la piel. La mayor parte de los virus papiloma humano de este tipo son muy comunes, inofensivos, no cancerosos y fácilmente tratables. Las verrugas genitales se conocen en términos técnicos como condiloma acuminado y se vinculan por lo general con dos tipos de VPH, los números 6 y 11.

Hay otras variantes del VPH que se transmiten por vía sexual y representan un problema grave. Dichas formas son: VPH-16, VPH-18, VPH-31 y VPH-45. Estos tipos del VPH se relacionan con el cáncer y provocan brotes que por lo regular aparecen planos y son casi invisibles, en contraste con las verrugas causadas por VPH-6 y VPH-11. Se reconoce que dos tipos de virus papiloma humano de la vía genital en particular, VPH-16 Y VPH-18, originan hasta 95% de los cánceres cervico uterinos, y estudios recientes indican que tales virus podrían relacionarse con el cáncer oral también.

Los virus no son microorganismos independientes. Cuando un virus está solo no es activo en términos metabólicos como las bacterias; necesita una célula huésped para funcionar y en la cual reproducirse. Los virus están compuestos únicamente por una cápsula proteínica que contiene su DNA o RNA. Cuando el virus entra en contacto con una célula, puede insertar su material genético en dicha célula huésped. Una vez que la invade, puede pasar a una de dos fases: lisogénica o lítica. Durante la primera, el virus permanece inactivo en la célula huésped y no la afecta. La célula huésped continúa funcionando de manera normal, a pesar de la invasión viral. En la

fase lítica, el virus se apropia de la célula huésped y la utiliza para reproducir más virus.

Una vez en la etapa lítica, el material genético del virus se apropia de las funciones celulares y controla el proceso reproductivo. El material genético viral ordena a la célula huésped que elabore proteínas y copias de DNA o RNA virales. Entonces, las proteínas del virus se integran en cubiertas proteínicas, y el DNA o RNA virales son empaquetados dentro de las cubiertas. Esto produce muchos más virus en el interior de la célula huésped. Al concluir este proceso reproductivo, la célula huésped muere y los virus recién producidos salen a infectar otras células.

A diferencia de las bacterias, los virus no pueden ser destruidos con antibióticos. Si bien actualmente no hay tratamiento médico alguno para eliminar una infección causada por el virus papiloma humano, sí es posible tratar las verrugas y las lesiones intraepiteliales escamosas (SILs, por sus siglas en inglés) provocadas por tales virus. Los métodos empleados para tratar las lesiones intraepiteliales escamosas incluyen a la cauterización en frío (congelación que destruye tejidos), el tratamiento con rayo láser (cirugía realizada con una luz de alta intensidad), la extirpación electro quirúrgica a fin de eliminar un tejido mediante una ansa de alambre caliente (LEEP), así como la intervención quirúrgica ordinaria.

Es posible usar tratamientos similares para las verrugas genitales externas. Asimismo, dos sustancias químicas potentes (podofilina y ácido tricloroacético) pueden destruir las verrugas genitales externas si se les aplican directamente. Una crema a base del compuesto llamado imiquimod también fue aprobada recientemente por la Dirección de Alimentos y Fármacos (FDA-Food and Drug Administration), de Estados Unidos, como tratamiento farmacológico eficaz. Imiquimod estimula al sistema inmune para que combata a los virus. Una vez infectado con un virus, éste puede convertirse de modo indefinido en parte del organismo. Si bien puede no

haber algún signo extrínseco de su presencia, el virus atraviesa por lapsos de latencia sin ser identificado. Un ejemplo frecuente de esto es el virus herpes simple que provoca las aftas labiales.

2.1.3.4.5 Chancro blando

Es una enfermedad más común en los países tropicales, afecta más a los hombres que a las mujeres. Esta enfermedad se transmite exclusivamente por contacto sexual.

La lesión externa es parecida a la de la sífilis, pero la ulcera es dolorosa aparece entre el tercer y quinto día después de la infección, se localiza en el pene o en el escroto del hombre y en la mujer en la vulva. Presenta un borde blanquecino y puede sangrar con facilidad. Las personas infectadas sienten dolor al caminar debido a la inflamación de los ganglios linfáticos. Se debe tratar a tiempo.

2.1.3.4.6 La Sífilis

Esta es una de las enfermedades más estudiadas, es causada por una bacteria (espiroqueta) aparece una lesión rojiza y no dolorosa, en el hombre se presenta en el pene y en la mujer en los labios mayores.

En la actualidad esta enfermedad no es tan mortal como en otras épocas, los antibióticos son un tratamiento asequible y efectivo, sobre todo si se lleva a cabo apenas aparece el chancro que es la primera etapa, la cual no aparece inmediatamente después del contagio, si no tras un periodo de incubación de dos a 6 semanas y no produce dolor, ni escozor, también puede aparecer en cualquier otra parte del cuerpo que haya estado en contacto con el infectado.

Los síntomas son: dolor de cabeza y de huesos, fiebre y alopecia (caída de cabello) úlceras en la piel y en las mujeres, en casos avanzados hay destrucción de los tejidos óseos, cardiovasculares y nerviosos.

Es una enfermedad muy contagiosa, si la mujer es infectada cuando está embarazada su hijo corre peligro de morir o nacer con graves anomalías, si no se realice tratamiento la sífilis queda en estado latente.

2.2 Fundamentación Legal

Los adolescentes son muy importantes dentro de la sociedad en general, por este motivo se encuentran contemplados en el código de la Niñez y Adolescencia en este caso vamos a tomar en cuenta los artículos que se refieren al tema de investigación.

Capítulo II

Derechos de supervivencia

Art. 20.- Derecho a la vida.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida desde su concepción. Es obligación del Estado, la sociedad y la familia asegurar por todos los medios a su alcance, su supervivencia y desarrollo.

Se prohíben los experimentos y manipulaciones médicas y genéticas desde la fecundación del óvulo hasta el nacimiento de niños, niñas y adolescentes; y la utilización de cualquier técnica o práctica que ponga en peligro su vida o afecte su integridad o desarrollo integral.

Art. 21.- Derecho a conocer a los progenitores y mantener relaciones con ellos.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a conocer a su padre y madre, a ser cuidados por ellos y a mantener relaciones afectivas permanentes, personales y regulares con ambos progenitores y demás

parientes, especialmente cuando se encuentran separados por cualquier circunstancia, salvo que la convivencia o relación afecten sus derechos y garantías.

No se les privará de este derecho por falta o escasez de recursos económicos de sus progenitores

En los casos de desconocimiento del paradero del padre, de la madre, o de ambos, el Estado, los parientes y demás personas que tengan información sobre aquél, deberán proporcionarla y ofrecer las facilidades para localizarlos.

Art. 22.- Derecho a tener una familia y a la convivencia familiar.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir y desarrollarse en su familia biológica. El Estado, la sociedad y la familia deben adoptar prioritariamente medidas apropiadas que permitan su permanencia en dicha familia.

Excepcionalmente, cuando aquello sea imposible o contrario a su interés superior, los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a otra familia, de conformidad con la ley.

En todos los casos, la familia debe proporcionarles un clima de afecto y comprensión que permita el respeto de sus derechos y su desarrollo integral.

El acogimiento institucional, el internamiento preventivo, la privación de libertad o cualquier otra solución que los distraiga del medio familiar, debe aplicarse como última y excepcional medida.

Art. 23.- Protección prenatal.- Se sustituirá la aplicación de penas y medidas privativas de libertad a la mujer embarazada hasta noventa días después del parto, debiendo el Juez disponer las medidas cautelares que sean del caso.

El Juez podrá ampliar este plazo en el caso de madres de hijos con discapacidad grave y calificada por el organismo pertinente, por todo el tiempo que sea menester, según las necesidades del niño o niña.

El responsable de la aplicación de esta norma que viole esta prohibición o permita que otro la contravenga, será sancionado en la forma prevista en este Código.

Art. 25.- Atención al embarazo y al parto.- El poder público y las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes crearán las condiciones adecuadas para la atención durante el embarazo y el parto, a favor de la madre y del niño o niña, especialmente tratándose de madres adolescentes y de niños o niñas con peso inferior a dos mil quinientos gramos.

Art. 27.- Derecho a la salud.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable;
2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten;
3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten;
4. Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados;
5. Información sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente;
6. Información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, primeros auxilios;

7. Atención con procedimientos y recursos de las medicinas alternativas y tradicionales;

8. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional;

9. El acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre; y,

10. El derecho de las madres a recibir atención sanitaria prenatal y postnatal apropiadas.

Se prohíbe la venta de estupefacientes, sustancias psicotrópicas y otras que puedan producir adicción, bebidas alcohólicas, pegamentos industriales, tabaco, armas de fuego y explosivos de cualquier clase, a niños, niñas y adolescentes.

Art. 31.- Derecho a la seguridad social.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la seguridad social. Este derecho consiste en el acceso efectivo a las prestaciones y beneficios generales del sistema, de conformidad con la ley.

2.3 Marco Conceptual

“El auto cuidado de la sexualidad”

Es el cuidado que debe tener todo adolescente criando sus propios valores que le permitan vivir sanamente, consecuentemente y responsablemente sus relaciones genitales, para esto existen varios métodos anticonceptivos que sirven para que los jóvenes los utilicen de acuerdo a su educación sexual; y de esta manera eviten embarazos no deseados que originan grandes problemas familiares, sociales y económicos.

“En el embarazo precoz de las adolescentes”

El embarazo en adolescentes, es cada vez más frecuente en países en desarrollo, es considerado como un problema prioritario en salud pública,

especialmente en comunidades reprimidas, debido a su alto riesgo de morbilidad; bajo peso al nacer, prematuros y un alto riesgo de morbi-mortalidad materna, perinatal e infantil.

2.4 Hipótesis

- La escasa información de la sexualidad en los adolescentes es causa principal para el embarazo precoz de las estudiantes de noveno año del Colegio Técnico “Leovigildo Loayza Loayza”

2.5 Variables

Variable Independiente

“El auto cuidado de la sexualidad”

Variable dependiente

“En el embarazo precoz de las adolescentes”

2.6 Matriz de Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnica
<p>El auto cuidado de la sexualidad</p> <p>Es el cuidado que debe tener todo adolescente criando sus propios valores que le permitan vivir sanamente, consecuentemente y responsablemente sus relaciones genitales</p>	La sexualidad	Definición	Encuesta Instrumento Cuestionario Estudiantes(A) Padres de familia (B) Profesores(C)
		El descubrimiento de la sexualidad	
		La pubertad	
		La sexualidad humana	
		Las relaciones genitales	
	Métodos anticonceptivos	Métodos de abstinencia	
		Métodos de barrera	
		Métodos naturales	
		Métodos hormonales	

Matriz de Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnica
El embarazo en adolescentes, cada vez más frecuente en países en desarrollo, es considerado como un problema prioritario en salud pública, especialmente en comunidades deprimidas, debido a su alto riesgo de morbilidad; bajo peso al nacer, prematuridad y un alto riesgo de morbi-mortalidad materna, perinatal e infantil.	La adolescencia	Adolescencia temprana	Encuesta Instrumento Cuestionario Estudiantes(A) Padres de familia (B) Profesores(C)
		Adolescencia media	
		Adolescencia tardía	
		Cambios físicos	
	Embarazos precoces	Definición	
		Causas	
		Riesgos y complicaciones	
		Consecuencias	
		Mortalidad materna	

Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnica
<p>El embarazo en adolescentes, cada vez más frecuente en países en desarrollo, es considerado como un problema prioritario en salud pública, especialmente en comunidades deprimidas, debido a su alto riesgo de morbilidad; bajo peso al nacer, prematuridad y un alto riesgo de morbi-mortalidad materna, perinatal e infantil.</p>	<p>Consideraciones psicosociales para el aumento de los embarazos en adolescentes</p>	Sociedad represiva	<p>Encuesta Instrumento Cuestionario Estudiantes(A) Padres de familia (B) Profesores(C)</p>
		Sociedad restrictiva	
		Sociedad permisiva	
		Sociedad alentadora	
		Estratos medio y alto	
		Estratos más bajos	
	<p>Infecciones de transmisión sexual</p>	Gonorrea	
		Herpes	
		Virus de inmunodeficiencia humana(VHI)	
		Virus de papiloma humana	
		Chancro blando	
		El sífilis	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la Investigación

Por la naturaleza del presente trabajo, se eligió el enfoque cualitativo, en razón del problema y los objetivos a conseguir y además, porque en el proceso se utilizan técnicas cualitativas para la comprensión y descripción de los hechos, orientándolos básicamente al conocimiento de una realidad dinámica y holística, evitando las mediciones y el uso de las técnicas estadísticas.

El Proyecto de desarrollo se apoya en una investigación de campo de carácter descriptivo, por cuanto se realiza un diagnóstico a los padres de familia, profesores y estudiantes de Noveno año básico, quienes determinarán los niveles de instrucción y las inclinaciones hacia las posibles tecnologías a desarrollar en la propuesta de la presente investigación.

El trabajo se apoyará además en la Investigación documental bibliográfica, la cual permite construir la fundamentación teórica científica del proyecto así como el mejoramiento de los auto cuidados en la sexualidad en el embarazo precoz de las adolescentes, y también la investigación de campo, descriptiva, a través de la observación y aplicación de instrumentos con el propósito de elaborar el diagnóstico real de necesidades y analizar científica y técnicamente el fenómeno planteado en el problema mencionado.

3.2 Métodos de investigación

Los métodos utilizados en esta investigación son:

Método Inductivo Deductivo

Es un proceso analítico, sintético, para esto se ha tenido que partir del estudio de causas, hechos o fenómenos particulares para llegar al descubrimiento de un principio o ley general y así establecer si el autocuidado de la sexualidad incide en el embarazo precoz de las adolescentes del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza.

3.3 Población

La conceptualización de los términos población y muestra que se asume en el presente proyecto se refiere a Sánchez, (1996: 106), que define a la población como “El agregado o totalidad de las unidades elementales o sea los sujetos cuyo estudio interesa”.

“La muestra esta constituida por los sujetos que han sido seleccionados, es la población para que en ellos se realice la investigación” (p. 106)

Según Carlos Jiménez y otros (1999: 119)

“La muestra es un subconjunto representativo de la población o del conjunto universo. Los estudios que se realizan en una muestra se puede generalizar a la población por procedimientos estadísticos, es decir, hacer extensivos sus resultados al universo, por lo que una muestra debe tener dos características básicas: tamaño y representatividad”.

La aplicación de los instrumentos se llevo a cabo en el Colegio "Leovigildo Loayza Loayza", del Cantón Piñas, a las adolescentes de noveno año de Educación básica, las edades comprenden desde 14 hasta 17 años.

Esta investigación también se aplico a a los padres de familia de las adolescentes y a los directivos de la Institución.

Matriz Poblacional

Estudiantes del 9no año de Educación Básico del Colegio Leovigildo Loayza Loayza.

Año básico	Paralelo	Estudiantes	Padres de familia	Directivos del plantel
Noveno	A	28	28	3

Nómina	Número
Estudiantes	28
Padres de familia	28
Directivos	3

Elaboración: Autor

Fuente: Secretaria del Colegio Leovigildo Loayza Loayza

3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos

Con la finalidad de dar respuestas específicas a los objetivos planteados en la investigación, se diseñó un instrumento, cuyos objetivos serán analizar las causas sobre el auto cuidado de la sexualidad y su incidencia en el embarazo precoz, de los adolescentes de 9no año de Educación Básica del colegio Leovigildo Loayza Loayza, del cantón Piñas, por lo que se utilizó la técnica de la encuesta.

CAPÍTULO IV

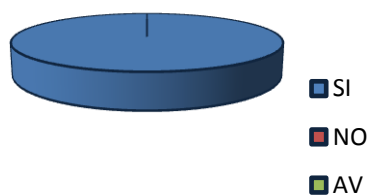
4.1 Análisis e interpretación de resultados de la encuesta dirigida a los Directivos del Colegio Leovigildo Loayza Loayza

1.- ¿En su colegio como directivo promueve charlas para orientar a los estudiantes sobre la sexualidad?

CUADRO N° 4.1 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	3	100%
NO	0	0%
A VECES	0	0%
TOTAL	3	100%

GRÁFICO N° 4.1



Fuente: Encuesta aplicada a los Directivos del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza
Elaborado por: Nuvia Solano

Análisis

En la encuesta realizada los tres directivos de esta institución aseguran que promueven charlas de sexualidad para los estudiantes, esta cantidad representa el 100%.

Interpretación

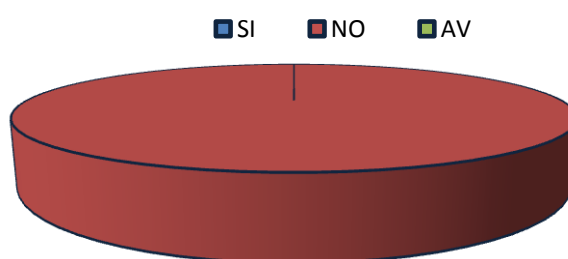
Según la información obtenida se pudo determinar que los estudiantes si reciben información sobre la sexualidad y como llevarla en su diario vivir, el hecho de que se les brinde este tipo de ayuda al estudiantado es muy importante pues se colabora con los jóvenes para guiarlos en su actuar.

2.- ¿Cómo directivo piensa usted que los adolescentes tienen información suficiente sobre sexualidad?

CUADRO N° 4.2 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	0	0%
NO	3	0%
A VECES	0	100%
TOTAL	3	100%

GRÁFICO N° 4.2



Fuente: Encuesta aplicada a los Directivos del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

Análisis

Los directivos concuerdan que los adolescentes no tienen el conocimiento suficiente sobre sexualidad, lo que representa el 100%.

Interpretación

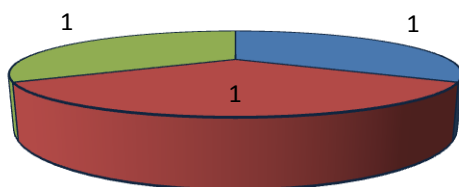
Creo que no solo los directivos sino también muchas otras personas piensan que por más que se realicen charlas los jóvenes nunca estarán conscientes de toda la información existente acerca de la sexualidad.

3.- ¿En su colegio se da una educación sexual adecuada para que los adolescentes entiendan los factores de riesgo que ocasionan las relaciones genitales?

CUADRO N ° 4. 3 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	2	66.67%
NO	0	0%
A VECES	1	33.33%
TOTAL	3	100%

GRÁFICO: 4.3



Fuente: Encuesta aplicada a los Directivos del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

Análisis

Dos dirigentes que representan el 66.67% dicen que en esta institución si se da una educación sexual adecuada, pero 1 dirigente que es el 33.33% supo manifestar que esto no se da siempre.

Interpretación

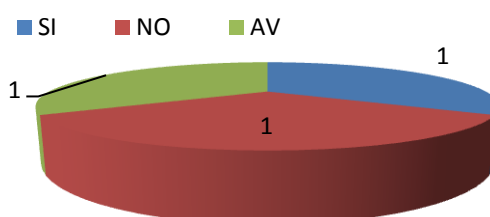
Según lo indicado en las encuestas en esta entidad educativa se les da a conocer a los jóvenes los riesgos que trae consigo las relaciones pero como es conocimiento de todos se puede impartir el conocimiento pero de ahí es potestad del joven que hacer con esa información, es decir, como tomarla y sobrellevarla.

4.- ¿Cree que los estudiantes de la institución que usted dirige tienen suficientes conocimientos sobre los métodos anticonceptivos?

Tabla 4.4: Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	Porcentaje
SI	1	33.33%
NO	1	33.33%
A VECES	1	33.34%
Total	3	100%

GRÁFICO: 4.4



Fuente: Encuesta aplicada a los Directivos del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza
Elaborado por: Nuvia Solano

Análisis.

Es así que el 33.33% opina que los estudiantes tienen suficiente conocimiento sobre anticonceptivos, el 33.33% dice que no es así y el 33.34% restante opina que a veces o en ciertas cosas si tienen conocimiento.

Interpretación

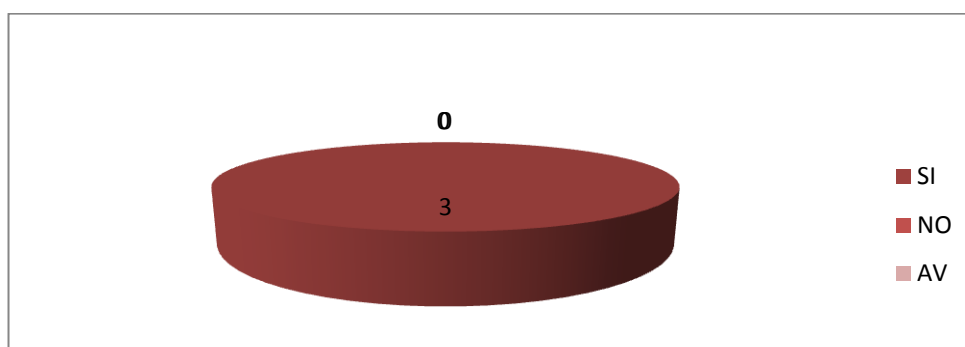
Las respuestas están divididas ante esta difícil pregunta pues por un lado hay quien cree que los jóvenes si tienen suficientes conocimientos pero hay también una opinión adversa que expresa lo contrario y nos indica que nunca se puede tener todo el conocimiento de algo y en este caso podemos decir que los chicos en la actualidad aunque conozcan de anticonceptivos no conocen como usarlos correctamente.

5.- ¿Considera usted factible que en la educación que reciben los adolescentes se les debe dar información sobre los métodos anticonceptivos sus ventajas y desventajas?

CUADRO N° 4.5 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	3	100%
NO	0	0%
A VECES	0	0%
TOTAL	3	100%

GRÁFICO N° 4.5



Fuente: Encuesta aplicada a los Directivos del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza
Elaborado por: Nuvia Solano

Análisis

Los dirigentes de este colegio concuerdan en que a los estudiantes debe dárseles información sobre las ventajas y desventajas de la utilización de métodos anticonceptivos, este representa el 100% de encuestados.

Interpretación

Según las respuestas obtenidas los dirigentes de esta entidad están de acuerdo en que debe impartirse la información necesaria con respecto a los anticonceptivos para que desde su adolescencia los chicos sepan manejar este asunto y así cuando les sea necesario hacer uso de ellos saber cómo hacerlo y que de positivo o negativo hay en ellos.

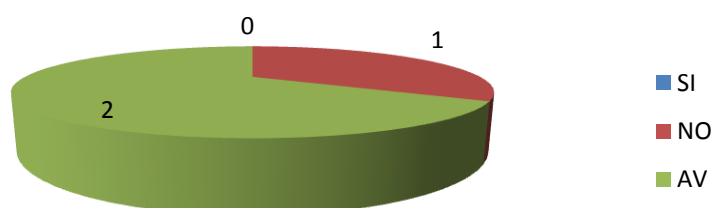
6.- ¿En la institución que usted dirige los adolescentes suelen causar conflictos o problemas dentro de las aulas o fuera de ellas con frecuencia?

CUADRO N° 4.6 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	0	0%
NO	1	33.33%
A VECES	2	66.67%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Directivos del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza
Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4.6



Análisis

Las respuestas obtenidas son: que un dirigente, el 33.33% considera que los conflictos en este colegio no se da, contrario a esto los dos dirigentes restantes indicaron con un 66,67% que en algunas ocasiones los estudiantes si crean conflictos.

Interpretación

Como en toda institución suele darse el caso que los jóvenes tengan u ocasionen problemas esta institución no puede ser la excepción, y aunque hayan discrepancias entre los directivos con respecto a este tema es lógico considerar que algunas veces pueden darse problemas que son fáciles de resolver.

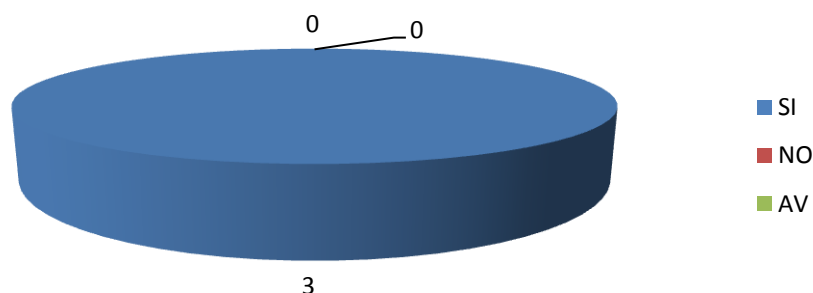
7.- ¿Cree usted que los adolescentes por encontrarse en una etapa difícil necesitan más atención tanto de los padres de familia como de los maestros?

CUADRO N° 4. 7 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	3	100%
NO	0	0%
A VECES	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Directivo del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza
Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4.7



Análisis

Los tres directivos representando el 100% están de acuerdo en que durante la etapa de la adolescencia un joven necesita mayor atención de sus padres y maestros.

Interpretación.

Los chicos no solo necesitan la atención sino también el apoyo de todos quienes les rodean para que les guíen y expliquen acerca de los cambios que se están presentando en su vida, y de esta manera ellos estén preparados para lo que viene y no cometan un error por así decirlo.

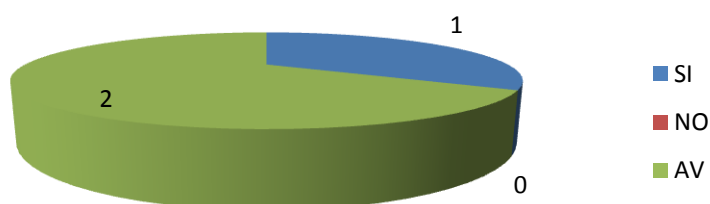
8.- ¿En la institución que usted dirige se presentan con frecuencia los embarazos precoces en las adolescentes?

CUADRO N°4. 8 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	1	33.33%
NO	0	0%
A VECES	2	66.67%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Directivos del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza
Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4.8



Análisis.

Un dirigente que representa el 33.33% opina que los embarazos precoces se presentan con frecuencia en esta institución, mas los 2 dirigentes restantes que representan el 66.67% indicaron según sus respuestas que los embarazos precoces son poco frecuentes en este colegio.

Interpretación

Es evidente que no solo en esta institución sino en muchas otras del país los embarazos precoces son una realidad latente y por sobre todo entender que no es una enfermedad sino una situación que solo con información se puede prever, en cuanto a la institución de nuestro estudio pues en los últimos años se han dado con regularidad aunque poco a poco se ha ido disminuyendo.

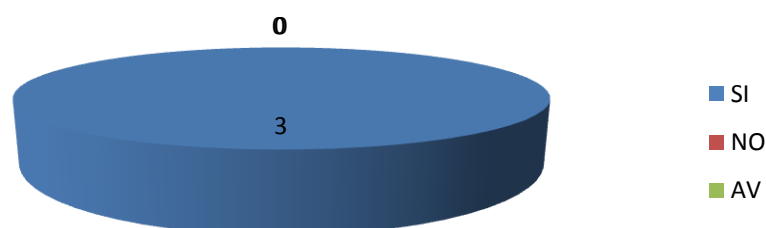
9.- ¿Cómo directivo considera que los embarazos precoces en las adolescentes se dan por falta de información de padres y maestros?

CUADRO N° 4.9 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	3	100%
NO	0	0%
A VECES	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Directivos del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza
Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4.9



Análisis.

Los tres directivos de esta institución que en términos porcentuales es el 100% concuerdan en que el motivo principal para que se den los embarazos precoces es por la falta de información tanto de padres como de maestros.

Interpretación

La falta de información es el factor principal para que esta situación se dé, porque a pesar de que en la actualidad en televisión se escuche mucho esta situación, la verdad es que siempre se necesita de la comunicación entre seres cercanos a los adolescentes que les guíen y les indiquen que hacer.

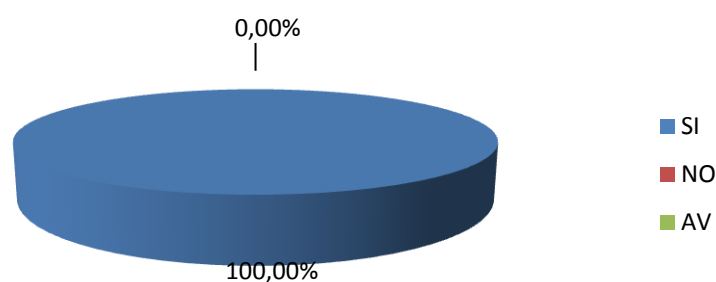
10.- ¿Piensa que los adolescentes deben tener mucha prevención sobre las enfermedades de transmisión sexual para no contraerlas?

CUADRO N° 4. 10 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	3	100%
NO	0	0%
A VECES	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los Directivos del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza
Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4. 10



Análisis

En esta pregunta los dirigentes vuelven a coincidir y con un 100% indican que consideran que los adolescentes deben tener mucha prevención para no contraer enfermedades de transmisión sexual.

Interpretación

Más que prevención conocimiento de las causas, del porque de estas enfermedades y cómo hacer para no contraerlas.

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO LEOVIGILDO LOAYZA LOAYZA

1.- ¿En las clases que recibes en tu colegio te hablan de sexualidad?

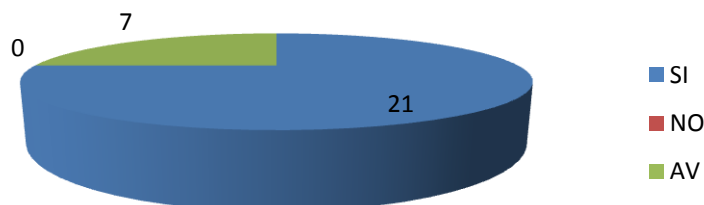
CUADRO N° 4.11 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	21	75%
NO	0	0%
A VECES	7	25%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4. 11



Análisis

Es así que 21 alumnos o lo que es el 75% aseguran que reciben charlas sobre sexualidad en su colegio, mientras que 7 alumnos que representan el 25% indican que solo se realiza esta actividad de vez en cuando.

Interpretación

Actualmente los jóvenes reciben charlas acerca de sexualidad en sus colegios y el instituto objeto de mi estudio no puede ser la excepción es así como lo podemos evidenciar en la presente encuesta.

2.- ¿Cuándo estas con tus amigos o compañeros hablan de sexualidad?

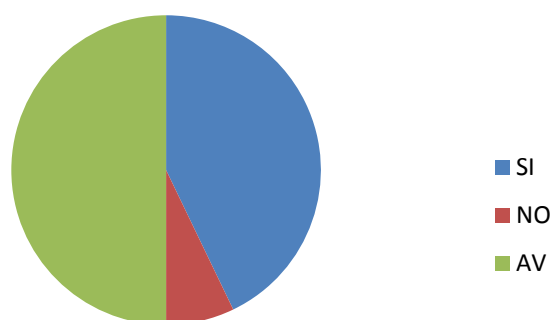
CUADRO N° 4. 12 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	12	42.86%
NO	2	7.14%
A VECES	14	50.00%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4.12



Análisis.

Así tenemos que el 42,86% de los chicos se animan a contar que tratan estos temas con sus amigos, un mínimo porcentaje como es el 7.14% no lo hace quizá porque son jóvenes muy reservados, pero debemos tomar esto como algo negativo a menos que hablen de estos temas con sus padres, y por último tenemos que el 50% que representa la mayoría lo hace en ciertas ocasiones.

Interpretación

Hay muchos temas que se tratan con los amigos especialmente por ser personas que comparten un mismo ideal y nos brindan cierta confianza, es por ello que la mayoría de veces se tratan temas delicados con ellos.

3.- ¿Crees que la pubertad se da cuando existen cambios físicos en los niños/as?

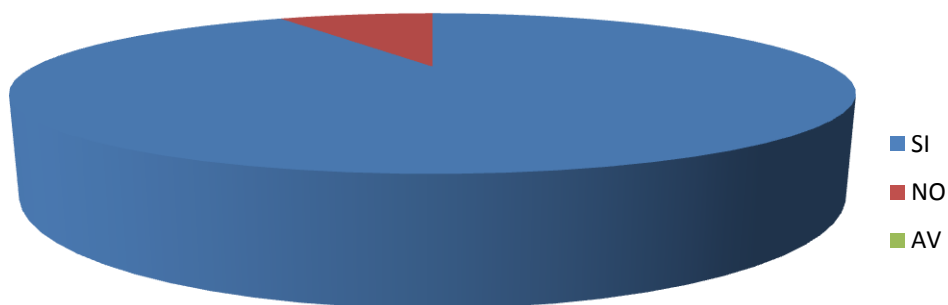
CUADRO N° 4.13 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	28	100%
NO	0	0%
A VECES	0	0%
TOTAL		100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N°4. 13



Análisis.

Según las respuestas obtenidas todos los alumnos tienen conocimiento de esta situación lo que representa el 100%.

Interpretación

Este es un tema que la mayoría de jóvenes domina pues desde la escuela se inculca en el alumno que los cambios físicos de un niño indican el inicio de la pubertad, cambios que no solo son físicos sino también hormonales.

4.- ¿Consideras que la sexualidad humana es solo para la procreación?

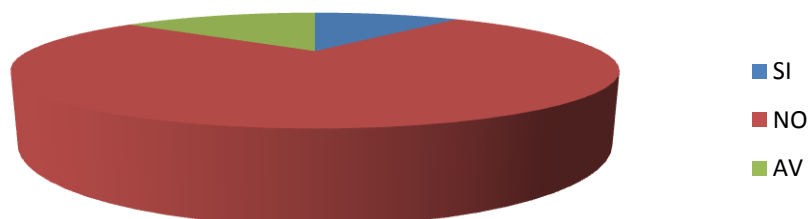
CUADRO N° 4.14 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	3	10.71%
NO	21	75.00%
A VECES	4	17.29%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N°4.14



Análisis.

Un mínimo número de alumnos considera que la sexualidad existe solo para procreación este número representa el 10.71%, la gran mayoría, 21 alumnos o lo que es el 75% consideran que la sexualidad no solo se da para la procreación humana, por último tenemos que el 17.29% de los alumnos cree que hay veces en que puede considerárselo así.

Interpretación

Dios creó al ser humano diferenciándolos uno del otro, creó hombre y mujer y de ellos salió la sexualidad que se considera un acto normal entre ellos pero que este no necesariamente debe relacionárselo con la procreación. Como podemos ver en la presente encuesta los jóvenes se manifestaron mayormente por esta opción.

5.- ¿Crees que para tener relaciones genitales se lo debe hacer por amor?

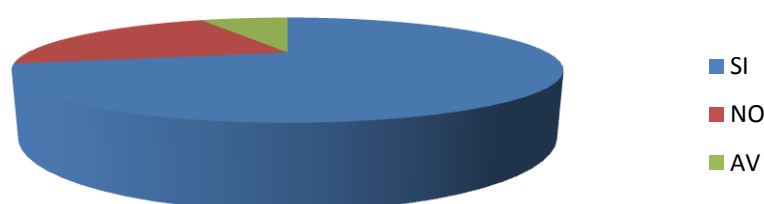
CUADRO N° 4.15 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	20	71.43%
NO	6	21.43%
A VECES	2	7.14%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N°4. 15



Análisis

El 71.43% de los alumnos consideran que las relaciones sexuales deben darse solo por amor, el 21,43% deja totalmente a un lado esta opción pues creen que esto no puede darse necesariamente por amor, y por último el 7.14% considera que en algunas ocasiones.

Interpretación

Como todos sabemos el acto sexual debe darse porque existe un sentimiento entre dos personas y eso es lo que se está inculcando en la juventud de esta institución y este trabajo no solo es de profesores sino esencialmente de los padres.

6.- ¿Crees que los métodos naturales son los más aconsejables para no dañar la salud de las personas que los utilizan?

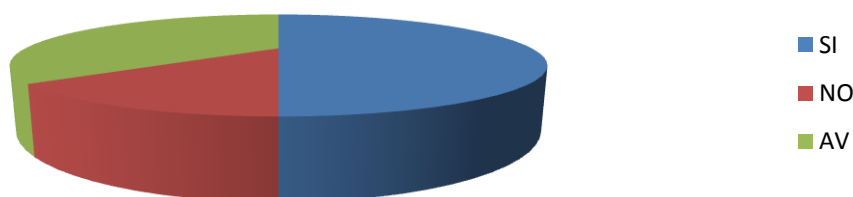
CUADRO N°4. 16 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	14	50.00%
NO	4	14.29%
A VECES	10	37.71%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRAFICO N°4. 16



Análisis

De las respuestas obtenidas 14 alumnos el 50% creen que los métodos naturales son los más aconsejables para no dañar la salud de las personas, 4 alumnos o lo que es el 14.29 % no están de acuerdo con este tema, y por ultimo 10 jóvenes el 37.71% creen que esto se da en ciertas ocasiones.

Interpretación

Como es evidente los jóvenes están enterados de este tema, y como no manejarlo pero pocos son los que lo utilizan por tabú o vergüenza.

7.- ¿Consideras que el método de abstinencia el más seguro para no embarazarse y evitar enfermedades de transmisión sexual?

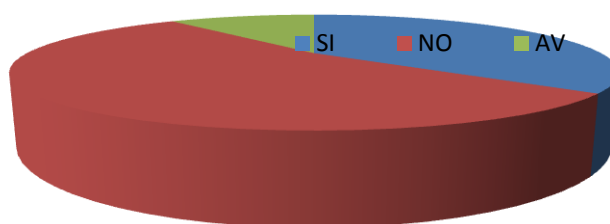
CUADRO N° 4. 17 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	10	35.71%
NO	15	53.57%
A VECES	3	10.72%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4. 17



Análisis

Con respecto a esta pregunta 10 alumnos el 37.71% respondieron muy acertadamente que la abstinencia es el mejor método para la prevención de un embarazo o enfermedades de transmisión sexual, contrario a esto 15 alumnos el 53.57% no están de acuerdo con esto, por último, el 10.72% cree que puede funcionar a veces.

Interpretación

Realmente la abstinencia es el método más seguro para controlar el alto nivel de embarazos y enfermedades que por no tener cuidado se está adquiriendo, pero esto no significa que sea el único pues ya que se inició una vida sexual activa existen otros métodos como el preservativo por ejemplo, más bien lo que debería inculcarse es el tratar de que los jóvenes inicie muy temprano su actividad sexual.

8.- ¿Con tus amigos hablan sobre los beneficios o desventajas de los preservativos?

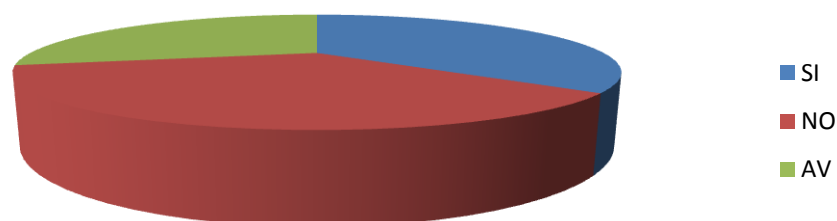
CUADRO N°4. 18 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	10	35.71%
NO	10	35.71%
A VECES	8	28.58%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N°4. 18



Análisis

El 35.71% de los jóvenes dicen tratar sobre estos temas con sus amigos, otros 10 alumnos que también representan el 35.71% no lo hacen, y por último el 28.58% dice conversar estos temas en ciertas ocasiones.

Interpretación

Claro que los jóvenes tratan estos temas entre sí, pero no todos pues hay chicos que aun son reservados y dudan al momento de tratar estos temas.

9.- ¿Has escuchado alguna vez que los métodos como la píldora, las inyecciones contienen sustancias hormonales y son dañinas para la salud?

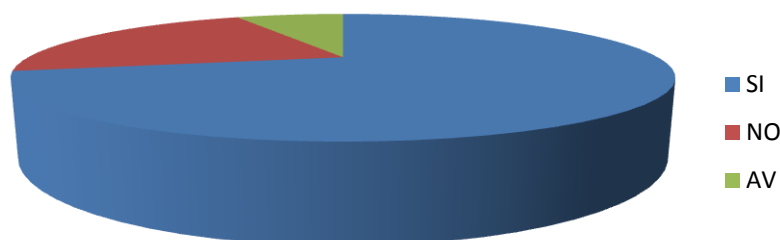
CUADRO N°4. 19 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	20	71.43%
NO	6	21.43%
A VECES	2	7.14%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4.19



Análisis.

De los alumnos encuestados 20 el 71.43% piensan que las hormonas que contienen si son dañinas, en un menor porcentaje 6 alumnos o lo que es el 21.43% no consideran que sea así y el 7,14% considera que en ciertas ocasiones.

Interpretación

Es verdad que los métodos anticonceptivos como pastillas e inyecciones contienen hormonas pero exactamente de ahí a que sean dañinas para la salud ya depende en sí de la constitución física y hormonal de la persona, es por ello que para poder tomarlas deben seguir un tratamiento con un medico.

10.- ¿Piensas que las personas que comparten contigo ven a la sexualidad como un acto impuro?

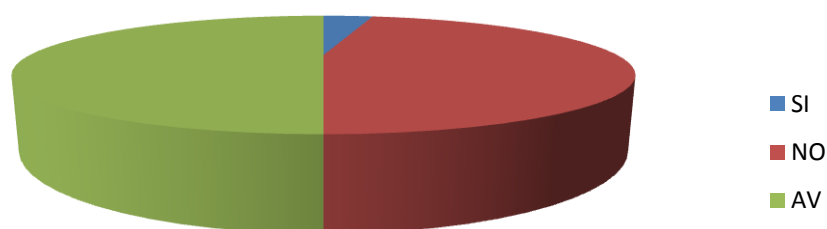
CUADRO N° 4.20 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	1	3.57%
NO	13	46.43%
A VECES	14	50.00%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4. 20



Análisis.

Los alumnos de este colegio tiene una clara idea respecto a esto, así tenemos que solo un alumno el 3.57% creen que a su alrededor lo tomen de esta manera, el 43.53% considera que a su alrededor toman a la sexualidad la toman como algo natural, mientras que un gran numero que está representado por el 50% piensan que esto se da solo en ciertas ocasiones.

Interpretación.

La sexualidad para nada debe considerarse como un acto impuro pues es creado por Dios, lo que si puede considerarse como impuro es la situación en la que se dé.

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO LEOVIGILDO LOAYZA

1.- ¿Cree usted que en las clases que reciben sus hijos en el colegio les hablan de sexualidad?

CUADRO N° 4.21 Datos estadísticos de la investigación

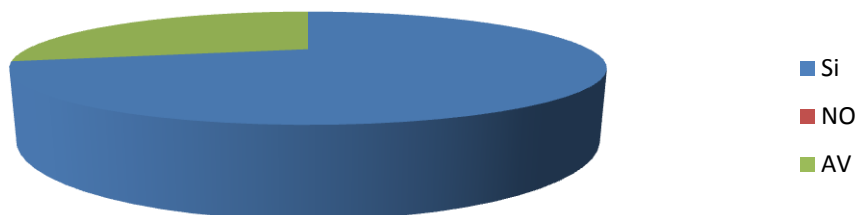
Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	20	71.43%
NO	0	0%
A VECES	8	28.57%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza

Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4. 21



Análisis

Los padres de familia en su mayoría que es el 71.43% manifestaron que en el colegio que estudian sus hijos durante sus clases si les hablan de sexualidad, contrario a un 28.57% que opina que esto se da de vez en cuando.

Interpretación.

Lo excelente fuera que aunque de una manera leve los profesores trataran con delicadeza este tema explicándoles de una manera dinámica y sencilla las diversas situaciones que pueden darse.

2.- ¿Cree usted que cuando sus hijos están con los amigos o compañeros hablan de sexualidad?

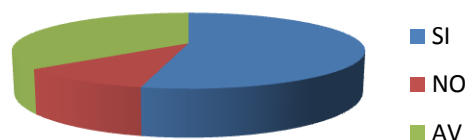
CUADRO N° 4. 22 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	15	53.47%
NO	3	10.71%
A VECES	10	35.72%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRAFICO N°4. 22



Análisis

De los padres encuestados 15 que representa el 53.47% consideran que sus hijo tratan este tema con sus amigos quizá porque sientan más confianza con ellos por ser de su misma edad, en un mínimo porcentaje 3 de ellos que constituyen el 10.71% creen que no es así, y el 35.72% consideran que en ciertas ocasiones sus hijos si tratan estos temas con sus amigos cercanos.

Interpretación

Los jóvenes hablan con sus amigos sobre el tema por que sienten más confianza por que ya que con sus padres no lo hacen por falta de confianza.

3.- ¿Cree usted que la pubertad es una etapa difícil para tratar con los jóvenes?

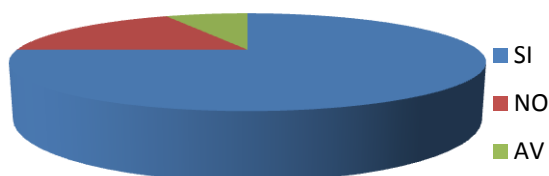
CUADRO N°4. 23 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	21	75%
NO	5	17.86%
A VECES	2	7.14%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4.23



Análisis

Del total de padres encuestados 21 de ellos que representan el 75% consideran que en esta edad se les dificulta más tratar a sus hijos, el 17.86% creen que no es así, y un mínimo porcentaje como es el 7.14% dicen que solo en ciertos casos.

Interpretación

Durante la pubertad los niños/as atraviesan por un sin número de cambios no solo físicos lo que hace que esta edad sea muy difícil de tratar es este el motivo que la mayoría de padres consideran que sí.

4.- ¿Tienen usted mucha dificultad para comunicarse con sus hijos en el campo de la sexualidad?

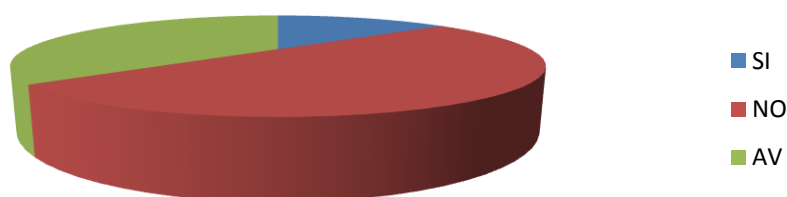
CUADRO N°4.24 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	4	14.29%
NO	14	50.00%
A VECES	10	35.71%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4. 24



Análisis.

Por ello en la encuesta realizada los padres nos indicaron que tan solo un número de padres que es el 14.29% tienen la facilidad de comunicarse con sus hijos para hablar estos temas, lamentablemente una gran mayoría no lo hace y está representada por el 50% y no muy lejos de esto tenemos el 35.71% que nos indica que solo a veces tratar estos temas con sus hijos adolescentes.

Interpretación

La mayoría de padres tiene cierto recelo al tratar estos temas con sus hijos, se les hace difícil explicarles estos temas, pero es ahí donde radica el problema de jóvenes que no tienen conocimiento de la sexualidad.

5.- ¿Están preparados ustedes como padres para contestar preguntas de sus hijos respecto al tema?

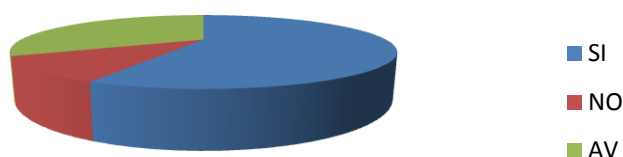
CUADRO N° 4.25 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	16	57.14%
NO	3	10.71%
A VECES	9	32.14%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4. 25



Análisis

El 57,14%, dicen estar preparados, mientras que el 10.71% dice no estarlo, por ultimo tenemos un grupo de 9 padres que constituye el 32.15% quienes dicen que a veces si se sienten preparados para hacerlo.

Interpretación

Contradictorio a la pregunta anterior la mayoría de los padres de familia encuestados dicen estar preparados para responder cualquier duda respecto al tema.

6.- ¿Existe una verdadera comunicación en su familia?

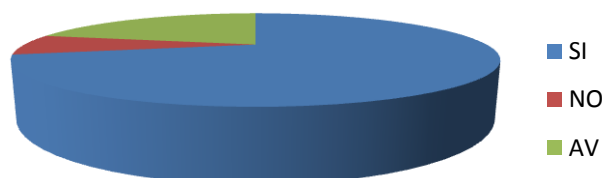
CUADRO N° 4.26 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	20	71.43%
NO	2	7.14%
A VECES	6	21.43%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4. 26



Análisis

El 71.43%, de los padres de familia afirman que si existe una verdadera comunicación en una muy mínima cantidad 2 padres que representan el 7.14% considera que en su familia no se da esto y por último el 21.43% piensa que la comunicación en su familia surge en ciertas situaciones.

Interpretación

Es motivo de alegrarse pues la mayoría de padres consideran que en su familia existe una verdadera comunicación, es muy importante ya que sin ella no podemos tener una vida en fraternidad con nuestros hijos gracias ha esta podemos solucionar cualquier tipo de problema que se presente en el diario vivir.

7.- ¿Puede su familia ejercer una orientación adecuada para neutralizar los efectos nocivos de los medios de comunicación en la materia sexual?

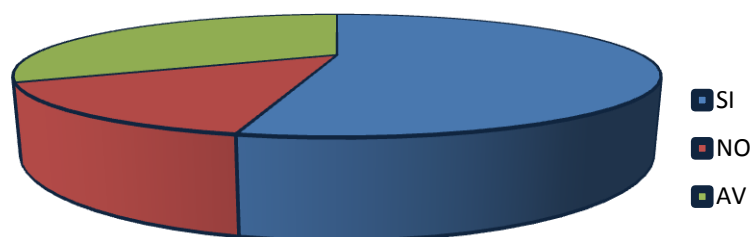
CUADRO N° 27 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	15	53.77%
NO	4	14.29%
A VECES	9	32.14%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 27



Análisis.

El 53.77%, han respondido que sí un escéptico y mínimo número de padres de familia creen que esto no puede darse y es el 14.29%, por último el 32.14% cree que hay ocasiones en las que si puede prestarse una ayuda.

Interpretación

Claro que la familia puede colaborar para contrarrestar los efectos de la televisión en la educación sexual del joven y es evidente pues los padres han manifestado en su mayoría de manera afirmativa.

8.- ¿De no tener conocimientos, estará dispuesto a orientarse, informarse e instruirse en este tema?

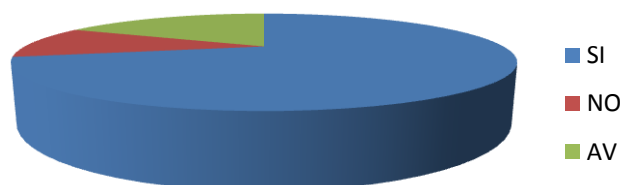
CUADRO N° 4.28 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	20	71.43%
NO	3	10.71%
A VECES	5	17.86%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4.28



Análisis

La mayoría de los padres que dijeron que si representa el 71.43%, aunque en esta pregunta tenemos un pequeño número que ha respondido de manera negativa este representa el 10.71% de los padres encuestados, y un número equivalente al 17.86% duda sobre el tema y al parecer se sometería dependiendo de la circunstancia.

Interpretación.

Es grato saber que los padres de familia estarían dispuestos a educarse en este ámbito con tal de ser un guía adecuado para sus hijos.

9.- ¿Piensa usted que a su hijo le intimidan los cambios físicos que se han dado en el por la adolescencia?

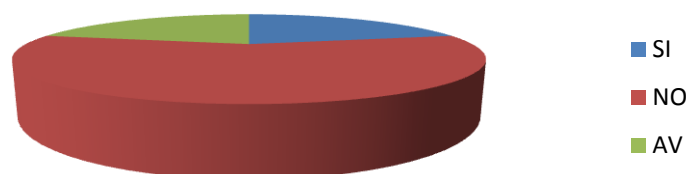
CUADRO N° 4.29 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	6	21.43%
NO	16	57.14%
A VECES	6	21.43%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4.29



Análisis

En las encuestas realizadas 16 de los padres encuestados que es el 57.14% consideran que eso no ha pasado con sus hijos, por otra parte el 21.43% creen que sus hijos si han sentido intimidación por este asunto y en igual porcentaje tenemos a aquellos padres que dicen que solo ha sucedido en algunas veces.

Interpretación

Todo joven cuando empieza a tener cambios físicos se siente un poco intimidado hasta acostumbrarse a esos cambios.

10.- ¿Cree usted que la tecnología afectado en este campo a la juventud?

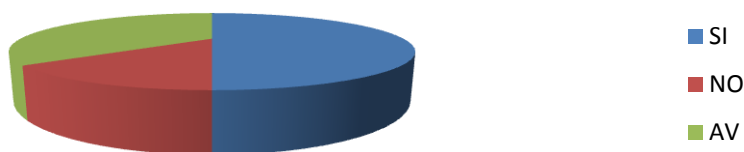
CUADRO N° 4.30 Datos estadísticos de la investigación

Item	Frecuencia	PORCENTAJE
SI	14	50.00%
NO	4	14.29%
A VECES	10	35.71%
TOTAL	28	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes del noveno año del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza

Elaborado por: Nuvia Solano

GRÁFICO N° 4. 30



Análisis

En la pregunta realizada claramente podemos ver que el 50% de los padres cree que la tecnología ha influido en el ámbito sexual de sus hijos, un 14.29% no está de acuerdo con esta afirmación, pero por otro lado tenemos al 35.71% de los padres encuestados que consideran que en algunas ocasiones si tienen que ver con este tema.

Interpretación.

La televisión, el teléfono celular y el internet son algunos de los avances tecnológicos existentes y que se considera han influido en varios aspectos de los jóvenes, uno de ellos su sexualidad.

CAPÍTULO V

5.1 CONCLUSIONES

- El tema de la sexualidad y los jóvenes es un ámbito muy extenso de tratar y la problemática que se está dando alrededor de estos dos puntos muy complicados como para intentar obtener una respuesta de inmediato por ello la investigación debe ser profunda.
- Los padres de familia no hablan con sus hijos sobre la sexualidad por diversas razones, entre estas tenemos: Falta de preparación, porque no hay la suficiente confianza entre ellos, o quizá por vergüenza.
- De las encuestas realizadas se puede deducir que el problema de la sexualidad radica en varios factores, pero el principal en los embarazos precoces se fundamenta en la falta de conocimiento de los jóvenes para el manejo de su sexualidad, falta de información y comunicación entre padres e hijos, maestros y estudiantes.
- La juventud en la actualidad solamente piensa en el placer momentáneo, no miden las consecuencias de sus actos a la hora de tener relaciones genitales, lo hacen solo por deleitarse perjudicándose ellos, su familia, y la sociedad.
- En definitiva se puede decir que se ha obtenido un buen resultado de este trabajo pues me ha permitido conocer los diferentes problemas existentes (Falta en el colegio personal capacitado en el área, tabús, poca información, etc.) y la manera de pensar de las personas que están inmersas en esta dura realidad, lo que a su vez me ayudara para definir la manera en la que podría ayudar y contribuir a la

disminución de esta situación, es decir se me hará mas fácil el planteamiento de propuestas para darle una solución.

- Los jóvenes de ahora han perdido sus principios no les importa su cuerpo, ni a un su vida ya que a la hora de tener relaciones genitales no miden las consecuencias.

5.2 RECOMENDACIONES

- Realizar una investigación muy profunda para descubrir las causas que ocasionan los embarazos precoces para de esta manera buscar alternativas con el fin de ayudar a los jóvenes a evitar embarazos no deseados y poder solucionar este problema que esta afectando mucho a las familias y a la sociedad en general,
- Educar e incentivar constantemente a los padres de familia por medio de conferencias y hacer conciencia en ellos sobre la importancia de la comunicación y saber cultivar en sus hijos valores morales y espirituales para que así disminuya el número de embarazos precoces que tanto daño hacen a la sociedad.
- Incentivar a las autoridades de la institución para que incluyan una asignatura sobre educación sexual y así los jóvenes puedan recibir el conocimiento necesario para así evitar embarazos precoces, enfermedades venéreas y en muchas ocasiones hasta la muerte.
- Buscar la manera de incentivar a la comunidad para que se realicen charlas dirigidas a jóvenes con el único objetivo de informarles correctamente sobre cómo manejar su sexualidad, que deben pensar

muy bien antes de tener relaciones genitales y si lo llegar a hacer que usen protección .

- Que los adolescentes piensen antes de tener relaciones genitales y más bien recurran a la abstinencia ya que de lo contrario las consecuencias que esto les puede ocasionar serían: embarazos no deseados, enfermedades venéreas y muchas veces hasta la muerte.

- Incentivar a los estudiantes que cuiden su cuerpo que no deben de tener relaciones sexuales deben valorar su virginidad que hacer uso de ésta representa un cambio grande en la vida de ellos, cambio que conlleva responsabilidad consideración y respeto por sí mismos.

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

6.1 Tema de la propuesta

Un momento de reflexión en los adolescentes sobre la importancia de cuidar su sexualidad.

6.2 Título de la propuesta

Capacitación de los adolescentes en el auto cuidado de la sexualidad para evitar el embarazo precoz

6.3 Objetivos

6.3.1 Objetivo General

Concienciar a los jóvenes sobre los riesgos que corre su vida por no cuidar su sexualidad, la importancia de cuidar su cuerpo hablar sobre el tema con sus padres

6.3.2 Objetivos Específicos

- Concientizar a los jóvenes sobre la importancia de cuidar su cuerpo.
- Lograr que los jóvenes comprendan que el respeto de los unos a los otros en la convivencia es básico en la cultura individual.
- Conseguir que los jóvenes entiendan la diferencia entre el amor, el deseo, la pasión y la amistad.

6.4 Población objeto

La población objeto es de 30 estudiantes que conforman el noveno año de educación básica de el Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza de la Ciudad de Piñas del Cantón de la Provincia de el Oro.

6.5 Localización

La estructura de la propuesta, ha sido pensada en función de la realidad en que se desenvuelve el Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza de la Ciudad de Piñas, de la Provincia de El Oro, República del Ecuador, ubicado en la avenida Loja.

Es pertinente recalcar que el Colegio Fiscal Técnico Leovigildo Loayza Loayza también cuenta con una sección Matutina, Vespertina, y nocturna los estudiantes que asisten a dicha sección, son jóvenes.

Beneficios

La propuesta en la medida de posibilidades, pretende disminuir los embarazos precoces en las adolescentes de esta institución las limitaciones que presentan las adolescentes del Colegio Fiscal Técnico Leovigildo Loayza Loayza en la enseñanza sobre el auto cuidado de la sexualidad para evitar el embarazo precoz, ya que lo que saben es poco y no lo ponen en práctica por tabús o irresponsabilidad.

Se darán conferencias sobre el tema se hablara sobre la importancia de cuidar el cuerpo y los beneficios de llegar virgen al matrimonio.los beneficiarios directos serán los estudiantes, padres de familia.

Justificación

Por el enfoque de la propuesta, ello justifica su importancia en los siguientes puntos de vista:

Busca concienciar a los jóvenes sobre los riesgos que corre su vida por no cuidar su sexualidad la importancia de cuidar su cuerpo hablar sobre el tema con sus padres

Las conferencias de capacitación, les presentan a los estudiantes una secuencia lógica y holística, relacionada con el auto cuidado de la sexualidad para prevenir el embarazo precoz para ayuda del educando en función de las exigencias de la sociedad actual.

Le facilita a la adolescente información la importancia de cuidar su sexualidad, los peligros de las enfermedades venéreas, métodos anticonceptivos, la importancia de llegar virgen al matrimonio.

Contribuye a que los estudiantes conozcan más sobre el tema, se preparen y no fracasen en su vida, y así puedan llevar una vida digna y formar un hogar cuando tengan una edad adecuada.

Favorece para que ellos conozcan y hagan un compromiso con si mismo de acuerdo a su conciencia y su capacidad ya dependerá de ellos para que tomen la decisión adecuada.

Fundamentación

Considerando el enfoque de la propuesta, se sustenta en ayudar a disminuir el embarazo precoz de las adolescentes en la institución educativa colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza ya que en esta institución he observado que hay muchas adolescentes embarazadas.

6.6 Listado de contenidos temáticos.

- Que es auto cuidado de la sexualidad.
- Embarazos precoces.
- Métodos anticonceptivos
- El primer amor.
- El noviazgo.
- Unos instantes de placer ¿y después que...?
- A veces no se miden las consecuencias.
- La vida cambia total mente.
- Y ahora ¿Qué hacer?
- Estas preparada para vivir esta experiencia.
- Que pasa con el futuro soñado.
- Los muñecos ya no será más de trapo.
- Matrimonio por amor o por fuerza mayor.
- Gonorrea.
- Herpes.
- Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).
- Virus de Papiloma Humano
- Chancro.
- La Sífilis.

6.7 Desarrollo de la propuesta.

CONFERENCIA No 1

Capacitación para estudiantes

Nombre de la conferencia: Auto cuidado de la sexualidad.

Objetivo: Capacitar a los estudiantes de colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza. Sobre el auto cuidado de la sexualidad para evitar el embarazo precoz.

Saludo: Se da un saludo de bienvenida a los alumnos. La conferencia se inicia con una oración, luego de lo cual se da a conocer su objetivo e importancia.

Dinámica: Buscando al más veloz.

Desarrollo: Se entrega una hoja a cada estudiante, en donde tienen que recolectar las firmas de acuerdo a lo que en ellas se les pide, el joven que termine más rápido es el ganador.

Modelo de la Dinámica:

Pide la firma del joven más alto del grupo _____

Pide la firma de joven más alegre del grupo _____

Pide la firma al joven más bajo del grupo _____

Pide la firma más bonita de tu grupo _____

Pide la firma del líder del grupo _____

Pide la firma del profesor del grupo _____

Introducción

Es necesario que los padres de familia tomen consciencia en controlar a sus hijos en lo que se refiere a su sexualidad, hablándoles a sus hijos sobre que es el auto cuidado de la sexualidad, concernientemente el peligro que corren y las consecuencias, aconsejando bien, y guiando para que ellos no tomen decisiones precipitadas que tengan relaciones genitales cuando llegue el tiempo o sea dentro del matrimonio. Para que así puedan tener un buen futuro.

CONTENIDOS:

¿Que es auto cuidado de la sexualidad?

Es el cuidado que debe tener todo adolescente criando sus propios valores que le permitan vivir sanamente, consecuentemente y responsablemente sus relaciones genitales, para esto existen varios métodos anticonceptivos que sirven para que los jóvenes los utilicen de acuerdo a su educación sexual; y de esta manera eviten embarazos no deseados que originan grandes problemas familiares, sociales y económicos.

Embarazos precoces.



Es el embarazo en adolescentes, es un problema que afecta cada vez más frecuente en países en desarrollo, es considerado como un problema prioritario en salud pública, especialmente en comunidades reprimidas, debido a su alto riesgo de morbilidad; bajo peso al nacer, prematuras y un alto riesgo de morbi-mortalidad materna, perinatal e infantil.

Métodos anticonceptivos.



Los métodos anticonceptivos son el conjunto de medios, que se utilizan mediante las relaciones genitales, que permiten evitar un embarazo no deseado o también una enfermedad venérea que en la actualidad existen en gran magnitud.

Un método anticonceptivo debe cumplir con tres exigencias: Ser científicamente idóneo para evitar el embarazo, no dañar la salud de quien lo utiliza y ser bien tolerado por quien lo usa y su pareja.

El primer amor.



Es la primera ilusión donde la niña sueña con su príncipe azul, es Cuando el joven se enfrenta a una primera relación amorosa, la teme y la desea al mismo tiempo. Sin saberlo, pone en juego en esa experiencia la muerte de una época vivida. “Debe despedirse de su propia infancia”.

¿Unos instantes de placer ¿y después que...?



Los jóvenes no miden las consecuencias en el momento de satisfacer sus deseos sexuales en ese momento no piensas en el futuro y lo que les puede ocasionar en su vida, ya que una relación sexual puede traer fatales consecuencias y hasta la muerte en muchas ocasiones.

La vida cambia total mente.



Después de una relación sexual la joven queda embarazada, tus sueños terminan ahí, ya no podrás seguir estudiando y su vida cambia total mente por que ya vendrán otras obligaciones, no podrá seguir viviendo de igual manera, tendrá que ir donde el Dr. A realizarse los chequeos necesarios, las molestias del embarazo, y cuando llega el niño ha cumplir su rol como madre, siendo a un niña a atender otro niño. Su vida queda frustrada muchas de las veces ya no pueden seguir estudiando, ya que le toca trabajar para poder sustentar a su hijo el futuro soñado termina ahí.

Estas preparada para vivir esta experiencia.



Estas preparada para vivir esta experiencia, los dolores, tu cuerpo tiene un gran cambio, ya no dormirás toda la noche. Vienen las obligaciones, el cambiar al bebe, darle de comer, bañarlo.

Los muñecos ya no serán de trapo.



Tu vida dará un cambio tendrás que dejar tus juguetes que tanto los amabas como una muñeca que la vestías, hablabas con ella te hacías ilusiones que era tu hija. Desde el momento que eres madre y tienes la responsabilidad de cuidar a tu bebe y dejas a un lado todas tus ilusiones de niña para ser una madre.

Matrimonio por amor o por fuerza mayor.**Matrimonio por amor.**

La unión de un hombre y de una mujer con el lazo indisoluble del matrimonio supone una conjunción de intereses, valores, mentalidad, problemas, fines, luchas y afanes, gozos y dolores inquietudes y satisfacciones.....También, una unión vital y creadora ante el placer de los sentidos ante el amor, y ante la descendencia.

Matrimonio por fuerza mayor

Se pierden todos los valores de la profundidad del amor, surgiendo intereses de hipocresía, desigualdad, y sociales. Estos matrimonios se dan muchas de las veces por intereses económicos, intereses sociales, embarazos no deseados, etc.

Convirtiendo a la pareja en una frustración que termina con el divorcio. Y quedando abandonados los hijos.

El noviazgo.

Las distintas etapas de los seres vivos recorren durante los primeros tiempos de su existencia, les van encaminando lentamente a la consecución de su madurez física y fisiológica, propia para transmitir a su vez la vida y crear otros seres semejantes a ellos.

Esto es el noviazgo pero siempre se debería dar ya cuando la persona ha madurado y tiene una edad adecuada para poder formar un hogar.

Lo que no sucede en nuestra sociedad, los adolescentes toman decisiones precipitadas y tienen relaciones a temprana edad, se casan y luego cuando vienen las consecuencias tienen que trabajar, dejar sus estudios y ellos quieren volver a su vida normal pero todo es diferente.

Es por esto que deben comprender que todo tiene su tiempo, ponemos un ejemplo:

Una planta no da fruto hasta que no llega su tiempo, Una gatita no esta con un gatito sino cuando es adulta y puede procrear, y el gatito siempre la va a respetar.

Conclusiones:

Al término de la primera conferencia puedo concluir lo siguiente:

- Que estas charlas o conferencias no se las hace con frecuencia.
- Que los participantes no tienen mucho conocimiento de los temas expuestos, por lo tanto seria una de las razones por lo que existen tantos embarazos precoces.
- Los estudiantes que participaron en estas charlas no toman en serio o sienten recelo por estos temas.

Recomendaciones:

- Que en los establecimientos educativos donde asisten adolescentes se dicten con frecuencias estas charlas o conferencias para de esta manera orientar a los jóvenes y evitar futuros embarazos precoces.
- Se necesitaría también la orientación de especialistas como Psicólogos, sexólogos para la orientación de los jóvenes adolescentes, ya que ellos desconocen el peligro de tener relaciones sexuales en esta edad.

- Se debe concientizar a los adolescentes en lo que es el cuidado y respeto de su cuerpo, ya que es normal en esta edad sentir inclinación hacia el sexo opuesto, esto se debe controlar haciendo ejercicios; ocupando la mente en otras ocupaciones.

Evaluación.

La evaluación se realizó en forma sistemática, diagnóstica, permanente, estimulante, y formativa; recogiendo experiencias e inquietudes de los participantes; para orientarles en el cuidado de su sexualidad.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

TEMA	ACTIVIDADES	MATERIALES	FACILITADOR	TIEMPO
-Que es auto cuidado de la sexualidad.	Saludo.	Documento de apoyo.	Conferencista	5'
-Embarazos precoces.	Dinámica.	Hojas de papel.	Sr. Antonio Vargas	5'
-El primer amor.	Lectura del documento de apoyo.	Marcadores.		15'
-El noviazgo.	Explicación del tema			60'
-Unos instantes de placer ¿y después que...?	Receso			10'
-A veces no se miden las consecuencias.	Despedida			15'
-La vida cambia totalmente.				5'
-Y ahora ¿Qué hacer?				
-Estas preparada para vivir esta experiencia.				
-Que pasa con el futuro soñado.				
-Los muñecos ya no será más de trapo.				

PRESUPUESTO.

RUBROS	APORTES	COSTO
RECURSOS	-Insumos de Oficina	\$10,00
MATERIALES	- Copias	\$20,00
	- Hojas de Papel Bonn	\$20,00
CAPITAL HUMANO	-Facilitator	\$20,00
COSTO TOTAL		\$70,00

CONFERENCIA No 2

Capacitación para estudiantes

Nombre de la conferencia: Auto cuidado de la sexualidad.

Introducción

Los alumnos del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza no tienen la suficiente información sobre las enfermedades venéreas de las cuales se pueden contaminar por no cuidar su sexualidad, es por esto que se les brindará la información necesaria para que tomen las medidas adecuadas.

Objetivo: Capacitar a los estudiantes del Colegio Técnico Leovigildo Loayza Loayza Sobre las enfermedades venéreas que pueden adquirir por no cuidar su sexualidad.

Saludo: Se da un saludo de bienvenida a los estudiantes luego de lo cual se da a conocer el objetivo y la importancia de la conferencia a desarrollarse.

Técnica de ambientación: EL DIRECTOR DE LA ORQUESTA.

Desarrollo:

Se pide que un voluntario salga del salón y se designa otro participante que simule los movimientos que hacen los músicos al interpretar varios instrumentos (violín, tambor, flautín, guitarra, corneta, etc.). Todos los participantes imitarán al director, sin descubrir a éste; quien lo hará es el voluntario ausente, se fija un tiempo prudencial a fin de que los participantes mantengan el interés.

Desarrollo del trabajo:

1.- Se hace preguntas para saber cuanto conocen los estudiantes sobre las enfermedades venéreas

2.- Lectura de un documento de apoyo.3.- se muestra varias diapositivas y se las va explicando.

CONTENIDOS:

Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones más comunes por transmisión sexual

Toda planta y animal que se reproducen sexualmente pueden contraer infecciones por transmisión sexual. Desgraciadamente, mucha gente cree que la infección por transmisión sexual es un asunto moral. Debido al estigma y la vergüenza que resultan, ellos pueden descuidar su salud sexual.

No dejes que la vergüenza arriesgue tu salud. Para muchas personas, es difícil hablar de la salud sexual. Pero la vergüenza puede afectar el juicio, hasta el punto que esas personas no cuiden de su salud o la de su pareja con las prácticas de sexo seguro y los exámenes médicos.

La práctica del sexo seguro permite que las parejas reduzcan sus riesgos a la salud sexual. El sexo seguro es cualquier tipo de relación sexual que reduce el riesgo de infección por transmisión sexual. La regla básica del sexo seguro es prevenir el contacto con las úlceras genitales y el intercambio de los fluidos del cuerpo como el semen, la sangre, y las secreciones vaginales.

Para tu mejor salud sexual, selecciona un médico clínico con quien puedas hablar sobre esos asuntos. Mantente saludable y habla de una manera franca y honesta sobre tu vida sexual y tus preocupaciones. Algunos médicos clínicos no preguntan, entonces te toca a ti preguntar. Recuerda: pruebas, exámenes y el tratamiento de las infecciones por transmisión sexual son siempre confidenciales.

Si tú o tu pareja tienen uno de esos síntomas que se mencionan abajo, en el área genital, acudan a la clínica inmediatamente.

sangrado	pus
ampollas	erupciones
absceso	lesiones
búa	Hinchazón
sensaciones ardientes	sensibilidad
cervicitis	úlceras
chancro	cambios en la orina
bultos	infección vaginal por cándida
picazón	verrugas genitales
mal olor	Dolores
relaciones sexuales con dolor	pólipo

Entre las enfermedades de transmisión sexual tenemos:

Gonorrea

Esta enfermedad es una de las más comunes en los jóvenes se manifiesta con enrojecimiento del glande en los hombres y en las mujeres en los labios mayores, un intenso picor, y una secreción amarillenta y con mal olor; tanto en los hombres como en las mujeres. Debido a la inflamación se siente dolor y dificultad en el aseo de los órganos genitales, ya que esta enfermedad ataca los aparatos genitales y urinarios.

El contagio puede ocurrir a través de sábanas, toallas, esponjas, termómetros, o cualquier objeto que tenga contacto con la lesión.

Herpes

Es una enfermedad de transmisión sexual cuyas consecuencias no revisten la gravedad de otras enfermedades sexuales. Sin embargo como muchas infecciones vírales, es difícil de curar pues no responde a ningún tratamiento con antibióticos.

Las lesiones son una especie de ampollas que aparecen en el pene y en los labios mayores de la vagina, se produce una intensa sensación de picazón, escozor al orinar, los síntomas son parecidos a los de la gripe. La abstinencia sexual y el tratamiento de la pareja son absolutamente indispensables en estos casos.

Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Es la forma clínica más grave de infección por el virus de la Inmunodeficiencia humana (VIH). Sus características principales son la aparición de infecciones, alteraciones neurológicas sufridas por la deficiencia inmunitaria del organismo y la aparición consecuente de infecciones y tumores malignos que llevan a la muerte del individuo, esta enfermedad es mortal y no tiene cura. Los tratamientos disponibles solo proporcionan un alivio temporal.

En años anteriores esta enfermedad se presentaba solo en homosexuales masculinos, drogadictos por vía intravenosa y hemofílicos. Sin embargo se sabe que el contagio vía sexual se puede dar tanto en las relaciones homosexuales como en las heterosexuales, por tanto cualquier persona que tenga relaciones sexuales sin protección (preservativo) se enfrenta al peligro de contraer SIDA.

Lo más alarmante es que la mayoría de contagiados son jóvenes de entre 20 a 40 años. Los adolescentes son un grupo extremadamente vulnerable al

SIDA, pues no ven el riesgo que corren con sus acciones, en ocasiones no tienen ningún tipo de discriminación en cuanto a sus parejas sexuales.

Con el paso del tiempo esta enfermedad ha ido aumentando, la predicción para el año 2002 es de unos 30 a 40 millones de infectados, de los que el 90% pertenecerán a países subdesarrollados.

Las formas de contagio son:

- La sanguínea mediante transfusiones, por inyecciones, instrumental médico, etc.
- La sexual a través del semen y las secreciones vaginales.
- La materno filial, desde la madre infectada al niño por vía hemática, tanto en el embarazo, en el parto o durante la lactancia materna.

No está demostrada la transmisión por saliva, lágrimas y la orina.

Virus de Papiloma Humano

El virus papiloma humano (VPH, o papiloma virus; HPV por sus siglas en inglés) constituye uno de los grupos virales más frecuentes en el mundo que afectan hoy en día a la piel y zonas mucosas del cuerpo. Se han identificado hasta ahora más de 80 tipos diferentes de VPH. Se sabe que distintas clases del VPH infectan diferentes regiones corporales. Las formas más visibles del virus producen verrugas (papilomas) en las manos, los brazos, las piernas y otras zonas de la piel. La mayor parte de los virus papiloma humano de este tipo son muy comunes, inofensivos, no cancerosos y fácilmente tratables. Las verrugas genitales se conocen en términos técnicos como condiloma acuminado y se vinculan por lo general con dos tipos de VPH, los números 6 y 11.

Hay otras variantes del VPH que se transmiten por vía sexual y representan un problema grave. Dichas formas son: VPH-16, VPH-18, VPH-31 y VPH-45. Estos tipos del VPH se relacionan con el cáncer y provocan brotes que por lo regular aparecen planos y son casi invisibles, en contraste con las verrugas causadas por VPH-6 y VPH-11. Se reconoce que dos tipos de virus papiloma humano de la vía genital en particular, VPH-16 Y VPH-18, originan hasta 95% de los cánceres cervicouterinos, y estudios recientes indican que tales virus podrían relacionarse con el cáncer oral también.

Los virus no son microorganismos independientes. Cuando un virus está solo no es activo en términos metabólicos como las bacterias; necesita una célula huésped para funcionar y en la cual reproducirse. Los virus están compuestos únicamente por una cápsula proteínica que contiene su DNA o RNA. Cuando el virus entra en contacto con una célula, puede insertar su material genético en dicha célula huésped. Una vez que la invade, puede pasar a una de dos fases: liso génica o lítica. Durante la primera, el virus permanece inactivo en la célula huésped y no la afecta. La célula huésped continúa funcionando de manera normal, a pesar de la invasión viral. En la fase lítica, el virus se apropia de la célula huésped y la utiliza para reproducir más virus.

Una vez en la etapa lítica, el material genético del virus se apropia de las funciones celulares y controla el proceso reproductivo. El material genético viral ordena a la célula huésped que elabore proteínas y copias de DNA o RNA virales. Entonces, las proteínas del virus se integran en cubiertas proteínicas, y el DNA o RNA virales son empaquetados dentro de las cubiertas. Esto produce muchos más virus en el interior de la célula huésped. Al concluir este proceso reproductivo, la célula huésped muere y los virus recién producidos salen a infectar otras células.

A diferencia de las bacterias, los virus no pueden ser destruidos con antibióticos. Si bien actualmente no hay tratamiento médico alguno para eliminar una infección causada por el virus papiloma humano, sí es posible

tratar las verrugas y las lesiones intraepiteliales escamosas (SILs, por sus siglas en inglés) provocadas por tales virus. Los métodos empleados para tratar las lesiones intraepiteliales escamosas incluyen a la cauterización en frío (congelación que destruye tejidos), el tratamiento con rayo láser (cirugía realizada con una luz de alta intensidad), la extirpación electro quirúrgica a fin de eliminar un tejido mediante una ansa de alambre caliente (LEEP), así como la intervención quirúrgica ordinaria.

Es posible usar tratamientos similares para las verrugas genitales externas. Asimismo, dos sustancias químicas potentes (podofilina y ácido tricloroacético) pueden destruir las verrugas genitales externas si se les aplican directamente. Una crema a base del compuesto llamado imiquimod también fue aprobada recientemente por la Dirección de Alimentos y Fármacos (FDA-Food and Drug Administration), de Estados Unidos, como tratamiento farmacológico eficaz. Imiquimod estimula al sistema inmune para que combata a los virus. Una vez infectado con un virus, éste puede convertirse de modo indefinido en parte del organismo. Si bien puede no haber algún signo extrínseco de su presencia, el virus atraviesa por lapsos de latencia sin ser identificado. Un ejemplo frecuente de esto es el virus herpes simple que provoca las aftas labiales.

Chancro blando

Es una enfermedad más común en los países tropicales, afecta más a los hombres que a las mujeres. Esta enfermedad se transmite exclusivamente por contacto sexual.

La lesión externa es parecida a la de la sífilis, pero la ulcera es dolorosa aparece entre el tercer y quinto día después de la infección, se localiza en el pene o en el escroto del hombre y en la mujer en la vulva. Presenta un borde blanquecino y puede sangrar con facilidad. Las personas infectadas sienten dolor al caminar debido a la inflamación de los ganglios linfáticos. Se debe tratar a tiempo.

La Sífilis

Esta es una de las enfermedades más estudiadas, es causada por una bacteria (espiroqueta) aparece una lesión rojiza y no dolorosa, en el hombre se presenta en el pene y en la mujer en los labios mayores.

En la actualidad esta enfermedad no es tan mortal como en otras épocas, los antibióticos son un tratamiento asequible y efectivo, sobre todo si se lleva a cabo apenas aparece el chancro que es la primera etapa, la cual no aparece inmediatamente después del contagio, si no tras un periodo de incubación de dos a 6 semanas y no produce dolor, ni escozor, también puede aparecer en cualquier otra parte del cuerpo que haya estado en contacto con el infectado.

Los síntomas son: dolor de cabeza y de huesos, fiebre y alopecia (caída de cabello) úlceras en la piel y en las mujeres, en casos avanzados hay destrucción de los tejidos óseos, cardiovasculares y nerviosos.

Es una enfermedad muy contagiosa, si la mujer es infectada cuando está embarazada su hijo corre peligro de morir o nacer con graves anomalías, si no se realice tratamiento la sífilis queda en estado latente.

Conclusiones:

Al concluir esta conferencia se llegó a lo siguiente:

- Que los adolescentes no conocen nada sobre métodos anticonceptivos, ni sobre enfermedades de transmisión sexual.
- No conocen las maneras de utilizar los métodos anticonceptivos o naturales.

Recomendación:

- En los colegios deben hacer con frecuencia estas charlas o conferencias para orientarlos en lo que se refiere a utilización de métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual y sobre todo en lo que se refiere a no tener relaciones sexuales antes del matrimonio.

Evaluación.

La evaluación se realizó en forma sistemática, diagnóstica, permanente, estimulante, y formativa; recogiendo testimonios de los participantes y de esta manera orientarlos en lo que se refiere a inquietudes sobre métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.

Cronograma de actividades

TEMA	ACTIVIDADES	MATERIALES	FACILITADOR	TIEMPO
<ul style="list-style-type: none"> • Infecciones de Trasmisión Sexual. • Gonorrea. • Herpes. • Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). • Virus de Papiloma Humano • Chancro. • La Sífilis. 	Saludo e introducción	Documento de apoyo.	Conferencista: Sr. Antonio Vargas	5'
	Dinámica.	Hojas de papel.		5'
	Receso	Marcadores.		5'
	Plenaria.	Audiovisuales		
	Proyección de video			30'
	Compromiso			10'
	Exposición del tema			35'
	Despedida			5'

Presupuesto

RUBROS	APORTES	COSTO
RECURSOS MATERIALES	-Insumos de Oficina	\$10,00
	- Copias	\$50,00
	- Hojas de Papel Bom	\$5,00
CAPITAL HUMANO	-Facilitator	\$15,00
COSTO TOTAL		\$80,00

Bibliografía

Referencias bibliográficas

- CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA, articulos 20, 21, 22, 23, 25, 27, 31
- GALÁRRAGA, Martha Sexualidad y adolescencia (2008)
- MASTERS, William. JOHNSON, Virginia. Respuestas Humanas.(2000) Edit. Inter-Médicos, EEUU
- Encarta ® 2008. © 1993-2007 Microsoft Corporation
- MEC. 2009 TEXTO DE CIENCIAS NATURALES “8vo” año de Educación Básica, Quito
- <http://www.consultasexual.com.mx/>
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia>
- http://es.wikipedia.org/wiki/Embarazo_adolescente

Bibliografía general

- ARIAS, Rosario, ARAMBURU, Carlos E. Percepción de los Jóvenes sobre el embarazo y acceso a los servicios de salud (2000)
- ENCICLOPEDIA BÁSICA ESCOLAR, Interactiva. Siglo XXI (2002)
- LABRON Ncetal. Jhon Hopking Ginegología y Obstreticia, Editorial Marbán. Madrid – (2001).
- MEDIMECUM. Guía de Terapia Farmacológica (2004) Adis International LTD.
- SCARPA, Verónica. Programa de Salud del Adolescente – (2001)
- Van del Hoogte, Lisbeth, Robersh, Carlos. Planificación familiar un Manual diafragma y espermicidas, (2001)

Web grafías

- <http://www.monografias.com/trabajos13/casclin/casclin.shtml> (19-12-09)
- http://imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_revista=140&id_seccion=2332&id_ejemplar=3673&id_articulo=35542 (23-12-09)
- http://www.noticiastrujillo.com/index.php?option=com_content&task=view&id=4003 (05-01-10)
- http://es.wikipedia.org/wiki/Embarazo_adolescente (05-01-10)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia> (12-01-10)

Bibliografía de la Propuesta

- QUINTANILLA. Sainz Efrén, La Vida Sexual. EDITORIAL EVEREST. Tercera Edición, Apartado 339- LEON (España)
- BRAVO. Leonor, MEJORANDO MI FAMILIA 2, UNICEF, 2000. Quito Ecuador
- NARVÁEZ Marco – ALMEIDA M. Pedro, Adolescentes hoy.... Padres mañana QUITO Febrero 2001
- http://www.prevencion.red2002.org.es/webs/ImagenesdePreservativo_smasculinos.htm
- <http://www.retoricas.com/2008/11/como-hacer-una-conferencia-escrita.html>
- <http://www.oratorianet.com/rsp/rsp3/COMENTARIO19.html>
- <http://tercero-b.blogia.com/2007/090501-como-hacer-una-conferencia.php>

- <http://www.google.com.ec/images?hl=es&q=imagenes+de+embarazo+precoz&um=1&ie=UTF-8&source=univ&ei=ZTGuTL->

ALEXOS



REPÚBLICA DEL ECUADOR
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL
SISTEMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
CARRERA: Licenciatura en Ciencias de la Educación

**ENCUESTAS DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE NOVENO AÑO DEL
COLEGIO LEOVIGILDO LOAYZA LOAYZA.**

EL AUTO CUIDADO DE LA SEXUALIDAD
EN EL EMBARAZO PRECOZ DE LAS ADOLESCENTES

AREAS E INDICADORES	SI	AV	NO
	1	2	3
I.- ÁREA DE ESTUDIANTES			
1. ¿En las clases que recibes en tu colegio te hablan de sexualidad?			
2. ¿Cuándo estas con tus amigos o compañeros hablan de sexualidad?			
3. ¿Crees que la pubertad se da cuando existen cambios físicos en los niños/as?			
4. ¿Consideras que la sexualidad humana es solo para la procreación (tener hijos)?			
5. ¿Crees que para tener relaciones genitales se lo debe hacer por amor?			
6. ¿Crees que los métodos naturales son los más aconsejables para no dañar la salud de las personas que lo utilizan?			
7. ¿Consideras que los métodos de abstinencia son los más seguros para no embarazarse y evitar enfermedades de transmisión sexual?			
8. ¿Con tus amigos hablan sobre los beneficios o desventajas de los preservativos?			
9- ¿Has escuchado alguna vez que los métodos como la píldora las inyecciones contienen sustancias hormonales y son dañinas para la salud?			
10. ¿Piensas que las personas que comparten contigo ven a la sexualidad como un acto impuro?			

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



REPÚBLICA DEL ECUADOR
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL
SISTEMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

CARRERA: Licenciatura en Ciencias de la Educación

ENCUESTAS DIRIGIDAS A PADRES DE FAMILIA DE LOS
ESTUDIANTES DE NOVENO AÑO DEL COLEGIO LEOVIGILDO LOAYZA
LOAYZA.

EL AUTO CUIDADO DE LA SEXUALIDAD
EN EL EMBARAZO PRECOZ DE LAS ADOLESCENTES

AREAS E INDICADORES	SI	NO	AV
	1	2	3
I.- ÁREA DE PADRES DE FAMILIA			
1. ¿Cree usted que en las clases que reciben sus hijos en el colegio les hablan de sexualidad?			
2. ¿Cree usted que cuándo sus hijos están con los amigos o compañeros hablan de sexualidad?			
3. ¿Cree usted que la pubertad es una etapa difícil para tratar con los jóvenes?			
4. ¿tiene usted mucha dificultad para comunicarse con sus hijos en el campo de la sexualidad?			
5. ¿Están preparados ustedes como padres para contestar preguntas de sus hijos respecto al tema?			
6. ¿Existe una verdadera comunicación en su familia?			
7. ¿Puede su familia ejercer una orientación adecuada para neutralizar los efectos nocivos de los medios de comunicación, en la materia sexual?			
8. ¿de no tener conocimientos, estará dispuesto a orientarse, informarse e instruirse en este tema?			
9. ¿Piensa usted que a su hijo le intimidan los cambios físicos que se han dado en él por la adolescencia?			
10. ¿Cree usted que la tecnología afectado en este campo a la juventud?			

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



REPÚBLICA DEL ECUADOR
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL
SISTEMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

CARRERA: Licenciatura en Ciencias de la Educación

ENCUESTAS DIRIGIDAS A DIRECTIVOS DEL COLEGIO LEOVIGILDO LOAYZA LOAYZA.

EL AUTO CUIDADO DE LA SEXUALIDAD
EN EL EMBARAZO PRECOZ DE LAS ADOLESCENTES

AREAS E INDICADORES	N	AV	S
	1	2	3
I.- ÁREA DE DIRECTIVOS			
1. ¿En su colegio como directivo promueve charlas para orientar a los estudiantes sobre la sexualidad?			
2. ¿Cómo directivo piensa usted que los adolescentes tienen información suficiente sobre sexualidad?			
3. ¿En su colegio se da una educación sexual adecuada para que los adolescentes entiendan los factores de riesgo que con llevan las relaciones genitales?			
4. ¿Cree que los estudiantes de la institución que usted dirige tienen suficientes conocimientos sobre los métodos anticonceptivos?			
5. ¿Considera usted factible que en la educación que reciben los adolescentes se les debe dar información sobre los métodos anticonceptivos sus ventajas y desventajas?			
6. ¿En la institución que usted dirige los adolescentes suelen causar conflictos o problemas dentro de las aulas o fuera de ellas con frecuencia?			
7. ¿Cree usted que los adolescentes por encontrarse en una etapa difícil necesitan más atención tanto de los padres de familia como de los maestros?			
8. ¿En la institución que usted dirige se presentan con frecuencia los embarazos precoces en las adolescentes?			
9. ¿Cómo directivo considera que los embarazos precoces en las adolescentes se dan por falta de información de padres y maestros?			
10. ¿Piensa que los adolescentes deben tener mucha prevención sobre las enfermedades de transmisión sexual para no contraerlas?			

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



REPÚBLICA DEL ECUADOR
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL
SISTEMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
CARRERA: Licenciatura en Ciencias de la Educación

**ENCUESTAS DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE NOVENO AÑO DEL
COLEGIO LEOVIGILDO LOAYZA LOAYZA.**

**EL AUTO CUIDADO DE LA SEXUALIDAD
EN EL EMBARAZO PRECOZ DE LAS ADOLESCENTES**

INSTRUCCIONES:

La presente encuesta tiene fines estrictamente educativos, por lo tanto sus resultados son absolutamente confidenciales.

Favor conteste con sinceridad y absoluta libertad, colocando SI o NO en la casilla correspondiente a cada pregunta.

1. Conoce casos de embarazos entre los estudiantes del colegio

- a. Si ()
- b. No ()

2. Has tenido relaciones sexuales en alguna ocasión

- a. Si ()
- b. No ()

3. Has utilizado métodos anticonceptivos

- a. Si ()
- b. No ()

4. Qué métodos anticonceptivos conoces

- a. Método del ritmo ()
- b. Anticonceptivos orales, pastillas ()
- c. Inyecciones ()
- d. Dispositivos mecánicos (Diu) ()
- e. Otro: Cual.....

5. Qué método(s) anticonceptivo has utilizado:

.....
.....
.....

Gracias por su colaboración

Fotos del la socialización de los talleres





