



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA DE GRADUADOS**

**“TRABAJO DE TITULACIÓN EXAMEN COMPLEXIVO”**  
**PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER EN GERENCIA**  
**CLÍNICA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**TEMA DE ESTUDIO DE CASO**

**“VALORES, CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN EDUCACIÓN**  
**SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE MAESTROS TALLERES DE**  
**CAPACITACIÓN”**

**AUTOR:**

**OBST. IVONNE ALEXANDRA MANZO BARAHONA**

**TUTOR:**

**OBST. NORMA ESTEFANÍA SARANGO INTRIAGO MGS.**

**GUAYAQUIL – ECUADOR**

**AÑO 2016**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TÍTULO: VALORES CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN EDUCACION SEXUAL Y REPRUDUCTIVA DE MAESTROS TALLERES DE CAPACITACION

AUTOR: Obst. Ivonne Alexandra Manzo Barahona	TUTOR: Norma Estefanía Sarango Intriago REVISORES: Dra. Kelmy Eulalia Jurado Llory
INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil	FACULTAD: De Ciencias Medicas

CARRERA: Maestría en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva

FECHA DE PULICACIÓN: NO. DE PÁGS: 58

ÁREA TEMÁTICA: Salud

PALABRAS CLAVES: Salud- Sexual- Reproductiva- Conocimientos- Actitudes- talleres- Maestros

RESUMEN. Una de los principales obstáculos para que la educación sexual y reproductiva llegue con éxito a la educación secundaria es romper mitos y creencias que los docentes llevan consigo a lo largo de la vida, todos tienen sus estereotipos, tanto es así que aún se forman filas para hombres, otras para mujeres, solicitan forros de cuadernos que identifiquen el género y muchas otras cosas. La presente investigación se realiza en el colegio Simón Bolívar de la ciudad de Machala, el presupuesto para capacitación se consulta al departamento financiero, quienes aseguran que no hay presupuesto. El objetivo de nuestro estudio es determinar los valores conocimientos y actitudes en educación salud sexual y reproductiva en maestros del colegio Simón Bolívar. La metodología del estudio es cualitativa, la cual es de carácter descriptiva, el tipo de muestreo es el del informante clave e intencional. La entrevista realizada a maestros se caracteriza por ser semiestructurada con preguntas. El número de participantes es de diez docentes, Todas las preguntas son relacionadas con el tema de valores, conocimientos y actitudes sobre salud sexual y reproductiva, costumbres, creencias que son parte de sus vivencias, podemos observar que en pleno siglo 21 estas costumbres son parte de la realidad, aun los maestros piensan que los adolescentes no deben tener disponibilidad de preservativos porque fomentan el libertinaje. Eso hace el desafío para dar talleres de capacitación en salud sexual y reproductiva.

N° DE REGISTRO(en base de datos):	N° DE CLASIFICACIÓN:	
ADJUNTO URL (tesis en la web):		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTORES/ES:	Teléfono:072929310/ 0994852723	E-mail:alexamb-2010@hotmail.com
CONTACTO EN LA INSTITUCION:	Nombre: Secretaria de la Escuela de Graduados	
	Teléfono:2-288086 E-mail: egraduadosug@hotmail.com	

# CERTIFICADO DEL TUTOR

Guayaquil, Abril 2016

## CERTIFICADO DEL TUTOR

EN CALIDAD DE TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN PARA OBTAR EL TÍTULO DE MAGISTER DE GERENCIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

**CERTIFICO QUE:** HE DIRIGIDO, HE REVISADO EL TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PRESENTADO POR **OBST. IVONNE ALEXANDRA MANZO BARAHONA** CON CÉDULA DE IDENTIDAD No. **0911137396**

CUYO TEMA DE TESIS ES: **VALORES, CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE MAESTROS. TALLERES DE CAPACITACIÓN.**

REVISADA Y CORREGIDA QUE FUE EL TRABAJO DE TITULACIÓN SE APROBÓ EN SU TOTALIDAD. LO CERTIFICO.

  
.....  
**NORMA ESTEFANÍA SARANGO INTRIAGO MSc.**

**TUTOR**

## **DEDICATORIA**

A mi madre y amigos, que con cariño y humildad apoyaron desinteresadamente en el cumplimiento de este proyecto de salud.

A tu paciencia y comprensión, preferiste sacrificar tu tiempo para que yo pudiera cumplir con el mío. Por tu bondad y sacrificio, me inspiraste a ser mejor para ti, ahora puedo decir que este trabajo lleva mucho de ti, gracias por estar siempre a mi lado.

A la Universidad de Guayaquil que a través del cuerpo docente que con sabios conocimientos me supieron orientar para la feliz culminación de este proyecto, los mismos que han sido positivos tanto para el desarrollo personal como institucional.

Obst. Ivonne Alexandra Manzo Barahona

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a esas personas importantes en mi vida, que siempre estuvieron listas para brindarme toda su ayuda, ahora me toca regresar un poquito de todo lo inmenso que me han otorgado. Con todo mi cariño esta tesis es para ustedes.

Al personal docente y administrativo del programa de Maestría en Gerencia en Salud Sexual y Reproductiva de la Universidad de Guayaquil, por la oportunidad brindada para el mejoramiento y capacitación profesional.

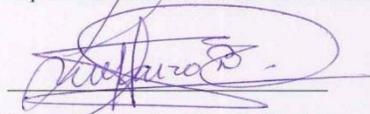
Al cuerpo de docentes del Colegio Mixto Simón Bolívar de la Parroquia Puerto Bolívar a sus directivos por la gran acogida y apoyo para la realización del presente estudio sobre Salud Sexual y Reproductiva.

De manera especial a la Mgs Obstetriz. Norma Sarango Intriago, tutora de este trabajo, por su paciencia y valioso aporte en el camino de su realización a quien le debo una inmensa gratitud por su tiempo.

Obst. Ivonne Alexandra Manzo Barahona

**DECLARACIÓN EXPRESA**

“La responsabilidad del contenido de este estudio de caso, me corresponden exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”



Ivonne Alexandra Manzo Barahona

## **ABREVIATURAS**

ASIS: Análisis situacional de salud

CLADE: Campaña Latinoamericana por el Derecho a la Educación

DSR: Derechos Sexuales y Reproductivos

EIAP: Estrategia Nacional Intersectorial de Articulación para la Promoción de los

ENIPLA: Estrategia Nacional de Planificación Familiar

INEC: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo

ITS: Infección de Transmisión Sexual

MSP: Ministerio de Salud Pública

ONU: Organización de las Naciones Unidas

SIDA: Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida

UNFPA: Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas México

VIH: Virus de Inmune Adquirida

## CONTENIDO

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA .....	i
CERTIFICADO DEL TUTOR.....	ii
DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
DECLARACIÓN EXPRESA.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ABREVIATURAS.....	vi
CONTENIDO.....	vii
RESUMEN.....	ix
SUMMARY .....	x
1. INTRODUCCIÓN .....	1
1.1. Objeto de estudio.....	1
1.2. Campo de investigación.....	1
1.3. Preguntas de Investigación.....	1
1.4. Delimitación del Problema .....	1
1.5. Justificación .....	2
1.6. Objetivos de la investigación.....	3
1.7. Premisa.....	3
1.8. Solución a la propuesta.....	4
2. DESARROLLO .....	5
2.1. Marco teórico.....	5
2.1.1. Teorías generales .....	5
2.1.2. Teorías sustantivas.....	9
2.1.3. Referentes empíricos .....	14
2.2. MARCO METODOLÓGICO.....	17
2.2.1. Metodología Cualitativa.....	17
2.2.2. Categorías .....	20
2.2.3. Dimensiones .....	20

2.2.4. Instrumento y Técnicas .....	21
<b>2.2.5. Unidad de Análisis.-</b> .....	<b>21</b>
2.2.6. Gestión de datos.....	24
2.2.7. Criterios Éticos .....	24
2.2.8. Resultados de la Investigación.....	25
2.2.9. Discusión.....	27
<b>3. PROPUESTA.....</b>	<b>30</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>34</b>
<b>ANEXO# 1.....</b>	<b>37</b>
<b>CUADRO CDIU.....</b>	<b>37</b>
<b>ANEXO # 2.....</b>	<b>38</b>
<b>ARBOL DE PROBLEMA.....</b>	<b>38</b>
<b>ANEXO # 3</b>	
.. .....	<b>g.....39</b>
<b>ANEXO # 4.....</b>	<b>40</b>
<b>CERTIFICACION DE LA ENTREVISTA.....</b>	<b>40</b>
<b>ANEXO # 5 .....</b>	<b>41</b>
<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>41</b>
<b>ANEXO# 6.....</b>	<b>43</b>
<b>EVIDENCIAS DE LA ENTREVISTA.....</b>	<b>43</b>
<b>TALLER N° 1.....</b>	<b>44</b>
<b>APRENDIENDO QUE ES SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA .....</b>	<b>44</b>
<b>TALLER N° 2.....</b>	<b>45</b>
<b>EMBARAZO NO PLANEADO EN LA ADOLESCENCIA .....</b>	<b>45</b>
<b>TALLER N° 3.....</b>	<b>46</b>
<b>ANTICONCEPCIÓN EN LA ADOLESCENCIA .....</b>	<b>46</b>
<b>TALLER N° 4.....</b>	<b>47</b>
<b>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL .....</b>	<b>47</b>

## RESUMEN

Una de los principales obstáculos para que la educación sexual y reproductiva llegue con éxito a la educación secundaria es romper mitos y creencias que los docentes llevan consigo a lo largo de la vida, todos tienen sus estereotipos, tanto es así que aún se forman filas para hombres, otras para mujeres, solicitan forros de cuadernos que identifiquen el género y muchas otras cosas. La presente investigación se realiza en el colegio Simón Bolívar de la ciudad de Machala, el presupuesto para capacitación se consulta al departamento financiero, quien asegura que no hay presupuesto. El objetivo de nuestro estudio es determinar los valores conocimientos y actitudes en educación salud sexual y reproductiva en maestros del colegio Simón Bolívar. La metodología del estudio es cualitativa, la cual es de carácter descriptiva, el tipo de muestreo es el del informante clave e intencional. La entrevista realizada a maestros se caracteriza por ser semiestructurada con preguntas abiertas. Tuvieron el tiempo necesario para expresar sus ideas. El número de participantes es de diez docentes, Todas las preguntas son relacionadas con el tema de valores, actitudes y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, costumbres y creencias que son parte de sus vivencias, podemos observar que en pleno siglo 21 estas costumbres tienen espacios grandes en nuestro entorno, aún los maestros piensan que los adolescentes no deben tener disponibilidad de preservativos porque fomentan el libertinaje. Y eso hace el desafío para dar talleres de capacitación en salud sexual y reproductiva.

Palabras Claves: Salud Sexual y Reproductiva- - Conocimientos-Actitudes – Talleres- Maestros

## SUMMARY

One of the main obstacles to sexual and reproductive health education comes successfully to secondary education is to break myths and beliefs that teachers carry with them throughout life, all have their stereotypes, so much so that rows are still formed to men, other women, request liners notebooks identify gender and many other things. This research was done at Simon Bolivar School of the city of Machala; the training budget is consulting the finance department, who says that there is no budget. The aim of our study is to determine the values knowledge and attitudes sexual and reproductive health education in schoolteachers Simon Bolivar. The study methodology is qualitative, which is descriptive character, the type of sampling is the key and intentional informant. The teacher's interviews is characterized as semi-structured with open questions. They had the time to express their ideas. The number of participants is ten teachers, all questions are related to the issue of values, attitudes and knowledge about sexual and reproductive health, customs and beliefs that are part of their experiences, we see that in the 21<sup>st</sup> century these customs have spaces great in our environment, even the teachers think that as / teens should not have availability of condoms because they encourage licentiousness, and that makes the challenge to provide training workshops on sexual and reproductive health.

Keywords: sexual and reproductive health – knowledge- Attitudes – Workshops-Master

## 1. INTRODUCCIÓN

El desafío de una Educación Sexual y Reproductiva, va mucho más allá de las aulas escolares, comienza en la cuna cuando nacemos, continúa en la niñez con la enseñanza de nuestros padres y se forma en las aulas escolares con responsabilidad de los maestros, el contacto continuo con personas de distintos sexos nos obligan a vivir una sexualidad en todas las etapas de la vida. En el año 2014 el Colegio Simón Bolívar registró 14 adolescentes embarazadas, la deserción escolar, es muy evidente por esta causa.

Los adolescentes necesitan de maestros preparados en el tema de educación sexual y reproductiva, capaces de sentir seguridad cuando tengan que hablar sobre ella, sabiendo que ésta no sólo deberá de ser tratada como una materia regular, sino que en todo momento cuando el caso lo requiera el educador debe de ser un orientador que brinde confianza, sabiendo que el grado de educación que tienen los padres es deficiente, además del peligro que asecha a estos adolescentes pues el colegio se encuentra rodeado de barrios de alta peligrosidad, donde la delincuencia, consumo de drogas es común.

1.1.Objeto de estudio.- Valores, Conocimientos y Actitudes en Educación Sexual y Reproductiva.

1.2.Campo de investigación; Son los Maestros del Colegio Simón Bolívar.

1.3. Preguntas de Investigación

¿Cómo contribuir con los maestros del Colegio Simón Bolívar de la Ciudad de Machala, a través de talleres de capacitación en Educación Sexual y Reproductiva?

1.4.Delimitación del Problema: Alta tasa de prejuicio y preparación en la construcción del árbol de problemas se estudió desde sus causas y efectos, analizando de la siguiente manera (**ver anexo #2**).

Factores Económicos: como la no disponibilidad de presupuesto para capacitación a maestros en educación sexual y reproductiva, cuyos efectos serán maestros con altas tasas de desinformación, lo que provocarán sus adolescentes conductas sexuales de riesgo.

Factor Educativo: como la transversalidad de la educación sexual con otras materias afines, por lo que no se da la importancia relevante que ésta debe tener. Los efectos será la discapacidad en los maestros para tratar temas de sexualidad dejando a los adolescentes en situación de vulnerabilidad.

Factor Socio Cultural: mitos y costumbres que tenemos todos los seres humanos, mayormente los que están relacionados con la enseñanza. Los efectos serán enseñanza limitada y equivocada, que tendrá como consecuencia una inadecuada formación sobre Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes con poca información lo que llevará a conducta sexual de riesgo.

### 1.5. Justificación

Al investigar sobre la base de factores económicos, educativos y socio/culturales, que poseen los docentes del Colegio Simón Bolívar sobre valores conocimientos y actitudes en educación salud sexual y reproductiva se establece que se necesita implementar talleres de capacitación incrementando sus capacidades para educar a los estudiantes en este tema, optimizando el proceso.

Este proyecto es viable porque está garantizado por los directivos del colegio Simón Bolívar, así como también por el cuerpo de docentes quienes nos brindan todo el apoyo para su realización, quienes están conscientes de la necesidad de mejorar y ofrecer un mejor servicio a sus estudiantes, por lo que se cuenta con su interés, apoyo, recursos y sobre todo de tiempo. El financiamiento del estudio estará determinado por el apoyo incondicional que nos brindará el Colegio Simón Bolívar a través de los directivos con toda su infraestructura y resolución técnica.

Es factible desde el punto de vista social, financiero, pedagógico, en la factibilidad social en la medida en que los adolescente sean orientados en salud sexual y reproductiva se producirá la madurez necesaria que se reflejará en su participación en la sociedad. Su financiamiento se realizará con la colaboración de los docentes, además los talleres están diseñados, listos para su ejecución. Desde el punto de vista pedagógico: La propuesta facilita información adecuada a maestros y permite la aplicación de estrategias que estimulan la comunicación y la afectividad.

### 1.6. Objetivos de la investigación

Objetivo general:

Determinar los valores conocimientos y actitudes en educación salud sexual y reproductiva en maestros de colegios de nivel medio.

Objetivos Específicos:

- Definir los referentes teóricos generales y sustantivos sobre salud sexual y reproductiva.
- Caracterizar los factores económicos, educativos y socio/culturales relacionados a los valores conocimientos y actitudes de los maestros en educación sexual y reproductiva del colegio de nivel medio Simón Bolívar.
- Estructurarlos componentes organizacionales de talleres de capacitación en educación en salud sexual y reproductiva para maestros del colegio de nivel medio Simón Bolívar.

### 1.7. Premisa

Sobre la base de factores económicos, educativos y socio/culturales, se diseñan talleres de formación educativa en Salud Sexual y Reproductiva que optimicen las competencias educativas de los maestros del Colegio de nivel medio Simón Bolívar.

## 1.8.Solución a la propuesta

El estudio de las teorías generales sobre salud sexual y reproductiva y sus componentes, las teorías sustantivas, la importancia de los docentes en educación sexual, sus repercusiones en la reproducción y los referentes empíricos sobre estudios realizados que tienen semejanzas al nuestro, lo discutimos o lo contrastamos con la realidad estudiada, usando metodología cualitativa, cuyos resultados nos permitieron diseñar talleres de capacitación para los docentes en Salud Sexual y Reproductiva que contribuirán con sus capacidades para transmitir estos conocimientos a la población estudiantil del Colegio Simón Bolívar.

## 2. DESARROLLO

### 2.1. Marco teórico

#### 2.1.1. Teorías generales

El Fondo de Poblaciones Unidas de México define a:(UNFPA Mexico, 2014) **“La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social. Es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo”**.

Según el presente concepto los derechos reproductivos y de la sexualidad, abarca un espacio muy considerable para los estados, porque garantiza el derecho de gozar de una vida saludable, armónica, unificando aspectos importantes en los seres humanos, a partir de esto tendríamos un equilibrio perfecto en la sociedad.

El primer componente de La Salud Sexual y Reproductiva es la sexualidad, que es consustancial con los seres humanos. Todos tenemos sexualidad la vivimos en cada una de las etapas de nuestra vida, ésta se encuentra desde que nacemos, es un rol que muchas veces son fomentadas por nuestros padres aún antes del nacimiento, luego nos la acrecientan con el transcurrir de los años, la forma como nos visten, las cosas que nos rodean pueden influir de manera directa con nuestra sexualidad, haciendo que nos identifiquemos con ella.

Según el artículo publicado en: (Anonimo, 2014) La **“Salud sexual: Es la experiencia del proceso permanente de buscar el bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad”**.

Se trata de vivir una vida plena, armoniosa que nos permita satisfacer todo lo relacionado con nuestro ser, permitiéndonos experimentar satisfacciones personales y colectivas que no atenten de ninguna manera a la salud, sino que a la vez fomenten el desarrollo de mejores seres humanos relacionados en sociedad.

(Corona, 2014)**La sexualidad es una faceta de la identidad y el desarrollo sexual saludable es un objetivo importante de la adolescencia. Las decisiones que están asociadas al desarrollo sexual adolescente, tienen a menudo importantes implicancias para la salud y la educación, así como para las relaciones actuales y futuras.**

El segundo componente es la Salud Reproductiva, el mismo que evolucionó desde el Paradigma de la Planificación Familiar a la Salud Reproductiva, este cambio de paradigma se evidencia en que mientras la primera plantea el control demográfico como su objetivo principal está orientada hacia la mujer en edad fértil, en la segunda la prioridad es la salud y desarrollo de la mujer y el hombre además abarca todas las etapas de su vida, se han creado estrategias importantes fusionando acciones que permitan tanto a hombres y mujeres disfrutar de sus derechos sin riesgos.

Tanto los padres de familia, como profesores, personal de salud y legisladores tienen la función reconocida educar por lo tanto deben de tener un modelo de conducta a seguir, ellos deben de predicar con el ejemplo, puesto que los y las adolescentes los toman como referentes.(Martines, 2014)**“Se asume, generalmente, que muchos de los embarazos en la adolescencia son resultado de accidentes y/o falta de educación sexual en el hogar y en la escuela”**. Si queremos disminuir esta incidencia es necesario que se involucren todas las personas que tengan relación directa con los adolescentes.

La sexualidad desde una visión integral, es la propulsora de los vínculos afectivos, en la cual se articulan factores biológicos reproductivos, socio-afectivos, éticos y morales; todos ellos en interacción plena, formando una unidad dinámica durante la vida de las personas. Por lo tanto, la sexualidad se manifiesta a través de los afectos, la identidad, la intimidad, el amor, la reproducción, la familia, el bienestar, las relaciones con los demás y los roles que toca asumir en cada etapa de la vida, las responsabilidades que nos otorga el hecho de vivir en un conglomerado, siendo parte de la sociedad, fomentando una vida digna.

Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador:(MSP, 2013)“**La planificación familiar constituye una de las estrategias para alcanzar una Salud Sexual y reproductiva plena”**

Esta última condición lleva implícito el derecho del hombre y la mujer a obtener información y de planificación de la familia de su elección, así como a otros métodos para la regulación de la fecundidad que no estén legalmente prohibidos, y acceso a métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables, el derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud que permitan los embarazos y los partos sin riesgos y den a las parejas las máximas posibilidades de tener hijos sanos.

Por lo tanto es un derecho de los adolescentes lo siguiente.(Ministerio de Coordinación Social, 2015).

**El Ecuador reconoce en el artículo 66, numerales 2 y 9 de su Constitución el derecho de las personas a una vida digna, que asegure la salud; la integridad física, psíquica, moral y sexual; y, el derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, su orientación sexual y su vida.**

El estado debe emplear mecanismos para eliminar barreras de acceso a la atención a los servicios de salud garantizar a los adolescentes información veraz, oportuna generando información y educación sexual orientados a las adolescentes para la prevención del embarazo precoz y la prevención y el tratamiento de infecciones de transmisión sexual, incluido el virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH-SIDA), en esta etapa crucial los estudiantes tienen incertidumbre sobre su sexualidad, la educación sexual debe de responder a todo esto, fortaleciendo su autonomía, aspecto fundamental para el logro de un desarrollo integral pleno.

Teniendo presente que la adolescencia es un periodo formativo y crucial que moldea la forma en que los niños y niñas vivirán sus años adultos, no sólo con relación a su salud sexual y reproductiva, sino también en su vida productiva, social y económica. La gran mayoría de los niños, niñas y adolescentes de la provincia viven en las

ciudades. Las condiciones de vida de los adolescentes enfrentan su crecimiento y desarrollo en hogares con necesidades básicas insatisfechas.

Según el Instituto Ecuatoriano de Censo(INEC, 2016)“**Ecuador logro un record internacional en disminución del embarazo de adolescentes, en el periodo 2010-2013 según los indicadores oficiales establecidos recientemente por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo**” Es importante que en nuestro país hayamos logrado reducir el número de embarazos en adolescentes, esto se debe a la lucha incesante de los estamentos del estado y de la sociedad civil, pero no debemos de descuidarnos que hemos llegado a la meta, sino que esto debería de servirnos de estímulo para continuar con esta ardua tarea.

La educación sexual se integra en el marco de la educación en población. Hablar de educación sexual es preparar a una sociedad en igualdad de oportunidades en todos los ámbitos de la vida el derecho al empleo, a una vida digna, sin las actitudes no sexistas ni racistas, la responsabilidad en la reproducción, las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Asimismo, también la toma de decisiones en la vida familiar, el comportamiento sexual y reproductivo. Promoviendo que los estudiantes desarrollen conocimientos, actitudes y valores que les permitan crecer como personas y reforzar sus vínculos solidarios y equitativos con los demás.

Preocupados por la educación sexual define lo siguiente;(Secretaria de educacion publica de Mexico, 2015) “**que los alumnos desarrollen factores de prevención para salvaguardar su salud sexual y reproductiva y así asegurar su bienestar físico, mental y social en aspectos relacionados, tanto con el sistema reproductor, sus funciones y procesos, como con la sexualidad**”.

Si partimos de este pensamiento, veremos que para dar educación sexual tenemos que entender los sentimientos de los adolescentes, hasta cierto punto tomar nuestras propias experiencias de adolescentes, recordar cómo nos sentíamos en esa edad para poder ser verdadero apoyo, considerando que la experiencia que actualmente tenemos es producto de un largo caminar.

Para definir la importancia de la educación sexual citamos a (Villagra, 2015)

**Es el derecho que significa: aprender a cuidarse y cuidar a los demás; que puedan llevar a cabo su trayectoria escolar en establecimientos educativos en los que se respeten por igual los derechos de varones y mujeres; el derecho de vivir su orientación sexual sin sufrir ningún tipo de discriminación.**

Hablar de educación sexual, es permitir a los adolescentes ampliar sus conocimientos que sus horizontes culturales sean cada vez más amplios, incluye el derecho a una información científica actualizada, hay docentes que tienen la responsabilidad de informar, una noble labor y a la vez difícil, dicha tarea solo la tienen unos cuantos, en cuyas cátedras tienen implícita estos temas, sin embargo esto debe de ser compartido por todos los educadores, puesto que cada estudiante tiene afinidad con algunos de ellos, la educación sexual debe de ser abordada desde todos los campos con respeto y honestidad.

### **1.1.2. Teorías sustantivas**

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2014) **dice lo siguiente; Sin embargo, existen varias razones por las cuales la educación de la sexualidad no se considera normalmente como una competencia básica. El tema de la sexualidad como concepto, como derecho y como expresión, aún no sale de los espacios privados a los espacios públicos, y menos aún en los países con tendencias y líderes más conservadores o donde ciertas religiones restrictivas marcan la pauta de la educación pública.**

Esta es una realidad muy apegada a la nuestra, padres de familia aún tienen mucha resistencia que la educación sexual la den en los establecimientos educativos, creen que este tipo de capacitación incitará a su hijo a tener actividad sexual mucho más rápido, que los adolescentes estén tentados a querer vivir experiencias sexuales, y no solamente serán los padres de familia sino también los maestros, sienten inseguridad y temor el este abordaje, sin contar la intervención de muchas iglesias religiosas que

prohíben desde todo punto de vista que a los jóvenes se les de preparación en De la misma manera, forma parte de la educación ciudadana que concibe a toda persona, en especial, a todo niño, niña, adolescente y joven, como sujeto de derechos, capaz de asumir progresivamente responsabilidades, tomar decisiones y establecer comunicaciones eficaces con las personas de su entorno.

Por lo tanto la Educación Sexual según la Organización de las Naciones Unidas(ONU, 2014) **“debe concebirse como un aprendizaje cotidiano que involucra a todas las personas que integran la comunidad educativa, sus relaciones, gestos, lenguajes y comportamientos; todos los espacios académicos y extra-académicos”**. De tal manera que esta sea de aprendizaje continuo, para esto se necesita maestros comprometidos, con amor en la enseñanza, para brindar una educación sexual con calidad y calidez.

Según el(Ministerio de Salud Publica del Paraguay, 2014)**Las personas verifican y mejoran su estado de salud periódicamente y antes de un proceso reproductivo, mediante el autocuidado y la atención integral y de calidad**. Paraguay crea el Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva enunciando que tener una planificación en su vida es indispensable para lograr una salud de calidad, cuidando todos los ejes principales como son desde el ámbito social, educativo, laboral y económico, creando responsabilidad en cada individuo.

El Ministerio de Salud Publica refiere (MSP. Ecuador, 2014)**“El estado garantizara este derecho mediante políticas económicas, sociales y culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente y oportuno, sin exclusión a programas acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva”**.

En el Ecuador el Ministerio de Educación, es responsable de las políticas educativas, adopta el enfoque recomendado por el Comité de Derechos del Niño de las Naciones Unidas sobre los derechos de los niños, las niñas y los adolescentes, es decir, integra

estos derechos en las políticas y las decisiones de todo nivel. La protección de los adolescentes debe de estar como objetivo en todos los centros educativos, el gobierno como tal ejecuta acciones para que esto se cumpla, crea instituciones capaces de trabajar en función de esto, es menester de cada persona que tenga relación directa con este grupo vulnerable lo cumpla.

Tener una correcta educación sexual implica el aprender no solamente derechos sino también deberes, como son el respeto a los demás por su orientación sexual, esta falta de sensibilidad hace que cada día los adolescentes por temor al bulín, deban sentirse cohibidos, frustrados, sin saber qué camino tomar, aun los maestros como formadores deben de estar bien capacitados sobre este tema con el fin de dar la orientación apropiada y en momento apropiado, siendo respaldo de grupos que se conocen como minoría.

Según la Campaña Latino Americana por el Derecho a la Educación (CLADE, 2014) **El ámbito educativo, es uno de los espacios dónde más frecuentemente se encuentran presentes las situaciones de discriminación (directa o indirecta) por motivos de orientación sexual e identidad de género, lesionando el derecho a una educación en condiciones de igualdad.**

La realidad nacional de nuestros adolescente nos dejan ver las falencias de un sistema educativo frente sus necesidades aunque se hayan descritos principios generales que deben guiar las políticas nacionales y la implementación de los programas, como son el de no discriminación a los niños y las niñas, los adolescentes y las adolescentes ellos son seres humanos con el mismo valor intrínseco que los adultos, y deben disfrutar de sus derechos sin discriminación, es importante sensibilizar a los educadores de esto, crear espacios donde el aprendizaje continuo fluya. (Torres, 2014) **“Cierto que muchas cosas han cambiado en estos años pero, en lo fundamental, siguen reinando en nuestra sociedad, en la familia y en el sistema educativo la represión y el prejuicio respecto de la sexualidad”.**

Como protección para la población vulnerable se establece que se cree la estrategia intersectorial de la articulación para la promoción de los derechos sexuales dice lo siguiente:(ENIAP, 2014). **El Ecuador reconoce en el artículo 66, numerales 2 y 9 de su Constitución el derecho de las personas a una vida digna, que asegure la salud; la integridad física, psíquica, moral y sexual; y, el derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, su orientación sexual y su vida. Estos derechos se han plasmado en las políticas del gobierno el Plan Nacional para el Buen Vivir.**

En cuanto a la protección deben de sentirse seguros de poder contar con la ayuda necesaria a contar con medidas sanitarias, educativas y otras que prevengan los accidentes, la violencia y las muertes, y traten las enfermedades; asimismo, a su derecho a su desarrollo, en el sentido más amplio: físico, mental, moral, espiritual, social y cultural. De igual manera debe de sentirse libre de expresar su opinión, particularmente en temas que les conciernen, y a que se tomen en cuenta sus puntos de vista, según su edad y madurez, permitiendo y promoviendo su participación.

Hay barreras grandes para fomentar en las aulas educativas capacitaciones sobre salud sexual y reproductiva, los maestros aún se sienten inseguros en abordarla esto se debe porque no tienen el conocimiento, ni la preparación adecuada para hacerlo, además de la resistencia de los padres de familia para que estos temas sean tratados. (Sousa, 2015)“**La educación sexual llega con obstáculos a la escuela. Muchos maestros no saben cómo hablar sobre el tema. Y algunas familias creen que estas clases estimulan el debut sexual temprano**”.

Educar en sexualidad implica entender que muchas veces omitimos o callamos frente a la educación un tema tan importante, minimizamos, dejamos la tarea que nos han asignado a terceros, sin tener cargo de conciencia cuando a nuestro alrededor vemos como las adolescentes se embarazan, la deserción escolar es común y no hacemos nada para cambiar esta situación,(Baiman, 2014) “**De manera explícita o implícita, los docentes transmiten sus propias perspectivas, ideas, emociones y**

**prejuicios acerca de la sexualidad a través de las relaciones que establece con sus alumnos y alumnas”.**

Debido a este acelerado proceso de cambio, padres y maestros tienen dificultades para abordar el tema de la sexualidad en espacios como el hogar y los centros educativos, (Pacheco, 2014) **“El gran problema con los alumnos, es como los catedráticos pueden verbalizar adecuadamente los temas sobre la sexualidad, no es sencillo hablar de temas de sexualidad en la casa, y es más complicado de la escuela”.** Como resultado los jóvenes se ven abocados a ejercer su sexualidad de acuerdo a lo que aprenden en otros contextos, aumentando la incidencia de comportamientos de riesgo que les perjudican.

Para (Gomez, 2015) **Los proyectos masivamente enfocados funcionan a nivel informativo y no actitudinal, esto vinculado al hecho de que quienes los diseñan son adultos que se ubican lejos de las necesidades sentidas de los jóvenes, desde una postura reacia al cambio y que aún no logran la aceptación de la diferencia. En este punto se menciona un fuerte cuestionamiento a los currículos, metodologías y al incumplimiento y/o debilidad en la educación universitaria en las temáticas y destrezas requeridas para la educación sexual.**

Los adolescentes escolares urbanos reclaman programas de educación sexual, consejería en el colegio y la presencia de docentes que aborden el tema en forma natural, libre y creativa, de modo que la comunicación sea fluida y se puedan aclarar las dudas. También están interesados en que se mejore la comunicación con los padres y en contar con materiales audiovisuales de apoyo que aborden temas como los derechos de las mujeres, la violencia familiar y sexual, el abuso infantil, la identidad sexual, el enamoramiento, el cuidado del cuerpo y la prevención de embarazo, las infecciones de transmisión sexual y el VIH-SIDA.

(OlmoCristina, 2012) **Expresa “Sobre la transversalidad no hay una obligación real ni un espacio concreto donde se haya de impartir ni, por tanto, una obligación percibida por el conjunto del profesorado”.** La educación sexual siendo un elemento importante deja de ser una materia principal y pasa a ser una ala

transversal de otra asignatura, dejando una falencia para los y las adolescentes, quienes no ven satisfechas sus inquietudes e interrogantes para este ciclo de vida tan intenso que les toca vivir.

### 2.1.3. Referentes empíricos

El estudio realizado en Costa Rica-Heredia a 242 estudiantes regulares para carrera de grado para maestros elaborada por: (Preinfalk M. , 2015) demostró que el: **17,4% del estudiantado manifiesta desconocer cuándo puede quedar embarazada una mujer; b) un 10,2% indica que no tiene información sobre los métodos anticonceptivos que existen y su forma de uso; c) un 52,8% desconoce sus derechos sexuales y reproductivos y un 10,6% afirma conocerlos, pero no logra detallar cuáles son; d) un 21,5% afirma que no tiene información suficiente sobre las Infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA; e) un 25,4% desconoce cómo puede contagiarse del Virus del Papiloma Humano.**

El presente estudio realizado en estudiantes del último año para la carrera de docente demuestra que aun desde la educación superior no se dan buenas bases en el conocimiento de la educación sexual y reproductiva, dejando que los maestros den la información desde su propia experiencia.

(FEBRADIO, 2014) **Refiere que en la ciudad de Manta “El auditorio del colegio Eloy Alfaro, fue el escenario que la dirección provincial de educación, utilizó para capacitar a los rectores y rectoras de los colegios en el tema de la educación sexual”** Es importante la capacitación desde todas partes del mundo, rompiendo barreras para que sean replicadores a sus estudiantes, con una información de calidad, disminuyendo las conductas de riesgos que pueden tomar, en su corta experiencia.

(Figuroa W, 2014)**Realizó un Estudio en la Universidad Politécnica Estatal del Carchi sobre las Actitud de los docentes ante el inicio de la actividad sexual de los adolescentes de 1° 2° y 3° de bachillerato del Colegio Nacional Napo de la Ciudad de Lago Agrio, de acuerdo a la pregunta con qué frecuencia los docentes hablan de sexualidad, el 52% representa a que siempre hablan de sexualidad, un 33% lo hacen solo cuando hay algún problema y un 4% dicen que nunca hablan de sexualidad con los adolescentes.**

Un alto porcentaje de maestros hablan de sexualidad en este estudio con los adolescentes contrastándose a nuestra realidad en comparación con el nuestro donde más de la mitad de los maestros dijeron que no estaban preparados para hablar de sexualidad con los estudiantes, que el abordaje del tema era realmente difícil.

Otro de los estudios citados es el realizado en Angola sobre el análisis de las dificultades actuales en los profesores, refiere lo siguiente(Batista, 2014)**Se continua apostando por la responsabilidad compartida de la escuela, la familia y la sociedad en la educación sexual, aunque en las condiciones de la sociedad angolana, esta responsabilidad recae fundamentalmente en la escuela, en los medios de comunicación y en las instituciones de salud, porque la familia aún presenta problemas por la baja instrucción y una formación tradicional religiosa con diversos patrones conductuales que obstaculizan su papel en este proceso.**

La educación en sexualidad y reproducción se debe de dar en todo lugar, comienza en la cuna, se continúa en la niñez en el periodo escolar, debiendo ser reafirmada por los maestros, para que en la etapa de la adolescencia tenga bases que le servirán como herramientas de vida para el futuro.

En la actualidad, según datos la Estrategia Nacional de Planificación Familiar(ENIPLA, 2014), **2 de cada 10 adolescentes que tienen relaciones sexuales, iniciaron su vida sexual entre los 12 y 14 años. Según esta misma fuente, el Ecuador es el “país con el más alto índice de embarazos adolescentes en América Latina (17% aproximadamente). El crecimiento en los últimos 10 años bordea el 74.3%.”**

El inicio de las relaciones sexuales se ven cada vez en mujeres más jóvenes, esta práctica es alarmante, esto se demuestra en el alto índice de embarazos precoces, se debe de tomar en cuenta el factor biológico y social, adolescentes que hormonalmente despiertan tempranamente, la influencia del cine, televisión y amigos hacen que deseen tener este tipo de experiencia.

Un estudio realizado en la ciudad de Cuenca sobre concepciones de los docentes respecto a la sexualidad dice lo siguiente: (Sarmiento, 2015).

**Un número considerable de docentes expresaron que los adolescentes viven su sexualidad en libertinaje, describiendo algunas actitudes, tales como vivir sin valores que les permitan tomar conciencia sobre las consecuencias de su actos, sin responsabilidad, dejándose guiar por el placer, sin respeto por su cuerpo.**

Aún se ven barreras generacionales, muchos maestros tienen creencias muy definidas, impidiendo que muchos de la población adolescentes pueda llegar a ellos con sus dudas e inquietudes propias de la edad, las épocas van cambiando y la conducta sexual con ella, lo que antes no era permitido hoy lo es, una formación correcta podrá servir para el manejo oportuno de la enseñanza con los adolescentes.

Luego de haber realizado una síntesis de las teoría generales, sustantivas y empíricas que sustenta científicamente el presente trabajo, nos damos cuenta de la importancia de diseñar talleres de capacitación para docentes que ayuden a ser base fundamental que guíen a sus alumnos adolescentes en la toma de decisiones en salud sexual y reproductiva, considerando que el maestro tiene en sus manos el poder de dar información veraz, oportuna, necesaria para lograr un mejor futuro para este grupo de personas vulnerables con las que conviven.

## 2.2. MARCO METODOLÓGICO

### 2.2.1. Metodología Cualitativa

El método cualitativo con el que redactamos nuestro estudio según(Hernández, 2010)

**El enfoque cualitativo se selecciona cuando se busca comprender la perspectiva de los participantes (individuos o grupos pequeños de personas a los que se investigará) acerca de los fenómenos que los rodean, profundizar en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados, es decir, la forma en que los participantes perciben subjetivamente su realidad.**

Partiendo de este concepto nuestro estudio se centró en el lugar donde podríamos buscar información que tuviera estas características y a la vez crear un desafío para la investigadora, que a su vez contribuyera con un aporte significativo para la sociedad, por tal razón se consideró que los maestros del colegio fueron un buen elemento para que formaran parte de la presente investigación.

Para determinar el presupuesto con el que cuenta el Colegio Simón Bolívar para incluir educación sexual, se consultó al departamento financiero del mismo, encontrándose que no hay docentes destinados a esta asignatura, como lo hemos mencionado anteriormente, esta es un ala transversal de otras materias, por lo tanto no existe un sustento económico para capacitación.

La investigación sobre el desarrollo del nivel de capacitación que poseen los maestros para tratar temas relacionados con la salud sexual y reproductiva debió ser abordada mediante una investigación descriptiva y etnográfica, donde se valoran los conceptos significados, contenidos y prácticas que a lo largo de un periodo de formación vienen asumiendo los docentes del Colegio Simón Bolívar. Mediante la descripción nos dimos cuenta de las características, conocimientos y detalles del ambiente que rodea a estos maestros, aspecto que se complementan con la etnografía según (Abero, Belardi, Caposales, Garcia & Rojas, 2015)“**Se pretende construir un**

**esquema teórico que recoja y responda lo más fielmente posible a las percepciones, acciones y normas de juicio de una unidad social específica**". En este sentido el estudio estuvo dirigido a ver la realidad como perciben la sexualidad desde el punto de vista personal y educativo.

El tipo de muestra que tomamos es la intencional según (López R, 2011)

**Este tipo muestreo busca producir el máximo de información y poco importa si la muestra es grande o pequeña; lo esencial es producir nuevo conocimiento. Eso quiere decir que el tamaño de la muestra no se fija con anterioridad, éste depende del desarrollo de la investigación, en donde el juicio del investigador y la saturación de las categorías tienen un papel importante. Así, el número de casos es determinado por la información que se va obteniendo.**

Se entrevistaron a diez maestros, los mismos que tenían en sus programas educativos temas relacionados con salud sexual y reproductiva, el tiempo de la entrevista no fue definido cada maestro tuvo la oportunidad de tomar el tiempo que deseara, compartir sus ideas y pensamientos sin restricción ninguna, además se realizó el consentimiento informado por escrito, el mismo que firmaron antes de comenzar la entrevista.

Como los estudios etnográficos nos piden que seamos parte del entorno este se facilitó debido a que la investigadora pertenece al sector del colegio, el contacto con estudiantes y docentes ha sido constante debido a que el Subcentro de Salud donde labora imparte charlas educativas hace varios años, el comportamiento de los adolescentes se ven reflejados en el alto índice de embarazadas, de infecciones de transmisión sexual con las que acuden a la unidad operativa dichos estudiantes, este fue el principal medio para obtener la información otorgada por los docentes.

## Método estudio de caso

(La revista Educere) define al estudio de caso como: (Lopez, 2013) **Es la investigación empírica de un fenómeno del cual se desea aprender dentro de su contexto real cotidiano. El estudio de caso es especialmente útil cuando los límites o bordes entre fenómenos y contexto no son del todo evidentes, por lo cual se requieren múltiples fuentes de evidencia.**

Es decir el investigador se acerca a la realidad según la información que obtenga dentro de su entorno, necesita conocer e indagar sobre ese caso, utilizando todas las herramientas necesarias para obtener la información, esto puede ser la observación directa, conversatorio, entrevista, encuestas o la etnografía, puede ser descriptiva, relatando sentimientos expresados por el participante, además de las situaciones que se presenten en torno en el proceso de la investigación.

### CUADRO CDIU

Categorías	Dimensiones	Instrumentos	Unidades de Análisis
Económico	Presupuesto	Análisis documental	Departamento Financiero del Colegio Simón Bolívar
Educativo	Conocimientos en educación sexual y reproductiva: Anticoncepción	Entrevista	Maestros del Colegio Simón Bolívar
Socio/cultural	concepciones alrededor de la sexualidad,	Entrevista	Maestros del Colegio Simón Bolívar

### **2.2.2. Categorías**

Las categorías analizadas son: **(Ver anexo 1)**

Factor económico, cuyo limitante constituye un obstáculo para una capacitación continua y apropiada en Salud Sexual y Reproductiva para docentes del Colegio Simón Bolívar, sin embargo situaciones parecidas ocurren en los demás centros educativos, sintiendo que los riesgos están en incremento en nuestro país.

Factor educativo: la capacitación continua hace que se refresquen los conocimientos, permite abrir fronteras del pensamiento, la falta de esto hace que los maestros no tengan las técnicas adecuadas para llegar a los adolescentes.

Factor Socio Cultural: el medio en el que se desenvuelve el individuo desde el nacimiento tiene mucho que ver la forma como vivirá sus años adultos, esto marca totalmente a las personas de manera positiva o negativamente, investigar sobre costumbres, mitos y realidades es una experiencia enriquecedora para la investigación.

### **2.2.3. Dimensiones**

Presupuesto.- Es importante asignar presupuesto para capacitación, en Salud Sexual y Reproductiva o crear medios para su realización, sea esta por iniciativa propia o autogestión. Actualmente no se asignan presupuesto para este objetivo en el Colegio Simón Bolívar

Conocimientos en Educación Sexual.- Se considera de enorme importancia que la práctica de la revisión sistemática de información actualizada y las nuevas técnicas de enseñanza aprendizaje no deben faltar.

Mitos y concepciones alrededor de la realidad.- Investigar sobre estas creencias en los maestros nos permitió tener en una mejor percepción, realidad y la necesidad de diseñar talleres de capacitación sobre este aspecto, para que por omisión no caigamos en errores que pueden ser de vital importancia para los adolescentes.

#### 2.2.4. Instrumento y Técnicas

##### Análisis documental

Se consulta al departamento financiero del Colegio Simón Bolívar sobre si cuentan con presupuesto para capacitación para docentes, los mismos que responden que el Ministerio de Educación no asigna valor para ningún tipo de capacitación.

También se consulta al rector del Colegio si en la programación anual los docentes tienen capacitación en educación sexual, responde que no, este tema forma parte de la autocapacitación personal que el docente desee tener, se empleó la entrevista con preguntas abiertas a manera de conversatorio que les permitió expresar sus ideas de una forma abierta y cómoda.

La técnica empleada para este fin fue la entrevista semiestructurada esta se define según (Martinez, 2008)

**Es una herramienta muy útil cuando se busca información del punto de vista del entrevistado. Aquellos aspectos que no son observables como los sentimientos, impresiones, emociones, o pensamientos, así como sucesos que están en el pasado; a partir de preguntas abiertas o del dialogo que se generan a partir de ellas.**

La entrevista realizada a los maestros se caracterizó por ser semiestructurada con preguntas abiertas (Prieto, 2015)“**SEMIESTRUCTURADA: Se determina de antemano el guion. Permite hacer preguntas abiertas. Requiere de atención y escucha para encauzar la conversación. La misma que fue grabada para luego procesarla, sin un orden preestablecido**”. Antes de la entrevista se bosquejó el cuestionario que se aplicó, todas las preguntas dieron la posibilidad que el docente expresara sus ideas y pensamientos.

**2.2.5. Unidad de Análisis.-** Maestros del colegio Simón Bolívar, a quienes consideramos eran los informantes claves para nuestro estudio.

Todas las preguntas se relacionaron con el tema de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, y de manera especial sobre costumbres, creencias y mitos que de manera personal son parte de sus vivencias y que comparten en su vida cotidiana según el artículo consultado.(Prieto, 2015)“**Una entrevista es un dialogo en el que la persona (entrevistador), generalmente un investigador hace una serie de preguntas a otra persona (entrevistado), con el fin de conocer mejor sus ideas, sus sentimientos su forma de actuar”** .

Las respuestas fueron categorizadas de acuerdo a su similitud ocurrencia y significado en el conversatorio, procesada por escrito para analizar cada una de ellas. Se tomó como ejemplo la respuesta textual de algunos de los maestros que tuvieran estas características.

#### Antecedentes

Los valores, conocimientos y actitudes en educación sexual y reproductiva son los elementos claves de la enseñanza para los maestros del Colegio Simón Bolívar, los aprendizajes en sexualidad se han venido impartiendo desde el punto de vista biologista, este es el método de enseñanza que en la actualidad se continúa impartiendo.

#### Análisis Situacional de Salud (ASIS)

Los colegios de la provincia de El Oro pertenecen al Distrito DO207, cuya sede se encuentra en la ciudad de Loja, desde ese lugar dan las directrices para el resto de las zonas, la máxima autoridad es el jefe distrital, los colegios de Machala le corresponde la zona 7 donde existe un encargado o jefe zonal. En este colegio se encuentran 980 alumnos matriculados, brindando educación en dos jornadas regulares, la mañana para alumnos de bachillerato y la tarde para el nivel de secundaria. Entre lo más relevante que observamos es que el 2014 se presentó un número importante de adolescentes embarazadas, evidenciándose alta tasa de deserción escolar por este motivo.

El estudio se realiza en el Colegio Simón Bolívar de la ciudad de Machala, ubicado al Oeste de la Ciudad de Machala, en la Ciudadela Simón Bolívar, Víctor Madero Vargas entre la 31 y 32 Oeste, Provincia de El Oro;

Este Colegio está construido de hormigón armado y cuenta con adecuada distribución al cual acuden un buen porcentaje de adolescentes que habitan en la ciudadela como en sus alrededores, los usuarios son de diferente nivel socio-económico, sus padres se dedican a diferentes trabajos como pesca, jornaleros, choferes, amas de casa. Los barrios que rodean al sector son de alta peligrosidad, existe mucha delincuencia, consumo y venta de drogas, muchos de estos jóvenes se encuentran inmersos en esto o algún familiar. Sus límites son:

Norte: Av. Madero Vargas

Sur: Barrio Mario Minuche

Este: Barrios 12 de Noviembre

Oeste: Barrio Primero de Abril

(Rodríguez, 2016) expresa la mayoría padres y madres de las/los adolescentes apenas terminaron su nivel primario, viven en casas alquiladas, con familiares, muchas de estas casas son de construcción mixta, estos barrios fueron creados producto de invasión, las amenazas naturales son inclementes, por ser puerto, las marejadas y en épocas de lluvia hay barrios que se inundan, el agua es entubada y de mala calidad, el servicio de recolección de basura es deficiente, por lo que algunos de los habitantes del sector queman la basura o la botan en la calle.

Caracterización de la Unidad de Análisis.

La unidad de análisis son los maestros del Colegio Simón Bolívar, en su mayoría son personas adultas que sobre pasan los 40 años, muchos de ellos esperan por su jubilación, han laborado en este colegio gran parte de su vida, la única fuente de ingresos económicos es esta, se sienten a gusto con la tarea de cada día, aunque algunos expresan sentir cansancio, son viudos, divorciados, otros tienen nietos, a

pesar de esto aún desean continuar con esta noble labor de la educación, aun quieren aprender algo nuevo cada día para tener que compartir con su alumnado.

#### **2.2.6. Gestión de datos**

Previo a la investigación se solicitó una cita con el Rector del Colegio Simón Bolívar, la misma que fue otorgada con prontitud, se le dio a conocer la temática del estudio, entregándole por escrito la solicitud para la intervención y aplicación de la entrevista además se le entregó el cuestionario de la entrevista que se aplicó a los docentes (**Ver Anexo 2**). Los datos fueron transcritos para su respectivo análisis y luego procesados en los resultados.

Entre los recursos empleados tenemos:

- Humanos:
- La investigadora
- Tutor

Recursos Físicos

- Computador
- Impresora
- Grabadora
- Hojas de papel bond
- Cinta de Impresora
- Bolígrafos
- Cuestionario de entrevista

#### **2.2.7. Criterios Éticos**

Dentro de los aspectos éticos legales, están: la autorización y certificación del Rector del Colegio Simón Bolívar para realizar la entrevista a los maestros (**Ver Anexo 4**),

previo a la investigación, una vez recibida la aprobación se señaló fecha, hora y lugar para su implementación, nos fue asignada el salón de maestros para que estos acudan, la entrevista se realizó en tres días, el tiempo se dejó a libertad de los entrevistados, Cada maestro firmo un consentimiento informado en el que se detallaba su derecho de querer o no participar, así mismo como el de no contestar sino se sentía cómodo con la pregunta, de igual manera se le aseguró que se mantendría confidencialidad de los nombres de las personas objeto de estudio y se tomarían en consideración la resultados obtenidos únicamente para su divulgación. **(Ver Anexo 5).**

#### **2.2.8. Resultados de la Investigación**

En primer lugar se hizo un análisis documental, al departamento financiero del Colegio Simón Bolívar, se preguntó sobre si existía presupuesto para capacitación de los docentes para educación sexual, la encargada del departamento nos informó que no existía disponibilidad económica para ningún tipo de capacitación, que los docentes deben de realizarlo por su propia iniciativa. **(Ver Anexo 6).**

Se investiga sobre las materias que tienen incluidos en sus bloques de contenido que tienen que impartir el año electivo sobre sexualidad y refieren que es ciencias naturales y biología, conversamos con los respectivos maestros para tener información al respecto, respondieron que el tema de sexualidad se encuentra inmerso en uno de los capítulos finales de sus asignaturas, pero que casi nunca se pueden llegar a ellos por falta de tiempo.

Además que ellos solamente pueden tratar los temas desde el punto de vista anatomofisiológico, para tratar temas de sexualidad deben pedir permiso al distrito donde pertenecen quienes proporcionan el material necesario que deben utilizar, ya que en los últimos años han tenido denuncias por hablar libremente con sus estudiantes, algunos padres han denunciado que el tomar estos temas a profundidad estimulan a los adolescentes su interés sexual haciendo que tengan relaciones sexuales precoces.

Los valores, conocimientos y actitudes, encontrados emergieron a partir de los discursos y datos explorados por los participantes, la unidad de análisis fue preestablecida aunque por el carácter semiestructurada del cuestionario se flexibilizo al transcribir las respuestas. Se pudo demostrar que aún falta mucho por hacer, que nada en este mundo es absoluto, el conocimiento es dinámico y cambiante, por lo tanto se debe respaldar a los docentes en esta noble tarea que realizan, que es la de educar a los jóvenes para que estén preparados para un mañana.

En referencia a la pregunta 1 en la investigación los estudios revelan que la mayoría de los maestros desconocen la relación existente entre la sexualidad y la reproducción, ambas están ligadas para que haya armonía entre los derechos de los adolescentes. Tener conceptos claros sobre salud sexual y reproductiva es realmente importante para un educador, ellos son la fuente donde los adolescentes buscaran las respuestas más sinceras.

De acuerdo a la pregunta 2, se vislumbra que en estos últimos años no se han brindado capacitación en salud sexual y reproductiva, a los maestros y su preocupación ha hecho que busquen medios de preparación, como el internet o la lectura de un artículo. El estado como tal debería tener capacitaciones continuas a todas las personas que tengan enseñanza directa con los adolescentes, sobre todos con los maestros y para los educadores del Colegio Simón Bolívar

En respuesta a la pregunta 3, responden que es responsabilidad de todos los que de alguna manera hacen de referente para los adolescentes, educar cuando la oportunidad se presente, la mayoría de los maestros piensan que son los padres de familia son los que tienen esta responsabilidad, en realidad, la participación de los prestadores de salud, como la sociedad juega un papel muy importante, es cierto que las bases se las construye en el hogar pero el proceso de formación intervienen el conjunto de personas que rodean sus vidas.

Referente a la pregunta 4, responden que hablar de temas relacionados con la sexualidad a los adolescentes, resulta un tanto difícil, en la actualidad los jóvenes parecen tener un conocimiento más amplio que los adultos, la información que

reciben por los medios sociales complica la relación educador educando, se mantienen los métodos tradicionales en la enseñanza, esta es la manera como lo expresaron muchos docentes del Colegio Simón Bolívar, es por esto que la capacitación continua en salud sexual y reproductiva ayudará para que los maestros se sientan con libertad al conversar temas de esta índole.

Direccionados a la pregunta 5, la respuesta era la esperada, cada vez los jóvenes comienzan más temprano las relaciones sexuales, esta fue la respuesta de los maestros, la evidencia de este hecho es la alta tasa de adolescente embarazada que tiene este colegio que motivó la investigación.

Finalmente de acuerdo a la pregunta 6, sobre el criterio personal de los maestros en cuanto al comportamiento sexual de los adolescentes, hace que se confronten con la realidad, cada uno de nosotros tenemos creencias de cómo deben de ser las cosas, todos respondieron de acuerdo a su punto de vista, entender que una sociedad moderna es difícil para cada ser humano por lo controversial del tema y la experiencia de los años con aciertos y errores cometidos.

### 2.2.9. Discusión

Para la discusión debemos de enfatizar que no se han realizado estudios últimos en temas similares al nuestro, por lo que hemos tenido que escoger los que tienen mayor similitud.

El estudio realizado en Costa Rica-Heredia a 242 estudiantes regulares para carrera de grado para maestros elaborada por:(Preinfalk M. , 2015) demostró que el: **a) 17,4% del estudiantado manifiesta desconocer cuándo puede quedar embarazada una mujer; b) un 10,2% indica que no tiene información sobre los métodos anticonceptivos que existen y su forma de uso; c) un 52,8% desconoce sus derechos sexuales y reproductivos y un 10,6% afirma conocerlos, pero no logra detallar cuáles son; d) un 21,5% afirma que no tiene información**

**suficiente sobre las ITS y el VIH/SIDA; e) un 25,4% desconoce cómo puede contagiarse del Virus del Papiloma Humano.**

Al contrastarlo con el estudio realizado a docentes del Colegio Simón Bolívar podemos encontrar similitud en la respuesta cuando la mayoría de los maestros tenían confundido los conceptos de sexualidad, no podían relacionar la salud sexual con la reproducción, tienen escasa información sobre planificación familiar y desconocen sobre los derechos sexuales.

(FEBRADIO, 2014) **Refiere que en la ciudad de Manta “El auditorio del colegio Eloy Alfaro, fue el escenario que la dirección provincial de educación, utilizó para capacitar a los rectores y rectoras de los colegios en el tema de la educación sexual”.** Es interesante observar que en Manta siendo la parte de nuestro país se dictan capacitaciones para docentes contrastando la realidad de la ciudad de Machala donde todos los participantes de la entrevista respondieron que no habían tenido capacitación en educación sexual y reproductiva, que la única fuente de información había sido por su auto preparación con el internet.

(Figuroa W, 2014)Realizó un estudio en la Universidad Politécnica Estatal del Carchi sobre las Actitud de los docentes ante el inicio de la actividad sexual de los adolescentes de 1º 2º y 3º de bachillerato del Colegio Nacional Napo de la Ciudad de Lago Agrio, **de acuerdo a la pregunta con qué frecuencia los docentes hablan de sexualidad, el 52% representa a que siempre hablan de sexualidad, un 33% lo hacen solo cuando hay algún problema y un 4% dicen que nunca hablan de sexualidad con los adolescentes.** Para los maestros es difícil hablar temas de sexualidad, tanto en el Oriente según el presente estudio como en Machala donde más de la mitad de los entrevistados respondieron que se sentía incómodo al tener que hablar de sexualidad con los adolescentes.

Otro de los estudio citados es el realizado en Angola sobre el análisis de las dificultades actuales en los profesores, refiere lo siguiente **(Batista, 2014)Se continua apostando por la responsabilidad compartida de la escuela, la familia y la sociedad en la educación sexual, aunque en las condiciones de la sociedad angolana, esta responsabilidad recae fundamentalmente en la escuela, en los medios de comunicación y en las instituciones de salud, porque la familia aún presenta problemas por la baja instrucción y una formación tradicional religiosa con diversos patrones conductuales que obstaculizan su papel en este proceso.**

Alrededor del mundo la situación es parecida, tanto en Angola como en Machala los maestros piensan que la responsabilidad debe de ser compartida en educación sexual entre padres y maestros como lo demuestra el presente estudio acerca de la entrevista realizada a los docentes del Colegio Simón Bolívar en la que casi todos opinan que son los padres los responsables de educar a sus hijos en sexualidad y en segundo lugar los maestros.

En la actualidad, según datos del Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar(ENIPLA, 2014), **2 de cada 10 adolescentes que tienen relaciones sexuales, iniciaron su vida sexual entre los 12 y 14 años. Según esta misma fuente, el Ecuador es el “país con el más alto índice de embarazos adolescentes en América Latina (17% aproximadamente). El crecimiento en los últimos 10 años bordea el 74.3%.”**

Tanto para el estudio realizado por Estrategia Intersectorial de Planificación Familiar como para nuestro estudio mantienen semejanza los maestros en su gran mayoría respondió que a muy temprana edad, el Colegio registra cifra altas de adolescentes embarazadas, cuando se les pregunto sobre la edad de iniciación de relaciones sexuales en los adolescente.

Para Sarmiento en el estudio realizado en Cuenca sobre percepciones de los docentes sobre sexualidad (Sarmiento, 2015)**“Un número considerable de docentes expresaron que los adolescentes viven su sexualidad en libertinaje, describiendo**

**algunas actitudes, tales como vivir sin valores que les permitan tomar conciencia sobre las consecuencias de su actos, sin responsabilidad, dejándose guiar por el placer, sin respeto por su cuerpo”.**

Al realizar la comparación se demostró que ambos estudios presentan opiniones parecidas en la ciudad de Machala la mayoría de los maestros creen que en la actualidad hay un libertinaje sexual, provocado por redes sociales e internet.

### **3. PROPUESTA**

#### **TALLERES DE CAPACITACIÓN EN EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA MAESTROS DEL COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR**

##### Antecedentes

El Ecuador en su lucha contra el embarazo no deseado, infecciones de transmisión sexual, anticoncepción, ha planteado realizar programas de educación, los docentes del Colegio simón Bolívar participan en dichos programas, pero se necesita contribuir con sus capacidades para llegar de mejor forma a los adolescentes, el 2015 se reportaron 16 adolescentes embarazadas y muchas de ellas no terminaron el año escolar, es esta la razón que motiva a realizar talleres de capacitación en Salud Sexual Reproductiva para docentes y ser un pilar de apoyo para la comunidad estudiantil de este Colegio.

##### Objetivo

- Diseñar la Organización de talleres de educación en salud sexual y reproductiva para maestros del Colegio Simón Bolívar de la ciudad de Machala.

En el marco legal se dialogó con el Rector del Colegio a quien se le entregará la presente propuesta para su aprobación y que permita realizar la ejecución de la misma.

## Análisis Costo Beneficio

Importante recalcar que los talleres son económicos y beneficiarán en los conocimientos de los docentes y a su vez ellos podrán ser replicadores de esto a sus estudiantes.

## Factibilidad.

Es posible realizar los talleres porque se cuenta con la aprobación de los directivos del Colegio y el interés de la investigadora.

## Viabilidad

Estos talleres son sostenibles porque su costo es económico pues están diseñados y solo necesitamos de su ejecución.

## Riesgos

No existe riesgo alguno para su implementación.

## Organigrama

Se coordinará con los directivos el tiempo para su ejecución.

## Presupuesto

\$50 para refrigerio y algunos extras

## Metodología de la propuesta

Talleres lúdicos.

## Alcance

Está diseñada para capacitación continua a maestros del Colegio Simón Bolívar sobre Salud Sexual y Reproductiva.

## Componentes

TALLER 1: Adolescencia Salud Sexual y Reproductiva y Derechos Sexuales.

TALLER II: Embarazo no planeado en la adolescencia.

TALLER III: Métodos Anticonceptivos.

TALLER IV: Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) Y VIH/SIDA. Medidas de prevención y autocuidado

Impacto

Se logrará el comprometimiento de maestros hacia la enseñanza en salud sexual y reproductiva, los resultados se verán reflejados en el cambio de conducta de los adolescentes frente a circunstancias de riesgos.

Plan Piloto

Los talleres se implementarán a partir del mes de mayo de 2016 previo planificación con los administrativos del Colegio Simón Bolívar.

## **CONCLUSIONES**

La mayoría de los maestros tienen confundidos los conceptos de sexualidad, no relacionan la salud sexual con la reproductiva, además manejan escasa información sobre planificación familiar y desconocen sobre los derechos sexuales.

Todos los participantes de la entrevista respondieron que no habían tenido capacitación en educación sexual y reproductiva, que la única fuente de información había sido por su auto preparación con el internet.

Más de la mitad de los entrevistados respondieron que se sentían incómodos al tener que hablar de sexualidad con los adolescentes.

Casi todos opinan que son los padres los responsables de educar a sus hijos en sexualidad y en segundo lugar los maestros.

La mayoría respondió que a muy temprana edad los adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales.

La mayoría de los maestros cree que en la actualidad hay un libertinaje sexual, provocado por redes sociales e internet.

### **RECOMENDACIONES**

Según los resultados obtenidos en el estudio se debe de realizar capacitaciones a todos los maestros en esta área tan importante.

Formar grupos de educadores intercolegiales para compartir experiencia, esto hace enriquecer los conocimientos.

Crear espacios donde se pueda hablar libremente de sexualidad, donde los adolescentes puedan despejar sus dudas.

Realizar campañas de difusión para evitar el embarazo no deseado, afianzándose en la creación de club de adolescentes.

Ejecutar el presente Plan educativo con maestros a la brevedad posible.

Socializar con los estudiantes los talleres de Salud Sexual y Reproductiva.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Abad, A. C. (2014). *La niñez y adolescencia en el Ecuador contemporaneo*. Quito: Noción.
2. Abero, Belardi, Caposales, Garcia & Rojas. (2015). *Investigacion Educativa "ABRIENDO PUERTAS AL CONOCIMIENTO"*. Montevideo: ZONALIBRO.
3. Alicia, G. (2013). *Google.com*. Recuperado el 22 de 2 de 2016, de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3083/1/Gomez\\_ma.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3083/1/Gomez_ma.pdf)
4. Anonimo. (1 de 9 de 2014). *Google*. Recuperado el 25 de 1 de 2016, de <http://www.paraguay.com/ginecologia/sexualidad-una-dimension-de-la-condicion-humana-114882>
5. Baiman, M. S. (2014). *Google.com*. Recuperado el 25 de 1 de 2016, de <http://www.educacionsexual.com.ar/biblioteca-online/educacion-sexual-aspectos-ideologicos-y-conceptuales/educacion-sexual-en-las-instituciones-educativas>
6. Batista, T. (2014). Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos96/retos-pedagogicos-desarrollar-educacion-sexual-escuelas-angola/retos-pedagogicos-desarrollar-educacion-sexual-escuelas-angola.shtml>
7. CLADE. (10 de 2014). *Google.com*. Recuperado el 25 de 1 de 2016, de [http://www.daghammarskjold.se/wp-content/uploads/2014/10/clade\\_diversidadsexual.pdf](http://www.daghammarskjold.se/wp-content/uploads/2014/10/clade_diversidadsexual.pdf)
8. Corona, F. (2014). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Revista Medica Clinica lasCondes*, 1.
9. Corporación Kimira. (Mayo de 2014). *WWW. gogle*. Recuperado el 15 de Noviembre de 2015, de <http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=38591081>
10. ENIAP. (10 de 2014). *Google.com*. Recuperado el 26 de 1 de 2015, de [http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/Proyecto\\_eniap.pdf](http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/Proyecto_eniap.pdf)
11. ENIPLA. (15 de julio de 2014). *WWW. gole*. Recuperado el 15 de noviembre de 2015, de [http://www.unfpa.org.ec/sitio/repositorios/unfpa/puestos\\_nuevos/TDRs\\_TEST\\_IMAGEN\\_MARCA\\_ENIPLA.pdf](http://www.unfpa.org.ec/sitio/repositorios/unfpa/puestos_nuevos/TDRs_TEST_IMAGEN_MARCA_ENIPLA.pdf)
12. Fajardo, G. G. (2014). *google. com*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20943/1/TESIS.pdf>

13. FEBRADIO. (2014). *google.com*. Obtenido de [http://www.fbradiobahia.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5983:maestros-se-capacitan-en-temas-de-educacion-sexual&catid=14:locales&Itemid=100031](http://www.fbradiobahia.com/index.php?option=com_content&view=article&id=5983:maestros-se-capacitan-en-temas-de-educacion-sexual&catid=14:locales&Itemid=100031)
14. Figueroa W, T. T. (2014). *google.com*. Recuperado el 12 de 1 de 2016, de <http://181.198.77.140:8080/bitstream/123456789/296/1/52%20ACTITUD%20DE%20LOS%20DOCENTES%20ANTE%20EL%20INICIO%20DE%20LA%20ACTIVIDAD%20SEXUAL%20DE%20LOS%20ADOLESCENTES%20DE%201%C2%BA%202%C2%BA%20Y%203%C2%BA%20DE%20BACHILLERATO%20DEL%20COLEGIO%20NACIONAL%20N>
15. Gomez, Y. (2015). El papel del docente en la educación para la sexualidad: algunas reflexiones en el proceso educativo escolar. *Actualialides investigativas en educación*, 5.
16. Hernández, F. . (2010). *Metodología de la investigación 5ta edición*. Mexico: INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
17. INEC. (5 de 2 de 2016). *google.com*. Obtenido de <http://www.andes.info.ec/es/etiquetas/inec>
18. Instituto Nacional de Salud Pública, Mexico. (11 de 2014). Recuperado el 18 de 2 de 2016, de Google.com: [http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/transparencia/estudios\\_opiniones/InformeFinal\\_INSP.pdf](http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/transparencia/estudios_opiniones/InformeFinal_INSP.pdf)
19. Instituto Nacional de Salud Pública de Mexico. (11 de 2014). *google.com*. Recuperado el 12 de 1 de 2015, de [http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/transparencia/estudios\\_opiniones/InformeFinal\\_INSP.pdf](http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/transparencia/estudios_opiniones/InformeFinal_INSP.pdf)
20. Instituto Nacional de Salud Pública Mexico. (2014). *Análisis sobre educación sexual integral, conocimientos y actitudes*. Mexico.
21. Martines, S. (2014). Embarazo adolescente: ¿falta educación sexual o proyecto de vida? *Semana*, 1.
22. Ministerio de Coordinación Social. (1 de 1 de 2015). *Google.com*. Recuperado el 24 de 1 de 2016, de [http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/Proyecto\\_eniap.pdf](http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/Proyecto_eniap.pdf)
23. Ministerio de Salud Pública del Paraguay. (1 de 2014). *G*. Recuperado el 26 de 1 de 2015, de Google.com: <http://www.cepep.org.py/archivos/PNSSR2014.pdf>

24. MSP. Ecuador. (2014). *Salud de Adolescentes Guia de supervicion*. Quito: La Caracola Editores.
25. ONU. (2014). *Google.com*. Recuperado el 24 de 1 de 2016, de <http://www.educandoenigualdad.com/wp-content/uploads/2015/10/Educacion-integral-sexualidad-conceptos-enfoques-competete.pdf>
26. Pacheco, R. (27 de 7 de 2014). Maestros no saben tratar con alumnos temas de sexualidad. *Pulso*, pág. 1.
27. Preinfalk, M. (2015). Desafíos de la formación docente en materia de educación sexual. *Revista Electrónica Educare (Educare Electronic Journal)*, 85.
28. Preinfalk, M. (1 de 1 de 2015). *google.com*. Recuperado el 21 de 12 de 2015, de URL: <http://www.una.ac.cr/educare>
29. Prieto, L. (21 de 5 de 2015). *google.com*. Obtenido de <http://postinicial.blogspot.com/2015/05/v-behaviorurldefaultvml.html>
30. Rodriguez, K. (2016). *ASIS del Sub Centro de Salud Amazonas*. Machala.
31. Sarmiento, M. (2015). *Google.com*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23035>
32. Secretaria de educacion publica de Mexico. (2015). *Guia de Estudio, Evaluacion complementaria o adicional para el ingreso de la educacion basica*. Mexico.
33. Sousa, D. (2015). *Google.com*. Recuperado el 25 de 1 de 2016, de [http://entremujeres.clarin.com/hogar-y-familia/hijos/educacion\\_sexual\\_en\\_escuelas\\_0\\_1334271644.html](http://entremujeres.clarin.com/hogar-y-familia/hijos/educacion_sexual_en_escuelas_0_1334271644.html)
34. Torres, R. (1 de 2014). *Google.com*. Recuperado el 25 de 1 de 2016, de <http://otra-educacion.blogspot.com/2014/01/educacion-sexual.html>
35. UNFPA Mexico. (2014). *Google.com*. Recuperado el 24 de 1 de 2016, de <http://www.unfpa.org.mx/salud%20sexual%20y%20reproductiva.php>
36. Villagra, M. (10 de 6 de 2015). *Google.com*. Recuperado el 25 de 1 de 2016, de <http://www.elancasti.com.ar/entrevistas/2015/6/10/educacion-sexual-integral-derecho-inalienable-ninos-ninas-adolescentes-jovenes-262904.html>

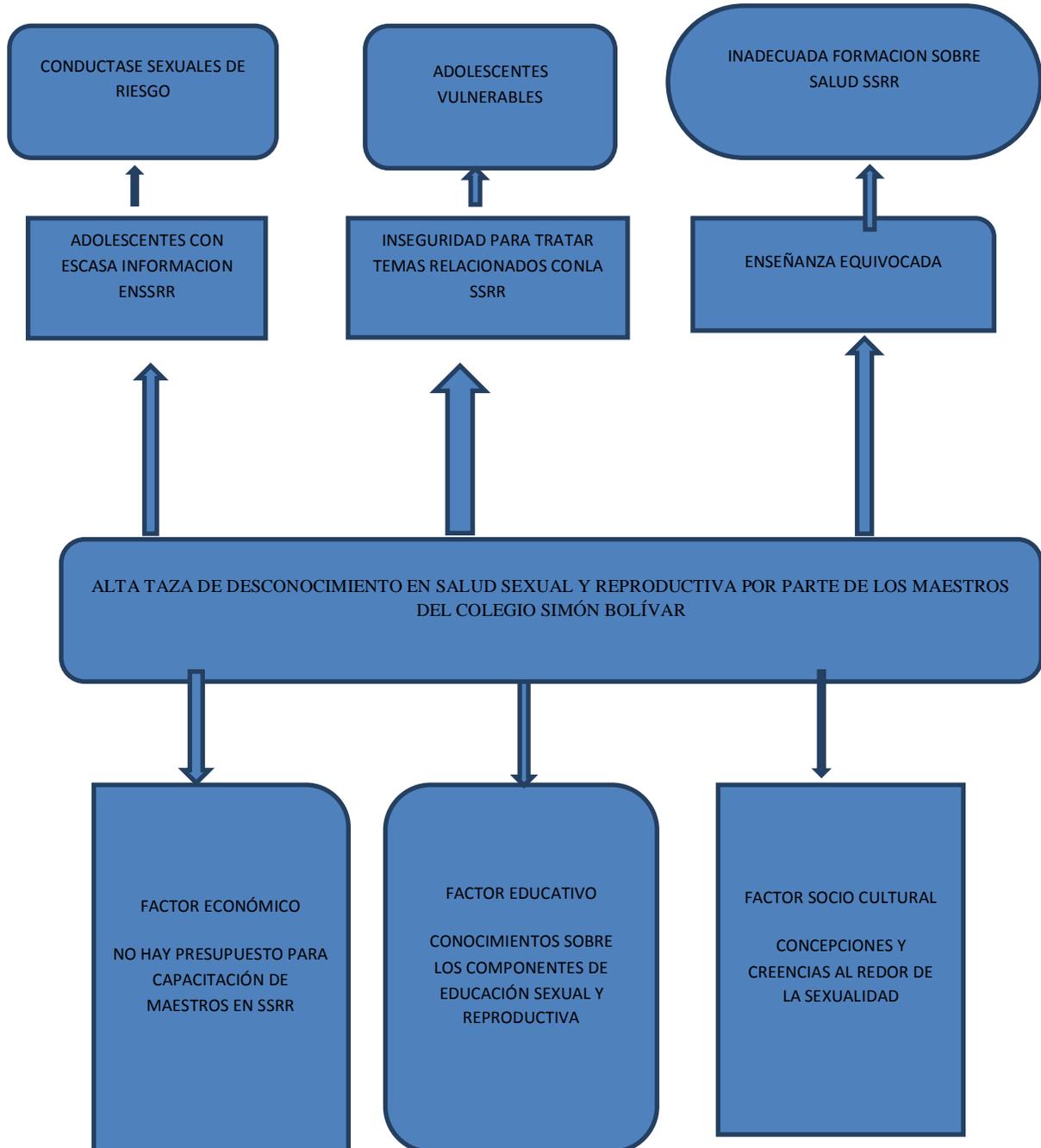
## ANEXO# 1

### CUADRO CDIU

<b>Categorías</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Unidades de Análisis</b>
Económico	Presupuesto	Análisis documental	Departamento Financiero del Colegio Simón Bolívar
Educativo	Conocimientos en educación sexual y reproductiva: Anticoncepción	Entrevista	Maestros del Colegio Simón Bolívar
Socio/cultural	concepciones alrededor de la sexualidad,	Entrevista	Maestros del Colegio Simón Bolívar

ANEXO # 2

ARBOL DE PROBLEMA



### ANEXO # 3

#### PREGUNTAS DE LA ENTREVISTAS REALIZADAS A MAESTROS DEL COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR

¿Podría describir que es para usted salud sexual y reproductiva?

¿Cree usted que ha recibido suficiente capacitación en salud sexual y reproductiva?

¿Quién y donde cree que debe educar en sexualidad a los y las adolescentes?

¿Cómo se siente cuando tiene que hablar con los estudiantes sobre este tema con las y los adolescentes?

¿Según su percepción a la/los adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales en el Colegio Simón Bolívar?

¿Qué piensa usted en la actualidad sobre el comportamiento sexual de las y los adolescentes?

## ANEXO # 4

### CERTIFICACION DE LA ENTREVISTA



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
COLEGIO DE BACHILLERATO "SIMÓN BOLÍVAR"  
MACHALA – EL ORO- ECUADOR

---

DR. JOSE JURADO FLORES  
**Rector del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar**  
A petición verbal de parte interesada.

#### CERTIFICA

Que la señora **OBST. IVONNE ALEXANDRA MAZO BARAHONA**, con C.I. N° 0911137396, realizó el día hoy 8 de diciembre del 2015, en el Colegio de Bachillerato SIMON BOLIVAR una entrevista a docentes en SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA referente al trabajo de titulación de grado de Magíster en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva.

Es lo que puedo certificar en honor a la verdad, facultando al interesado hacer uso del documento en lo que estime conveniente.

Machala, 8 de Diciembre del 2015

DR. JOSE JURADO FLORES  
**Rector**



**ANEXO # 5**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

**CIENCIAS MEDICAS**

**MAESTRIA EN GERENCIA CLINICA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Fecha de presentación: 07-12-2015

**IVONNE ALEXANDRA MANZO BARAHONA**

Obstetriz del CS AMAZONAS

Tutor:

Obstetriz norma sarango

**TEMA: TALLERES EDUCATIVOS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Dirigidos a Docentes del Colegio Simón Bolívar

Esta investigación incluirá una única entrevista.

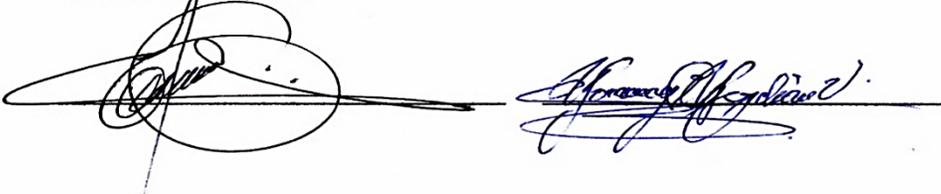
Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo.

Necesitamos evidenciar sus conocimientos y actitudes frente a la Salud Sexual y reproductiva. Esta información estará en nuestros archivos, y se garantiza la confidencialidad de sus aportes.

**Consentimiento**

He sido informado y la información es adecuada. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la entrevista y prohibir la utilización de la información que proporcione.

Firma del Participante:



*[Handwritten signature]*

## ANEXO# 6

### EVIDENCIAS DE LA ENTREVISTA



## **TALLER N° 1**

### **APRENDIENDO QUE ES SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**OBJETIVO:** Analizar concepciones amplias, no restrictivas, de la sexualidad, dejando en manos de las y los adolescentes la capacidad para perfilar sus propios derechos sexuales.

Técnica propuesta: Conversatorio de experiencia de vida.

TIEMPO: 3 HORAS

**METAS:** Al finalizar la sesión se espera que los participantes incorporen los siguientes conocimientos y capacidades:

- 1.- Definir correctamente la salud sexual y reproductiva.
- 2.- Diferenciar lo que es sexo, sexualidad y relaciones sexuales.
- 3.- Reconocer los derechos sexuales.
- 4.- Conocer las manifestaciones de la sexualidad y las opciones que poseen.

#### **CONTENIDOS.**

- Género, Sexo, relaciones sexuales, sexualidad.
- Sexualidad en adolescentes.
- Derechos sexuales y reproductivos.

#### **MATERIALES Y RECURSOS**

Pre- Test del taller, Tarjetas de presentación, Tarjetas generadoras de preguntas sobre sexualidad, alfileres, marcadores gruesos de varios colores, Hojas de papel bond, Bolígrafos, cartulinas

## TALLER N° 2

### EMBARAZO NO PLANEADO EN LA ADOLESCENCIA

**Objetivo:** Capacitar a los maestros sobre los riesgos y consecuencias del embarazo temprano.

**Técnica propuesta:** Foto palabra

**TIEMPO:** 3 HORAS

**METAS:** Al finalizar la sesión se espera que los participantes estén capacitados en:

1. Lograr un enfoque integral de las implicaciones del embarazo en la adolescencia.
2. Identificar las consecuencias. biológicas y psicosociales, del embarazo en adolescente.
3. Tomar decisiones asertivas en su vida.

#### CONTENIDOS

Conceptos generales.

Etapas de la adolescencia.

Embarazo en la adolescencia en Ecuador, consideraciones psicosociales del embarazo en adolescentes.

Factores Predisponentes, Factores Determinantes.

Aspectos psicosociales del embarazo en las adolescentes.

Aprendiendo a ser Asertivo.

#### MATERIALES/ RECURSOS

Libro de dinámicas, fotografías recogidas de publicaciones, revistas.

## TALLER N° 3

### ANTICONCEPCIÓN EN LA ADOLESCENCIA

**Objetivo:** Presentar a los maestros diferentes modos de evitar el embarazo.

**Técnica propuesta:** Aprendamos jugando.

**TIEMPO:** 3 HORAS

**METAS:** Al finalizar la sesión se espera que los/las participantes serán capaz de:

- Manejar información adecuada de cada método, saber utilizar correctamente cada uno y conocer las ventajas y desventajas que tiene cada uno.
- Reconocer los factores culturales (Ej. creencias, costumbres, comportamientos y tradiciones), económicos y políticos que pueden interferir con el acceso y el uso seguro de los métodos de planificación familiar.
- Reconocer al preservativo por la importancia de su doble función anticonceptiva y proteger sobre las I.T.S.

#### CONTENIDOS

Asesoría de anticoncepción en los adolescentes.

Métodos generales de anticoncepción.

#### MATERIALES/ RECURSOS

Caja de herramientas de Estrategia Intersectorial en Planificación Familiar (se agilitara el prestamos de la misma para el taller al MSP)

## TALLER N° 4

### INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

**Objetivo:**

Sensibilizar al docente en la problemática de las ITS, y su repercusión en la SSR.

**Técnica propuesta:** Charla Educativa

**TIEMPO:** 3 HORAS

**METAS:** Al finalizar el modulo el participante estará en capacidad de:

- Reconocer la forma de transmisión de las ITS.
- Evitar el contagio de estas enfermedades
- Reflexionar sobre las consecuencias negativas de padecerlas, en lo personal, familiar y social.
- Adquirir conductas asertivas para disminuir las ITS
- Reconocer al preservativo por la importancia de su doble función anticonceptiva y proteger sobre las I.T.S.

#### CONTENIDOS

Las ITS un problema global

Conceptos básicos

Que son las ETS, como se transmiten y la importancia de la prevención.

#### MATERIALES/ RECURSOS

Leyenda de historia de vida, hojas de papel, esferos, computadora, infocus.

