



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER
HUMANO**

CARRERA DE ENFERMERÍA

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADAS EN CIENCIAS DE LA
ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
**“EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE
BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA.
MARZO - JULIO 2022”**

AUTORAS:

**MARIANA NARCISA BORJA AGUILAR
KAINA STEFFY SAGBAY BAEZ**

TUTORA:

LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES

GUARANDA – ECUADOR

JULIO 2022

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Notaria Tercera del Cantón Guaranda
Msc. Ab. Henry Rojas Narvaez
Notario



...rio 
N° ESCRITURA 20220201003P01121

DECLARACIÓN JURAMENTADA

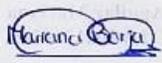
OTORGADA POR: SAGBAY BAEZ KAINA STEFFY y BORJA AGUILAR MARIANA NARCISA

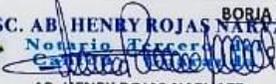
INDETERMINADA DI: 2 COPIAS H.R.

Factura: 001-006 -000001443

En la ciudad de Guaranda, capital de la provincia Bolivar, Republica del Ecuador, hoy dia ocho de Julio del dos mil veintidós, ante mi Abogado HENRY ROJAS NARVAEZ, Notario Público Tercero del Cantón Guaranda, comparecen la señorita SAGBAY BAEZ KAINA STEFFY soltero; celular 0983241349, domiciliada en esta Ciudad de Puyo y de paso por este lugar y, BORJA AGUILAR MARIANA NARCISA soltera, celular 0991460975, domiciliada en esta Ciudad de Guaranda, Provincia Bolivar, por sus propios y personales derechos, obligarse a quienes de conocerles doy fe en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación y con su autorización se ha procedido a verificar la información en el Sistema Nacional de Identificación Ciudadana; bien instruidos por mí el Notario con el objeto y resultado de esta escritura pública a la que procede libre y voluntariamente, advertidos de la gravedad del juramento y las penas de perjurio, me presenta su declaración Bajo Juramento declaran lo siguientes "Previo a la obtención del título de Licenciadas en Enfermería, manifestamos que el criterio e Ideas emitidas en el presente trabajo de investigación titulado "EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO. MARZO – JULIO 2022", es de nuestra exclusiva responsabilidad en calidad de autores, previo a la obtención de título de Licenciadas en Enfermería, en la universidad Estatal de Bolivar. Es todo cuanto podemos declarar en honor a la verdad, la misma que la hacemos para los fines legales pertinentes. HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN JURADA. La misma que elevada a escritura pública con todo su valor legal. Para el otorgamiento de la presente escritura pública se observaron todos los preceptos legales del caso, leída que les fue a las comparecientes por mí el Notario en unidad de acto, queda incomparada al protocolo de esta notaria aquella se ratifica y firma conmigo de todo lo cual doy Fe.


SAGBAY BAEZ KAINA STEFFY
C.C. 1600431822


BORJA AGUILAR MARIANA NARCISA
C.C. 0202176624


MSC. AB. HENRY ROJAS NARVAEZ
Notario Tercero
Cantón Guaranda
AB. HENRY ROJAS NARVAEZ

NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON GUARANDA

EL NOTA....



TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Educomunicación en salud sexual y reproductiva en estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda. Marzo - Julio 2022.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, expresamos el agradecimiento a nuestros docentes especialmente a nuestra directora del proyecto de titulación, Lic. Silvana López, por la dedicación y apoyo que nos ha brindado en este proceso de investigación, por el respeto mutuo a las sugerencias e ideas mutuas.

A la Universidad Estatal de Bolívar por abrirnos las puertas para enriquecer nuestros conocimientos y formarnos como futuros profesionales útiles para la sociedad.

Del mismo modo, el agradecimiento al señor rector Ing. Edwin García por su buena acogida y apoyo en todo el transcurso de nuestro proyecto de investigación en la Unidad Educativa Guaranda y por brindarnos todas las facilidades para el desarrollo del cronograma establecido.

De igual manera a la Lic. Mery Rea por su colaboración desinteresada al proporcionarnos toda la información que nos ha sido útil para la elaboración de nuestro proyecto de investigación.

Agradecer a Dios por habernos dado una familia maravillosa quienes siempre han creído en nosotras, por ser un ejemplo de superación, humildad y sacrificio enseñándonos a valorar todo lo que hasta hoy hemos conseguido, por haber fomentado el deseo de superación y triunfo en la vida, lo que ha contribuido a la consecución de este gran logro, que es a su vez un motivo de superación y de motivación para seguir triunfando en la vida.

A todos muchas gracias por sus consejos y paciencia que nos han tenido en el transcurso de nuestra carrera universitaria.

Mariana Borja y Kaina Sagbay

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, a mi familia por su apoyo incondicional; por todo su amor y por haberme forjado a ser quien soy hoy en día, a mis maestros por haberme compartido sus conocimientos sobre esta maravillosa profesión y a mí, por siempre perseguir mis sueños y nunca darme por vencida.

Mariana Narcisa Borja Aguilar

Dedico este trabajo a mi familia ya que sin ellos no podría haber logrado culminar mis estudios, así mismo, quiero agradecer a Naruto por sus consejos que me enseñaron a nunca rendirme ya que todos los sueños se pueden cumplir con mucho esfuerzo y dedicación mientras las ganas de lograrlo sean más grandes que nuestras adversidades. También quiero agradecer a Jiraiya y Sakura, ya que ellos me impulsaron a seguir enfermería ya que siempre mencionaban que todas las personas vivimos con la esperanza de que nuestros actos puedan servir para algo importante en esta vida y a los demás.

Kaina Steffy Sagbay Baez

ÍNDICE DE CONTENIDO

DECLARACIÓN JURAMENTADA	ii
TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xiii
CERTIFICACIÓN DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO	xv
RESUMEN EJECUTIVO	xvi
ABSTRACT	xvii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1	3
EL PROBLEMA	3
1.1.Planteamiento del Problema.....	3
1.2.Formulación del Problema	6
1.3.Objetivos	7
1.3.1.Objetivo General	7
1.3.2.Objetivos Específicos.....	7
1.4.Justificación de la Investigación	8
1.5.Limitaciones.....	10
CAPÍTULO 2	11
MARCO TEÓRICO.....	11
2.1.Antecedentes de la Investigación	11
2.2.Bases Teóricas.....	18

2.2.1.Educomunicación.....	18
2.2.2.Educación.....	19
2.2.2.1.Tipos de educación.....	19
2.2.2.2.Educación para la salud.....	19
2.2.3.Comunicación	20
2.2.3.1 Elementos de la comunicación.....	21
2.2.4.Estrategias educativas	22
2.2.4.1 Estrategias de enseñanza.....	22
2.2.4.2 Estrategias de aprendizaje.....	22
2.2.5.Métodos expositivos	23
2.2.5.1 Mesa redonda	23
2.2.5.2 Conferencia	24
2.2.5.3 Cine – Foro.....	24
2.2.6.Salud en adolescentes.....	25
2.2.6.1 Salud sexual	25
2.2.7.Salud sexual y reproductiva	26
2.2.8.Salud sexual y reproductiva en la adolescencia	27
2.2.9.Derechos en salud sexual y reproductiva.....	28
2.2.10.Embarazo adolescente.....	30
2.2.10.1 Riesgos en el embarazo adolescente	31
2.2.11.Métodos anticonceptivos.....	32
2.2.11.1Tipos de métodos anticonceptivos	33
2.2.12.Enfermedades de transmisión sexual	38
2.2.13.Educación sexual y reproductiva	40
2.2.13.1. Educación sexual en la familia.....	40

2.2.13.2. Educación sexual en los Centros Educativos	41
2.2.13.3. Educación sexual mediante el rol de los profesionales de la salud.....	41
2.3.Definición de Términos.....	43
2.4.Sistemas de Variables	45
2.4.1. Variable Dependiente.....	45
2.4.2. Variable Independiente	45
2.5.Operacionalización de Variables.....	46
CAPÍTULO 3	49
MARCO METODOLÓGICO.....	49
3.1.Nivel de Investigación.....	49
3.1.1.Por la profundidad.....	49
3.1.1.1.Descriptivo	49
3.1.2.Por el ambiente.....	49
3.1.2.1.Bibliográfica.....	49
3.1.2.2.De campo	50
3.1.3.Por el enfoque	50
3.1.3.1.Enfoque cuantitativo	50
3.1.4.Por el método	50
3.1.4.1.Método deductivo.....	50
3.2..Diseño	50
3.2.1.Transversal	50
3.3.Población.....	51
3.4.Técnica e Instrumentos de recolección de datos	52
3.4.1.Técnicas.....	52
3.4.1.1.Encuesta	53

3.4.2.Instrumentos	53
3.5.Técnicas de procesamiento y análisis de datos	53
CAPÍTULO 4	54
RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS	54
4.1.Análisis de resultados.....	54
4.1.1.Resultados de aplicación de la encuesta.....	54
4.2.Resultados alcanzados según los objetivos planteados	83
CAPÍTULO 5	86
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	86
5.1.Conclusiones	86
5.2.Recomendaciones.....	88
BIBLIOGRAFÍA	89
ANEXOS	97
Anexo 1. Demanda del Tema.....	97
Anexo 2. Aprobación del tema y asignación de director	98
Anexo 3. Solicitud para la realización del trabajo de titulación en la Unidad Educativa Guaranda.	99
Anexo 4. Autorización para ejecutar las actividades propuestas en el trabajo de investigación en la Unidad Educativa Guaranda.	100
Anexo 5. Validación del instrumento de investigación (encuesta).....	101
Anexo 6. Consentimiento informado	105
Anexo 7. Encuesta.....	106
Anexo 8. Aplicación de encuesta digital.....	109
Anexo 9. Cronograma para el desarrollo de actividades en la Unidad Educativa	110
Anexo 10. Plan de Charla – Infecciones de Transmisión Sexual	113

Anexo 11. Infografía sobre ITS entregada a los estudiantes.....	122
Anexo 12. Plan de Charla – Embarazo Adolescente.....	123
Anexo 13. Infografía sobre Embarazo Adolescente entregada a los estudiantes.	130
Anexo 14. Plan de Charla – Métodos Anticonceptivos	131
Anexo 15. Infografía sobre Métodos Anticonceptivos entregada a los estudiantes	141
Anexo 16. Temas asignados a cada paralelo para la participación en la casa abierta.....	142
Anexo 17. Evidencias fotográficas de la socialización con autoridades y estudiantes	143
Anexo 18. Evidencias fotográficas de aplicación de encuestas	144
Anexo 19. Evidencias fotográficas de socialización del cronograma de actividades	145
Anexo 20. Evidencias fotográficas de las charlas educativas aplicadas	146
Anexo 21. Evidencias fotográficas de la Casa Abierta y Mesa Redonda	147
Anexo 22. Evidencias fotográficas de los registros de asistencia a las actividades	148
Anexo 23. Evidencias fotográficas de tutorías para la revisión de los avances del proyecto de titulación.....	149
Anexo 24. Presupuesto.....	150
Anexo 25. Cronograma de actividades del proyecto	151
Anexo 26. Reporte Urkund	152

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Principales agentes y síndromes de ETS-----	39
Tabla 2 Funciones de los Agentes Educativos -----	41
Tabla 3 Variable Dependiente: Salud sexual y reproductiva -----	46
Tabla 4 Variable Independiente: Educomunicación -----	48
Tabla 5 Población de estudio -----	52
Tabla 6 Edad -----	55
Tabla 7 Género -----	56
Tabla 8 Estado Civil -----	57
Tabla 9 Vivienda en la que reside -----	58
Tabla 10 Es padre o madre de familia-----	59
Tabla 11 Se encuentra en estado de embarazo, o va a ser padre -----	60
Tabla 12 ¿Con quién vive?-----	61
Tabla 13 Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva -----	62
Tabla 14 Comunicación sobre salud sexual y reproductiva-----	63
Tabla 15 Información acerca de la salud sexual y reproductiva-----	64
Tabla 16 Influencia de la sociedad en la vida sexual y reproductiva -----	65
Tabla 17 Vergüenza en temas de educación sexual y reproductiva-----	66
Tabla 18 Capacitación e información sobre educación sexual y reproductiva ----	67
Tabla 19 Pareja sentimental -----	68
Tabla 20 Cantidad de relaciones sentimentales hasta la actualidad-----	69
Tabla 21 Conocimiento sobre métodos anticonceptivos -----	70
Tabla 22 Conocimiento sobre consecuencias generadas por no utilizar métodos anticonceptivos -----	71

Tabla 23 Ha tenido relaciones sexuales -----	72
Tabla 24 Decisión de tener relaciones sexuales -----	73
Tabla 25 Utilización de algún método anticonceptivo-----	74
Tabla 26 Método utilizado en las relaciones sexuales -----	75
Tabla 27 Relaciones sexuales con diferentes personas -----	76
Tabla 28 Sospechas de quedar embarazada o de ser padre-----	77
Tabla 29 Responsabilidad de evitar un embarazo -----	78
Tabla 30 Deseo de ser padre o madre a esta edad -----	79
Tabla 31 Causas del embarazo en las adolescentes -----	80
Tabla 32 Factores de riesgo durante el embarazo en las adolescentes-----	81
Tabla 33 Información para evitar un embarazo no deseado-----	82
Tabla 34 Resultados alcanzados -----	83

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Implante Subcutáneo -----	34
Figura 2 Dispositivo intrauterino (DIU) -----	34
Figura 3 Inyección de Progestina -----	35
Figura 4 Anillo Vaginal anticonceptivo -----	36
Figura 5 Parche transdérmico -----	36
Figura 6 Píldoras anticonceptivas orales-----	37
Figura 7 Condón externo o masculino -----	37
Figura 8 Condón interno o femenino-----	38
Figura 9 Edad-----	55
Figura 10 Género-----	56
Figura 11 Estado Civil-----	57
Figura 12 Vivienda en la que reside-----	58
Figura 13 Es padre o madre de familia-----	59
Figura 14 ¿Se encuentra en estado de embarazo, o va a ser padre?-----	60
Figura 15 ¿Con quién vive? -----	61
Figura 16 Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva -----	62
Figura 17 Comunicación sobre salud sexual y reproductiva-----	63
Figura 18 Información acerca de la salud sexual y reproductiva-----	64
Figura 19 Influencia de la sociedad en la vida sexual y reproductiva -----	65
Figura 20 Vergüenza en temas de educación sexual y reproductiva-----	66
Figura 21 Capacitación e información sobre educación sexual y reproductiva---	67
Figura 22 Pareja sentimental -----	68
Figura 23 Cantidad de relaciones sentimentales hasta la actualidad-----	69

Figura 24 Conocimiento sobre métodos anticonceptivos -----	70
Figura 25 Conocimiento sobre consecuencias generadas por no utilizar métodos anticonceptivos -----	71
Figura 26 Ha tenido relaciones sexuales-----	72
Figura 27 Decisión de tener relaciones sexuales -----	73
Figura 28 Utilización de algún método anticonceptivo-----	74
Figura 29 Método utilizado en las relaciones sexuales -----	75
Figura 30 Relaciones sexuales con diferentes personas -----	76
Figura 31 Sospechas de quedar embarazada o de ser padre -----	77
Figura 32 Responsabilidad de evitar un embarazo -----	78
Figura 33 Deseo de ser padre o madre a esta edad -----	79
Figura 34 Causas del embarazo en las adolescentes -----	80
Figura 35 Factores de riesgo durante el embarazo en las adolescentes -----	81
Figura 36 Información para evitar un embarazo no deseado -----	82

CERTIFICACIÓN DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Guaranda 9 de Junio del 2022

La suscrita Lcda. Silvana López Paredes, directora del proyecto investigación como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación como requisito para la titulación de grado con el tema "EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA. MARZO - JULIO 2022" Realizado por los estudiantes: Mariana Narcisa Borja Aguilar con C1 0202176624 y Kaina Steffy Sagbay Baez con C1 1600481822, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.

Lcda. Silvana López Paredes

CI. 0603171166

DIRECTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

RESUMEN EJECUTIVO

La presente investigación tuvo por objeto establecer estrategias de educomunicación en salud sexual y reproductiva en estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda, se partió de un planteamiento y formulación del problema, el cual permitió formular, justificar y plantear objetivos claros de estudio. Inmediatamente, se presentó un marco teórico estructurado por antecedentes investigativos, bases teóricas y definición de términos, los mismos que permitieron un adecuado estudio de las variables planteadas. Posteriormente, se estableció la metodología pertinente, la misma que contó con un enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo. La información fue levantada mediante aplicación de una encuesta a los estudiantes de Primero de Bachillerato previo a la autorización del consentimiento informado por parte de los representantes. Los resultados revelaron que los estudiantes no disponen de los conocimientos necesarios sobre salud sexual y reproductiva, esto debido a la falta de comunicación con padres de familia, profesores y personal de salud, evidenciando la necesidad de establecer estrategias educomunicacionales en la comunidad educativa. Finalmente, se presenta la implementación de estrategias de educomunicación en salud sexual y reproductiva, las mismas que resultaron de gran utilidad y brindaron el apoyo necesario para incrementar y mejorar el grado de conocimiento de los estudiantes, permitiendo a su vez, minimizar riesgos y consecuencias no deseadas por los adolescentes, generando al mismo tiempo la concientización de los estudiantes, padres de familia y profesores.

Palabras clave: Salud sexual, Salud reproductiva, Educomunicación, Adolescentes, Estrategias.

ABSTRACT

The purpose of this research was to establish Educommunication strategies in sexual and reproductive health in first-year high school students of the “Unidad Educativa Guaranda”, it was based on an approach and formulation of the problem, which allowed formulating, justifying and setting clear study objectives. Immediately, a theoretical framework structured by investigative background, theoretical bases and definition of terms was presented, which allowed an adequate study of the variables raised. Subsequently, the pertinent methodology was established, the same one that had a quantitative and descriptive approach. The information was collected through the application of a survey to the students of the First year of Baccalaureate prior to the authorization of the informed consent by the representatives. The results revealed that the students do not have the necessary knowledge about sexual and reproductive health, due to the lack of communication with parents, teachers and healthcare professionals, evidencing the need to establish educommunication strategies in the educational community. Finally, the implementation of educommunication strategies in sexual and reproductive health is presented, which were very useful and provided the necessary support to increase and improve the degree of knowledge of the students, allowing, in turn, to minimize risks and unforeseen consequences desired by adolescents, generating at the same time the awareness of students, parents and teachers.

Keywords: Sexual health, Reproductive health, Educommunication, Adolescents, Strategies.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación aborda acerca de la educomunicación en salud sexual y reproductiva en estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda. Marzo - Julio 2022, tomando en cuenta que es imprescindible los adolescentes tengan conocimientos sólidos sobre su salud sexual y reproductiva, es indispensable contar con estrategias de educomunicación que permitan incrementar el nivel de conocimiento de los adolescentes, así como también, de concientizar a estudiantes sobre los riesgos y consecuencias que conlleva el contraer relaciones sexuales sin conocimientos previos de los diferentes métodos anticonceptivos que ayuden a prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

El proceso de la investigación se realizó mediante un trabajo investigativo bibliográfico a través de la revisión y lectura de libros, artículos científicos, tesis y sitios web en diferentes bases de datos y repositorios, así como también, mediante la investigación de campo realizada en la Unidad Educativa Guaranda se pudo hacer el levantamiento de los datos y la información requerida para esta investigación. Posteriormente, mediante investigación descriptiva se pudo construir la información recabada para el análisis correspondiente.

En ese contexto, el presente trabajo de investigación se estructura en cinco capítulos:

- En el Capítulo I: El Problema, en el cual se realiza el planteamiento y formulación del problema de investigación, los objetivos de la investigación, justificación y las limitaciones existentes en el desarrollo del trabajo investigativo.
- El Capítulo II: Marco Teórico, se desarrollan los antecedentes investigativos, las bases teóricas, se plantea la definición de términos y el sistema de variables correspondientes a la educomunicación y la salud sexual y reproductiva.
- El Capítulo III: Marco Metodológico, en este capítulo se puntualiza los niveles de investigación de acuerdo a su profundidad, al ambiente, al enfoque y al método

de investigación a utilizarse en la investigación, de la misma manera, se establece el diseño investigativo y las técnicas e instrumentos de recopilación de datos, la población objeto de estudio y finalmente se explica el procesamiento de la información.

- El Capítulo IV: Resultados alcanzados según los objetivos plateados, aquí se explica y se muestra los principales resultados obtenidos de los diferentes métodos, técnicas e instrumentos utilizados y aplicados en el levantamiento de información. Mediante la aplicación de una encuesta que fue dirigida hacia los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda se logró obtener la información primaria necesaria sobre el problema de estudio, posterior a esto se detallan los resultados alcanzados según los objetivos establecidos.
- El Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, se muestran las conclusiones y recomendaciones, mismas que determinaron la necesidad de implementar y ejecutar estrategias de educomunicación en salud sexual y reproductiva, con la finalidad de mejorar el grado de conocimiento de los estudiantes, así como también, minimizar riesgos y consecuencias en la salud sexual de los adolescentes.

Finalmente, se presenta la bibliografía utilizada en el desarrollo del presente trabajo de investigación, así como también, se muestran los anexos que permiten evidenciar todas las actividades desarrolladas a lo largo de la investigación, en este apartado se identifica también, las estrategias planteadas que permiten dar solución al problema objeto de estudio.

CAPÍTULO 1

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

Según la Declaración de los Derechos Sexuales, reafirma que la sexualidad es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida y abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se expresa en pensamientos, fantasías, deseos, creencias, etc., que está influenciada por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, religiosos y espirituales (World Association for Sexual Health - WAS, 2014, p. 1).

Teniendo en cuenta que la educación tiene íntima relación con la salud, cabe destacar la importancia de la integración entre la educación en niveles secundarios y los servicios de salud, por lo que, es importante utilizar la educación como una herramienta en salud, a través de personas adultas de referencia como pueden ser profesores y profesionales de la salud (Barbosa et al., 2019, p. 31).

En ese sentido, toda persona tiene derecho a la educación y a una educación integral de la sexualidad, la cual debe ser apropiada a la edad científicamente correcta, culturalmente competente y basada en los derechos humanos, la igualdad de género y con enfoque positivo en la sexualidad (World Association for Sexual Health - WAS, 2014, p. 3).

En ese contexto, en el Ecuador la población estimada al año 2016 fue de 16'613.279 personas, de las cuales el 50.5% son mujeres y el 49.5% son hombres, lo que significa que en el Ecuador al año 2016 presentó 8'087.914 mujeres, de las cuales el 55.5% son mujeres en edad fértil entre 15 y 49 años. Es así que, el 39.2% de las mujeres de 15 a 19 años reportan haber tenido experiencia sexual; de las cuales el 18,3% reportan haber tenido un hijo, el 7.5% tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años; de los cuales el 7.5% de embarazos generados antes de los 15 años terminaron en abortos, y el 30.1% reporta haber tenido relaciones sexuales antes de los 18 años (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2017, pp. 20-21).

Por lo antes mencionado, se evidencia que las relaciones sexuales son cada vez más prematuras, esto puede ser originado por un descuido desde el núcleo familiar en temas de sexualidad. En ese sentido, las instituciones educativas son espacios favorables que permiten contribuir conjuntamente con los padres de familia y profesionales de la salud, en la orientación de una sexualidad adolescente adecuada, facilitando la información necesaria que permita ampliar la educación sexual y reproductiva, así como también, mantener un acceso pertinente a anticonceptivos a través del sistema de salud pública, con la finalidad de que los adolescentes puedan experimentar su sexualidad satisfactoria, saludable y responsable.

La educomunicación resulta como una alternativa para mitigar las elevadas tasas de embarazos precoces antes mencionadas, sin embargo, en las instituciones educativas, específicamente en la Unidad Educativa Guaranda, de la provincia de Bolívar, no se proporciona información adecuada en materia de educación sexual y reproductiva, por lo que, el desconocimiento del tema en los estudiantes conlleva a que tomen decisiones no programadas, las mismas que tienen consecuencias que limitan el desarrollo normal de las actividades estudiantiles.

En ese sentido, luego de un análisis preliminar, la Unidad Educativa Guaranda actualmente afronta los siguientes problemas referentes a educomunicación en salud sexual y reproductiva:

- La Unidad Educativa carece de estrategias educomunicacionales en salud sexual y reproductiva.
- Carecen de profesionales que permitan orientar a los estudiantes en salud sexual y reproductiva.

En la Unidad Educativa Guaranda existe un importante número de estudiantes, siendo esto un total de 1358, de los cuales 267 cursan el nivel correspondiente al Primer año de Bachillerato, los mismos que están constituidos por 183 hombres y 84 mujeres, de las cuales se identifica a 1 persona en estado de embarazo, evidenciando un grado de desconocimiento sobre la educomunicación en salud sexual y reproductiva, lo que conlleva a que se desconozca la situación actual por la que

atraviesan los estudiantes del nivel de educación antes mencionado, es importante tomar en cuenta que una inadecuada comunicación e información a los estudiantes sobre la salud sexual y reproductiva puede ocasionar embarazos no deseados a edades tempranas, por lo que afectaría la situación académica de los estudiantes. Se debe afrontar estos problemas a fin de solucionarlos con la implementación de estrategias educomunicacionales, con la finalidad de mantener una situación estable en el desarrollo académico de los estudiantes.

En ese contexto, resulta de mucha importancia brindar soluciones a la situación problemática por la que atraviesa la Unidad Educativa Guaranda en el tema de educación sexual y reproductiva.

1.2. Formulación del Problema

¿Cómo la educomunicación permite mantener una adecuada salud sexual y reproductiva en estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda. Marzo - Julio 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Establecer estrategias de educomunicación en salud sexual y reproductiva en estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Diagnosticar el estado socioeconómico, familiar y el grado de conocimiento de los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda sobre la salud sexual y reproductiva.
- Minimizar el riesgo de maternidad, paternidad y enfermedades ocasionadas por transmisión sexual.
- Plantear estrategias educomunicacionales participativas enfocadas en la preservación adecuada de la salud sexual y reproductiva.

1.4. Justificación de la Investigación

Resulta necesario para todo ser humano conocer sobre salud sexual y reproductiva, que permita mitigar embarazos precoces en adolescentes, así como también, enfermedades generadas por contacto sexual producto del desconocimiento del tema y de las consecuencias que esto conlleva. Para efectos del presente trabajo investigativo se evidencia la necesidad en la Unidad Educativa Guaranda de establecer estrategias educomunicacionales que permitan erradicar los problemas antes mencionados, considerando que existe 1358 estudiantes, de los cuales 892 son de género masculino y 466 de género femenino, siendo necesario aportar conocimientos y herramientas en salud sexual y reproductiva.

En ese contexto, el estudio radica su importancia en definir estrategias de educomunicación en salud sexual y reproductiva, con la finalidad de crear una herramienta que permita y garantice el normal desempeño académico de los estudiantes de Primero de Bachillerato.

La investigación es factible porque se cuenta con una amplia información bibliográfica, así como también, se cuenta con la autorización y el apoyo de las autoridades de la Unidad Educativa Guaranda, quienes han mostrado el interés pertinente dando a conocer su compromiso en el desarrollo de este proyecto de investigación, ya que los resultados obtenidos permitirán poner en práctica las estrategias como una herramienta que permitan mejor la educación sexual y reproductiva de los estudiantes.

En ese sentido, los beneficiarios de la presente investigación son principalmente los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda ya que obtendrán los conocimientos necesarios sobre la salud sexual y reproductiva, lo cual les permitirá generar un mayor grado de conciencia que les ayude a prevenir consecuencias no deseadas por la falta de comunicación e información adecuada. De la misma manera, los docentes también serán beneficiados con esta investigación ya que dispondrán de herramientas que les permitan desarrollar de mejor manera el tema de salud sexual y reproductiva e interactuar con los estudiantes. De igual forma, los

padres de familia serán beneficiados ya que sus hijos tendrán información importante y de gran utilidad, esto permitirá que los padres puedan abordar el tema de sexualidad y reproducción en una forma adecuada.

Es por eso que, la utilidad de esta investigación es la de aportar con estrategias que sirvan como una herramienta de enseñanza aprendizaje en la educación sobre la salud sexual y reproductiva en los estudiantes, al mismo tiempo, permitirá brindar soluciones a la problemática a la cual se enfrenta la Unidad Educativa en mención.

Finalmente, la presente investigación es de gran impacto para toda la Unidad Educativa ya que fortalecerá la educación en salud sexual y reproductiva no solo en estudiantes de Primero de Bachillerato, sino también, en años superiores, siempre enfocados en mitigar las consecuencias negativas a las que están expuestos los estudiantes producto del desconocimiento y la falta de información.

1.5. Limitaciones

- Información limitada sobre datos estudiantiles en la Unidad Educativa Guaranda, esto debido a la pandemia del Covid 19 que ha dificultado la actualización permanente del estado situacional de los estudiantes.
- Falta de participación de todos los estudiantes debido al consentimiento informado no autorizado por parte de los padres de familia para la obtención de información mediante la aplicación de encuestas a los estudiantes.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

En España (López Martínez C. , 2020) en su trabajo de fin de grado denominado “Educación sexual en adolescentes: Clave en la Prevención de comportamientos sexuales de riesgo”, el cual tuvo como objetivo demostrar la importancia de la educación sexual en la población adolescente para la prevención de complicaciones de salud y la promoción de conductas sexuales seguras y responsables, concluyendo que la sexualidad es esencial para el ser humano, por lo que, enseñar sexualidad saludable desde el punto de vista de la promoción, trata de dar respuestas a la que los adolescentes tienen sobre sexo y sexualidad dejando a un lado la violencia y la discriminación hacia otras personas, de la misma manera, el estudio evidenció una clara carencia de educación sexual entre los adolescentes, esto debido a que los docentes no son formados para impartir la cátedra de educación sexual.

Por su parte, (Pacheco Estalagem, 2018) en su trabajo de investigación denominado “Educación sexual adolescente en Portugal”, en el cual estableció como uno de sus objetivos revisar los datos epidemiológicos que permitan evaluar la efectividad de la aplicación de los programas de educación sexual: edad de inicio de la vida sexual activa, uso y conocimiento sobre métodos anticonceptivos, tasa de fecundidad e interrupción voluntaria del embarazo, prevalencia y conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, obteniendo como resultado que existe un incremento en la edad de inicio de la vida sexual activa, un aumento del uso de métodos anticonceptivos y una disminución en las tasas de fertilidad y la interrupción voluntaria del embarazo en adolescentes portugueses, además no se identifican datos sobre prevalencia de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, por lo que concluye que la educación sexual portugués debe aplicarse de manera más amplia y sistemática, con una mayor articulación entre el entorno escolar y los servicios de salud.

Según (Castillo Núñez, 2017) en su trabajo de fin de grado realizado en España y que tiene como título “Eficacia de la educación sexual para la prevención del embarazo adolescente. Revisión narrativa”, en el cual se establece como objetivo general conocer la eficacia de las intervenciones llevadas a cabo sobre educación sexual desde el punto de vista de prevención del embarazo adolescente en el contexto de los países occidentales, para lo cual se desarrolló una revisión narrativa de la literatura científica, concluyendo que, de la revisión bibliográfica llevada a cabo se muestra que la eficacia de las intervenciones sobre educación sexual para la prevención del embarazo adolescente ciertamente es diverso, por lo que, es necesario valorar que para realizar una intervención adecuada es básico conocer a la población que va a ser intervenida, así como los factores de riesgo, de igual forma, la evaluación de la efectividad de las intervenciones llevadas a cabo relacionadas con la prevención del embarazo adolescente es complicada debido a la gran variabilidad que existe en relación al objetivo, el contenido, diseño y la aplicación de las intervenciones.

Para (Canelada Acedo, 2018) en su trabajo de fin de grado denominado “Intervenciones sobre Educación Sexual para adolescentes europeos. Una revisión narrativa”, se estableció como objetivo realizar una revisión narrativa acerca de las intervenciones que enfermería y otros profesionales llevan a cabo dentro de los programas de educación sexual con los y las adolescentes a nivel europeo, para lo cual se definió una metodología de tipo bibliográfico que permitió buscar información en diferentes bases de datos, obteniendo como resultados que existen a nivel europeo intervenciones muy heterogéneas tales como: intervenciones teórico prácticas que representan el 41%, intervenciones de entrenamiento en habilidades el 30%, intervenciones exclusivamente teóricas que representan el 18% e intervenciones que hacen uso de las nuevas tecnologías representados por un 11%, y se identificó que los diferentes profesionales encargados de implantarlas son profesionales de enfermería, maestros, trabajadores y trabajadoras sociales y miembros de otras organizaciones en relación con la sexualidad, en ese sentido, concluye que los programas de educación sexual más efectivos son los que emplean intervenciones de entrenamiento en habilidades y que están implementadas en el programa educativo abarcando la sexualidad de forma integral y holística.

Según, (López Andy & Analuisa Jiménez, 2021) en su artículo de investigación denominado “Políticas Públicas asociadas a la Educación Sexual y Reproductiva, y el aporte de Enfermería”, plantearon realizar una revisión de las políticas públicas asociadas a la salud sexual y reproductiva, y el aporte de enfermería, para lo cual realizaron un estudio documental, descriptivo y exploratorio de artículos completos publicados a nivel mundial entre el año 2016 y 2019 en diferentes bases de datos, obteniendo como resultado 92 publicaciones científicas, de las cuales 18 entraron en el estudio en el cual se identificó que de estos el 50% de estudios expresan resultados favorables, por lo que concluyen que, se evidencia gran interés a nivel mundial en el desarrollo de políticas públicas de salud sexual y reproductiva dirigido en mayor frecuencia a adolescentes, utilizando recursos humanos como personal de enfermería y docentes para abordar el tema de sexualidad.

Por otra parte, en Brasil el estudio realizado por (Barbosa et al., 2019) en el artículo denominado “Percepción de adolescentes sobre sexualidad y salud reproductiva: la escuela como espacio para la educación sexual” se analizaron las percepciones y conocimientos de los adolescentes sobre la sexualidad, Infecciones Sexualmente Transmitidas (ITS), embarazo y métodos de prevención a través de métodos anticonceptivos, para lo cual se utilizó una metodología descriptiva con enfoque cualitativo utilizando cuestionarios aplicados a adolescentes para la recolección de datos, obteniendo como resultados sobre la información acerca de enfermedades por transmisión sexual y los métodos anticonceptivos se evidenció que los adolescentes son vulnerables ya que en su mayoría desconocen sobre el tema o no tienen acceso a información que les permita mantener una adecuada protección y cuidados en su salud sexual, en ese sentido, el estudio concluye que, existe un alto desconocimiento de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, los tipos de enfermedades por infecciones sexualmente transmisible y los métodos preventivos, generando esto altas probabilidades de riesgo en la salud sexual.

En un contexto similar al anterior, (Obach et al., 2017) en el artículo de investigación con el título “Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual”, se indagó sobre las percepciones de adolescentes en torno

a la educación sexual en la Región Metropolitana de Chile y el rol de los sectores de la salud y educación, el cual se tuvo una metodología de tipo cualitativa con técnicas de entrevistas semi estructuradas aplicadas a adolescentes, como resultado de eso se pudo identificar una percepción negativa de los adolescentes en referencia a la educación en salud sexual y reproductiva que reciben, además, se identificaron estrategias innovadoras en salud centradas en los centros educativos en los cuales el sector de la salud y la educación trabajan colaborativamente en el tema de salud sexual y reproductiva, concluyendo que cuando estos dos sectores laboran de manera colaborativa y coordinada se da una respuesta óptima a las necesidades de los adolescentes en el tema de salud sexual y reproductiva.

En Perú, (Jara Padilla, 2018) en su investigación con el título “Programa de educación sexual y salud reproductiva para la prevención del embarazo precoz en estudiantes de secundaria”, planteó como objetivo general demostrar cómo influye un programa de educación sexual y salud reproductiva en el conocimiento sobre el embarazo para la prevención del embarazo precoz en estudiantes del cuarto año de Secundaria en la institución educativa N° 2032 Manuel Scorza Torres, para lo cual el diseño de investigación planteado fue de tipo cuasi experimental, concluyendo que la aplicación del programa de educación sexual y salud reproductiva sí influye en la prevención del embarazo precoz, así como también influye en el conocimiento sobre métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo precoz en estudiantes del cuarto año de secundaria de la institución educativa en estudio.

En el mismo contexto, (Macintyre et al., 2015) en la investigación denominada “De la enfermedad al deseo, del placer a la píldora: Un estudio cualitativo del aprendizaje adolescente sobre salud sexual y sexualidad en Chile” mencionan que los derechos sexuales y reproductivos incluyen el acceso a la información precisa y apropiada para tomar decisiones informadas, por lo que el objetivo del estudio radica en explorar fuentes de información y aprendizaje en adolescentes sobre salud sexual y sexualidad. Para llevar a cabo la investigación se estableció grupos focales con adolescentes de 18 a 19 años de edad, también se aplicó entrevistas a adolescentes de 16 a 19 años de edad y entrevistas a informantes que trabajan con adolescentes,

obteniendo como resultados que las principales fuentes de información sobre salud sexual y sexualidad son los padres, maestros y amigos, mientras que fuentes secundarias de información son los profesionales de la salud para las mujeres y el internet para los hombres, concluyendo que existe acceso limitado a la información sobre el tema.

Así también, (Obach et al., 2019) en su artículo “Estrategias intersectoriales entre salud y educación para prevenir el embarazo adolescente en Chile: Hallazgos de un estudio cualitativo”, el cual tuvo como objeto describir estrategias intersectoriales entre salud y educación para abordar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, así como también, prevenir el embarazo adolescente, para lo cual se realizó un estudio cualitativo en cinco comunas de la Región Metropolitana de Chile incluyendo a profesionales de la salud y adolescentes, obteniendo como resultado que las estrategias más adecuadas son: estrategia "in-and-out", en la que los profesionales de la salud prestan atención de la salud principalmente en los centros de salud y llevan a cabo acciones específicas en las escuelas; y, la estrategia basada en la escuela en la que los profesionales de la salud llevan a cabo acciones continuas en las escuelas como parte del plan de estudios, siendo este último el que mejor respuesta brinda a los adolescentes.

En el Ecuador, La Organización No Gubernamental Plan Internacional, afirma que el país es el tercero de la región con la tasa más alta de embarazo adolescente (Plan Internacional - Ecuador, 2019). Para el año 2020 se registraron 43.260 nacidos vivos, los cuales pertenecen a adolescentes de 15 a 19 años de edad, esto significa que por cada 1.000 adolescentes en ese rango de edad 54,6 están en estado de embarazo (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2020). Esto puede deberse a factores como la falta de educación sexual y reproductiva en los adolescentes.

En ese sentido, en el trabajo investigativo realizado por (Torres Soria, 2017), denominado “La educomunicación y la sexualidad en los adolescentes indígenas de la Parroquia Salasaka en el Cantón San Pedro de Pelileo”, se estableció como objetivo el analizar todo tipo de información pertinente en materia de educación sexual, reproductiva y preventiva en los adolescentes indígenas del pueblo Salasaka

en la provincia de Tungurahua, así como también, se planteó el implementar estrategias comunicacionales para el manejo de temas referentes a la sexualidad, ante estos planteamientos el autor concluye que en su mayoría los adolescentes indígenas de la parroquia desconocen sobre la existencia de la educomunicación, de la misma manera, los mitos sobre sexualidad son evidentes en la parroquia ya que consideran que el tema debe ser completamente reservado y tratados en el núcleo familiar. En la investigación se recomienda implementar herramientas de educomunicación con la finalidad de proporcionar el derecho a la información propicia y pertinente.

Por su parte, (Gabilanes Haro, 2015) en su trabajo denominado “La educación sexual y su influencia en la salud sexual y reproductiva en los adolescentes del 1° Año de Bachillerato de la Unidad Educativa Mayor Ambato”, la misma que tuvo un enfoque cuali cuantitativo de tipo exploratorio y descriptivo, planteó en uno de sus objetivos de estudio el identificar si existe una educación en salud sexual y reproductiva en los estudiantes, concluyendo que los docentes no aplican estrategias metodológicas que permitan a los estudiantes conocer, entender y comprender la importancia de una educación sexual sana que implique el respeto a su propio cuerpo, por lo que, recomienda a su vez capacitar a los docentes para que apliquen estrategias de enseñanza adecuadas en educación sexual.

De la misma manera (Cabrera Mueces, 2019) en su investigación denominada “Estrategias educativas para mejorar los conocimientos en salud sexual de los estudiantes de Primer curso de Bachillerato de la Unidad Educativa Tulcán” planteó como uno de sus objetivos diseñar estrategias educativas sobre los conocimientos teóricos y empíricos en salud sexual, y se evidenció que al aplicar las estrategias educativas se genera una mejora significativa en el nivel de conocimiento de los estudiantes, concluyendo a su vez que, los adolescentes tienen derecho a obtener información y acceso a recursos que les permitan mantener una vida sexual saludable y responsable.

Finalmente, (Cedeño-Murillo et al., 2021) en el artículo científico con título “Salud sexual en los adolescentes de Santa Rosa, Ecuador”, establecen como objetivo identificar conducta de riesgo en una población de adolescentes, para lo cual el

estudio se realizó con una metodología cuantitativa, descriptiva y transversal sobre diferentes variables enfocadas en el tema de la salud sexual y reproductiva a los estudiantes de Octavo año del Colegio Modesto Chávez Franco del Cantón Santa Rosa, en el periodo septiembre 2019 - febrero 2020, obteniendo como resultados de la investigación que el 84% de los adolescentes conocen los métodos anticonceptivos, el 49.2% se avergüenzan de hablar temas de sexualidad con los padres, el 33.9% tienen confianza con su madre y el 68.5% manifiesta que una de las formas de prevenir la infección de transmisión sexual es usando preservativo, por lo que, concluyen en el estudio que el grupo de adolescentes tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos y medios para prevenir infecciones de transmisión sexual, además; se concluye que existen aspectos problemáticos como la poca participación de los padres de familia en la educación sexual y reproductiva de sus hijos.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Educomunicación

La educomunicación es un campo de estudios interdisciplinar y transdisciplinar que afronta, al mismo tiempo, las dimensiones teórico-prácticas de dos disciplinas históricamente separadas, las cuales son: la educación y la comunicación. El término educomunicación es también conocido como: *educación en materia de comunicación, didáctica de los medios, comunicación educativa, alfabetización mediática o pedagogía de la comunicación* (Barbas Coslado, 2012, p. 158).

Para comprender el término educomunicación, se cita al autor Mario Kaplún, quien es considerado el precursor de la educomunicación por su visión holística de la comunicación, en ese sentido, menciona que:

La educomunicación tendrá por objetivo fundamental el de potenciar a los educandos como emisores, ofreciéndoles posibilidades, estímulos y capacitación para la autogeneración de mensajes. Su principal función será, entonces, la de proveer a los grupos educandos de canales y flujos de comunicación —redes de interlocutores, próximos o distantes— para el intercambio de tales mensajes. Al mismo tiempo, continuará cumpliendo su función de proveedora de materiales de apoyo; pero concebidos ya no como meros transmisores-informadores sino como generadores de diálogo, destinados a activar el análisis, la discusión y la participación de los educandos y no a sustituirlas (Kaplún, 1998, p. 244).

De acuerdo a lo mencionado por el autor, se entiende que la educomunicación permite a los docentes fortalecer sus estrategias pedagógicas para la enseñanza, propiciando flujos de comunicación que permitan un adecuado entendimiento de los receptores, además, motivando a que se genere la participación e interacción de los estudiantes, con la finalidad de generar debates y desarrollo de nuevas ideas.

De la misma manera, la educomunicación se presenta como una filosofía y una práctica de la educación y de la comunicación basadas en el diálogo y en la participación que no requiere solamente de tecnologías, sino también de un cambio de actitudes y de concepciones (Aparici et al., 2010, p. 12).

2.2.2. Educación

De acuerdo con (Pérez Jarauta et al., 2006, p. 55) menciona que la educación es un “proceso intencional por el cual las personas son más conscientes de su realidad y del entorno que les rodea, ampliando sus conocimientos, valores y habilidades para desarrollar capacidades que les permitan adecuar sus comportamientos a la realidad”.

En ese contexto, se puede decir que la educación permite el progreso del ser humano ya que admite adquirir nuevos conocimientos y desarrollar un mejor razonamiento, así como también, generar capacidades duraderas para convivir en sociedad.

2.2.2.1. Tipos de educación

Se identifican principalmente tres tipos de educación, los mismo que son:

- **Educación Formal:** esta educación es ofrecida por instituciones educativas de diferentes niveles, en los cuales certifican los conocimientos adquiridos, ya sea en escuelas, colegios, universidades, entre otros.
- **Educación No Formal:** en este tipo de educación no conduce a una certificación como es en la Formal, es decir, es una actividad de educación organizada fuera de un sistema educativo formal, por ejemplo, una clase particular sobre alguna temática específica a un alumno impartida por un profesional o capacitador de manera independiente.
- **Educación Informal:** es un proceso continuo en el cual no es necesario la intervención de una persona certificada como en la educación formal y la no formal, ya que el conocimiento se lo obtiene mediante la experiencia, ya sea por medio de familia, amigos, internet, televisión, etc., es decir, es un conocimiento no deseado (López Martínez B. , 2011).

2.2.2.2. Educación para la salud

Es un proceso de educación permanente que se inicia en los primeros años de la infancia orientado hacia el conocimiento de sí mismo en todas sus dimensiones, tanto individuales como sociales, y también del ambiente que le rodea en su doble

dimensión, ecológica y social, con objeto de poder tener una vida sana y participar en la salud colectiva (Rubio García & Mora Márquez, 2019, p. 12).

Los autores Rubio García & Mora Márquez afirman también que la Educación para la Salud tiene una función preventiva y correctiva que exige por parte de la persona, la familia y otros grupos sociales los conocimientos precisos para la prevención de ciertas enfermedades. Afirman también, que la finalidad principal de la educación para la salud no está en evitar enfermedades, sino en promover estilos de vida saludables.

De la misma manera (Pérez Jarauta et al., 2006, p. 55) hacen referencia a lo establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y mencionan que la educación para la salud son aquellas actividades educativas diseñadas para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud y desarrollar los valores, actitudes y habilidades personales que promuevan salud.

Por su parte, (Borja González & Del Pozo Serrano, 2017) mencionan que la educación para la salud tiene como finalidad responsabilizar a la ciudadanía en la defensa de la salud propia y colectiva, es el instrumento de la promoción de salud, y por lo tanto es una función esencial de los profesionales sanitarios, sociales y de la educación.

2.2.3. Comunicación

La comunicación consiste en el intercambio de información producida entre dos o más personas y con el propósito de aportar información y de recibir información. La comunicación resulta vital para la comprensión entre personas ya que se es el proceso de intercambiar opiniones, datos o información (Peiró, 2021).

De la misma manera (Acebo García, 2010, p. 14) menciona que el ser humano es social por naturaleza por lo que es necesario la comunicación para mantener una convivencia y desarrollarse como individuo, por lo tanto, es imprescindible en cualquier tipo de actividad que desarrolle una persona.

La comunicación se define como la transferencia de información o de significado de una persona a otra. Dicho de otra forma, es el proceso por el cual se transmiten

información y significados de una persona a otra. Asimismo, es la manera de relacionarse con otras personas a través de ideas, hechos y valores (Chiavenato, 2019, p. 50).

En ese contexto, la comunicación se entiende como el proceso en el cual las personas pueden compartir experiencias, información, datos, conocimientos, sentimientos, etc., en la cual es necesario la interacción por lo menos entre dos personas, con la finalidad de que la una envíe la información y la otra reciba la información, ya que una sola persona no podría generar comunicación sin la existencia de un receptor.

2.2.3.1 Elementos de la comunicación

Se identifican cinco elementos necesarios para que se genere comunicación, estos son:

- a. Emisor o fuente:* es la persona, cosa o proceso que emite un mensaje para alguien, es decir, para el destino, el emisor es la fuente de la comunicación.
- b. Transmisor o codificador:* es el equipo que une la fuente al canal, es decir, se codifica el mensaje emitido por la fuente para que se vuelva adecuado y disponible para el canal.
- c. Canal:* es la parte del sistema que vincula la fuente con el destino, que pueden estar físicamente, cerca o lejos.
- d. Receptor o decodificador:* es el equipo situado entre el canal y el destino, es decir, aquel que decodifica el mensaje para que sea comprensible al destinatario.
- e. Destino:* es la persona, cosa o procedimiento al que es enviado el mensaje, es decir, es el destinatario de la comunicación (Chiavenato, 2019, pp. 50-51).

En ese sentido, en un sistema de comunicación, el emisor es quien proporciona señales o mensajes. El transmisor se encarga de codificar los mensajes formulados por la fuente, es decir, los transforma de modo que sean compatibles con el canal, este a su vez, lleva el mensaje ya transformado para que el receptor sea quien

decodifica y descifra el mensaje que es enviado por el canal y lo modifica de forma apropiada y comprensible para el destino.

2.2.4. Estrategias educativas

Es un procedimiento o conjunto de acciones dirigidos a cumplir un objetivo o resolver algún problema, que permita articular, integrar y adquirir conocimiento en docentes y estudiantes en un contexto académico (Vargas Murillo, 2020, p. 70).

2.2.4.1 Estrategias de enseñanza

Consiste principalmente en proporcionar apoyo a la actividad constructiva de los alumnos, son aquellas ayudas planteadas por el docente que se le proporcionan al estudiante para facilitar un procesamiento más profundo de la información, es decir, son los recursos entregados por el facilitador en forma consciente para promover un mejor aprendizaje. Estas estrategias se clasifican en:

- ***Pre-instruccionales (Inicio)***: la finalidad es que el estudiante sea capaz de plantearse objetivos y metas, esto es importante para que el docente pueda saber si el estudiante tiene idea de lo que contempla la asignatura.
- ***Co-instruccionales (Durante)***: son aquellas que apoyan los contenidos curriculares durante el proceso de enseñanza, éstas realizan funciones como: detección de la información principal, conceptualización de los contenidos, delimitación de la organización, estructuración e interrelaciones entre dichos. Las estrategias pueden ser: organizadores gráficos, ilustraciones, redes conceptuales, entre otros.
- ***Post-instruccionales (Después)***: su utilidad radica en generar en el alumno la formación de una visión integradora e incluso crítica del material, permiten, realizar una postura crítica sobre los contenidos desarrollados (Vargas Murillo, 2020, pp. 70-71).

2.2.4.2 Estrategias de aprendizaje

Es un conjunto de acciones que el estudiante articula en la resolución de problemas o en el cumplimiento de objetivos apoyados en el pensamiento crítico. Las estrategias usadas se deben orientar al aprendizaje auténtico que está caracterizado por cinco

características: pensamiento de alto nivel, profundidad del conocimiento, conexiones con el mundo real, dialogo sustantivo y apoyo social para el aprovechamiento del alumno (Vargas Murillo, 2020, p. 71).

2.2.5. Métodos expositivos

Los métodos expositivos consisten en sustentar la exposición oral de un tema específico, esta puede ser desarrollada por una o por varias personas expertas quienes se dirigen hacia un grupo de personas interesadas en el tema con la finalidad de compartir y transmitir sus conocimientos y experiencias de manera activa (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2019, p. 48).

A continuación, se detallan algunos métodos expositivos empleados de manera común en las acciones para la promoción de la salud:

2.2.5.1 Mesa redonda

La mesa redonda consiste en crear un espacio de reflexión y discernimiento grupal, la cual permite expresar diferentes puntos de vista o experiencias divergentes o contradictorias con el apoyo de expertos en un tema determinado. La finalidad de la mesa redonda es obtener información especializada, actualizada y sólida sobre un tema en específico, de la misma manera, permite el fortalecimiento de prácticas de escucha atenta y el respeto a las opiniones de los demás (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2019, p. 49).

Para un adecuado desarrollo de una mesa redonda es necesario tomar en cuenta los siguientes puntos:

- Identificar un tema que requiera ser profundizado.
- Seleccionar a las personas que actuaran como expertos.
- Organizar el espacio físico y ubicar las sillas en forma de media luna, o también puede realizarse de manera virtual.
- El moderador presenta el tema y especifica su importancia.
- Cada expositor dispondrá de 10 a 15 minutos para realizar su presentación.
- Al finalizar la exposición el moderador realizará un resumen de las principales ideas planteadas.

- Se abrirá una ronda de preguntas.
- Antes de terminar el evento el expositor realizará una síntesis con las conclusiones del evento.

2.2.5.2 Conferencia

Este método consiste en la disertación realizada por un experto ante un público interesado en una temática específica y tiene como propósito el de informar, explicar, motivar, persuadir, etc. Su principal ventaja es que complementa, aclara o reafirma la información que el grupo de personas o público presente maneja sobre el tema específico desde una argumentación científica fácilmente asimilable, al mismo tiempo, aporta con nuevos elementos para la discusión del tema tratado, de igual manera, garantiza un lenguaje inclusivo y sin discriminación (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2019, p. 52).

Para el desarrollo de esta actividad es importante identificar el objetivo que persigue la conferencia, así como también, tener claro el tema que se va a tratar, la población meta, los materiales necesarios para desarrollar la conferencia y el tiempo de duración de la actividad.

2.2.5.3 Cine – Foro

Es un recurso didáctico que facilita y enriquece la discusión y análisis sobre las diferentes perspectivas de un tema a tratarse de manera específica, además permite generar estímulos visuales, auditivos y verbales en el tratamiento del tema ya que se dispone como herramienta de mediación un documento audiovisual, ya sea una película o un video. Al igual que otros métodos expositivos, en el cine - foro es importante que se defina el objetivo de la actividad, los temas a desarrollarse, la población meta, los materiales a utilizar y el tiempo de duración (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2019, p. 51).

2.2.6. Salud en adolescentes

Los adolescentes son considerados como un subconjunto saludable de la población y generalmente no se les da importancia a sus necesidades de salud. Sin embargo, el fortalecimiento del desarrollo de salud de los jóvenes les permite pasar a la vida de adultos con más habilidades para servir a sus comunidades de una forma productiva, estimulando crecimiento económico. Además, muchos hábitos dañinos son adquiridos tempranos en la vida, y se convierten en problemas serios de salud en la edad adulta (Organización Panamericana de la Salud, n.d.).

2.2.6.1 Salud sexual

Según los autores (Zapata Boluda & Gutiérrez Izquierdo, 2016, pp. 46-47) en referencia a la Organización Mundial de Salud, mencionan que la salud sexual es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso personal y social. No se trata solamente de la ausencia de disfunción o enfermedad, ya que para que la salud sexual se logre, es necesario que los derechos sexuales de las personas se reconozcan y sean garantizados.

La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, sin discriminación ni violencia. En ese sentido, la capacidad de los hombres y de las mujeres para lograr una salud sexual con bienestar depende de:

- Acceso a información adecuada sobre sexo y sexualidad.
- Acceso a la atención en salud sexual.
- Residencia en un entorno que afirme y promueva la salud sexual.
- Conocimiento de los riesgos y consecuencias adversas de la actividad sexual sin protección (Organización Mundial de la Salud, 2022).

2.2.7. Salud sexual y reproductiva

La salud sexual y reproductiva representa un aspecto fundamental para las personas, parejas y familias, de la misma manera, para el desarrollo social y económico de las comunidades y naciones. La salud reproductiva involucra a que las personas puedan disfrutar de una vida sexual satisfactoria, segura y responsable, así como también de la capacidad de la pareja para reproducirse y la libertad de decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo. (Izquierdo Hernández, 2013).

Por su parte (Ramírez Durán & Barriento García, 2015) mencionan que los problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva son una de las principales causas de mortalidad y morbilidad para mujeres de edad fértil, los embarazos no deseados y sus consecuencias, las muertes maternas y perinatales, las infecciones por VIH, los casos de violencia sexual; son factores que pueden disminuirse si se despliegan acciones que permitan incrementar el grado de conocimiento sobre temas de salud sexual y reproductiva.

La Organización Panamericana de la Salud menciona que los problemas a los que la juventud se enfrenta en el día a día en relación con su salud sexual y reproductiva son variados y bastante complejos, ya que incluyen conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y la adquisición de infecciones de transmisión sexual (ITS) (Organización Panamericana de la Salud, n.d.).

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador establece que la salud sexual y reproductiva es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo. Mencionan también, que los derechos reproductivos se fundamentan en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente sobre el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y el intervalo entre estos, así como también, el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, n.d.).

2.2.8. Salud sexual y reproductiva en la adolescencia

El inicio de la adolescencia no solo trae consigo cambios físicos, sino también nuevos riesgos que ponen en conflicto sus derechos, especialmente en el ámbito de la sexualidad, el matrimonio y la maternidad. Millones de niñas son obligadas a tener relaciones sexuales no deseadas u obligadas al matrimonio poniendo en riesgo embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual (ITS) y partos con un alto riesgo. De la misma manera, los adolescentes en general, tanto hombres como mujeres, se ven afectados de manera desproporcionada por el VIH (Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA, 2014).

La etapa de la adolescencia en su mayoría es saludable comparada con otras etapas, y los problemas de salud que se evidencian en mayor frecuencia en adolescentes son de origen infeccioso y de transmisión sexual, en ese sentido, el inicio de la vida sexual y la percepción de invulnerabilidad induce a los adolescentes a tener relaciones sexuales sin protección y facilitar la adquisición de infecciones de transmisión sexual e incrementar el riesgo de tener embarazos no planeados (Banda González et al., 2013).

La población adolescente es especialmente considerada de gran importancia en el estudio de la Salud Sexual y Reproductiva (SSR), ya que se percibe como la etapa del ciclo vital de inicio de relaciones más abiertas, como hecho radical vivencial, en correspondencia con los cambios físicos y mentales, al mismo tiempo contrastan con la baja consistencia en el conocimiento e información de los adolescentes sobre los procesos y riesgos sexuales y reproductivos (Rojas Betancur et al., 2016).

En ese contexto, el Fondo de Población de las Naciones Unidas establece que se debe apoyar a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes fomentando el acceso a una educación sexual integral, así como también el asesoramiento en temas de planificación familiar, en ese sentido, este organismo internacional proporciona a los adolescentes:

- Acceso universal a la información referente a salud sexual y reproductiva.
- Asesoramiento emocional.

- Variedad de métodos anticonceptivos.
- Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (UNFPA, 2014).

2.2.9. Derechos en salud sexual y reproductiva

Los derechos sexuales y los derechos reproductivos son derechos universales basados en la libertad, dignidad e igualdad inherentes a todas las personas. Están relacionadas entre sí y coexisten en la vida de los seres humanos, en sus cuerpos y mentes. En Ecuador, el ejercicio pleno de los derechos sexuales y derechos reproductivos a lo largo del ciclo vital de las personas, están afectados por las inequidades económicas, de género, sociales y éticas. Los efectos de estas inequidades se expresan en los siguientes ámbitos:

- La diferencia de la tasa de fecundidad entre distintos grupos de población
- El desequilibrio de la fecundidad deseada y observada
- El embarazo en adolescentes
- La mortalidad materna
- El acceso a métodos anticonceptivos
- Incremento del ITS incluido VIH
- Violencia basada en género
- Cánceres relacionados al aparato reproductivo, y;
- Salud sexual y salud reproductiva en personas con discapacidad (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2017)

En el Ecuador, la Ley Orgánica de Salud en su Artículo 6 numeral 6, establece como responsabilidad del Ministerio de Salud Pública, formular e implementar políticas, programas y acciones de promoción, prevención y atención integral de salud sexual y salud reproductiva de acuerdo al ciclo de vida que permitan la vigencia, respeto y goce de los derechos, tanto sexuales como reproductivos, y declarar la obligatoriedad de su atención en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera. De la misma manera, en su Capítulo III trata sobre los derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la

salud, en ese sentido el Artículo 7 literal d) establece el respeto a su dignidad, autonomía, privacidad e intimidad; a su cultura, sus prácticas y usos culturales; así como a sus *derechos sexuales y reproductivos* (Congreso Nacional del Ecuador, 2006).

De igual manera, en el Artículo 32 de la Constitución de la República del Ecuador dispone que el Estado garantizará el derecho a la salud mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. De la misma manera, el Artículo 363 numeral 4 establece que es responsabilidad del Estado, asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto. El Artículo 347 numeral 4 establece la responsabilidad del Estado de asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

En ese sentido, en el Ecuador son reconocidos y garantizados los siguientes derechos bajo el marco legal de la Constitución de la República vigente:

- ✓ A la igualdad. Artículo 11.
- ✓ A la no discriminación, incluyendo sexo, orientación sexual y cualquier otra distinción. Artículo 11. Numeral 2.
- ✓ A la participación. Artículo 61.
- ✓ A la privacidad (El derecho a la intimidad personal y familiar). Artículo 66. Numeral 20.
- ✓ A la autonomía personal. Artículo 38.
- ✓ A la libertad de pensamiento. Artículo 66. Numeral 6.
- ✓ A la salud. Artículo 32.
- ✓ A decidir sobre tener hijos, el derecho a tomar decisiones libres, responsables e informadas sobre su salud y vida reproductiva y a decidir cuándo y cuántas hijas e hijos tener. Artículo 66. Numeral 10.
- ✓ Se reconoce la familia en sus diversos tipos. Artículo 67 matrimonio.

- ✓ A la Salud Sexual y Reproductiva que está incluida en el Artículo 32.
- ✓ A acceder a métodos anticonceptivos. Artículo 66. En el cual se habla de proveer medios para que las decisiones sobre sexualidad sean seguras (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

De la misma manera, la Ley Orgánica Reformatoria de la Ley Orgánica de Educación Intercultural en su artículo 3 en referencia a los fines de la educación; en su literal e) establece la garantía del acceso plural y libre a la información sobre la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos para el conocimiento y ejercicio de dichos derechos bajo un enfoque de igualdad de género, y para la toma libre, consciente, responsable e informada de las decisiones sobre la sexualidad (Asamblea Nacional del Ecuador, 2021).

2.2.10. Embarazo adolescente

Según los autores (Lete Lasa et al., 2001), mencionan que el embarazo adolescente, generalmente no planificado y no deseado, supone un impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de la adolescente, además de condicionar, definitivamente, su estilo de vida, por lo que constituye para las adolescentes que resultan embarazadas un problema más social que médico. El embarazo adolescente tiene orígenes multicausales y por ello requiere múltiples soluciones. No obstante, hay dos hechos que son determinantes al analizar las causas del embarazo en adolescentes:

1. El inicio cada vez más precoz de las relaciones sexuales: determinados por factores biológicos, familiares, ambientales o socioeconómicos.
2. No utilización de método anticonceptivo eficaz: la no utilización de método anticonceptivo alguno supone el factor causal más importante para el embarazo adolescente.

Por su parte (Venegas & Valles, 2019) establecen que la adolescencia se considera como un período particular de maduración, en esta etapa de vida el embarazo adolescente es un tema de interés a nivel mundial, ya que desde una perspectiva sociocultural, las adolescentes embarazadas limitan sus oportunidades de estudio y

trabajo, y en su mayoría se ven obligadas a abandonar el sistema educativo, quedando en un nivel de escolaridad muy bajo, lo cual dificulta el acceso a un empleo digno que les permita satisfacer al menos sus necesidades básicas.

De la misma manera (Morín-Juárez et al., 2019) señalan que la adolescencia compone una etapa de riesgo, ya que se encuentra fuertemente relacionada con los impulsos sexuales, el idealismo, la necesidad de generar una identidad y una autonomía a temprana edad. Además de que la madre adolescente asume los riesgos y las complicaciones de la maternidad, cuando aún no tiene la madurez, ni la capacidad económica necesaria. De la misma manera, los autores afirman que las implicaciones psicosociales y médicas podrían representar una problemática similar, ya que muchas de las adolescentes que deciden interrumpir el embarazo tal vez no consideran los riesgos colaterales que estas situaciones implican.

El embarazo adolescente es considerado como un problema de salud pública por la Organización Mundial de la Salud (OMS) debido al impacto biopsicosocial que tiene en la salud de las madres y el niño. Las complicaciones durante el embarazo y el parto son las principales causas de muerte de los adolescentes en la mayoría de los países. La falta de orientación y educación en salud es un factor determinante para el alto número de embarazos adolescentes (Flores-Valencia et al., 2017, p. 374).

Según (Sánchez Arévalo et al., 2019, p. 3) mencionan que en el Ecuador el embarazo en la adolescencia “es considerado por parte de las autoridades sanitarias, como un problema de salud, dada sus consecuencias sociales y de salud de las gestantes, que por demás constituyen un grupo de alto riesgo epidemiológico por su alta vulnerabilidad biológica”, es así que, la tasa de prevalencia de este evento ubica al Ecuador como el tercer país de la región con esta problemática.

2.2.10.1 Riesgos en el embarazo adolescente

Las relaciones sexuales en la etapa adolescente inician cada vez a más temprana edad, lo que conlleva diversas consecuencias y entre una de ellas es el embarazo. Lo que a su vez produce riesgos a nivel social, tales como un mayor número de hijos, mayor deserción de los centros educativos, desempleos o empleos mal remunerados,

alta proporción de hijos ilegítimos, etc. Repercute también en la salud de la madre y el recién nacido, aumentando el riesgo de morbimortalidad de ambos (Ulanowicz et al., 2006, p. 13).

Los principales riesgos de salud a los que se enfrenta una adolescente en estado de embarazo y el recién nacido son los siguientes:

- El aborto: esto es provocado por un problema social como consecuencia de un embarazo no deseado.
- Anemia microcítica hipocrómica la cual puede ser multifactorial, sobresalen los hábitos nutricionales deficientes, el acudir tardíamente a su control prenatal.
- Internación en neonatología.
- Malformaciones: mayor incidencia entre hijos de adolescentes menores de 15 años.
- Mortalidad perinatal: su índice es elevado entre las adolescentes, disminuyendo con la edad (Ulanowicz et al., 2006, pp. 14-15).

2.2.11. Métodos anticonceptivos

Los retos a enfrentar por los adolescentes está el relacionado con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva, el descenso en la edad de la menarquia, el inicio sexual prematuro y la prolongación de la edad del matrimonio, incrementan el tiempo durante el cual los adolescentes están sometidos al riesgo de una gestación no deseada y de contraer infecciones de transmisión sexual (Peláez Mendoza, 2016).

Los métodos de planificación familiar y métodos anticonceptivos son legales bajo la normativa legal de la Constitución de la República del Ecuador, es así que, el Artículo 66 numeral 10 reconoce y garantiza a las personas el derecho a tomar decisiones libres, responsables e informadas sobre su salud y vida reproductiva y a decidir cuándo y cuántas hijas e hijos tener (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

En ese contexto, resulta indispensable que el Estado garantice información actualizada, científica y veraz sobre educación integral de la sexualidad, así como el acceso a métodos anticonceptivos modernos, que incluya métodos de larga duración y anticoncepción oral de emergencia, de la misma manera, promover el uso de condones femeninos o masculinos, los cuales aportan de manera significativa en la prevención de embarazos no intencionados e Infecciones de Transmisión Sexual, incluido el VIH. Es así que, a nivel mundial se evidencia que el satisfacer la demanda de métodos anticonceptivos, especialmente de larga duración resulta una intervención efectiva en la reducción de embarazos no deseados y de abortos inseguros, lo que se traduce a la reducción de muertes maternas (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018).

2.2.11.1 Tipos de métodos anticonceptivos

A continuación, se muestran los principales métodos anticonceptivos de larga duración, de acción corta y métodos de protección de barrera:

- Anticonceptivos reversibles de larga duración

Son los anticonceptivos más eficaces para evitar un embarazo. Menos del 1 % de las usuarias quedan embarazadas durante el primer año en que los usan (Healthy Children, 2020).

Existen dos tipos de Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración, los cuales son:

1. Implante subcutáneo
2. Dispositivo Intrauterino (DIU)

Figura 1

Implante Subcutáneo

Implante subcutáneo		
DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
Implante delgado y flexible que contiene una hormona llamada etonogestrel. El implante es aproximadamente del tamaño de un fósforo. Se coloca debajo de la piel (subcutáneo) de la parte superior del brazo.	<ul style="list-style-type: none">- 99.95% de eficacia en la prevención de embarazos.- Ofrece anticoncepción segura y a largo plazo.- No tienen que acordarse de hacer nada a diario, ni semanal ni mensualmente para estar protegidas contra un embarazo no deseado.- Solo debe cambiarse después de 3 a 5 años.	<ul style="list-style-type: none">- Puede causar sangrado irregular.- Aumento de peso, dolor de cabeza y acné.- No protege contra las ITS.

Nota. Elaboración propia basada en (Healthy Children, 2020).

Figura 2

Dispositivo intrauterino (DIU)

Dispositivo intrauterino (DIU)		
DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
Dispositivo anticonceptivo pequeño y flexible en forma de T. Un profesional experimentado lo introduce en el útero.	<ul style="list-style-type: none">- Ofrece anticoncepción segura y a largo plazo.- No hay que recordar hacer nada a diario, ni semanalmente ni mensualmente para estar protegida contra un embarazo no deseado.- Con el DIU de levonorgestrel podría tener menos dolores menstruales y menstruaciones de flujo más liviano.	<ul style="list-style-type: none">- Puede causar dolor por un breve tiempo.- DIU de levonorgestrel: Puede haber flujo menstrual irregular o pérdidas.- DIU de tipo T de cobre: Puede conducir a un aumento de los dolores menstruales, pérdidas y flujo menstrual más abundante.- No protege contra las ITS.

Nota. Elaboración propia basada en (Healthy Children, 2020).

- **Anticonceptivos de acción corta**

Estos dispositivos poseen más del 90% de eficacia en la prevención embarazos, para prevenir las infecciones de transmisión sexual deben usarse con condón o cualquier otro tipo de protección de barrera (Healthy Children, 2020). A continuación, se identifican los siguientes métodos anticonceptivos de acción corta:

1. Inyección de Progestina
2. Anillo vaginal anticonceptivo
3. Parche transdérmico
4. Píldoras anticonceptivas orales

Figura 3

Inyección de Progestina

Inyección de Progestina		
DESCRIPCIÓN Es una inyección que contiene una hormona que evita que los ovarios liberen un óvulo.	VENTAJAS - 94% de eficacia en la prevención de embarazos. - Protege contra el cáncer de endometrio y la anemia ferropénica. - Podría tener menos dolores menstruales y menstruaciones de flujo más liviano.	DESVENTAJAS - Puede provocar aumento de peso. - Puede generar menstruaciones irregulares. - Podría afectar la densidad ósea. - Podría aumentar el riesgo de formación de coágulos. - No protege contra las ITS.

Nota. Elaboración propia basada en (Healthy Children, 2020).

Figura 4

Anillo Vaginal anticonceptivo

Anillo vaginal anticonceptivo		
DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
El anillo tiene hormonas (etonogsetrel/etinilestradiol) que evitan que los ovarios liberen óvulos. Se coloca el anillo en la vagina una vez al mes.	<ul style="list-style-type: none">- 91% de eficacia en la prevención de embarazos.- Flujo de menstruación más leve.- Menos dolores menstruales.- Podrá mejorar el acné.	<ul style="list-style-type: none">- Puede causar dolores de cabeza, náuseas, secreción vaginal o sensibilidad en los senos.- Puede aumentar el riesgo de formación de coágulos.- No protege contra las ITS.

Nota. Elaboración propia basada en (Healthy Children, 2020).

Figura 5

Parche transdérmico

Parche transdérmico		
DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
Contiene hormonas (norelgestromin y etinilestradiol) que se absorben a través de la piel. Las hormonas evitan que los ovarios liberen óvulos.	<ul style="list-style-type: none">- 91% de eficacia en la prevención de embarazos.- Flujo de menstruación más leve.- Menos dolores menstruales.- Es posible que mejorar el acné.	<ul style="list-style-type: none">- Puede aumentar el riesgo de formación de coágulos.- Puede causar dolores de cabeza, náuseas, sensibilidad en los senos.- No protege contra las ITS.

Nota. Elaboración propia basada en (Healthy Children, 2020).

Figura 6

Píldoras anticonceptivas orales

Píldoras anticonceptivas orales		
DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
La píldora anticonceptiva oral combinada contiene estrógeno y progesterona, las dos hormonas sexuales femeninas que controlan un ciclo menstrual. Es muy poco frecuente que se receten a las adolescentes.	<ul style="list-style-type: none">- 91% de eficacia en la prevención de embarazos.- Flujo de menstruación más leve.- Menos dolores menstruales.- Reduce el riesgo de cáncer de ovario y de endometrio y de anemia ferropénica.	<ul style="list-style-type: none">- Los efectos secundarios pueden incluir coágulos, accidentes cerebrovasculares, hipertensión y migrañas.- Puede causar dolores de cabeza, náuseas, sensibilidad en los senos.- No protege contra las ITS.

Nota. Elaboración propia basada en (Healthy Children, 2020).

- **Métodos de Protección de Barrera**

Los métodos de barrera ayudan a prevenir las enfermedades de transmisión sexual, el VIH y el embarazo, por lo tanto, las personas de todos sexos deben usar métodos de barrera. Se identifican los siguientes:

1. Condón externo o masculino
2. Condón interno o femenino

Figura 7

Condón externo o masculino

Condón externo o masculino		
DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
Es un elemento de látex, sintético o de material natural diseñado para colocarse sobre el pene.	<ul style="list-style-type: none">- 82% de eficacia en la prevención de embarazos.- Disponible sin receta médica.- Fácil de usar.- Proteje contra las ITS.	<ul style="list-style-type: none">- Puede romperse o salirse durante el acto sexual.

Nota. Elaboración propia basada en (Healthy Children, 2020).

Figura 8

Condón interno o femenino

Condón interno o femenino		
DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
Es una cubierta floja de poliuretano con dos anillos flexibles. Un anillo calza dentro de la vagina, el ano o la boca. El otro calza del lado de afuera.	<ul style="list-style-type: none">- 79% de eficacia en la prevención de embarazos.- Puede usarse en combinación con otros métodos de protección para protegerse contra las infecciones y añadir protección contra el embarazo.	<ul style="list-style-type: none">- Se necesita receta para comprarlo.- Puede ser difícil de colocar.- Se puede resbalar durante el uso.- Es más caro que los condones externos.

Nota. Elaboración propia basada en (Healthy Children, 2020).

2.2.12. Enfermedades de transmisión sexual

La carga de morbilidad de las infecciones de transmisión sexual (ITS) quebranta la salud sexual y reproductiva. La presencia de algunas ITS facilita la transmisión de otras, como el VIH, y provoca cambios celulares que anteponen a algunos tipos de cáncer. Por todo ello, las ITS constituyen un problema de salud pública de primer orden no controlado (López de Munain, 2019).

De acuerdo con los autores (García Cervera et al., 2001, p. 539) definen a las enfermedades de transmisión sexual de la siguiente manera: “son aquellas enfermedades producidas por agentes infecciosos específicos para las que el mecanismo de transmisión sexual tiene relevancia epidemiológica aunque, en algunas de ellas, dicho mecanismo no es el más importante”.

Los autores consideran que las ETS son un problema de salud pública, no sólo por las infecciones agudas, sino por la gravedad de sus complicaciones y secuelas que estas acarrearán en el ser humano.

En ese contexto, las ETS dependen más del comportamiento humano, por lo que, la prevención y la promoción de salud sexual principalmente en los adolescentes resulta como un factor importante que ayude a disminuir los contagios por transmisión sexual.

A continuación, se muestran los principales agentes y síndromes por transmisión sexual:

Tabla 1

Principales agentes y síndromes de ETS

Agente	Enfermedad o síndrome
Bacterias	
Treponema pallidum	Sífilis
Neisseria gonorrhoeae	Gonococia
Haemophilus ducreyi	Chancro blando
Calymmatobacterium granulomatis	Granuloma inguinal
Chlamydia trachomatis (L1, L2 y L3)	Linfogranuloma venéreo
Chlamydia trachomatis (D-K)	Uretritis y cervicitis
Ureaplasma urealyticum	Uretritis, cervicitis, aborto, prematuridad y enfermedad neonatal
Mycoplasma hominis	Cervicitis, vaginosis, uretritis, fiebre post-parto, prematuridad y enfermedad neonatal
Streptococcus grupo B	Fiebre post-parto, sepsis y meningitis neonatal
Gardnerella vaginalis	Vaginosis bacteriana
Virus	
Virus del herpes simple (VHS) 1 y 2	Herpes genital
Papilomavirus humano (VPH)	Condilomas acuminados
Virus Molluscum contagiosum	Molluscum contagioso
Virus de la hepatitis B, C, D, E, G	Hepatitis B, C, D, E, G
Citomegalovirus	Enfermedad perinatal
Virus de inmunodeficiencia humana 1 y 2 (VIH 1 y 2)	SIDA (Síndrome de inmunodeficiencia adquirida)
Protozoos	
Trichomonas vaginalis	Vaginitis y uretritis
Hongos	
Género Candida	Vulvovaginitis y balanopostitis
Artrópodos	
Phthirus pubis	Pediculosis púbica
Sarcoptes scabiei	Sarna

Nota. Fuente (García Cervera et al., 2001, p. 540)

Muchas personas que padecen estas enfermedades consideran que son consecuencia de un deterioro de su conducta moral, siendo esto de carácter vergonzoso para quien lo padece, por lo que conduce a evitar la atención en servicios asistenciales. Estas enfermedades afectan especialmente a personas que tienen dificultad de acceso a los servicios asistenciales, siendo estos los adolescentes, prostitutas y adictos a drogas. Muchas de estas enfermedades se manifiestan de forma asintomática, sobre todo en mujeres, por lo que no se diagnostican y no se tratan, siendo las personas que las padecen una fuente de infección para otras personas (García Cervera et al., 2001).

2.2.13. Educación sexual y reproductiva

La educación sexual se implanta en el contenido de la formación integral del adolescente; sin embargo, se divisan problemas entre los que enfatizan que las fuentes de información que prefieren los adolescentes no se corresponden con las más accesibles para ellos. A pesar de considerar a la familia como fuente de preferencia, reciben poca información de los padres. Los exponentes de atención primaria de salud no son percibidos como fuente de información (Barbón Pérez, 2011).

Para una adecuada educación sexual es necesario el involucramiento permanente de los agentes educativos, los cuales son: la familia, la escuela y los profesionales de la salud.

2.2.13.1. Educación sexual en la familia

Los padres deben ser modelos de igualdad, respeto, afecto y actitud positiva hacia la sexualidad. Desde el punto de vista de la información, deben responder de manera abierta y sencilla a las preguntas que hacen los hijos, en el momento en que las hacen, ofreciéndoles informaciones veraces y buscando con ellos conocimientos. De la misma manera, deben iniciarles en la prevención de riesgos existentes, tales como abusos sexuales, acoso sexual, violación, embarazo no deseado, enfermedades de transmisión sexual, etc., e implantar una relación de confianza para que acudan a ellos cuando tengan problemas (López Sánchez et al., 2017, p. 28).

2.2.13.2. Educación sexual en los Centros Educativos

Lo más específico de los centros de educación es ofrecer una información profesionalizada, bien fundamentada, de forma sistemática y ordenada. Se debe proporcionar conocimientos fundamentados sobre anatomía y fisiología sexual, afectos sexuales y sociales implicados en las relaciones sexuales y amorosas, análisis crítico de los valores y conductas sexuales, con especial incidencia en los viejos y nuevos mitos sobre sexualidad, así como prevención de riesgos. De la misma manera, la educación debe promover el desarrollo de la autonomía moral y social de los alumnos, ayudándoles a razonar de forma crítica y a tomar decisiones responsables de su vida sexual y amorosa (López Sánchez et al., 2017, p. 29).

2.2.13.3. Educación sexual mediante el rol de los profesionales de la salud

Los profesionales de la salud deben colaborar con la familia y los centros educativos en la prevención de riesgos y en la transmisión de conocimientos sexuales profesionales, abrir consultas específicas para adolescentes y jóvenes y tener entrevistas confidenciales, es decir, sin la presencia de los padres, en las que dentro de los temas de salud se brinden informaciones y ayudas en el tema, esto no significa ni se trata de alejar a los hijos de la familia, sino de crear un clima profesional de confianza en la que los propios padres aceptan muy bien cuando se les explica el sentido de estas intervenciones y en el que los adolescentes tengan la oportunidad de hablar y ser ayudados por un profesional de la salud (López Sánchez et al., 2017, pp. 30-31).

Tabla 2

Funciones de los Agentes Educativos

Familia	Centros Educativos	Profesional de la Salud
<i>Experiencia amorosa incondicional:</i> <ul style="list-style-type: none">• Seguridad.• Autoestima.• Código de la intimidad	<i>Currículum oculto coherente con la educación sexual:</i> <ul style="list-style-type: none">• Igualitario.• Actitud positiva	<i>Consultas específicas.</i> <i>Entrevista confidencial.</i> <i>Aceptación de los sexualmente activos.</i> <i>Actitud positiva</i>

<i>Modelos de relación amorosa:</i> • Igualdad. • Respeto. • Afecto.	<i>Modelos sociales:</i> • Igualdad. • Respeto. • Diversidades sexuales y de familias	<i>Colaboración con la Centros Educativos en programas</i>
<i>Informaciones básicas:</i> • Respuesta a preguntas. • Comentarios a situaciones. • Comunicación abierta	<i>Conocimientos:</i> • Sistemáticos. • Secuenciados. • Entrenamiento en habilidades.	<i>Valores universales.</i>
<i>Valores familiares y universales</i>	<i>Valores universales. Educación en ética sexual y amorosa.</i>	<i>Respeto a decisiones de usuarios sobre su vida sexual saludable.</i>

Prevención de riesgos

Nota: Elaboración Propia basado en (López Sánchez et al., 2017)

De esta manera, se evidencia que la educación sexual y reproductiva consiste en un proceso de enseñanzas y aprendizaje que involucra a varios actores o agentes importantes, con la finalidad de brindar a los adolescentes el conocimiento y la información necesaria que les permita disfrutar de bienestar, salud y dignidad, y al mismo tiempo, que puedan entablar relaciones sociales y sexuales enfocados en el respeto y el bienestar propio y social.

2.3. Definición de Términos

Adolescencia: Fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Educomunicación: Filosofía y práctica de la educación y de la comunicación basadas en el diálogo y en la participación (Aparici et al., 2010).

Estrategia: Procedimiento dispuesto para la toma de decisiones o para accionar frente a un determinado escenario, busca alcanzar uno varios objetivos previamente definidos (Westreicher, 2020).

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual.

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS): Son infecciones que se transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. El contacto suele ser vaginal, oral o anal, o incluso contacto piel a piel (MedlinePlus, 2021).

ITS: Infecciones de Transmisión Sexual.

Morbilidad: Cantidad de personas que tienen una enfermedad en un lugar y en un periodo de tiempo determinado en relación con el número total de la población. Alteración de la salud caracterizada por un conjunto de síntomas (Real Academia Española, n.d.).

Morbimortalidad: Tasa de muertes por enfermedad en una población y en un tiempo determinados (Real Academia Española, n.d.).

Relaciones sexuales: Contacto físico fundamentalmente entre personas con el objeto de dar y/o recibir placer sexual o con fines reproductivos (Mendoza Tascón et al., 2016).

Relaciones sexuales sin riesgo: Se emplea para especificar las prácticas y comportamientos sexuales que reducen el riesgo de contraer y transmitir infecciones de transmisión sexual, en particular el VIH (Amssac Asociación, n.d.).

Salud: Estado en el que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones. Conjunto de las condiciones físicas en que se encuentra un organismo en un momento determinado (Real Academia Española, n.d.).

Salud sexual: Es el estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, que permita a la persona en forma libre y responsable disfrutar de una vida sexual plena, placentera, libre de abuso sexual, coerción o acoso y de enfermedades sexualmente transmisibles (Congreso Nacional del Ecuador, 2006).

Salud reproductiva: Es el estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos e implica el derecho de las personas a tomar decisiones respecto a ella (Congreso Nacional del Ecuador, 2006).

Sexualidad: Es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos. La sexualidad se experimenta y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos (Zapata Boluda & Gutiérrez Izquierdo, 2016).

OMS: Organización Mundial de la Salud.

VIH: Virus de inmunodeficiencia humana causante del Sida.

2.4. Sistemas de Variables

2.4.1. Variable Dependiente

Salud sexual y reproductiva

2.4.2. Variable Independiente

Educomunicación

2.5. Operacionalización de Variables

Tabla 3

Variable Dependiente: Salud sexual y reproductiva

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Ítems	Técnicas e Instrumentos
<p>La salud sexual y reproductiva representa un aspecto fundamental para las personas, parejas y familias, de la misma manera, para el desarrollo social y económico de las comunidades y naciones.</p> <p>La salud reproductiva involucra a que las personas puedan disfrutar de una vida sexual satisfactoria, segura y responsable, así como también de la capacidad de la pareja para reproducirse y la libertad de decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo</p>	<p>Bienestar</p> <p>Etapa de vida</p>	<p>Psicológico</p> <p>Social</p> <p>Familia</p> <p>Adolescencia</p>	<p>¿Su conocimiento sobre salud sexual y reproductiva es?</p> <p>¿Le avergüenza hablar sobre temas de educación sexual y reproductiva?</p> <p>¿Considera que la sociedad influye en su vida sexual y reproductiva?</p> <p>¿Con quién habla sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva?</p> <p>¿En la actualidad, usted tiene alguna pareja sentimental? (enamorada o enamorado)</p> <p>¿Cuántas relaciones sentimentales ha tenido hasta la actualidad?</p>	<p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p>

		¿Ha tenido relaciones sexuales alguna vez?	
		¿Por qué decidió tener relaciones sexuales?	
		¿En sus relaciones sexuales utilizó algún método anticonceptivo?	Técnica: Encuesta
Relaciones sexuales	Conocimientos en las relaciones sexuales	¿Qué método utiliza en sus relaciones sexuales?	
		¿Ha mantenido relaciones sexuales con diferentes personas?	Instrumento: Cuestionario
		¿Después de sus relaciones sexuales, tuvo sospechas de quedar embarazada o de ser padre?	
		¿Le gustaría ser padre o madre a esta edad?	

Tabla 4*Variable Independiente: Educomunicación*

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Ítems	Técnicas e Instrumentos
La educomunicación tendrá por objetivo fundamental el de potenciar a los educandos como emisores, ofreciéndoles posibilidades, estímulos y capacitación para la autogeneración de mensajes. Su principal función será, entonces, la de proveer a los grupos educandos de canales y flujos de comunicación.	Educación y Comunicación	Estrategias de enseñanza - aprendizaje	<p>¿En la institución educativa en la que se encuentra cursando sus estudios, ha recibido información acerca de la salud sexual y reproductiva?</p> <p>¿Cree usted que es necesario capacitarse y obtener información clara sobre educación sexual y reproductiva?</p> <p>¿De quién considera que es responsabilidad evitar un embarazo?</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
		Acceso a la información	<p>¿Por qué cree que se genera un embarazo en las adolescentes?</p> <p>¿Conoce sobre algún factor de riesgo que provoque complicaciones durante el embarazo en las adolescentes?</p> <p>¿Conoce sobre los diferentes métodos anticonceptivos existentes?</p> <p>¿Conoce usted las consecuencias que se pueden generar por no utilizar métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales?</p> <p>¿Le gustaría recibir información para evitar un embarazo no deseado?</p>	

CAPÍTULO 3

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel de Investigación

3.1.1. Por la profundidad

3.1.1.1.Descriptivo

Según (Hernández et al., 2014, p. 92) afirma que la investigación descriptiva busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas.

Por lo que, este tipo de investigación permitió describir el comportamiento de las variables de estudio dentro de la investigación.

3.1.2. Por el ambiente

3.1.2.1.Bibliográfica

Para (Palella Stracuzzi & Martins Pestana, 2017, p. 87) mencionan que la investigación bibliográfica se fundamenta en la revisión sistemática, rigurosa y profunda del material documental de cualquier clase. Se procura el análisis de los fenómenos o el establecimiento de la relación entre dos o más variables.

Con esta investigación se pudo conocer, comparar, ampliar, profundizar, deducir diferentes enfoques, teorías, conceptualizaciones, criterios de diversos autores. Debido a que se utiliza como técnica de investigación la lectura de libros, revistas, tesis de grado e internet, con respecto a la educomunicación y lo referente a la salud sexual y reproductiva; lo cual permitió obtener un mayor conocimiento acerca del problema objeto de estudio.

3.1.2.2. De campo

De acuerdo a (Arias, 2016, p. 31) es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información, pero no altera las condiciones existentes. De allí su carácter de investigación no experimental.

En ese sentido, en la presente investigación se realizó un estudio ordenado respecto a la educomunicación y a la educación sexual y reproductiva con todas las personas involucradas realizando entrevistas y encuestas que permitieron recoger información sobre el problema.

3.1.3. Por el enfoque

3.1.3.1. Enfoque cuantitativo

Se caracteriza por utilizar métodos y técnicas cuantitativas y por ende tiene que ver con la medición, el uso de magnitudes, la observación y medición de las unidades de análisis, el muestreo, el tratamiento estadístico (Ñaupas Paitán et al., 2014, p. 63).

Por lo tanto, se presentó un enfoque cuantitativo, el mismo que permitió ordenar, procesar y analizar la información obtenida.

3.1.4. Por el método

3.1.4.1. Método deductivo

Con este método se puede establecer conclusiones acerca del objeto de investigación ya que permite establecer bases particulares y analizar el problema planteado.

3.2. Diseño

3.2.1. Transversal

Según (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018, p. 176) mencionan que este método consiste en describir variables en un grupo de casos (muestra o población) en un momento único, o bien, determinar cuál es el nivel o modalidad de las variables

en un momento dado, así como también, evaluar una situación, comunidad, evento, fenómeno o contexto en un momento, lapso o periodo determinado.

En ese contexto, con el uso de este método se pudo describir de manera adecuada cada una de las variables de estudio planteadas en la investigación ya que el estudio se presenta en un determinado tiempo y espacio.

3.3. Población

La población es la colección bien definida de individuos u objetos que tienen características similares. Una población es el conjunto de todos los elementos de interés en un estudio en particular (Anderson et al., 2012, p. 15).

En el presente trabajo de investigación, la población está definida por los estudiantes que conforman el Primer Año de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda y de acuerdo a la información proporcionada por la secretaría de la institución educativa existen 12 paralelos que conforman este nivel educativo, los cuales suman un total de 267 estudiantes, los mismos que están conformados por 183 hombres y 84 mujeres.

Para el desarrollo de esta investigación no se determina una muestra de estudio ya que se trabaja con el total de la población, esto debido a que no se dispone de información necesaria actualizada en la institución, por lo tanto, se obtiene información requerida de cada uno de los individuos, sin embargo, es necesario incluir criterios de inclusión y exclusión en la población; ya que es necesario la autorización por parte de los representantes de cada uno de los estudiantes para participar en el estudio.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes que estén legalmente matriculados en Primero de Bachillerato y estén asistiendo regularmente a las actividades académicas en la Unidad Educativa Guaranda.
- Estudiantes que tengan la autorización firmada (consentimiento informado) por parte de sus representantes.
- Estudiantes de todos los géneros en los cuales se identifiquen.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no cuenten con la autorización firmada (consentimiento informado) por parte de sus representantes.
- Estudiantes que no deseen participar en el estudio del proyecto.

Tabla 5

Población de estudio

Paralelos	Número de estudiantes	Porcentajes
Paralelo GA: Gestión Administrativa	31	11,61%
Paralelo CA: Contabilidad A	16	5,99%
Paralelo CB: Contabilidad B	12	4,49%
Paralelo MA: Mecánica A	29	10,86%
Paralelo MB: Mecánica B	25	9,36%
Paralelo MC: Mecánica C	26	9,74%
Paralelo MD: Mecánica D	32	11,99%
Paralelo ELA: Electrónica A	16	5,99%
Paralelo ELB: Electrónica B	15	5,62%
Paralelo ELC: Electrónica C	16	5,99%
Paralelo EA: Electricidad A	24	8,99%
Paralelo EB: Electricidad B	25	9,36%
TOTAL	267	100%

Nota. Elaboración propia. Fuente: Unidad Educativa Guaranda (2022)

3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación resulta necesario la obtención de datos, por lo que, se procede con la utilización de diferentes técnicas, así como también, será necesario la utilización de instrumentos que permitan obtener la información necesaria.

3.4.1. Técnicas

Las técnicas de investigación son métodos especiales o particulares que se aplican en cada etapa de la investigación científica, cuantitativa o cualitativa, modificando en su naturaleza de acuerdo al enfoque (Ñaupas Paitán et al., 2013, p. 135).

Para efectos de esta investigación, se utilizan las siguientes técnicas:

3.4.1.1. Encuesta

La encuesta es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones interesan al investigador. Para ello se utiliza un listado de preguntas escritas que entretengan a los sujetos quienes, en forma anónima, las responden por escrito (Palella Stracuzzi & Martins Pestana, 2017, p. 123).

Esta técnica permite la recolección de datos que proporcionan los estudiantes seleccionados en una muestra de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda y es de utilidad para identificar sus opiniones, apreciaciones, puntos de vista, entre otros aspectos.

3.4.2. Instrumentos

Los instrumentos a utilizarse para la recopilación de datos serán conforme a la técnica a emplearse y son los siguientes:

- Instrumento para la aplicación de la encuesta: cuestionario estructurado.

De esta manera, para la técnica seleccionada se utiliza cuestionarios estructurados, los mismos que contienen un conjunto de preguntas con respecto a las variables de estudio y se diseñan de acuerdo con los objetivos de investigación planteados.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se lo realiza con el apoyo de herramientas ofimáticas, las mismas que permiten un adecuado análisis de datos, específicamente, se utiliza el software estadístico SPSS 25 para el análisis y procesamiento de información.

CAPÍTULO 4

RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

4.1. Análisis de resultados

De acuerdo con el trabajo de campo realizado, en función de la metodología planteada y una vez aplicados los instrumentos de recolección de información, resulta pertinente mostrar la información arrojada por el estudio, la misma que permite realizar los análisis y las interpretaciones respectivas.

Se aplicó una encuesta la cual fue dirigida hacia los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda, la misma que permitió obtener la información primaria necesaria sobre el problema de estudio, por lo que, una vez aplicada dicha encuesta; se procedió a ordenar los resultados obtenidos para convertirlos en porcentajes, los cuales permitieron realizar el respectivo análisis.

Es importante mencionar que, fue necesario que los padres de familia o representantes autoricen a sus representados participar en el estudio llenando la encuesta aplicada, ya que los estudiantes de Primero de Bachillerato en su gran mayoría todavía son menores de edad, en ese sentido, se trabajó con una carta de consentimiento informado, la cual fue aprobada por parte de los representantes.

Cabe recalcar que, no todos los representantes autorizaron lo antes mencionado, por lo que, de acuerdo a los criterios de inclusión el total de participantes comprende 217, y; según los criterios de exclusión, 50 estudiantes no participaron en la aplicación de la encuesta.

4.1.1. Resultados de aplicación de la encuesta

Encuesta aplicada a los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda.

Edad

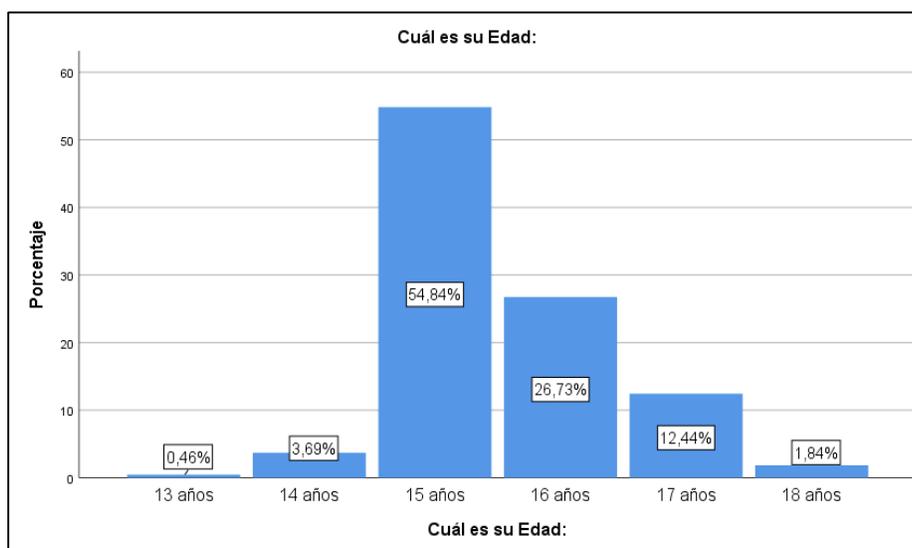
Tabla 6

Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	13 años	1	0,5	0,5	0,5
	14 años	8	3,7	3,7	4,1
	15 años	119	54,8	54,8	59,0
	16 años	58	26,7	26,7	85,7
	17 años	27	12,4	12,4	98,2
	18 años	4	1,8	1,8	100,0
	Total		217	100,0	100,0

Figura 9

Edad



Análisis e Interpretación

Del total de la población encuestada, se evidencia que en su mayoría los estudiantes que cursan el Primero de Bachillerato están en la edad de 15 años, lo cual corresponde al 54,84%, seguido por un 26,73% que están en la edad de los 16 años y en los 17 años están el 12,44%. Se observa un mínimo porcentaje correspondiente a las edades de 13-14 y 18 años de edad, siendo las edades de 15, 16 y 17 años las más representativas en este nivel de estudio.

Género

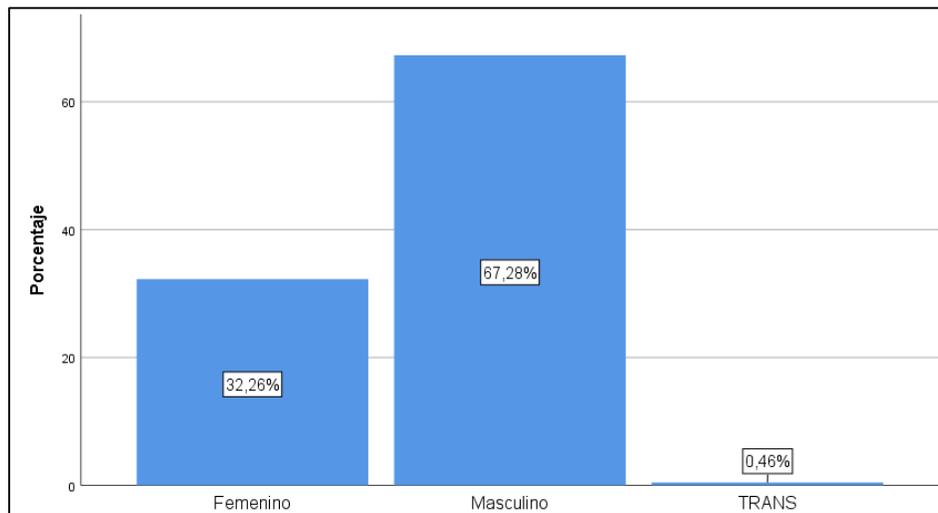
Tabla 7

Género

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	70	32,3	32,3	32,3
	Masculino	146	67,3	67,3	99,5
	Otro	1	0,5	0,5	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 10

Género



Análisis e Interpretación

Se puede evidenciar que, en el Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda, mayoritariamente el número de estudiantes son de género masculino, siendo esto el 67,28% y el género femenino corresponde al 32,26%. Además, se evidencia que una sola persona se considera de otro género, siendo el 0,46%.

Estado Civil

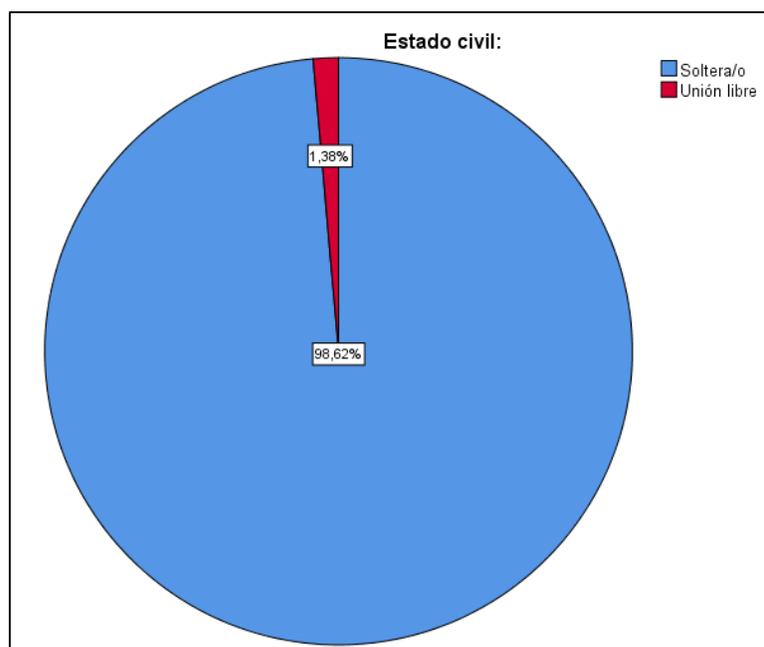
Tabla 8

Estado Civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltera/o	214	98,6	98,6	98,6
	Unión libre	3	1,4	1,4	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 11

Estado Civil



Análisis e Interpretación

Del total de la población encuestada, se puede observar que el 98,62% son de estado civil soltero, esto puede deberse a la corta edad de los estudiantes y solamente el 1,38% mantiene un estado de unión libre.

Vivienda en la que reside

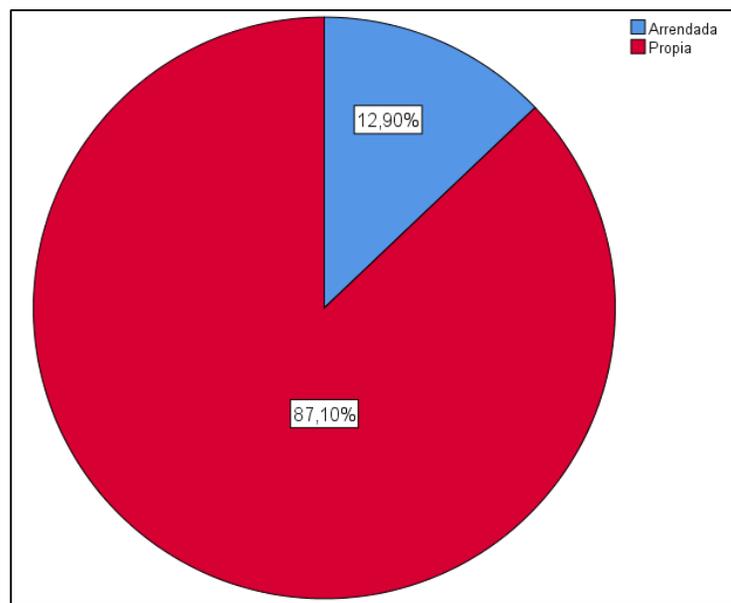
Tabla 9

Vivienda en la que reside

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Arrendada	28	12,9	12,9	12,9
	Propia	189	87,1	87,1	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 12

Vivienda en la que reside



Análisis e Interpretación

Del total de la población encuestada, el 87,10% de estudiantes residen en casa propia, mientras que el 12,90% viven en casa arrendada.

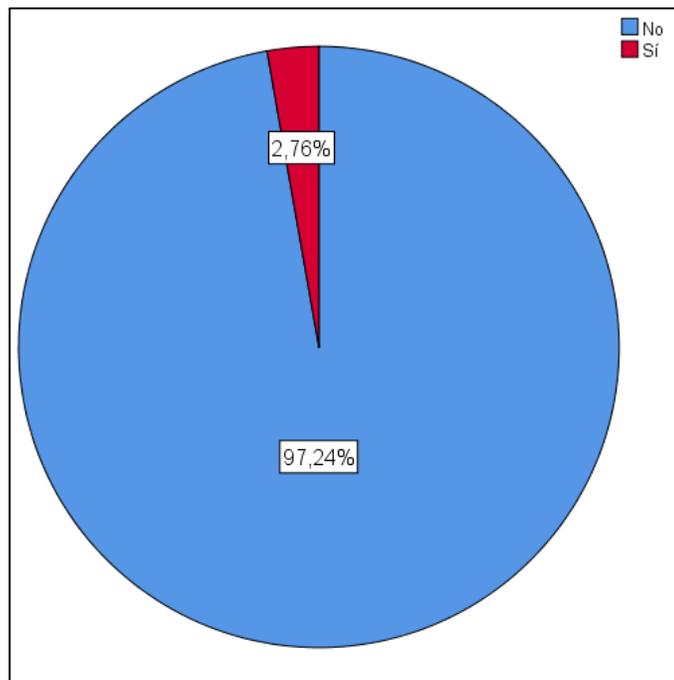
Tabla 10

Es padre o madre de familia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	211	97,2	97,2	97,2
	Sí	6	2,8	2,8	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 13

Es padre o madre de familia



Análisis e Interpretación

Se evidencia que en Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda el 2,76% de la población son padres de familia, este factor puede deberse al desconocimiento de los diferentes métodos de cuidado para prevenir embarazos no deseados, mientras que el 97,24% de los encuestados no son padres ni madres.

¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo, o va a ser padre?

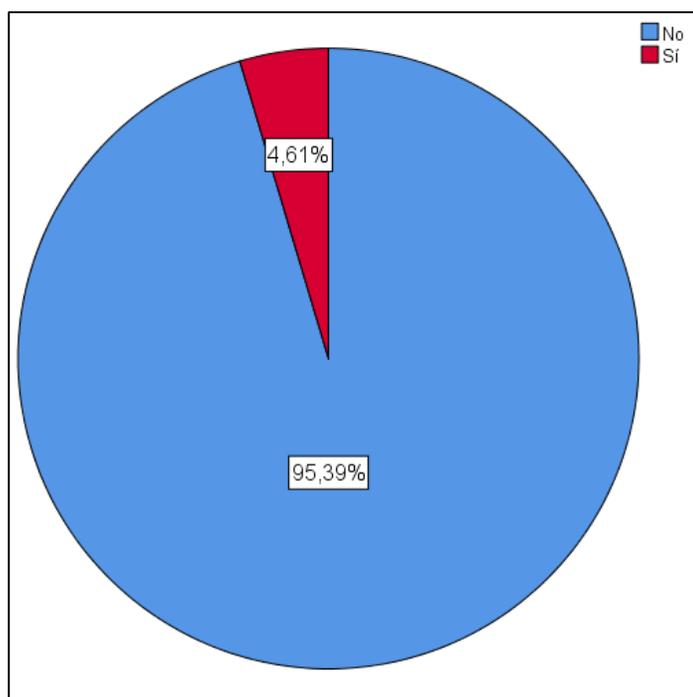
Tabla 11

Se encuentra en estado de embarazo, o va a ser padre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	207	95,4	95,4	95,4
	Sí	10	4,6	4,6	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 14

¿Se encuentra en estado de embarazo, o va a ser padre?



Análisis e Interpretación

En la Unidad Educativa Guaranda el 4,61% de los estudiantes de Primero de Bachillerato se encuentran en estado de embarazo o van a ser padres, los factores pueden ser variados, ya sea porque lo quisieron o porque no tuvieron el conocimiento necesario para evitar ser madres o padres.

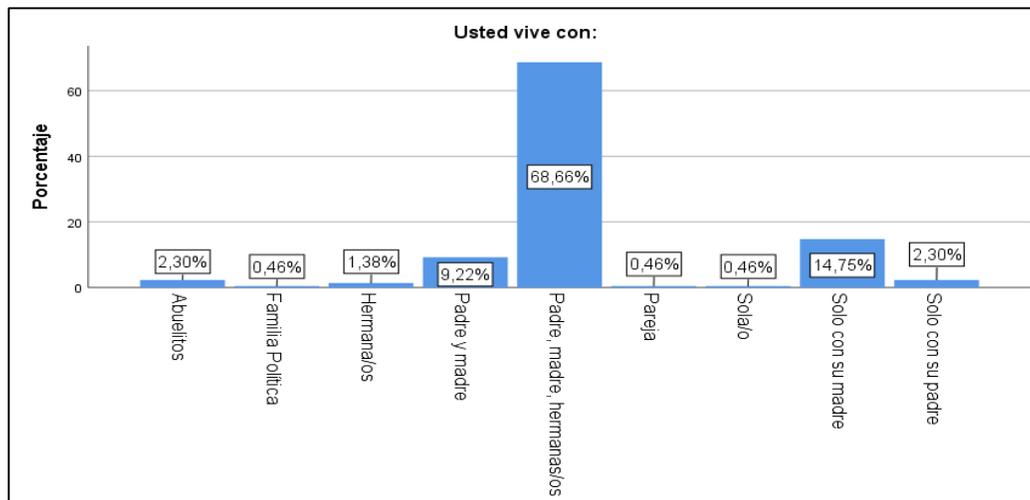
Tabla 12

¿Con quién vive?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Abuelitos	5	2,3	2,3	2,3
	Familia Política	1	,5	,5	2,8
	Hermana/os	3	1,4	1,4	4,1
	Padre y madre	20	9,2	9,2	13,4
	Padre, madre, hermanas/os	149	68,7	68,7	82,0
	Pareja	1	,5	,5	82,5
	Sola/o	1	,5	,5	82,9
	Solo con su madre	32	14,7	14,7	97,7
	Solo con su padre	5	2,3	2,3	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 15

¿Con quién vive?



Análisis e Interpretación

El 68,66% de los estudiantes de Primero de Bachillerato viven con padre, madre y hermanos, mientras que el 14,75% vive solo con la madre y el 9,22% vive solo con su padre y madre. Un reducido número de estudiantes viven con abuelitos, familia política, hermanos, solo con el padre, con la pareja e incluso solos.

Pregunta 1. Su conocimiento sobre salud sexual y reproductiva es:

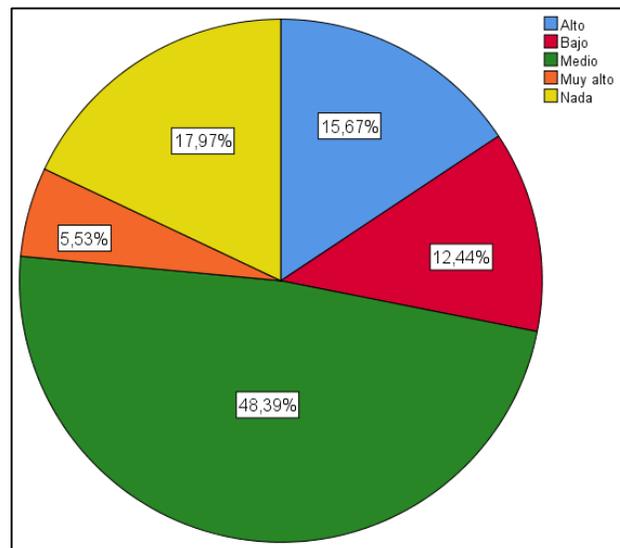
Tabla 13

Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy alto	12	5,5	5,5	82,0
	Alto	34	15,7	15,7	15,7
	Medio	105	48,4	48,4	76,5
	Bajo	27	12,4	12,4	28,1
	Nada	39	18,0	18,0	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 16

Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva



Análisis e Interpretación

Se puede evidenciar que los estudiantes de Primero de Bachillerato carecen en su mayoría sobre el pleno conocimiento en salud sexual y reproductiva, es así que, en su mayoría el 48,39% manifiesta tener un nivel de conocimiento medio, seguido por el 17,97% de estudiantes que dicen no tener nada de conocimiento sobre el tema, mientras que el 15,67% y el 5,53% tienen un conocimiento alto y muy alto respectivamente, el 12,44% manifiesta tener poco conocimiento.

Pregunta 2. ¿Con quién habla sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva?

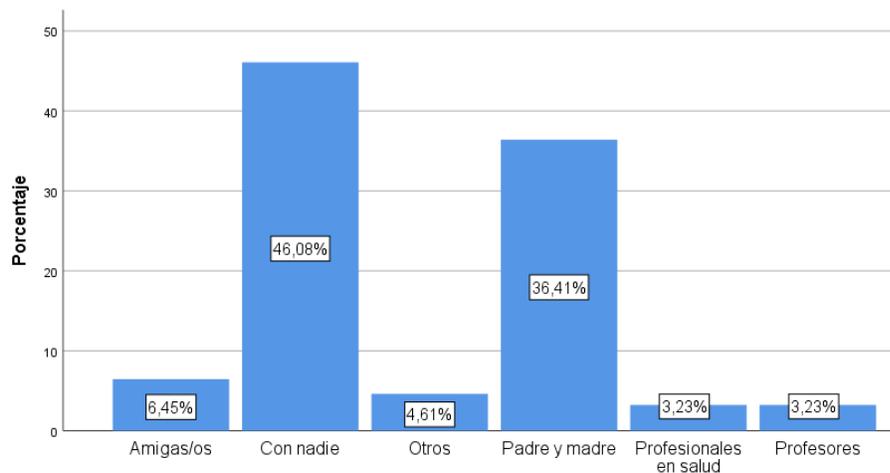
Tabla 14

Comunicación sobre salud sexual y reproductiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Profesionales en salud	7	3,2	3,2	3,2
	Profesores	7	3,2	3,2	6,5
	Otros	10	4,6	4,6	11,1
	Amigas/os	14	6,5	6,5	17,5
	Padre y madre	79	36,4	36,4	53,9
	Con nadie	100	46,1	46,1	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 17

Comunicación sobre salud sexual y reproductiva



Análisis e Interpretación

El 46,06% de encuestados manifiesta que no trata con nadie sobre temas de salud sexual y reproductiva, esto evidencia la necesidad de facilitar información sobre el tema en la institución educativa, el 36,41% menciona que tratan el tema con sus padres de familia, el 6,45% hablan sobre el tema con sus amigos y un reducido número habla del tema con profesionales de la salud y profesores, esto es el 3,23%. Mientras que el 4,61% habla con otras personas, como hermanos y primos.

Pregunta 3. ¿En la institución educativa en la que se encuentra cursando sus estudios, ha recibido información acerca de la salud sexual y reproductiva?

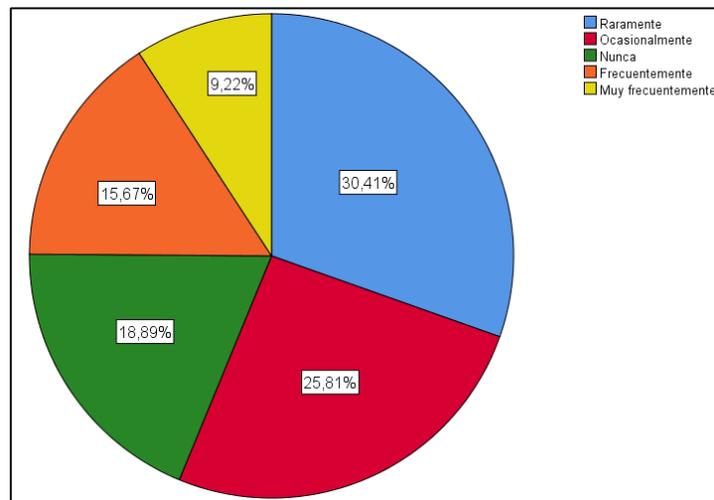
Tabla 15

Información acerca de la salud sexual y reproductiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Raramente	66	30,4	30,4	30,4
	Ocasionalmente	56	25,8	25,8	56,2
	Nunca	41	18,9	18,9	75,1
	Frecuentemente	34	15,7	15,7	90,8
	Muy frecuentemente	20	9,2	9,2	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 18

Información acerca de la salud sexual y reproductiva



Análisis e Interpretación

Se evidencia que en su mayoría los estudiantes mencionan no haber recibido la suficiente información sobre salud sexual y reproductiva en la Unidad Educativa, esto se ve representado por el 30,41% que dice que raramente recibe información, el 25,82% menciona que la información es de manera ocasional y el 18,89% declara no haber recibido nunca dicha información. Solamente el 9,22% expresa haber recibido información muy frecuentemente, por lo que, resulta necesario el acceso a información y educación para mejorar y prevenir la salud sexual de los estudiantes.

Pregunta 4. ¿Considera que la sociedad influye en su vida sexual y reproductiva?

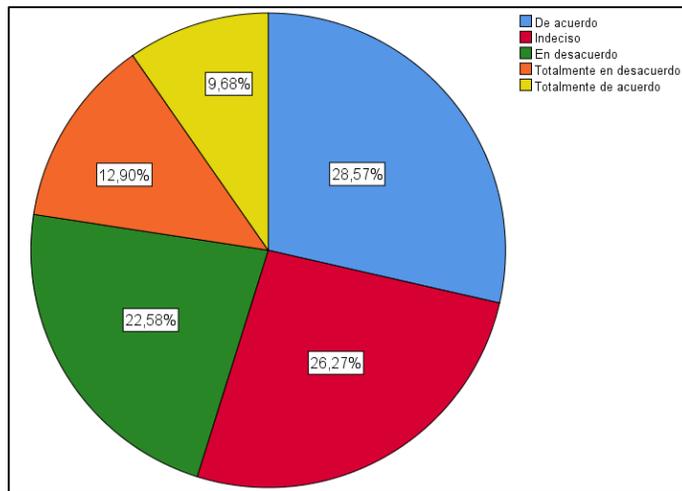
Tabla 16

Influencia de la sociedad en la vida sexual y reproductiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De acuerdo	62	28,6	28,6	28,6
	Indeciso	57	26,3	26,3	54,8
	En desacuerdo	49	22,6	22,6	77,4
	Totalmente en desacuerdo	28	12,9	12,9	90,3
	Totalmente de acuerdo	21	9,7	9,7	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 19

Influencia de la sociedad en la vida sexual y reproductiva



Análisis e Interpretación

Existe una minoría que manifiesta que la sociedad influye en su salud sexual y reproductiva, siendo esto el 9,68%, pero el 28,57% dice que está de acuerdo en que la sociedad si influye en su vida sexual y reproductiva, siendo esto un número considerable y en el que se debería analizar si la influencia es buena o mala. Por otra parte, el 22,58% está en desacuerdo y el 12,90% totalmente en desacuerdo, es decir, afirman que la sociedad no tiene influencia en su salud sexual y reproductiva, mientras que el resto son indecisos en su decisión. Estos resultados evidencian una necesidad de educar a los estudiantes en materia de salud sexual y reproductiva.

Pregunta 5. ¿Le avergüenza hablar sobre temas de educación sexual y reproductiva?

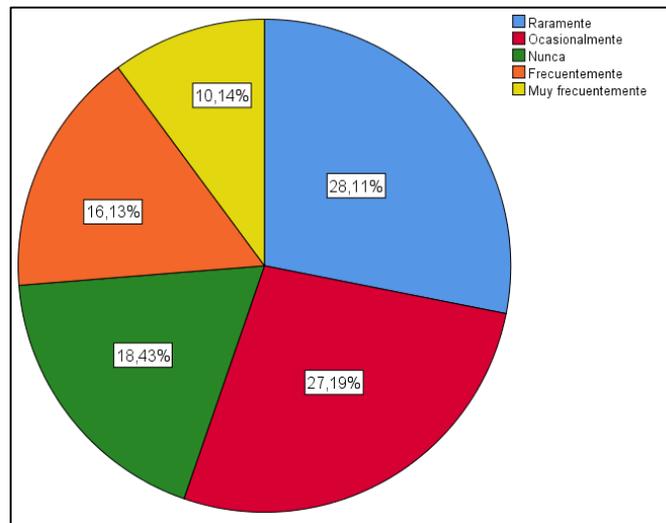
Tabla 17

Vergüenza en temas de educación sexual y reproductiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Raramente	61	28,1	28,1	28,1
	Ocasionalmente	59	27,2	27,2	55,3
	Nunca	40	18,4	18,4	73,7
	Frecuentemente	35	16,1	16,1	89,9
	Muy frecuentemente	22	10,1	10,1	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 20

Vergüenza en temas de educación sexual y reproductiva



Análisis e Interpretación

En su gran mayoría los estudiantes muestran tener poco o nada de vergüenza al hablar sobre la educación sexual y reproductiva, esto es favorable para llegar con información de mejor manera y así aportar en los cuidados de la salud sexual, pero también existen estudiantes que manifiestan tener vergüenza hablar estos temas, siendo esto el 10,14% y el 16,13%, esto puede deberse a diferentes factores por los que atraviesa el estudiante, incluso de tipo psicológico. En ese sentido, es importante que se impartan conocimiento sobre temas de sexualidad en los adolescentes.

Pregunta 6. ¿Cree usted que es necesario capacitarse y obtener información clara sobre educación sexual y reproductiva?

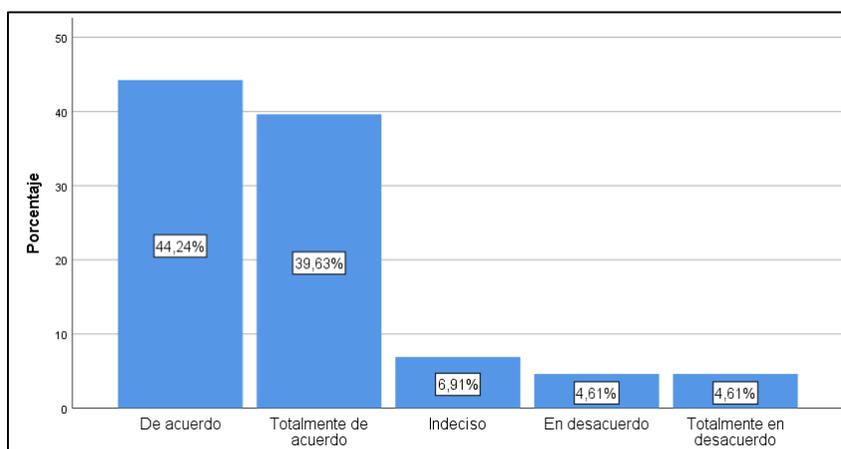
Tabla 18

Capacitación e información sobre educación sexual y reproductiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De acuerdo	96	44,2	44,2	44,2
	Totalmente de acuerdo	86	39,6	39,6	83,9
	Indeciso	15	6,9	6,9	90,8
	En desacuerdo	10	4,6	4,6	95,4
	Totalmente en desacuerdo	10	4,6	4,6	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 21

Capacitación e información sobre educación sexual y reproductiva



Análisis e Interpretación

Es bastante claro la importancia y la necesidad que muestran los estudiantes para recibir capacitación e información clara sobre salud sexual y reproductiva ya que en una mayoría considerable mencionan estar de acuerdo y totalmente de acuerdo en recibir capacitaciones, esto se ve representado por el 44,24% y el 39,63% respectivamente, evidenciando así la necesidad de aportar con conocimiento del tema a los estudiantes. Por otra parte, un número reducido dice que no es necesario capacitarse, también hay pocos estudiantes indecisos que no saben si es necesario o no capacitarse en el tema, esto representa el 6,91%.

Pregunta 7. ¿En la actualidad, usted tiene alguna pareja sentimental? (enamorada o enamorado).

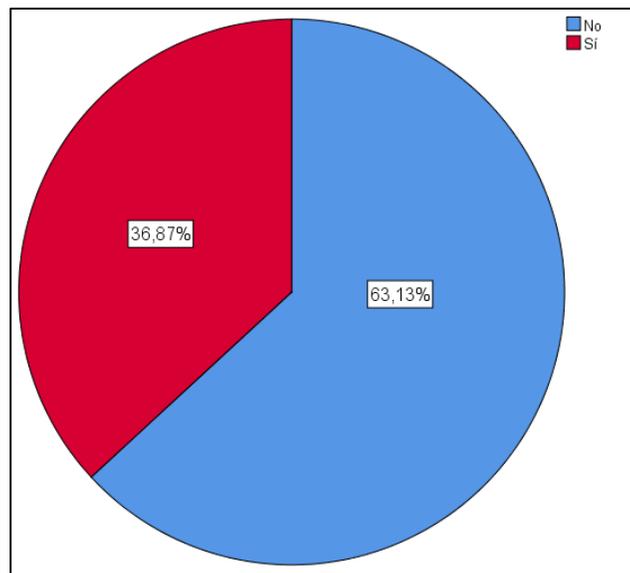
Tabla 19

Pareja sentimental

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	137	63,1	63,1	63,1
	Sí	80	36,9	36,9	100,0
Total		217	100,0	100,0	

Figura 22

Pareja sentimental



Análisis e Interpretación

El 63,13% manifiesta que en la actualidad no tiene una pareja sentimental, mientras que el 36,87% dice que tiene pareja sentimental en la actualidad, en ese sentido, es importante capacitar y aportar información a todos los estudiantes, con la finalidad de que puedan prevenir consecuencias no deseadas en su salud sexual y reproductiva.

Pregunta 8. ¿Cuántas relaciones sentimentales ha tenido hasta la actualidad?

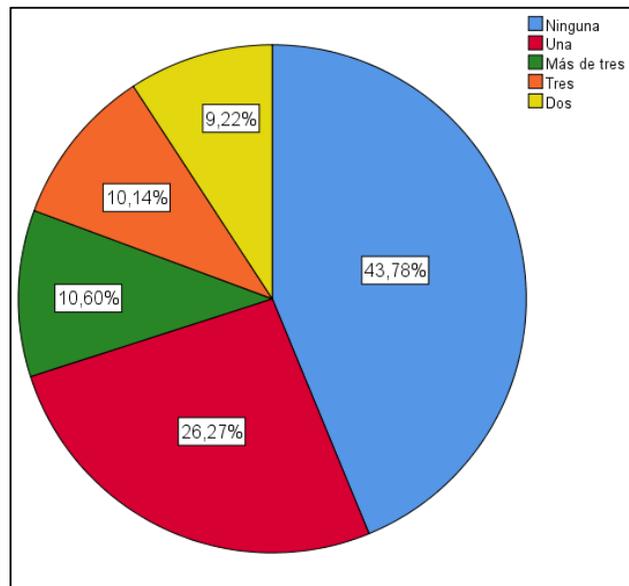
Tabla 20

Cantidad de relaciones sentimentales hasta la actualidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguna	95	43,8	43,8	43,8
	Una	57	26,3	26,3	70,0
	Más de tres	23	10,6	10,6	80,6
	Tres	22	10,1	10,1	90,8
	Dos	20	9,2	9,2	100,0
	Total		217	100,0	100,0

Figura 23

Cantidad de relaciones sentimentales hasta la actualidad



Análisis e Interpretación

Del total de la población encuestada el 43,76% manifiesta que no ha tenido ninguna relación sentimental hasta el momento, por lo que el restante de la población si ha mantenido entre una y más de tres relaciones hasta la actualidad, es así que, resulta importante que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de salud sexual y reproductiva.

Pregunta 9. ¿Conoce sobre los diferentes métodos anticonceptivos existentes?

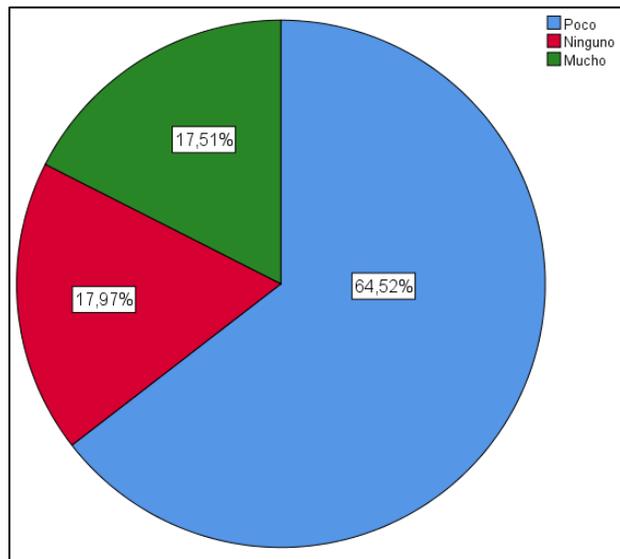
Tabla 21

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Poco	140	64,5	64,5	64,5
	Ninguno	39	18,0	18,0	82,5
	Mucho	38	17,5	17,5	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 24

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos



Análisis e Interpretación

Los resultados obtenidos son bastante preocupantes, ya que 64,52% manifiesta que tiene poco conocimiento y el 17,97% expresa no tener ningún conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos existentes, siendo este un factor determinante para brindar información y capacitación a los estudiantes sobre la temática. Solamente el 17,51% menciona que tiene mucho conocimiento y es importante también reforzar o actualizar esos conocimientos existentes.

Pregunta 10. ¿Conoce usted las consecuencias que se pueden generar por no utilizar métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales?

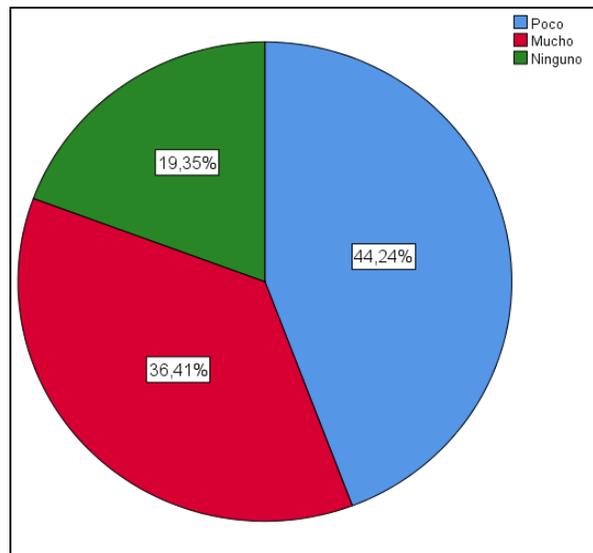
Tabla 22

Conocimiento sobre consecuencias generadas por no utilizar métodos anticonceptivos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Poco	96	44,2	44,2	44,2
	Mucho	79	36,4	36,4	80,6
	Ninguno	42	19,4	19,4	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 25

Conocimiento sobre consecuencias generadas por no utilizar métodos anticonceptivos



Análisis e Interpretación

Es evidente el poco conocimiento que disponen los estudiantes sobre las consecuencias generadas por la no utilización de métodos anticonceptivos, el 44,34% tiene poco conocimiento, mientras que el 19,35% no tiene ningún conocimiento y el 36,41% expresa tener mucho conocimiento, siendo necesario e importante abordar este tema con los estudiantes de la institución educativa.

Pregunta 11. ¿Ha tenido relaciones sexuales alguna vez?

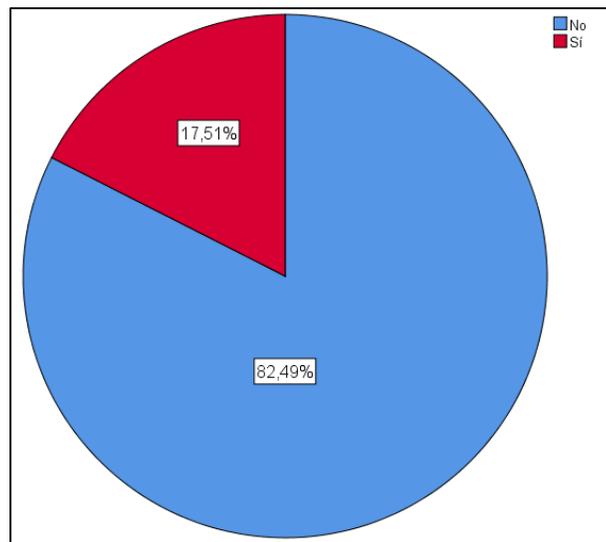
Tabla 23

Ha tenido relaciones sexuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	179	82,5	82,5	82,5
	Sí	38	17,5	17,5	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 26

Ha tenido relaciones sexuales



Análisis e Interpretación

El 82,49% menciona que no ha mantenido relaciones sexuales, mientras que el 17,51% afirma que sí ha tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, por lo que, es importante brindar información clara que permita a los adolescentes prevenir diferentes consecuencias negativas en la práctica de relaciones sexuales que afecten a su salud sexual y reproductiva.

Pregunta 12. ¿Por qué decidió tener relaciones sexuales?

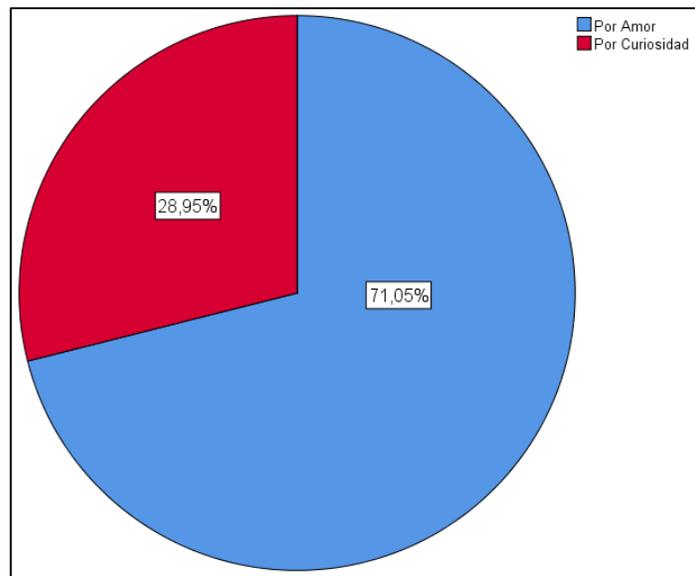
Tabla 24

Decisión de tener relaciones sexuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Por Amor	27	71,1	71,1	71,1
	Por Curiosidad	11	28,9	28,9	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Figura 27

Decisión de tener relaciones sexuales



Análisis e Interpretación

Del total de estudiantes que mencionaron haber tenido relaciones sexuales, el 71,05% manifestaron que lo hicieron por amor, mientras que el 28,95% lo hizo por curiosidad, razón por la cual, es importante transmitir información sobre salud sexual y reproductiva a los adolescentes para que prevengan consecuencias no deseadas.

Pregunta 13. ¿En sus relaciones sexuales utilizó algún método anticonceptivo?

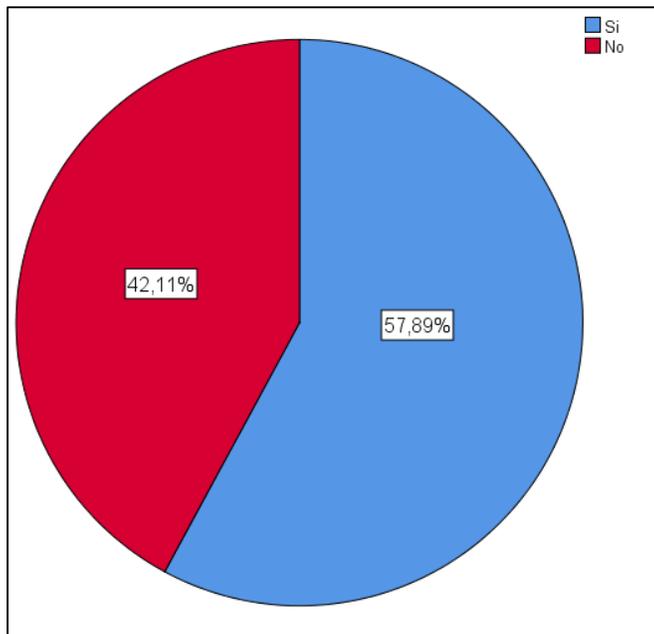
Tabla 25

Utilización de algún método anticonceptivo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	22	57,9	57,9	57,9
	No	16	42,1	42,1	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Figura 28

Utilización de algún método anticonceptivo



Análisis e Interpretación

Del total de estudiantes que mencionaron haber tenido relaciones sexuales, el 57,89% afirmaron que, si utilizaron algún método anticonceptivo, mientras que el 42,11% no utilizó ningún método de cuidado, esto podría deberse al desconocimiento o la falta de acceso a los mismos.

Pregunta 14. ¿Qué método utiliza en sus relaciones sexuales?

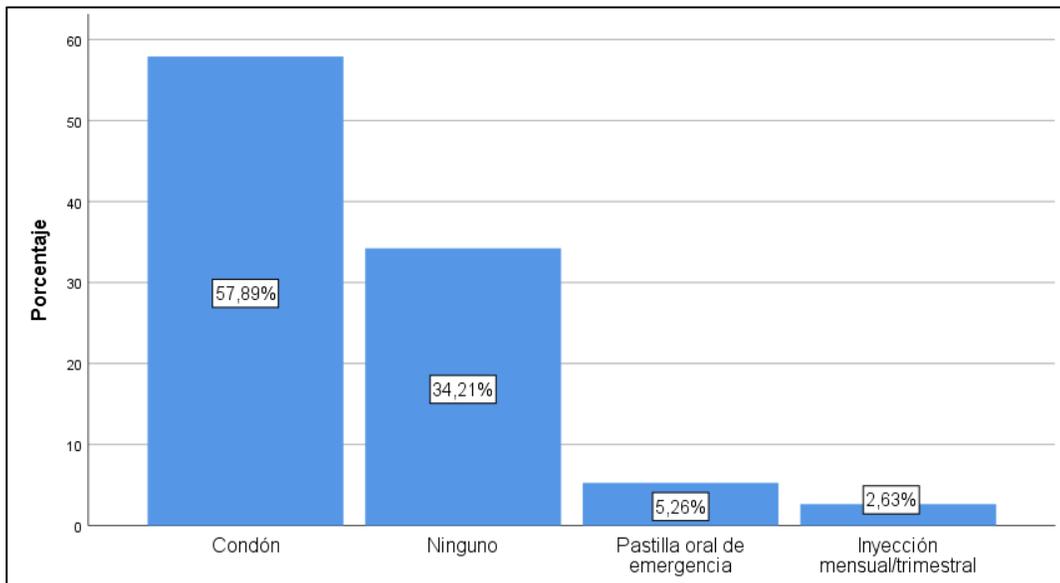
Tabla 26

Método utilizado en las relaciones sexuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Condón	22	57,9	57,9	57,9
	Ninguno	13	34,2	34,2	92,1
	Pastilla oral de emergencia	2	5,3	5,3	97,4
	Inyección mensual/trimestral	1	2,6	2,6	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Figura 29

Método utilizado en las relaciones sexuales



Análisis e Interpretación

Del total de estudiantes que mencionaron haber tenido relaciones sexuales, el 57,89% utilizaron como método anticonceptivo el condón, el 5,26% utilizó la pastilla oral de emergencia, el 2,63% optó por la inyección mensual/trimestral y un considerable porcentaje no utilizó ningún método anticonceptivo, esto es el 34,21%.

Pregunta 15. ¿Ha mantenido relaciones sexuales con diferentes personas?

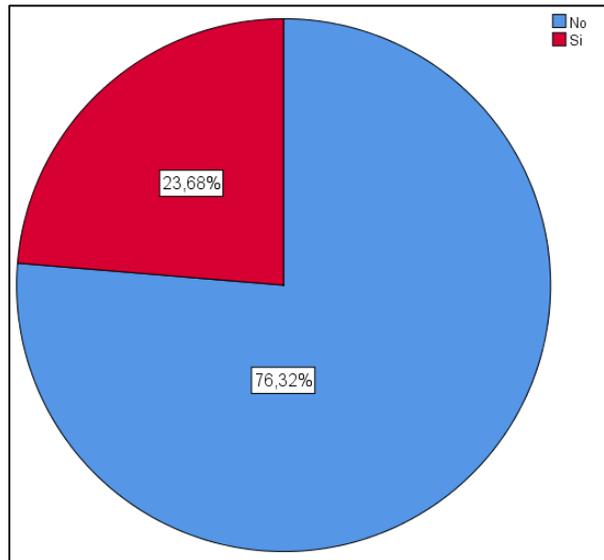
Tabla 27

Relaciones sexuales con diferentes personas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	29	76,3	76,3	76,3
	Si	9	23,7	23,7	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Figura 30

Relaciones sexuales con diferentes personas



Análisis e Interpretación

Del total de estudiantes que mencionaron haber tenido relaciones sexuales, el 76,32% no tuvo relaciones sexuales con diferentes personas, mientras que el 23,68% afirma haber mantenido relaciones sexuales con diferentes personas, siendo esto un factor para fomentar y dar a conocer los diferentes métodos de cuidado en salud sexual y reproductiva.

Pregunta 16. ¿Después de sus relaciones sexuales, tuvo sospechas de quedar embarazada o de ser padre?

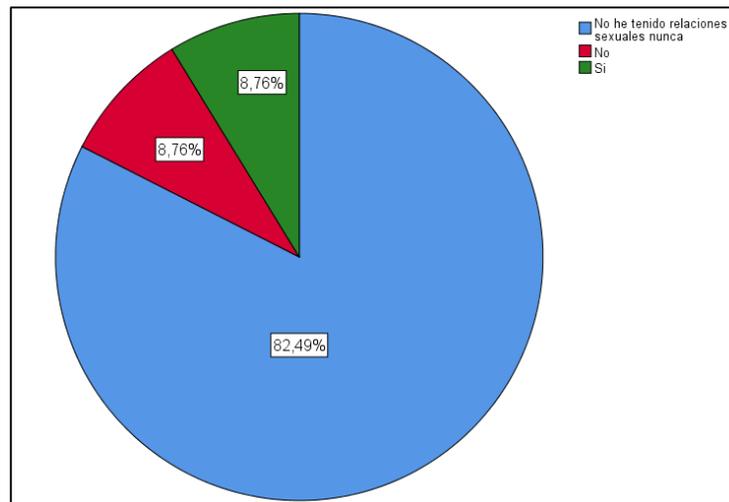
Tabla 28

Sospechas de quedar embarazada o de ser padre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No he tenido relaciones sexuales nunca	179	82,5	82,5	82,5
	No	19	8,8	8,8	91,2
	Sí	19	8,8	8,8	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 31

Sospechas de quedar embarazada o de ser padre



Análisis e Interpretación

Del total de estudiantes que mencionaron haber tenido relaciones sexuales, el 8,76% si tuvo dudas de quedar embarazada o de ser padre, de la misma manera el 8,76% no tuvo ninguna sospecha.

Pregunta 17. ¿De quién considera que es responsabilidad evitar un embarazo?

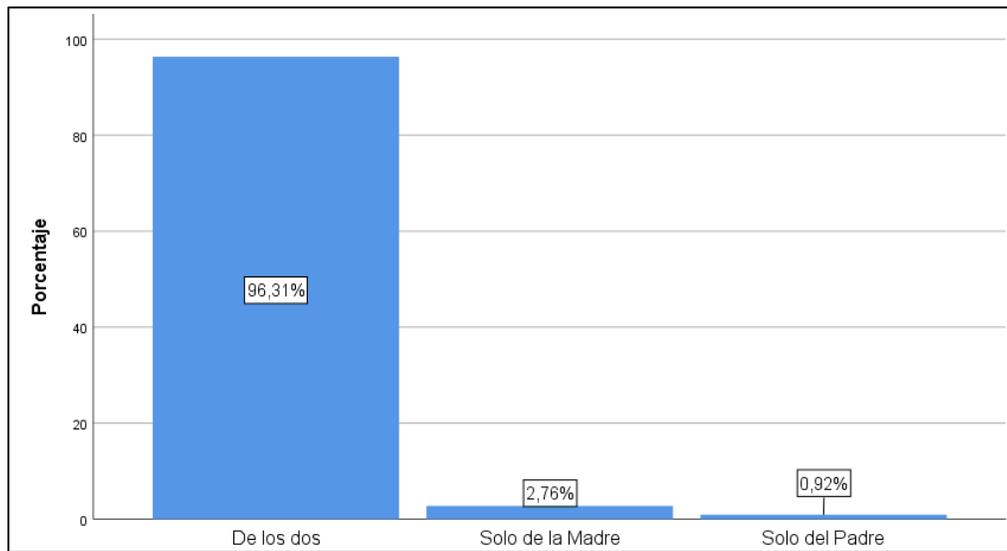
Tabla 29

Responsabilidad de evitar un embarazo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De los dos	209	96,3	96,3	96,3
	Solo de la Madre	6	2,8	2,8	99,1
	Solo del Padre	2	,9	,9	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 32

Responsabilidad de evitar un embarazo



Análisis e Interpretación

En su gran mayoría afirman que la responsabilidad de evitar un embarazo es tanto del hombre como de la mujer, esto evidencia un alto grado de concientización por parte de los estudiantes, mientras que el 2,76% dice que es solamente responsabilidad de la madre y tan solo el 0,92% dice que es responsabilidad del padre.

Pregunta 18. ¿Le gustaría ser padre o madre a esta edad?

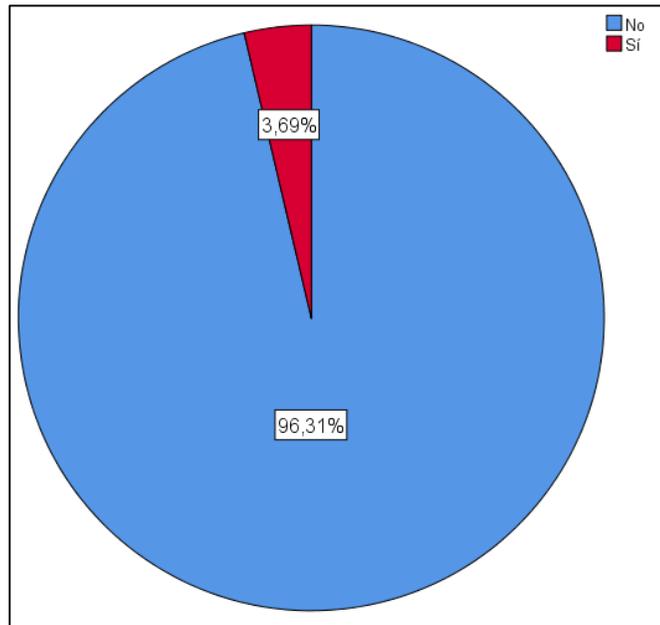
Tabla 30

Deseo de ser padre o madre a esta edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	209	96,3	96,3	96,3
	Sí	8	3,7	3,7	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 33

Deseo de ser padre o madre a esta edad



Análisis e Interpretación

Del total de los estudiantes de Primero de Bachillerato encuestados, al 96,31% no le gustaría ser madre o padre a su edad, mientras que solamente el 3,69% menciona que sí le gustaría ser madre o padre a su edad actual.

Pregunta 19. ¿Por qué cree que se genera un embarazo en las adolescentes?

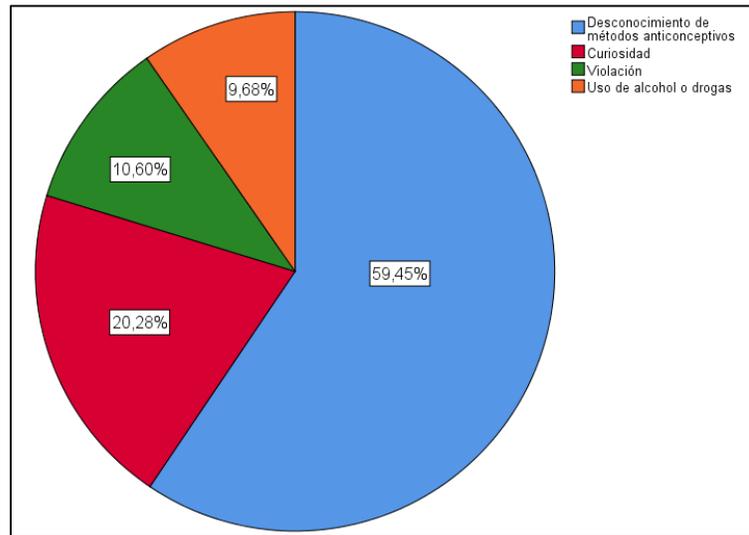
Tabla 31

Causas del embarazo en las adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Desconocimiento de métodos anticonceptivos	129	59,4	59,4	59,4
	Curiosidad	44	20,3	20,3	79,7
	Violación	23	10,6	10,6	90,3
	Uso de alcohol o drogas	21	9,7	9,7	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 34

Causas del embarazo en las adolescentes



Análisis e Interpretación

Se evidencia que un alto número de estudiantes creen que el embarazo adolescente se genera por el desconocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos, esto está representado por el 59,45%, mientras que el 20,28% cree que el embarazo adolescente se genera por curiosidad y en menor cantidad creen que los embarazos son por violación y usos de alcohol o drogas en adolescentes.

Pregunta 20. ¿Conoce sobre algún factor de riesgo que provoque complicaciones durante el embarazo en las adolescentes?

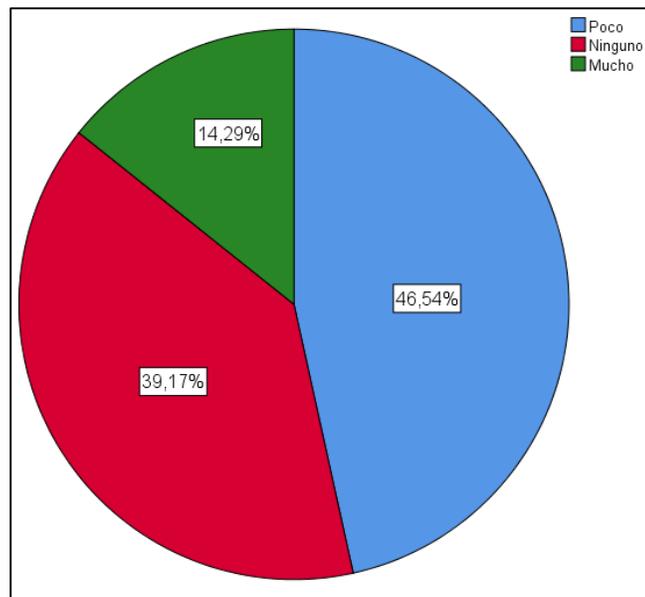
Tabla 32

Factores de riesgo durante el embarazo en las adolescentes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Poco	101	46,5	46,5	46,5
	Ninguno	85	39,2	39,2	85,7
	Mucho	31	14,3	14,3	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 35

Factores de riesgo durante el embarazo en las adolescentes



Análisis e Interpretación

Se observa claramente que los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda tienen poco conocimiento sobre los factores de riesgo que se pueden generar en el embarazo adolescente siendo el 46,54%, mientras que el 39,17% dice que no conoce ningún riesgo que se pueda producir y tan solo 14,29% afirma que conoce mucho sobre los riesgos, evidenciando una falta de conocimiento a nivel general de los estudiantes.

Pregunta 21. ¿Le gustaría recibir información para evitar un embarazo no deseado?

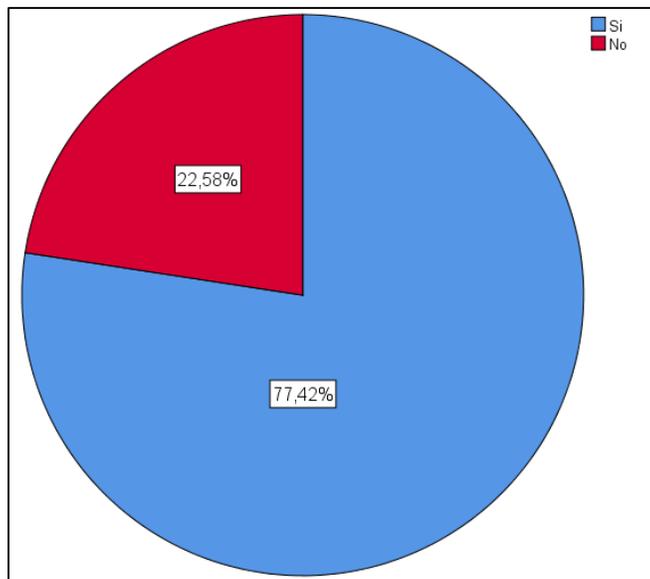
Tabla 33

Información para evitar un embarazo no deseado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	168	77,4	77,4	77,4
	No	49	22,6	22,6	100,0
Total		217	100,0	100,0	

Figura 36

Información para evitar un embarazo no deseado



Análisis e Interpretación

El 77,42% de estudiantes encuestados del Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda mencionan que sí les gustaría recibir información para evitar embarazos no deseados, mientras que el 22,56% mencionan que les gustaría recibir este tipo de información, evidenciando que es necesario capacitar e informar a los estudiantes en el tema de salud sexual y reproductiva.

4.2.Resultados alcanzados según los objetivos planteados

Tabla 34

Resultados alcanzados

Objetivos	Resultados alcanzados
<p>Establecer estrategias de educomunicación en salud sexual y reproductiva en estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda.</p>	<p>Se establecieron estrategias educomunicacionales tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Charlas educativas a los estudiantes. - Casa abierta con la participación de los estudiantes. - Mesa redonda con padres de familia. <p>Cada una de estas estrategias fueron desarrolladas al 100% de manera activa y presencial en la Unidad Educativa Guaranda de acuerdo al cronograma planteado.</p>
<p>Diagnosticar el estado socioeconómico, familiar y el grado de conocimiento de los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda sobre la salud sexual y reproductiva.</p>	<p>De acuerdo a los resultados de la encuesta aplicada se pudo evidenciar que:</p> <p>El 87,1% reside en casa propia, mientras que el 12,9% viven en casas arrendadas.</p> <p>El 98,6% de la población encuestada mantiene el estado civil de soltero/a y el 1,4% está en unión libre, así como también, se evidencia que el 2,8% ya es padre o madre de familia y el 4,6% está en estado de embarazo o va a ser padre. Se evidenció también que, en su gran mayoría los estudiantes viven con su familia directa, es decir; padre, madre y hermanos, sin embargo, el 0,5% vive solo, así como también, en ese mismo porcentaje mencionan vivir con su pareja y con familia política.</p> <p>Según el grado de conocimiento que disponen los estudiantes acerca de la salud sexual y reproductiva, se evidenció que el</p>

	<p>48,4% tiene un conocimiento medio acerca del tema, seguido por el 18% que mencionan no tener ningún conocimiento sobre el tema y el 12,4% tiene bajo conocimiento. Un reducido porcentaje de estudiantes afirma tener un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.</p>
<p>Minimizar el riesgo de maternidad, paternidad y enfermedades ocasionadas por transmisión sexual.</p>	<p>De acuerdo con el grado de desconocimiento existente en los estudiantes de Primero de Bachillerato sobre salud sexual y reproductiva, fue fundamental proporcionar información útil, así como también, concientizar a los estudiantes con la finalidad de mejorar sus bases del conocimiento, evitar embarazos no deseados y consecuencias negativas en la salud sexual y reproductiva.</p>
<p>Plantear estrategias educomunicacionales participativas enfocadas en la preservación adecuada de la salud sexual y reproductiva.</p>	<p>Las estrategias educomunicacionales planteadas y ejecutadas fueron aceptadas por los beneficiarios de este estudio, para lo cual, se estableció la realización de planes educativos referentes a temas como: embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos, los mismo que se desarrollaron mediante actividades participativas con estudiantes y padres de familia de acuerdo al cronograma de trabajo establecido. Para lo cual fue importante y de gran aporte la realización de charlas educativas, entrega de material informativo, proyección de videos con el carácter de concientizar a los estudiantes.</p> <p>La realización de una casa abierta sobre salud sexual y reproductiva con la participación activa de cada uno de los estudiantes fue otra de las estrategias planteadas y aplicadas en la institución</p>

educativa, la misma que permitió observar el grado de responsabilidad de los participantes, así como también, el enriquecimiento de los conocimientos adquiridos por cada uno de ellos.

Finalmente, la realización de una mesa redonda con la participación de los padres de familia fue otra de las estrategias, la cual permitió animar y concientizar a los representantes para que los temas de salud sexual y reproductiva sean tratados sin ningún tabú y de manera responsable con sus representados, esto debido a que un gran porcentaje de estudiantes mencionó que no conversan con nadie sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Una vez realizado la investigación tanto bibliográfica como de campo, se llegó a las siguientes conclusiones:

Respecto al primer objetivo específico: Diagnosticar el estado socioeconómico, familiar y el grado de conocimiento de los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda sobre la salud sexual y reproductiva.

- Se puede determinar que en su gran mayoría los estudiantes de la Unidad Educativa Guaranda viven en casa propia y su estado civil es de soltero/a y viven con familiares directos, sin embargo, algunos estudiantes ya son madres o padres de familias y en el mismo sentido, hay estudiantes que están en estado de embarazo o van a ser padres. La situación actual de estos estudiantes puede deberse al poco conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos, es así que, se concluye que el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en la gran mayoría de estudiantes es insuficiente.

De acuerdo al segundo objetivo específico: Minimizar el riesgo de maternidad, paternidad y enfermedades ocasionadas por transmisión sexual.

- Gracias a la investigación de campo se pudo determinar el escaso conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de los estudiantes de Primero de Bachillerato, en ese sentido, se puede concluir que esto conllevaría a tener consecuencias no deseadas en los adolescentes, por lo que, facilitar información útil y pertinente sobre el embarazo adolescente, las infecciones de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos resulta importante y de mucho beneficio para cada uno de los estudiantes, ya que minimizará cualquier tipo de riesgo que pueda ser ocasionado por contraer relaciones sexuales sin previo conocimiento de varias consecuencias.

Finalmente, de acuerdo al tercer objetivo específico: Plantear estrategias educomunicacionales participativas enfocadas en la preservación adecuada de la salud sexual y reproductiva.

- Se concluye que, el establecimiento de estrategias educomunicacionales para la salud sexual y reproductiva y la aplicación de las mismas, son fundamentales para generar un alto grado de conocimiento y de concientización en los adolescentes, estrategias que deben ser planteadas y aplicadas de manera participativa con cada uno de los estudiantes, padres de familia y profesores en beneficio de salvaguardar y promover una salud sexual y reproductiva sana y responsable en cada adolescente.

5.2. Recomendaciones

Con la finalidad de que en los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda se incremente el nivel de conocimiento respecto a la salud sexual y reproductiva, y; después de haber realizado el análisis respectivo, se recomienda que:

- Es necesario el apoyo por parte de padres de familia o representantes, autoridades de educación y de profesionales de la salud para que se facilite la información necesaria a los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva, misma que debe caracterizarse por informar mediante herramientas y una metodología adecuada que sea participativa, clara y entendible para cada uno de los adolescentes.
- Es fundamental que se promuevan campañas que impliquen el fácil y libre acceso a la información sobre los riesgos que conlleva una inadecuada salud sexual y reproductiva, así como también, es esencial se promuevan campañas de libre acceso a los diferentes métodos anticonceptivos y el acceso a tratamientos con profesionales de la salud enfocados en la salud sexual, con la finalidad de que los adolescentes empiecen a generar confianza y concientización en la temática, lo cual minimizará el riesgo de maternidad, paternidad y enfermedades ocasionadas por transmisión sexual a su temprana edad.
- Finalmente, se recomienda la implementación de las estrategias educomunicacionales propuestas en esta investigación, las cuales deben ser adoptadas por la Unidad Educativa Guaranda en los diferentes niveles educativos, así como también, sirva como una guía de aplicación para sus futuros estudiantes y que conlleve al desarrollo de nuevas estrategias en beneficio de salvaguardar la salud sexual y reproductiva de sus alumnos.

BIBLIOGRAFÍA

- Acebo García, S. (2010). *Expresión escrita de la lengua española*. Larousse.
- Amssac Asociación. (n.d.). *Definiciones básicas*. Retrieved from Amssac:
<https://www.amssac.org/biblioteca/definiciones-basicas/>
- Anderson, D., Sweeney, D., & Williams, T. (2012). *Estadística para Negocios y Economía*. CENGAGE Learning.
- Aparici, R., Crovi, D., Ferrés, J., Gabelas, J., García Mantilla, A., Gutiérrez, A., . . . Valderrama, C. (2010). *Educomunicación: Más allá del 2.0*. Gedisa S.A.
- Arias, F. (2016). *El proyecto de investigación*. Episteme.
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). Constitución de la República del Ecuador.
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2021). Ley Orgánica Reformativa de la Ley Orgánica de Educación Intercultural. Suplemento 434.
- Banda González, O. L., Rizo Baeza, M., & Cortes Castell, E. (2013). La salud sexual y reproductiva en adolescentes: asignatura pendiente en enfermería. *Waxapa*, 5(9), 11-19. Retrieved from <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=50929>
- Barbas Coslado, Á. (2012). Educomunicación: Desarrollo, enfoques y desafíos en un mundo interconectado. *Foro de Educación*(14), 157-175. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4184243>
- Barbón Pérez, O. G. (2011). Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes estudiantes de enfermería. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 49(2), 238-246. Retrieved from <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=223221362010>
- Barbosa, L. U., Machado, R., Nunes Pereira, J., Torres Lima, A., Santos da Costa, S., & Folmer, V. (2019). Percepción de adolescentes sobre sexualidad y salud reproductiva: la escuela como espacio para la educación sexual.

Cultura de los Cuidados, 23(55), 25-34. Retrieved from
<https://doi.org/10.14198/cuid.2019.55.03>

Borja González, J., & Del Pozo Serrano, F. J. (2017). Educación para la salud con adolescentes: un enfoque desde la pedagogía social en contextos y situaciones de vulnerabilidad. *Revista Salud Uninorte*, 33(2). Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0120-55522017000200213

Cabrera Mueces, J. P. (2019). Estrategias educativas para mejorar los conocimientos en salud sexual, de los estudiantes de Primer curso de Bachillerato de la Unidad Educativa Tulcán. [Tesis de Licenciatura, UNIANDES]. Retrieved from
<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/9910>

Canelada Acedo, R. (2018). Intervenciones sobre educación sexual para adolescentes europeos. Una revisión narrativa. [Trabajo de Finde Grado, Universidad Autónoma de Madrid]. Retrieved from
<http://hdl.handle.net/10486/684703>

Castillo Núñez, R. (2017). Eficacia de la educación sexual para la prevención del embarazo adolescente. Revisión narrativa. [Trabajo de Fin de Grado, Universidad Autónoma de Madrid]. Retrieved from
<https://repositorio.uam.es/handle/10486/680317>

Cedeño-Murillo, L. I., Romero-Encalada, I. D., Paccha-Tamay, L. C., García-Galarza, K. E., & Aguirre-Pesantes, A. V. (2021). Salud Sexual en los Adolescentes de Santa Rosa, Ecuador. *Dominio de las Ciencias*, 7(2). Retrieved from
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1781>

Chiavenato, I. (2019). *Administración de Recursos Humanos. El capital humano de las organizaciones*. McGraw Hill.

Congreso Nacional del Ecuador. (2006). Ley Orgánica de Salud.

- Flores-Valencia, M., Nava-Chapa, G., & Arenas-Monreal, L. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Rev. Salud Pública, 19*(3), 374-378. Retrieved from <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.43903>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA. (2014). *Salud sexual y reproductiva de los adolescentes*. Retrieved from <https://www.unfpa.org/es/resources/salud-sexual-y-reproductiva-de-los-adolescentes>
- Gabilanes Haro, P. D. (2015). La educación sexual y su influencia en la salud sexual y reproductiva en los adolescentes del 1° Año de Bachillerato de la Unidad Educativa Mayor Ambato en la ciudad de Ambato en la Provincia del Tungurahua. [Tesis de Psicología, UTA]. Retrieved from <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/12781/1/FCHE-PSEP-124.pdf>
- García Cervera, J., Pérez Campos, E., & Perpiña Cano, J. (2001). Enfermedades de Transmisión Sexual y Adolescencia: Generalidades y Prevención. In *Manual de salud reproductiva en la adolescencia* (pp. 539-579). Sociedad Española de Contracepción.
- Healthy Children. (2020). *Métodos anticonceptivos eficaces para los adolescentes sexualmente activos*. Retrieved from Healthy Children - American Academy of Pediatrics: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/birth-control-for-sexually-active-teens.aspx>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill.
- Hernández, S. R., Fernández, C. C., & Baptista, L. M. (2014). *Metodología de la Investigación, 6 ed.* México D.F. : McGraw-Hill Education.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2020). *Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones Fetales 2020*. Retrieved from <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web->

inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Nacidos_vivos_y_def_fetales_2020/Principales_resultados_ENV_EDF_2020.pdf

- Izquierdo Hernández, A. (2013). Salud sexual y reproductiva. *Revista Cubana de Enfermería*, 29(1). Retrieved from <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/134/42>
- Jara Padilla, R. H. (2018). Programa de educación sexual y salud reproductiva para la prevención del embarazo precoz en estudiantes de secundaria [Tesis de Posgrado, Universidad César Vallejo]. Retrieved from <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12771>
- Kaplún, M. (1998). *Una pedagogía de la comunicación*. Ediciones de la Torre.
- Lete Lasa, I., De Pablo Lozano, J. L., Martínez Arévalo, C., & Parrilla Paricio, J. J. (2001). Embarazo en la Adolescencia. In *Manual de Salud Reproductiva en la Adolescencia* (pp. 817-835). Sociedad Española de Contracepción.
- López Andy, G. L., & Analuisa Jiménez, E. I. (2021). Políticas Públicas asociadas a la Educación Sexual y Reproductiva y el aporte de Enfermería. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 6(5), 74-84.
- López de Munain, J. (2019). Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 37(1), 45-49.
doi:<https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.10.015>
- López Martínez, B. (2011). *Intervención educativa*. Retrieved from <http://uvprintervencioneducativa.blogspot.com/2011/09/tres-tipos-de-educacion-formal-no.html>
- López Martínez, C. (2020). Educación sexual en adolescentes: Clave en la Prevención de comportamientos sexuales de riesgo. [Trabajo de Fin de Grado, Universidad de Cantabria]. Retrieved from <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/20035>

- López Sánchez, F., Fernández Rouco, N., & Carcedo González, R. (2017). *Educación sexual y ética de las relaciones sexuales y amorosas*. Pirámide.
- Macintyre, A., Montero Vega, A. R., & Sagbakken, M. (2015). De la enfermedad al deseo, del placer a la píldora: Un estudio cualitativo del aprendizaje adolescente sobre salud sexual y sexualidad en Chile. *BMC Salud Pública*, 15(945). Retrieved from <https://doi.org/10.1186/s12889-015-2253-9>
- MedlinePlus. (2021). *Enfermedades de transmisión sexual*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>
- Mendoza Tascón, L., Claros Benítez, D. I., & Peñaranda Ospina, C. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 81(3). Retrieved from <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000300012>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2017). Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017 - 2021: Viceministerio de Gobernanza de la Salud Pública.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2017). *Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 - 2021: Viceministerio de Gobernanza de la Salud Pública*.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2018). Política Intersectorial de prevención del embarazo en niñas y adolescentes. Ecuador 2018 - 2025.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2019). *Educación y comunicación para la promoción de la salud. Manual*. Retrieved from <http://salud.gob.ec>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (n.d.). *Salud sexual y salud reproductiva*. Retrieved from Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec/salud-sexual-y-salud-reproductiva/#:~:text=La%20salud%20sexual%20y%20salud,decidir%20hacerlo%20o%20no%20hacerlo>.

- Morín-Juárez, A., Treviño-Alanís, M., & Rivera-Silva, G. (2019). Embarazo en estudiantes universitarias. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 57(1). Retrieved from <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457759795004>
- Ñaupas Paitán, H., Mejía Mejía, E., Novoa Ramírez, E., & Villagomez Páucar, A. (2013). *Metodología de la investigación: Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis*. Ediciones de la U.
- Ñaupas Paitán, H., Mejía Mejía, E., Novoa Ramírez, E., & Villagómez Paucar, A. (2014). *Metodología de la Investigación: Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de Tesis*. Ediciones de la U.
- Obach, A., Sadler, M., & Cabieses, B. (2019). Estrategias intersectoriales entre salud y educación para prevenir el embarazo adolescente en Chile: Hallazgos de un estudio cualitativo. *Health Expectations*, 22(2), 183-192. Retrieved from <https://doi.org/10.1111/hex.12840>
- Obach, A., Sadler, M., & Jofré, N. (2017). Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. *Rev. Salud Pública*, 19(6), 848-854. Retrieved from <https://doi.org/10.15446/rsap.V19n6.70023>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Salud sexual*. Retrieved from Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
- Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). *Salud del adolescente*. Retrieved 2022, from Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
- Pacheco Estalagem, A. R. (2018). *Educação Sexual na Adolescência em Portugal*. [Tesis de Masterado, Universidad de Lisboa]. Retrieved from <http://hdl.handle.net/10451/41828>
- Palella Stracuzzi, S., & Martins Pestana, F. (2017). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. Fedupel.

- Peiró, R. (2021). *Comunicación*. Retrieved from Economipedia:
<https://economipedia.com/definiciones/comunicacion.html>
- Peláez Mendoza, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 42(1). Retrieved from
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011
- Pérez Jarauta, J., Echauri Ozcoidi, M., Ancizu Irure, E., & Chocarro San Martín, J. (2006). *Manual de educación para la salud*. ONA Industria Gráfica.
- Plan Internacional - Ecuador. (2019). *Ecuador, tercer país de la región con más embarazos adolescentes*. Retrieved from Plan Internacional:
<https://plan.org.ec/ecuador-tercer-pais-de-la-region-con-mas-embarazos-adolescentes/>
- Ramírez Durán, G., & Barriento García, M. (2015). Salud sexual y reproductiva. *Revista Cubana de Enfermería*, 31(1). Retrieved from
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/409/110>
- Real Academia Española. (n.d.). *Diccionario de la lengua española, 23.ª ed. [versión 23.5 en línea]*. Retrieved from <https://dle.rae.es/salud?m=form>
- Rojas Betancur, M., Méndez Villamizar, R., & Montero Torres, L. (2016). Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la fragilidad de la autonomía. *Hacia la Promoción de la Salud*, 21(1), 52-62. Retrieved from
[10.17151/hpsal.2016.21.1.6](https://doi.org/10.17151/hpsal.2016.21.1.6)
- Rubio García, S., & Mora Márquez, M. (2019). *Educación para la salud y el consumo en Educación Infantil*. Ediciones Pirámide.
- Sánchez Arévalo, S., Bastidas Tello, G., Alfonso González, I., & Labrada González, E. (2019). Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias. *Revista Espacios*, 49(39), 9.
- Torres Soria, D. I. (2017). La educomunicación y la sexualidad en los adolescentes indígenas de la Parroquia Salasaka en el Cantón San Pedro de Pelileo.

[Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica de Ambato]. Retrieved from <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26880/1/FJCS-CS-500.pdf>

- Ulanowicz, M. G., Parra, K. E., Wendler, G. E., & Tisiana Monzón, L. (2006). Riesgos en el embarazo adolescente. *Revista de Posgrado de la Via Cátedra de Medicina*(153), 13-17.
- Vargas Murillo, G. (2020). Estrategias educativas y tecnología digital en el proceso enseñanza aprendizaje. *Cuadernos Hospital de Clínicas*, 61(1), 69-76. Retrieved from http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762020000100010&script=sci_arttext
- Venegas, M., & Valles, N. B. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83). Retrieved from https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300006&script=sci_arttext&tlng=pt
- Westreicher, G. (2020). *Estrategia*. Retrieved from Economipedia: <https://economipedia.com/definiciones/estrategia.html>
- World Association for Sexual Health - WAS. (2014). *Declaración de los Derechos Sexuales*. Retrieved from https://worldsexualhealth.net/wp-content/uploads/2013/08/declaracion_derechos_sexuales_sep03_2014.pdf
- Zapata Boluda, R. M., & Gutiérrez Izquierdo, M. I. (2016). *Salud sexual y reproductiva*. Universidad de Almería.

ANEXOS

Anexo 1. Demanda del Tema



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda 9 de Marzo del 2022

Lic. Mary Mosso Ortiz

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Presente

De nuestra consideración

Luego de expresarle un atento y cordial saludo y a la vez deseándole éxitos en las funciones que se encuentra desempeñando, nos dirigimos a usted con la finalidad de solicitar de la manera más comedida.

Cumpliendo con lo establecido en el reglamento de titulación, nosotras, estudiantes de la Carrera de Enfermería; **BORJA AGUILAR MARIANA NARCISA**, con C.I. **0202176624** y **SAGBAY BAEZ KAINA STEFFY**, con C.I. **1600481822**; para su conocimiento hemos seleccionado como modalidad de titulación, realizar un proyecto de investigación con el tema: **“Educomunicación en salud sexual y reproductiva en estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda. Período Marzo - Julio 2022”**. Solicito de la manera más comedida el análisis, aprobación y designación como tutor al **DR. DIEGO LARREA**.

Por la favorable atención que se digne brindar a la presente reiteramos nuestro más sincero agradecimiento

Atentamente.

Borja Aguilar Mariana Narcisa
C.I. 0202176624

Sagbay Baez Kaina Steffy
C.I. 1600481822

Anexo 2. Aprobación del tema y asignación de director

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DEL BOLIVAR	CARRERA DE ENFERMERIA	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
--------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------------------------------

Guaranda, 17 de marzo del 2022

FCS- CTE- 234- UEB

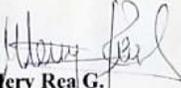
Licenciada
Silvana López
DOCENTE
Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 14 de marzo 2022, le designa directora de la modalidad de trabajo de investigación: EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA. MARZO – JULIO 2022., solicitada por los estudiantes: BORJA AGUILAR MARIANA y SAGBAY BAEZ KAINA STEFFY.

Las estudiantes se comunicarán con usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación.

Atentamente,


Lic. Mery Rea G.
COORDINADORA
UNIDAD DE TITULACIÓN

*Recibido
18 Mar 20/2022
Silvana López*

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda- Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Anexo 3. Solicitud para la realización del trabajo de titulación en la Unidad Educativa Guaranda.

UEB
UNIVERSIDAD
BOLIVAR

ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Oficio Nro. UEB-CCE-2021-011-OF
Guaranda, 28 de marzo de 2022

Ingeniero
Edwin Renán García Velastegui
Rector
UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA
Ciudad

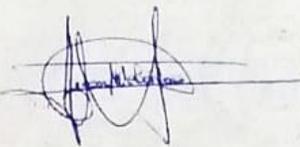
De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quien hacemos la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, comedidamente solicito su autorización y apertura para que los estudiantes de la carrera inscritos en la Unidad de Titulación desarrollen su trabajo de titulación en la unidad educativa que está bajo su Rectoría, facilite la recolección de datos e información que pennitirá ejecutar el tema que se van a investigar.

	TEMA	AUTORES	DOCENTE/TUTOR
1	EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA. MARZO - JULIO 2022.	BORJA AGUILAR MARIANA NARCISA SAGBAY BÁEZ KAINA STEFFY	LCDA. SILVANA LÓPEZ

Por la atención, agradezco.

Atentamente,



Lic. Vanessa Mite Mgtr.
Coordinadora

c.c. Archivo
GVM/MC

**UNIDAD EDUCATIVA "GUARANDA"
AUTORIZADO**
Edwin
M.Sc. Edwin García
RECTOR

**Unidad Educativa Guaranda
RECIBIDO**
Hoy... 20... de... del 2022...
A las... horas. Lo certifico.



Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Anexo 4. Autorización para ejecutar las actividades propuestas en el trabajo de investigación en la Unidad Educativa Guaranda.

Guaranda, 20 de mayo del 2022

Ing. Edwin Garcia MSc.
RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA
Presente,

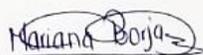
De nuestra consideración

BORJA AGUILAR MARIANA NARCISA, con C.I. **0202176624** y **SAGBAY BAEZ KAINA STEFFY**, con C.I. **1600481822**; Estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Carrera de Enfermería.

Reciba un cordial y atento saludo, a la vez deseándole éxitos en las funciones que se encuentra desempeñando, nos dirigimos a usted con la finalidad de solicitar de la manera más comedida, se nos autorice la ejecución de las actividades propuestas en la Unidad Educativa Guaranda, para llevar a cabo nuestro trabajo de titulación denominado: **EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA. MARZO-JULIO 2022**, bajo la tutoría de la Lic. Silvana López Paredes.

Por la favorable atención que se digne en brindar, reiteramos nuestro más sincero agradecimiento.

Atentamente,



Borja Aguilar Mariana Narcisa
C.I. 0202176624

Unidad Educativa Guaranda
RECIBIDO
Hoy...²⁰ de ^{May} del 2⁰²²...
A las.....horas. Lo certifico.


Sagbay Baez Kaina Steffy
C.I. 1600481822

Nota. Se adjunta el cronograma de actividades planificadas a realizarse.

Anexo 5. Validación del instrumento de investigación (encuesta)

Guaranda 05 de mayo del 2022

Lic. Adriana Espín

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

Presente,

De nuestra consideración

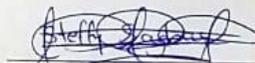
BORJA AGUILAR MARIANA NARCISA, con C.I. 0202176624 y **SAGBAY BAEZ KAINA STEFFY**, con C.I.1600481822; Estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Carrera de Enfermería. Reciba un cordial saludo y a la vez deseándole éxitos en las funciones que se encuentra desempeñando, nos dirigimos a usted con la finalidad de solicitar de la manera más comedida, La validación de la encuesta a ser aplicada a los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda, correspondiente al proyecto de investigación titulado: **EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA. MARZO-JULIO 2022.**

De antemano agradecemos su atención.

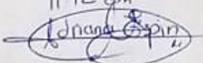
Atentamente.



Borja Aguilar Mariana Narcisa
C.I. 0202176624



Sagbay Baez Kaina Steffy
C.I. 1600481822

5-05-2022
11:12 am


VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTACIÓN DE INVESTIGACIÓN						
JUICIO DE EXPERTO						
"EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA. MARZO - JULIO 2022"						
Responsables:	Borja Aguilar Mariana Narcisa Sagbay Baez Kaina Steffy					
Tutor/a:	Lic. Silvana López Paredes.					
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de investigación en base al objeto de estudio, criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.					
Nota:	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera					
	Poco Aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy aceptable	
	1	2	3	4	5	
Criterio de validez	PUNTUACIÓN					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					x	
Criterio Metodológico					x	
Objetividad					x	
Presentación					x	
Total	20					
Puntuación	Valido					Aplicar
De 1 a 5	No valido				Reformular	
De 6 a 10	No valido				Modificar	
De 11 a 15	Valido				Mejorar	
De 16 a 20	Valido				Aplicar	
NOMBRE DEL VALIDOR	PROFESIÓN Y CARGO				FIRMA	
Lic Adriana Espin, Ilg	Licenciada en Enfermería. Docente de la Carrera de Enfermería.					

Guaranda 04 de mayo del 2022

Dr. Diego Larrea

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

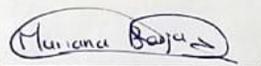
Presente,

De nuestra consideración

BORJA AGUILAR MARIANA NARCISA, con C.I. **0202176624** y **SAGBAY BAEZ KAINA STEFFY**, con C.I. **1600481822**; Estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Carrera de Enfermería. Reciba un cordial saludo y a la vez deseándole éxitos en las funciones que se encuentra desempeñando, nos dirigimos a usted con la finalidad de solicitar de la manera más comedida, La validación de la encuesta a ser aplicada a los estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda, correspondiente al proyecto de investigación titulado: **EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA. MARZO-JULIO 2022.**

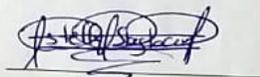
De antemano agradecemos su atención.

Atentamente.



Borja Aguilar Mariana Narcisa

C.I. 0202176624



Sagbay Baez Kaina Steffy

C.I. 1600481822



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTACIÓN DE INVESTIGACIÓN						
JUICIO DE EXPERTO						
"EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA. MARZO - JULIO 2022"						
Responsables:	Borja Aguilar Mariana Narcisa Sagbay Baez Kaina Steffy					
Tutor/a:	Lic. Silvana López Paredes.					
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de investigación en base al objeto de estudio, criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.					
Nota:	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera					
	Poco Aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy aceptable	
	1	2	3	4	5	
Criterio de validez	PUNTUACIÓN					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					X	
Criterio Metodológico					X	
Objetividad					X	
Presentación					X	
Total					20	
Puntuación	20/20					
De 1 a 5	No valido		Reformular			
De 6 a 10	No valido		Modificar			
De 11 a 15	Valido		Mejorar			
De 16 a 20	Valido		Aplicar			
NOMBRE DEL VALIDOR	PROFESIÓN Y CARGO		FIRMA			
Dr. Diego Fernando Larrea Betancourt	Ginecología - Obstetricia Docente UEB.		 			

Anexo 6. Consentimiento informado

UEB
UNIVERSIDAD
ESTADAL BOLÍVAR

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Asunto: Solicitud de autorización para la aplicación de encuestas a estudiantes de la Unidad Educativa Guaranda.

Nosotras **BORJA AGUILAR MARIANA NARCISA** y **SAGBAY BAEZ KAINA STEFFY**, estudiantes en proceso de titulación de la Universidad Estatal de Bolívar, Carrera de Enfermería, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitar su apoyo, colaboración y autorización para que su hijo/a participe en el trabajo de investigación titulado: **EDUCOMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA GUARANDA. MARZO-JULIO 2022**, el cual será presentado como proyecto de investigación (tesis) para optar por el título de Licenciada en Enfermería.

La totalidad de la información suministrada en la encuesta aplicada será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números **0991460975** - Mariana Borja, **0983241349** - Kaina Sagbay.

AUTORIZACIÓN

Mediante la firma de este documento YO (nombre completo del representante)

Ordoñez Arellano Germania Beatriz

Doyle el consentimiento para que mi representado (nombre completo del alumno)

Laguaviza Ordoñez Cristian Laguaviza

Participe en el proyecto de investigación, comprobando que es un requisito para el proceso de titulación y no perjudica a la institución ni a su persona.

Germania Borja
CI 1803356185
Firma y cédula del representante

[Firma]
CI 092908126
Firma y cédula del alumno

Guaranda 29/04/2022

Anexo 7. Encuesta



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

Encuesta dirigida a estudiantes

Tema: Educomunicación en salud sexual y reproductiva en estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda. Marzo - Julio 2022.

Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento sobre la educomunicación en salud sexual y reproductiva en los estudiantes.

Lugar: Unidad Educativa Guaranda.

Indicaciones: Marque con una "X" de acuerdo a la respuesta que considere la más importante.

IMPORTANTE: La encuesta es ANÓNIMA y con fines únicamente académicos.

Desarrollo de la encuesta

Cuál es su Edad: _____

A continuación, marque con una X dentro del paréntesis de acuerdo a su respuesta:

SITUACIÓN ACTUAL		
Género:	Masculino () Femenino () Otro ()	Usted es padre o madre de familia: SI () NO ()
Estado civil:	Soltera/o () Casada/o () Divorciada/o () Unión libre () Viuda/o ()	Actualmente, si es mujer; se encuentra en estado de embarazo, o si es hombre; va a ser padre: SI () NO ()
La vivienda en la que reside es:	Propia () Arrendada ()	Usted vive con: Padre y madre () Padre, madre, hermanas/os () Solo con su madre () Solo con su padre () Abuelitos () Hermana/os () Pareja () Familia Política () Sola/o ()

Lea atentamente y marque con una X dentro del paréntesis de acuerdo a su respuesta:

BLOQUE I: Salud Sexual y Reproductiva

1	Su conocimiento sobre salud sexual y reproductiva es:	Muy alto () Alto () Medio () Bajo () Nada ()
2	¿Con quién habla sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva?	Padre y madre () Profesores () Amigas/os () Profesionales en salud () Con nadie () Otros: _____
3	¿En la institución educativa en la que se encuentra cursando sus estudios, ha recibido información acerca de la salud sexual y reproductiva?	Muy frecuentemente () Frecuentemente () Ocasionalmente () Raramente () Nunca ()
4	¿Considera que la sociedad influye en su vida sexual y reproductiva?	Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indeciso () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo ()
5	¿Le avergüenza hablar sobre temas de educación sexual y reproductiva?	Muy frecuentemente () Frecuentemente () Ocasionalmente () Raramente () Nunca ()
6	¿Cree usted que es necesario capacitarse y obtener información clara sobre educación sexual y reproductiva?	Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indeciso () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo ()

BLOQUE II: Métodos Anticonceptivos

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA
7	¿En la actualidad, usted tiene alguna pareja sentimental? (enamorada o enamorado)	SI () NO ()
8	¿Cuántas relaciones sentimentales ha tenido hasta la actualidad?	Ninguna () Una () Dos () Tres () Más de tres ()
9	¿Conoce sobre los diferentes métodos anticonceptivos existentes?	Mucho () Poco () Nada ()

10	Conoce usted las consecuencias que se pueden generar por no utilizar métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales?	Mucho () Poco () Nada ()
11	¿Ha tenido relaciones sexuales alguna vez?	SI () NO ()
SI SU RESPUESTA FUE AFIRMATIVA EN LA PREGUNTA 11, POR FAVOR RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, CASO CONTRARIO CONTINÚE AL BLOQUE III.		
12	¿Por qué decidió tener relaciones sexuales?	Por Curiosidad () Por Presión de la pareja () Por Amor () Por obligación ()
13	¿En sus relaciones sexuales utilizó algún método anticonceptivo?	SI () NO ()
14	¿Qué método utiliza en sus relaciones sexuales?	Condón () Inyección mensual/trimestral () Pastilla oral de emergencia () Implante subcutáneo () Ninguno () Otros _____
15	¿Ha mantenido relaciones sexuales con diferentes personas?	SI () NO ()

BLOQUE III: Embarazo Adolescente

16	¿Después de sus relaciones sexuales, tuvo sospechas de quedar embarazada o de ser padre?	SI () NO () NO he tenido relaciones ()
17	¿De quién considera que es responsabilidad evitar un embarazo?	Solo de la Madre () Solo del Padre () De los dos ()
18	¿Le gustaría ser padre o madre a esta edad?	SI () NO ()
19	¿Por qué cree que se genera un embarazo en las adolescentes?	Desconocimiento de métodos anticonceptivos () Uso de alcohol o drogas () Violación () Curiosidad ()
20	¿Conoce sobre algún factor de riesgo que provoque complicaciones durante el embarazo en las adolescentes?	Mucho () Poco () Nada ()
21	¿Le gustaría recibir información para evitar un embarazo no deseado?	SI () NO ()

Gracias por su colaboración

Anexo 8. Aplicación de encuesta digital

Vínculo: <https://forms.gle/UW3cL3MWEAoR6s8n8>

Preguntas Respuestas **217** Configuración

217 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

< 1 de 217 >

No se pueden editar las respuestas

Educomunicación en salud sexual y reproductiva

Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento sobre la educomunicación en salud sexual y reproductiva en los estudiantes.

IMPORTANTE: La encuesta es ANÓNIMA y con fines únicamente académicos.

INDICACIONES: Marque la respuesta que considere la más importante.

***Obligatorio**

Cuál es su Edad: *

13 años

14 años

15 años

16 años

17 años

18 años

19 años

Otro:

Género: *

Masculino

Femenino

Otro: TRANS

Estado civil: *

Soltera/o

Casada/o

Divorciada/o

Unión libre

Viuda/o

Anexo 9. Cronograma para el desarrollo de actividades en la Unidad Educativa



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cronograma de actividades

Tema General: Educación sexual y reproductiva

Institución en la que se aplica: Unidad Educativa Guaranda

Beneficiarios: Estudiantes de Primero de Bachillerato y Padres de Familia

Fecha	Hora	Duración de la actividad	Tema a tratar	Beneficiarios	Actividades
Jueves 26-05-2022	08:00 – 09:00	60 min	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	Estudiantes de Primero de Bachillerato: Paralelo GA: Gestión Administrativa Paralelo CA: Contabilidad A Paralelo CB: Contabilidad B Paralelo MA: Mecánica A	Charla educativa - Video - Retroalimentación
	09:15 – 10:15	60 min		Paralelo MB: Mecánica B Paralelo MC: Mecánica C Paralelo MD: Mecánica D	
	11:00 – 12:00	60 min		Paralelo ELA: Electrónica A Paralelo ELB: Electrónica B Paralelo ELC: Electrónica C Paralelo EA: Electricidad A Paralelo EB: Electricidad B	

Fecha	Hora	Duración de la actividad	Tema a tratar	Beneficiarios	Actividades
Viernes 27-05-2022	08:00 – 09:00	60 min	Embarazo Adolescente	Estudiantes de Primero de Bachillerato: Paralelo GA: Gestión Administrativa Paralelo CA: Contabilidad A Paralelo CB: Contabilidad B Paralelo MA: Mecánica A	Charla educativa - Video - Retroalimentación
	09:15 – 10:15	60 min		Paralelo MB: Mecánica B Paralelo MC: Mecánica C Paralelo MD: Mecánica D	
	11:00 – 12:00	60 min		Paralelo ELA: Electrónica A Paralelo ELB: Electrónica B Paralelo ELC: Electrónica C Paralelo EA: Electricidad A Paralelo EB: Electricidad B	

Fecha	Hora	Duración de la actividad	Tema a tratar	Beneficiarios	Actividades
Lunes 30-05-2022	08:00 – 09:00	60 min	Métodos Anticonceptivos	Estudiantes de Primero de Bachillerato: Paralelo GA: Gestión Administrativa Paralelo CA: Contabilidad A Paralelo CB: Contabilidad B Paralelo MA: Mecánica A	Charla educativa - Video - Retroalimentación
	09:15 – 10:15	60 min		Paralelo MB: Mecánica B Paralelo MC: Mecánica C Paralelo MD: Mecánica D	
	11:00 – 12:00	60 min		Paralelo ELA: Electrónica A Paralelo ELB: Electrónica B Paralelo ELC: Electrónica C Paralelo EA: Electricidad A Paralelo EB: Electricidad B	

Fecha	Hora	Duración de la actividad	Tema a desarrollarse	Beneficiarios	Actividades
Miércoles 01-06-2022	09:00 – 12:00	180 min	Educación sexual y reproductiva	Estudiantes de Primero de Bachillerato: Paralelo GA: Gestión Administrativa Paralelo CA: Contabilidad A Paralelo CB: Contabilidad B Paralelo MA: Mecánica A Paralelo MB: Mecánica B Paralelo MC: Mecánica C Paralelo MD: Mecánica D Paralelo ELA: Electrónica A Paralelo ELB: Electrónica B Paralelo ELC: Electrónica C Paralelo EA: Electricidad A	Casa abierta con la temática: -Embarazo adolescente -Infecciones de Transmisión Sexual – ITS. -Métodos Anticonceptivos Presentación de Socio drama por parte de los estudiantes de la Unidad Educativa Guaranda.
Viernes 03-06-2022	15:00 – 16:00	60 min	Concientización sobre la sexualidad en los adolescentes.	Padres de Familia	Mesa Redonda.

Anexo 10. Plan de Charla – Infecciones de Transmisión Sexual



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER
HUMANO**

CARRERA DE ENFERMERÍA

CHARLA EDUCATIVA

TEMA: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

AUTORAS:

MARIANA NARCISA BORJA AGUILAR

KAINA STEFFY SAGBAY BAEZ

TUTORA:

LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES

Guaranda, mayo del 2022



FECHA:

26	05	2022
----	----	------

ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN

TEMA: Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

COMPONENTE: Prevención en Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes.

BENEFICIARIOS: Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda.

ANTECEDENTES

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

La carga de morbilidad de las infecciones de transmisión sexual (ITS) quebranta la salud sexual y reproductiva. La presencia de algunas ITS facilita la transmisión de otras, como el VIH, y provoca cambios celulares que antepone a algunos tipos de cáncer. Por todo ello, las ITS constituyen un problema de salud pública de primer orden no controlado (López de Munain, 2019).

Según la información de la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes se transmiten por contacto sexual. Ocho de estos agentes patógenos se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades de transmisión sexual. Cuatro de estas enfermedades se pueden curar actualmente: la sífilis, la blenorragia, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras cuatro son infecciones víricas incurables: la hepatitis B, el virus del herpes simple (VHS o herpes), el VIH y el virus del papiloma humano (VPH).



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Las ITS se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. Algunas ITS también pueden transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia (Organización Mundial de la Salud, 2021).

En ese sentido, las ITS tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo, es así que, cada día más de un millón de personas contraen una ITS. La OMS estima que, en 2020, hubo unos 374 millones de nuevas infecciones de alguna de estas cuatro ITS: clamidiasis (129 millones), blenorragia (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones). Se calcula que el número de personas con infección genital por el VHS (herpes) superaba los 490 millones en 2016, y hay más de 300 millones de mujeres infectadas por el VPH, la principal causa de cáncer de cuello uterino. Cerca de 296 millones de personas padecen hepatitis B crónica. Tanto el VPH como la hepatitis B se pueden prevenir mediante vacunación.

¿Qué son las Infecciones por Transmisión Sexual?

Las ITS son aquellas enfermedades producidas por agentes infecciosos específicos para las que el mecanismo de transmisión sexual tiene relevancia epidemiológica, aunque en algunas de ellas, dicho mecanismo no es el más importante. Las ITS son un problema de salud pública, no sólo por las infecciones agudas, sino por la gravedad de sus complicaciones y secuelas que estas acarrearán en el ser humano.

Infecciones de Transmisión Sexual más comunes

- **Clamidiasis:** La infección por la bacteria *Chlamydia trachomatis* es la infección de transmisión sexual (ITS) bacteriana más frecuente en todo el mundo, y se da con mayor frecuencia en adultos jóvenes sexualmente activos. La prevalencia más alta de infecciones por clamidias en el sexo femenino se da en el grupo etario de 15 a 19 años, seguido del de 20 a 24 años.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

- **Herpes genital:** La infección por el virus del herpes simple, a la que se denomina generalmente herpes, puede deberse al virus del herpes simple de tipo 1 (VHS-1) o al virus del herpes simple de tipo 2 (VHS-2). El VHS-1 se transmite principalmente por contacto de boca a boca y causa una infección en la boca o alrededor de ella (herpes bucal o labial). Sin embargo, el VHS-1 también puede transmitirse al área genital a través del contacto bucogenital y causar un herpes genital. El VHS-2 se transmite casi exclusivamente por vía sexual y causa una infección en el área genital o anal (herpes genital).
- **Gonorrea:** Causada por *Neisseria gonorrhoeae*, es la segunda ITS bacteriana más frecuente y da lugar a una notable morbilidad y a un costo económico sustancial en todo el mundo. La gonorrea se transmite a través de las relaciones sexuales vaginales, anales u orales sin protección con una persona que tenga gonorrea, o bien de la madre al hijo durante el parto. El uso correcto y uniforme de condones reduce significativamente el riesgo de transmisión sexual.
- **VIH / SIDA:** El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita los sistemas de defensa contra las infecciones y contra determinados tipos de cáncer. A medida que el virus destruye las células inmunitarias e impide el normal funcionamiento de la inmunidad, la persona infectada va cayendo gradualmente en una situación de inmunodeficiencia.
- **Sífilis:** Es una infección bacteriana causada por *Treponema pallidum* que da lugar a una morbilidad y mortalidad sustanciales. Se trata de una infección de transmisión sexual (ITS) que generalmente se transmite por el contacto con úlceras infecciosas presentes en los genitales, el ano, el recto, los labios o la boca; por medio de las transfusiones de sangre, o mediante la transmisión maternoinfantil durante el embarazo (Organización Panamericana de la Salud, s.f.).



Sintomas de ITS en las mujeres

- Flujo vaginal anormal con o sin olor desagradable.
- Ampollas, llagas o verrugas cerca de los órganos sexuales, del ano o de la boca.
- Picazón alrededor de la vagina.
- Sangrado vaginal fuera de la menstruación o tras la relación sexual.
- Ardor y dolor al orinar o defecar.
- Coito doloroso (disparenuria).
- Sangrado excesivo durante la regla.
- Dolor pélvico.

Sintomas de ITS en los hombres

- Ampollas, llagas o verrugas cerca de los órganos sexuales, del ano o de la boca.
- Dolor o inflamación en los genitales o las áreas cercanas.
- Secreción por la uretra.
- Ardor y dolor al orinar o defecar.
- Coito doloroso (disparenuria).
- Picazón en el área genital.

Consecuencias que conllevan las ITS

- La transmisión de una ITS de la madre al niño puede causar muerte prenatal o neonatal, prematuridad e insuficiencia ponderal del recién nacido, septicemia, neumonía, conjuntivitis neonatal y anomalías congénitas.
- La infección por el VPH causa cáncer de cuello uterino. A escala mundial, el cáncer del cuello uterino es el cuarto tipo más común de cáncer entre las mujeres.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

- Algunas ITS, como el herpes, la blenorragia y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de infectarse por el VIH.
- Algunas ITS, como la blenorragia y la clamidiosis, son causas importantes de enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad femenina.

Tratamiento de las ITS

Tres ITS bacterianas (la clamidiosis, la blenorragia y la sífilis) y una parasitaria (la tricomoniasis) se suelen curar con pautas de antibióticos de los que se administra una sola dosis.

Los antivíricos son los medicamentos más eficaces contra el herpes y la infección por el VIH y pueden atenuar la evolución de las enfermedades, pero no curarlas.

En cuanto a la hepatitis B, hay antivíricos que pueden ayudar a luchar contra el virus y retrasar las lesiones hepáticas.

OBJETIVO GENERAL

Concientizar mediante una charla educativa a los estudiantes sobre las infecciones por transmisión sexual (ITS).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Brindar conocimiento fundamentado sobre las infecciones por transmisión sexual (ITS).
- Interactuar con los estudiantes sobre el tema abordado acerca las infecciones por transmisión sexual (ITS).
- Proyectar un video de concientización sobre el tema tratado.
- Enfatizar en las complicaciones y prevenciones de las ITS.
- Fortalecer el conocimiento de los estudiantes en materia de salud sexual y reproductiva.



METODOLOGÍA

La charla educativa se desarrolla con los estudiantes que cursan el Primer año de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda, para lo cual, se establecen diferentes grupos de trabajo, los mismos que participarán en la charla educativa en un tiempo determinado de 60 minutos cada grupo. Se establecen tres grupos de trabajo, los mismos que interactúan en la actividad planteada. Las actividades a desarrollarse son: charla educativa, presentación de un video que siembra la concientización en los adolescentes sobre el tema abordado, retroalimentación por parte de los ponentes mediante preguntas que surjan de los beneficiarios.

TÉCNICAS

- Introducción motivacional
- Charla educativa
- Video
- Preguntas y respuestas

RECURSOS

- Material impreso
- Proyector
- Computador

FINALIZACIÓN

Conclusión a modo de concientización a los jóvenes sobre las consecuencias que conlleva el contraer algún tipo de infecciones por transmisión sexual (ITS).



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CRONOGRAMA

Fecha	Hora	Beneficiarios	Responsables
Jueves 26-05-2022	08:00 – 09:00	Paralelo GA: Gestión Administrativa Paralelo CA: Contabilidad A Paralelo CB: Contabilidad B Paralelo MA: Mecánica A	Mariana Borja Aguilar
	09:15 – 10:15	Paralelo MB: Mecánica B Paralelo MC: Mecánica C Paralelo MD: Mecánica D	Kaina Sagbay Baez
	11:00 – 12:00	Paralelo ELA: Electrónica A Paralelo ELB: Electrónica B Paralelo ELC: Electrónica C Paralelo EA: Electricidad A Paralelo EB: Electricidad B	

BIBLIOGRAFÍA

López de Munain, J. (2019). Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 37(1), 45-49.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.10.015>

Organización Mundial de la Salud. (2021, 11 22). *Infecciones de transmisión sexual*. Organización Mundial de la Salud:
[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). *Infecciones de Transmisión Sexual*. Organización Panamericana de la Salud:
<https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ELABORADO POR:	Mariana Narcisca Borja Aguilar	
	Kaina Steffy Sagbay Baez	
REVISADO POR:	Lcda. Silvana López Paredes	
APROBADO POR:	Ing. Edwin García	

Anexo 11. Infografía sobre ITS entregada a los estudiantes

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

¿QUE ES?

Las ITS son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual vaginal, anal u oral.

¿COMO PREVENIR LAS ITS?

Colocación del condón.
Uso correcto del condon femenino y masculino.
Comportamiento sexual seguro.

SINTOMAS

- Cualquier lastimadura en la zona genital, que duela o no.
- Secreciones de pus en los genitales (vagina, pene o ano).
- Ardor al orinar.
- Flujo genital u anal dife la piel.

TÚ ELIGES

Las ITS afectan a todos independientemente de la orientación sexual o identidad de género. Desde el comienzo de la vida sexual podés estar expuesto/a a estas infecciones.

Las producen más de 30 diferentes tipos de virus, bacterias y parásitos.

Las más frecuentes son la sífilis, gonorrea, clamidia, herpes, hepatitis B y C, VIH y VPH.

ETS

Anexo 12. Plan de Charla – Embarazo Adolescente



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER
HUMANO**

CARRERA DE ENFERMERÍA

CHARLA EDUCATIVA

TEMA: EMBARAZO ADOLESCENTE

AUTORAS:

MARIANA NARCISA BORJA AGUILAR

KAINA STEFFY SAGBAY BAEZ

TUTORA:

LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES

Guaranda, mayo del 2022



FECHA:

27	05	2022
----	----	------

ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN

TEMA: Embarazo Adolescente

COMPONENTE: Prevención en Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes.

BENEFICIARIOS: Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda.

ANTECEDENTES

Embarazo Adolescente

El embarazo adolescente, generalmente no planificado y no deseado, supone un impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de la adolescente, además de condicionar, definitivamente, su estilo de vida, por lo que constituye para las adolescentes que resultan embarazadas un problema más social que médico. El embarazo adolescente tiene orígenes multicausales y por ello requiere múltiples soluciones.

Se estima que 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo. Las niñas de entre 10 y 14 años tienen cinco veces más probabilidades de morir durante el embarazo y el parto. Las niñas de 15 a 19 años tienen el doble de probabilidades que las de más de 20 de morir en el parto o el embarazo

En ese sentido, el embarazo adolescente se produce cuando en la adolescente ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello; es decir, la mayoría de los



embarazos en adolescentes son embarazos no planificados y no deseados. El embarazo puede ser producto de violencia física, simbólica, psicológica y económica, de la misma manera, el riesgo de morir por causas relacionadas al embarazo, parto y postparto se duplica si las niñas quedan embarazadas antes de los 15 años de edad.

¿Qué es el Embarazo Adolescente?

El embarazo adolescente, también denominado embarazo precoz, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad (entre los 10 y los 19 años, según la Organización Mundial de la Salud). Este término también se utiliza para denominar aquellos embarazos de



mujeres que no han alcanzado la mayoría de edad legal en el país en el que residen.

Al producirse el embarazo durante la etapa de adolescencia, la niña es fértil, pero se encuentra experimentando los cambios hormonales naturales de esta etapa, es decir, aún no está desarrollada, lo que puede traer graves consecuencias tanto para el niño como para la madre.

Causas del embarazo adolescente

Hay dos hechos que son determinantes al analizar las causas del embarazo en adolescentes:

1. El inicio cada vez más precoz de las relaciones sexuales: determinados por factores biológicos, familiares, ambientales o socioeconómicos.
2. No utilización de método anticonceptivo eficaz: la no utilización de método anticonceptivo alguno supone el factor causal más importante para el embarazo adolescente.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Consecuencias o Riesgos en el embarazo adolescente

Los principales riesgos de salud a los que se enfrenta una adolescente en estado de embarazo y el recién nacido son los siguientes:

- El aborto: esto es provocado por un problema social como consecuencia de un embarazo no deseado.
- Anemia microcítica hipocrómica la cual puede ser multifactorial, sobresalen los hábitos nutricionales deficientes, el acudir tardíamente a su control prenatal.
- Internación en neonatología.
- Malformaciones: Mayor incidencia entre hijos de adolescentes menores de 15 años.
- Mortalidad perinatal: Su índice es elevado entre las adolescentes, disminuyendo con la edad.

OBJETIVO GENERAL

Concientizar mediante una charla educativa a los estudiantes sobre las causas y consecuencias que pueden producirse por un embarazo en la adolescencia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Brindar conocimiento fundamentado sobre el embarazo adolescente.
- Interactuar con los estudiantes sobre el tema abordado acerca del embarazo adolescente.
- Proyectar un video de concientización sobre el tema tratado.
- Enfatizar en las consecuencias que conlleva un embarazo adolescente.
- Fortalecer el conocimiento de los estudiantes en materia de salud sexual y reproductiva.



METODOLOGÍA

La charla educativa se desarrolla con los estudiantes que cursan el Primer año de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda, para lo cual, se establecen diferentes grupos de trabajo, los mismos que participarán en la charla educativa en un tiempo determinado de 60 minutos cada grupo. Se establecen tres grupos de trabajo, los mismos que interactúan en la actividad planteada. Las actividades a desarrollarse son: charla educativa, presentación de un video que siembra la concientización en los adolescentes sobre el tema abordado, retroalimentación por parte de los ponentes mediante preguntas que surjan de los beneficiarios.

TÉCNICAS

- Introducción motivacional
- Charla educativa
- Video
- Preguntas y respuestas

RECURSOS

- Material impreso
- Proyector
- Computador

FINALIZACIÓN

Conclusión a modo de concientización a los jóvenes sobre los efectos del embarazo adolescente o prematuro.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CRONOGRAMA

Fecha	Hora	Beneficiarios	Responsables
Viernes 27-05-2022	08:00 – 09:00	Paralelo GA: Gestión Administrativa Paralelo CA: Contabilidad A Paralelo CB: Contabilidad B Paralelo MA: Mecánica A	Mariana Borja Aguilar
	09:15 – 10:15	Paralelo MB: Mecánica B Paralelo MC: Mecánica C Paralelo MD: Mecánica D	Kaina Sagbay Baez
	11:00 – 12:00	Paralelo ELA: Electrónica A Paralelo ELB: Electrónica B Paralelo ELC: Electrónica C Paralelo EA: Electricidad A Paralelo EB: Electricidad B	

BIBLIOGRAFÍA

- Cuidate Plus (2015). *Embarazo precoz*. Retrieved from <https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/embarazo-precoz.html>
- Lete Lasa, I., De Pablo Lozano, J. L., Martínez Arévalo, C., & Parrilla Paricio, J. J. (2001). Embarazo en la Adolescencia. In *Manual de Salud Reproductiva en la Adolescencia* (pp. 817-835). Sociedad Española de Contracepción.
- Plan Internacional (2019). *Embarazo adolescente o embarazo precoz*. Retrieved from Plan Internacional: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente#:~:text=El%20embarazo%20adolescente%20o%20embarazo,establece%20en%20los%2019%20a%C3%B1os./>
- Ulanowicz, M. G., Parra, K. E., Wendler, G. E., & Tisiana Monzón, L. (2006). Riesgos en el embarazo adolescente. *Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina*(153), 13-17.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ELABORADO POR:	Mariana Narcisca Borja Aguilar	
	Kaina Steffy Sagbay Baez	
REVISADO POR:	Lcda. Silvana López Paredes	
APROBADO POR:	Ing. Edwin García	

Anexo 13. Infografía sobre Embarazo Adolescente entregada a los estudiantes



Anexo 14. Plan de Charla – Métodos Anticonceptivos



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER
HUMANO**

CARRERA DE ENFERMERÍA

CHARLA EDUCATIVA

TEMA: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

AUTORAS:

MARIANA NARCISA BORJA AGUILAR
KAINA STEFFY SAGBAY BAEZ

TUTORA:

LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES

Guaranda, mayo del 2022



FECHA:

30	05	2022
----	----	------

ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN

TEMA: Métodos Anticonceptivos

COMPONENTE: Prevención en Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes.

BENEFICIARIOS: Estudiantes de Primero de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda.

ANTECEDENTES

Métodos Anticonceptivos

Los métodos de planificación familiar y métodos anticonceptivos son legales bajo la normativa legal de la Constitución de la República del Ecuador, es así que, el Artículo 66 numeral 10 reconoce y garantiza a las personas el derecho a tomar decisiones libres, responsables e informadas sobre su salud y vida reproductiva y a decidir cuándo y cuántas hijas e hijos tener (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

Los retos a enfrentar por los adolescentes está el relacionado con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva, el descenso en la edad de la menarquia, el inicio sexual prematuro y la prolongación de la edad del matrimonio, incrementan el tiempo durante el cual los adolescentes están sometidos al riesgo de una gestación no deseada y de contraer infecciones de transmisión sexual (Peláez Mendoza, 2016).

Garantizar que todas las personas tengan acceso a sus métodos anticonceptivos preferidos refuerza varios derechos humanos, incluidos el derecho a la vida y a



la libertad; la libertad de opinión y expresión, y el derecho al trabajo y a la educación, además de reportar importantes beneficios para la salud y de otros tipos.

¿Qué son los Métodos Anticonceptivos?

Son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas (Días & Schiappacasse, 2017).



El acceso universal a métodos anticonceptivos efectivos garantiza que todos los adultos y adolescentes puedan evitar las consecuencias adversas para la salud y socioeconómicas de los embarazos no deseados, así como tener una vida sexual satisfactoria (Organización Panamericana de Salud, 2019).

Tipos de Métodos Anticonceptivos

Los tipos de anticonceptivos se los puede clasificar en: métodos anticonceptivos de larga duración, de acción corta y métodos de protección de barrera:

- Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración

Son los anticonceptivos más eficaces para evitar un embarazo. Menos del 1 % de las usuarias quedan embarazadas durante el primer año en que los usan (Healthy Children, 2020).

Existen dos tipos de Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración, los cuales son:

1. Implante subcutáneo
2. Dispositivo Intrauterino (DIU)



Implante Subcutáneo

DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
implante delgado y flexible que contiene una hormona llamada etonogestrel. El implante es aproximadamente del tamaño de un fósforo. Se coloca debajo de la piel (subcutáneo) de la parte superior del brazo.	<ul style="list-style-type: none">- 99.95% de eficacia en la prevención de embarazos.- Ofrece anticoncepción segura y a largo plazo.- No tienen que acordarse de hacer nada a diario, ni semanal ni mensualmente para estar protegidas contra un embarazo no deseado.- Solo debe cambiarse después de 3 a 5 años.	<ul style="list-style-type: none">- Puede causar sangrado irregular.- Aumento de peso, dolor de cabeza y acné.- No protege contra las ITS.

Dispositivo intrauterino (DIU)

DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
Dispositivo anticonceptivo pequeño y flexible en forma de T. Un profesional experimentado lo introduce en el útero.	<ul style="list-style-type: none">- Ofrece anticoncepción segura y a largo plazo.- No hay que recordar hacer nada a diario, ni semanalmente ni mensualmente para estar protegida contra un embarazo no deseado.- Con el DIU de levonorgestrel podría tener menos dolores menstruales y menstruaciones de flujo más liviano.	<ul style="list-style-type: none">- Puede causar dolor por un breve tiempo.- DIU de levonorgestrel: Puede haber flujo menstrual irregular o pérdidas.- DIU de tipo T de cobre: Puede conducir a un aumento de los dolores menstruales, pérdidas y flujo menstrual más abundante.- No protege contra las ITS.

- Anticonceptivos de acción corta

Estos dispositivos poseen más del 90% de eficacia en la prevención embarazos, para prevenir las infecciones de transmisión sexual deben usarse con condón o cualquier otro tipo de protección de barrera (Healthy Children, 2020).



A continuación, se identifican los siguientes métodos anticonceptivos de acción corta:

1. Inyección de Progestina
2. Anillo vaginal anticonceptivo
3. Parche transdérmico
4. Píldoras anticonceptivas orales

Inyección de Progestina

	VENTAJAS	DESVENTAJAS
DESCRIPCIÓN Es una inyección que contiene una hormona que evita que los ovarios liberen un óvulo.	<ul style="list-style-type: none">- 94% de eficacia en la prevención de embarazos.- Protege contra el cáncer de endometrio y la anemia ferropénica.- Podría tener menos dolores menstruales y menstruaciones de flujo más liviano.	<ul style="list-style-type: none">- Puede provocar aumento de peso.- Puede generar menstruaciones irregulares.- Podría afectar la densidad ósea.- Podría aumentar el riesgo de formación de coágulos.- No protege contra las ITS.

Anillo Vaginal anticonceptivo

	VENTAJAS	DESVENTAJAS
DESCRIPCIÓN El anillo tiene hormonas (etonogsetrel/etinilestradiol) que evitan que los ovarios liberen óvulos. Se coloca el anillo en la vagina una vez al mes.	<ul style="list-style-type: none">- 91% de eficacia en la prevención de embarazos.- Flujo de menstruación más leve.- Menos dolores menstruales.- Podrá mejorar el acné.	<ul style="list-style-type: none">- Puede causar dolores de cabeza, náuseas, secreción vaginal o sensibilidad en los senos.- Puede aumentar el riesgo de formación de coágulos.- No protege contra las ITS.



Parche transdérmico

DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
Contiene hormonas (norelgestromin y etinilestradiol) que se absorben a través de la piel. Las hormonas evitan que los ovarios liberen óvulos.	<ul style="list-style-type: none">- 91% de eficacia en la prevención de embarazos.- Flujo de menstruación más leve.- Menos dolores menstruales.- Es posible que mejorar el acné.	<ul style="list-style-type: none">- Puede aumentar el riesgo de formación de coágulos.- Puede causar dolores de cabeza, náuseas, sensibilidad en los senos.- No protege contra las ITS.

Píldoras anticonceptivas orales

DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
La píldora anticonceptiva oral combinada contiene estrógeno y progesterona, las dos hormonas sexuales femeninas que controlan un ciclo menstrual. Es muy poco frecuente que se receten a las adolescentes.	<ul style="list-style-type: none">- 91% de eficacia en la prevención de embarazos.- Flujo de menstruación más leve.- Menos dolores menstruales.- Reduce el riesgo de cáncer de ovario y de endometrio y de anemia ferropénica.	<ul style="list-style-type: none">- Los efectos secundarios pueden incluir coágulos, accidentes cerebrovasculares, hipertensión y migrañas.- Puede causar dolores de cabeza, náuseas, sensibilidad en los senos.- No protege contra las ITS.

- Métodos de Protección de Barrera

Los métodos de barrera ayudan a prevenir las enfermedades de transmisión sexual, el VIH y el embarazo, por lo tanto, las personas de todos sexos deben usar métodos de barrera. Se identifican los siguientes:

1. Condón externo o masculino
2. Condón interno o femenino



Condón externo o masculino

DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
Es un elemento de látex, sintético o de material natural diseñado para colocarse sobre el pene.	<ul style="list-style-type: none">- 82% de eficacia en la prevención de embarazos.- Disponible sin receta médica.- Fácil de usar.- Proteje contra las ITS.	<ul style="list-style-type: none">- Puede romperse o salirse durante el acto sexual.

Condón interno o femenino

DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS
Es una cubierta floja de poliuretano con dos anillos flexibles. Un anillo calza dentro de la vagina, el ano o la boca. El otro calza del lado de afuera.	<ul style="list-style-type: none">- 79% de eficacia en la prevención de embarazos.- Puede usarse en combinación con otros métodos de protección para protegerse contra las infecciones y añadir protección contra el embarazo.	<ul style="list-style-type: none">- Se necesita receta para comprarlo.- Puede ser difícil de colocar.- Se puede resbalar durante el uso.- Es más caro que los condones externos.

OBJETIVO GENERAL

Concientizar mediante una charla educativa a los estudiantes sobre los diferentes métodos anticonceptivos existentes para la prevención de embarazos no deseados y de infecciones por transmisión sexual.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Brindar conocimiento fundamentado sobre diferentes métodos anticonceptivos existentes.
- Interactuar con los estudiantes sobre el tema abordado acerca de los métodos anticonceptivos.
- Proyectar un video de concientización sobre el tema tratado.
- Enfatizar en el uso adecuado y responsable de los métodos anticonceptivos.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

- Fortalecer el conocimiento de los estudiantes en materia de salud sexual y reproductiva.

METODOLOGÍA

La charla educativa se desarrolla con los estudiantes que cursan el Primer año de Bachillerato de la Unidad Educativa Guaranda, para lo cual, se establecen diferentes grupos de trabajo, los mismos que participarán en la charla educativa en un tiempo determinado de 60 minutos cada grupo. Se establecen tres grupos de trabajo, los mismos que interactúan en la actividad planteada. Las actividades a desarrollarse son: charla educativa, presentación de un video que siembra la concientización en los adolescentes sobre el tema abordado, retroalimentación por parte de los ponentes mediante preguntas que surjan de los beneficiarios.

TÉCNICAS

- Introducción motivacional
- Charla educativa
- Video
- Preguntas y respuestas

RECURSOS

- Material impreso
- Proyector
- Computador

FINALIZACIÓN

Conclusión a modo de concientización a los jóvenes sobre las consecuencias que conlleva el no utilizar adecuadamente los diferentes métodos anticonceptivos.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CRONOGRAMA

Fecha	Hora	Beneficiarios	Responsables
Lunes 30-05-2022	08:00 – 09:00	Paralelo GA: Gestión Administrativa Paralelo CA: Contabilidad A Paralelo CB: Contabilidad B Paralelo MA: Mecánica A	Mariana Borja Aguilar
	09:15 – 10:15	Paralelo MB: Mecánica B Paralelo MC: Mecánica C Paralelo MD: Mecánica D	Kaina Sagbay Baez
	11:00 – 12:00	Paralelo ELA: Electrónica A Paralelo ELB: Electrónica B Paralelo ELC: Electrónica C Paralelo EA: Electricidad A Paralelo EB: Electricidad B	

BIBLIOGRAFÍA

- Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). Constitución de la República del Ecuador.
- Días, S., & Schiappacasse, V. (2017). *¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?*
- Healthy Children. (2020). *Métodos anticonceptivos eficaces para los adolescentes sexualmente activos*. Healthy Children - American Academy of Pediatrics: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/birth-control-for-sexually-active-teens.aspx>
- Organización Panamericana de Salud. (2019). Planificación Familiar. Un manual mundial para proveedores.
- Peláez Mendoza, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 42(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ELABORADO POR:	Mariana Narcisca Borja Aguilar	
	Kaina Steffy Sagbay Baez	
REVISADO POR:	Lcda. Silvana López Paredes	
APROBADO POR:	Ing. Edwin García	

Anexo 15. Infografía sobre Métodos Anticonceptivos entregada a los estudiantes

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Son métodos, medicamentos o dispositivos que tienen la finalidad de prevenir la concepción y en algunos casos evitar ITS

**SE
C
L
A
S
I
F
I
C
A
N**

BARRERA
Fundas impermeables, crear una barrera

HORMONALES
Actúan sobre la ovulación impidiendo este proceso

QUIRÚRGICOS
Son irreversibles, bloquea los conductos que transporta a los óvulos o espermatozoides. En la mujer **LIGADURA DE TROMPAS**, y varón: **VASECTOMIA**

NATURALES
Evitar relaciones en días fértiles según el ciclo menstrual de la mujer, este método no previene de ITS

WRAP IT UP!

SURGICAL STERILIZATION

The infographic is a vertical poster with a dashed border. At the top left is a cartoon character holding a pill bottle. The title 'MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS' is in large purple letters on a light green background. Below the title is a pink pill bottle with a smiling face. A large yellow arrow on the left points downwards and contains the text 'SE CLASIFICAN'. To the right of the arrow is a pink uterus with fallopian tubes. The main content is organized into colored boxes with corresponding illustrations: a pink box for barrier methods (condom), a blue box for hormonal methods (pill), an orange box for surgical methods (syringe), and a brown box for natural methods (calendar). Each box includes a brief description and an illustration of the method. The background features faint icons of various contraceptive devices.

Anexo 16. Temas asignados a cada paralelo para la participación en la casa abierta

Paralelos	Temas asignados para la casa abierta
Paralelo GA: Gestión Administrativa	Derechos sexuales y reproductivos
Paralelo CA: Contabilidad A	Embarazo adolescente: - ¿Qué es un embarazo adolescente? - Características del embarazo adolescente. - Factores de riesgo
Paralelo CB: Contabilidad B	Consecuencias de embarazos en la adolescencia: físicas, sociales, económicas, familiares, etc.
Paralelo MA: Mecánica A	Estrategias de prevención del embarazo adolescente
Paralelo MB: Mecánica B	El aborto
Paralelo MC: Mecánica C	Infecciones de transmisión sexual: - ¿Qué son? - ¿Cómo se propagan? - Factores de riesgo
Paralelo MD: Mecánica D	Infecciones de transmisión sexual más comunes (explicación de cada una de ellas)
Paralelo ELA: Electrónica A	Signos, síntomas y consecuencias de una infección de transmisión sexual
Paralelo ELB: Electrónica B	Diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual
Paralelo ELC: Electrónica C	Estrategias de prevención de las enfermedades de transmisión sexual
Paralelo EA: Electricidad A	Métodos anticonceptivos: - Generalidades - ¿Qué son? - ¿Para qué sirven? - Ventajas y desventajas
Paralelo EB: Electricidad B	¿Cuáles son los métodos anticonceptivos? Explicar sobre cada uno de ellos

Anexo 17. Evidencias fotográficas de la socialización con autoridades y estudiantes

Socialización con autoridades de la institución para solicitar se autorice el desarrollo del proyecto de investigación.



Socialización con estudiantes de Primero de Bachillerato para dar a conocer el desarrollo del proyecto de investigación.



Entrega de Consentimientos informados a estudiantes de los diferentes paralelos



Anexo 18. Evidencias fotográficas de aplicación de encuestas

**Recursos informáticos de la Unidad Educativa Guaranda
para la aplicación de la encuesta digital**



Aplicación de la encuesta a los estudiantes de Primero de Bachillerato



Anexo 19. Evidencias fotográficas de socialización del cronograma de actividades

Socialización del cronograma de actividades con el señor Rector de la institución.



Reunión con el director del DECE distrital para solicitar autorización para la intervención educativa.



Carta de compromiso de Protección y No Vulneración a Niños, Niñas y Adolescentes

CARTA DE COMPROMISO DE PROTECCIÓN Y NO VULNERACIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

A la comunidad educativa,

Yo, Bojón Aguilar Mariana Narosa con cédula de ciudadanía No. 0202134624, domiciliada en Paragvajá, visitaré la Institución Educativa Unidad Educativa Guavacá el día 24 de Mayo de 2022 del mes de Mayo de 2022.

Para el efecto, he recibido con anticipación una capacitación en los Protocolos de actuación frente a situaciones de violencia detectadas o cometidas en el sistema educativo y me comprometo a garantizar y proteger la integridad física, psicológica y sexual de todas y todos las niñas, niños y adolescentes durante mi visita a la Institución Educativa. Adicionalmente, me comprometo a denunciar cualquier situación de violencia que observe contra este grupo de atención prioritaria a las autoridades educativas.

Aceptando estar conforme con este instrumento legal y teniendo capacidad legal para adoptarlo, firmo el presente documento en dos ejemplares de igual valor y contenido a los 24 del mes de Mayo de 2022.

Atentamente,

Nombre Bojón Aguilar Mariana Narosa
C. 0202134624

Mariana Narosa
24/05/2022

Ministerio de Educación | Gobierno de Encuentro | Juntos lo logramos | República del Ecuador

CARTA DE COMPROMISO DE PROTECCIÓN Y NO VULNERACIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

A la comunidad educativa,

Yo, Saghey Diaz Kaina Shelly con cédula de ciudadanía No. 1660401622, domiciliada en Paragvajá, visitaré la Institución Educativa Unidad Educativa Guavacá el día 26 de Mayo de 2022 del mes de Mayo de 2022.

Para el efecto, he recibido con anticipación una capacitación en los Protocolos de actuación frente a situaciones de violencia detectadas o cometidas en el sistema educativo y me comprometo a garantizar y proteger la integridad física, psicológica y sexual de todas y todos las niñas, niños y adolescentes durante mi visita a la Institución Educativa. Adicionalmente, me comprometo a denunciar cualquier situación de violencia que observe contra este grupo de atención prioritaria a las autoridades educativas.

Aceptando estar conforme con este instrumento legal y teniendo capacidad legal para adoptarlo, firmo el presente documento en dos ejemplares de igual valor y contenido a los 26 del mes de Mayo de 2022.

Atentamente,

Nombre Saghey Diaz Kaina Shelly
C. 1660401622

Saghey Diaz
26/05/2022

Ministerio de Educación | Gobierno de Encuentro | Juntos lo logramos | República del Ecuador

Anexo 20. Evidencias fotográficas de las charlas educativas aplicadas

Charla Educativa 1: Infecciones de Transmisión Sexual - ITS



Charla Educativa 2: Embarazo Adolescente



Charla Educativa 3: Métodos Anticonceptivos



Anexo 21. Evidencias fotográficas de la Casa Abierta y Mesa Redonda

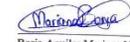
Casa Abierta



Mesa Redonda con padres de familia



Anexo 22. Evidencias fotográficas de los registros de asistencia a las actividades

Asistencia a charla sobre ITS	Asistencia a charla sobre embarazo adolescente																																																																																																																																																																												
<div style="text-align: center;">  <p>Carrera de Enfermería</p> </div> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">REGISTRO DE ASISTENCIA</p> <p>Paralelo: Mecánica "D"</p> <p>Tema: Infecciones de transmisión sexual (ITS)</p> <p>Fecha: 26/05/2022</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>CÉDULA</th> <th>NOMBRES COMPLETOS</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>20016635</td><td>Italo Cols</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>093023203</td><td>Haxelo Vendezo</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>012005939</td><td>Romero Trujillo</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>010236404</td><td>Ulises Alvarez</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>022013320</td><td>Guayana Hurtado</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>010132016</td><td>Jonathan Chilo</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>010268904</td><td>Angel Estain Wilson Vilca</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>010164281</td><td>Jefferson Rosa</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>0120294261</td><td>Alex Renzo Palio Diaz</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>010264005</td><td>Carolina Galan Ruiz Almaraz</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>010132143</td><td>Stalyn Amado</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>0101121026</td><td>Ricardo Tinabamba</td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>0102050523</td><td>Joseph Inga</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>020000000</td><td>Amir Muela</td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>010240613</td><td>Josue Hernandez</td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>010116982</td><td>Guilherme Quillo</td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td>010194889</td><td>Anderson Serrano</td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td>010210212</td><td>Maximiliano Baugis</td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td>010104120</td><td>Diego Caceres</td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td>010212927</td><td>Carolina Anthony</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira Guaraná-Ecuador Teléfono: (093) 3220 6059 www.ueb.edu.ec</p>	No.	CÉDULA	NOMBRES COMPLETOS	FIRMA	1	20016635	Italo Cols		2	093023203	Haxelo Vendezo		3	012005939	Romero Trujillo		4	010236404	Ulises Alvarez		5	022013320	Guayana Hurtado		6	010132016	Jonathan Chilo		7	010268904	Angel Estain Wilson Vilca		8	010164281	Jefferson Rosa		9	0120294261	Alex Renzo Palio Diaz		10	010264005	Carolina Galan Ruiz Almaraz		11	010132143	Stalyn Amado		12	0101121026	Ricardo Tinabamba		13	0102050523	Joseph Inga		14	020000000	Amir Muela		15	010240613	Josue Hernandez		16	010116982	Guilherme Quillo		17	010194889	Anderson Serrano		18	010210212	Maximiliano Baugis		19	010104120	Diego Caceres		20	010212927	Carolina Anthony		<div style="text-align: center;">  <p>Carrera de Enfermería</p> </div> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">REGISTRO DE ASISTENCIA</p> <p>Paralelo: Electricidad "B"</p> <p>Tema: Embarazo adolescente</p> <p>Fecha: 27/05/2022</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>CÉDULA</th> <th>NOMBRES COMPLETOS</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>0202158127</td><td>Tatiana Esteliano Cando Torres</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>0202158949</td><td>Deyaneth Doral Chimbaza Flores</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>020214336</td><td>Franca Canale Tenelomo Arlenc</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>0202365382</td><td>Talyana Salina Calle Lumbani</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>0234579974</td><td>Christy Tocumbo Lara</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>0206998070</td><td>Edison Tabaron Cando Milon</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>0250096468</td><td>Juanmy Nazari Teneloma Culo</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>0202432007</td><td>Ledy y Javier Ayala Huacua</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>0202459360</td><td>Olivia David Tapocho</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>020715903</td><td>Deyana Esteliana Lara Urcana</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>020512210</td><td>Yani Samuel Gutierrez Espin</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>020200097</td><td>Guerman Alexander Lopez Nulya</td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>020206537</td><td>Jenifer Naranjo Echeverri</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>0202113550</td><td>Alex David Pantoja Pera</td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>0202045250</td><td>Alexander Javier Teneloma Arlenc</td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>020217319</td><td>Ally Shuen Carolina Arroyave</td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td>0202471610</td><td>Najer Fabrisio Hernandez Piquero</td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td>020241409</td><td>Guilmy Fialta Yabary Huera</td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td>0202028237</td><td>Ayalaony Juan Luis Tapocho</td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td>0202508006</td><td>Broncha Alexander Serrano Incha</td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td>0202667021</td><td>Enka Jissela Ben Pachina</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira Guaraná-Ecuador Teléfono: (093) 3220 6059 www.ueb.edu.ec</p>	No.	CÉDULA	NOMBRES COMPLETOS	FIRMA	1	0202158127	Tatiana Esteliano Cando Torres		2	0202158949	Deyaneth Doral Chimbaza Flores		3	020214336	Franca Canale Tenelomo Arlenc		4	0202365382	Talyana Salina Calle Lumbani		5	0234579974	Christy Tocumbo Lara		6	0206998070	Edison Tabaron Cando Milon		7	0250096468	Juanmy Nazari Teneloma Culo		8	0202432007	Ledy y Javier Ayala Huacua		9	0202459360	Olivia David Tapocho		10	020715903	Deyana Esteliana Lara Urcana		11	020512210	Yani Samuel Gutierrez Espin		12	020200097	Guerman Alexander Lopez Nulya		13	020206537	Jenifer Naranjo Echeverri		14	0202113550	Alex David Pantoja Pera		15	0202045250	Alexander Javier Teneloma Arlenc		16	020217319	Ally Shuen Carolina Arroyave		17	0202471610	Najer Fabrisio Hernandez Piquero		18	020241409	Guilmy Fialta Yabary Huera		19	0202028237	Ayalaony Juan Luis Tapocho		20	0202508006	Broncha Alexander Serrano Incha		21	0202667021	Enka Jissela Ben Pachina	
No.	CÉDULA	NOMBRES COMPLETOS	FIRMA																																																																																																																																																																										
1	20016635	Italo Cols																																																																																																																																																																											
2	093023203	Haxelo Vendezo																																																																																																																																																																											
3	012005939	Romero Trujillo																																																																																																																																																																											
4	010236404	Ulises Alvarez																																																																																																																																																																											
5	022013320	Guayana Hurtado																																																																																																																																																																											
6	010132016	Jonathan Chilo																																																																																																																																																																											
7	010268904	Angel Estain Wilson Vilca																																																																																																																																																																											
8	010164281	Jefferson Rosa																																																																																																																																																																											
9	0120294261	Alex Renzo Palio Diaz																																																																																																																																																																											
10	010264005	Carolina Galan Ruiz Almaraz																																																																																																																																																																											
11	010132143	Stalyn Amado																																																																																																																																																																											
12	0101121026	Ricardo Tinabamba																																																																																																																																																																											
13	0102050523	Joseph Inga																																																																																																																																																																											
14	020000000	Amir Muela																																																																																																																																																																											
15	010240613	Josue Hernandez																																																																																																																																																																											
16	010116982	Guilherme Quillo																																																																																																																																																																											
17	010194889	Anderson Serrano																																																																																																																																																																											
18	010210212	Maximiliano Baugis																																																																																																																																																																											
19	010104120	Diego Caceres																																																																																																																																																																											
20	010212927	Carolina Anthony																																																																																																																																																																											
No.	CÉDULA	NOMBRES COMPLETOS	FIRMA																																																																																																																																																																										
1	0202158127	Tatiana Esteliano Cando Torres																																																																																																																																																																											
2	0202158949	Deyaneth Doral Chimbaza Flores																																																																																																																																																																											
3	020214336	Franca Canale Tenelomo Arlenc																																																																																																																																																																											
4	0202365382	Talyana Salina Calle Lumbani																																																																																																																																																																											
5	0234579974	Christy Tocumbo Lara																																																																																																																																																																											
6	0206998070	Edison Tabaron Cando Milon																																																																																																																																																																											
7	0250096468	Juanmy Nazari Teneloma Culo																																																																																																																																																																											
8	0202432007	Ledy y Javier Ayala Huacua																																																																																																																																																																											
9	0202459360	Olivia David Tapocho																																																																																																																																																																											
10	020715903	Deyana Esteliana Lara Urcana																																																																																																																																																																											
11	020512210	Yani Samuel Gutierrez Espin																																																																																																																																																																											
12	020200097	Guerman Alexander Lopez Nulya																																																																																																																																																																											
13	020206537	Jenifer Naranjo Echeverri																																																																																																																																																																											
14	0202113550	Alex David Pantoja Pera																																																																																																																																																																											
15	0202045250	Alexander Javier Teneloma Arlenc																																																																																																																																																																											
16	020217319	Ally Shuen Carolina Arroyave																																																																																																																																																																											
17	0202471610	Najer Fabrisio Hernandez Piquero																																																																																																																																																																											
18	020241409	Guilmy Fialta Yabary Huera																																																																																																																																																																											
19	0202028237	Ayalaony Juan Luis Tapocho																																																																																																																																																																											
20	0202508006	Broncha Alexander Serrano Incha																																																																																																																																																																											
21	0202667021	Enka Jissela Ben Pachina																																																																																																																																																																											
Asistencia a charla sobre métodos anticonceptivos	Asistencia a casa abierta																																																																																																																																																																												
<div style="text-align: center;">  <p>Carrera de Enfermería</p> </div> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">REGISTRO DE ASISTENCIA ESTUDIANTES</p> <p>Paralelo: Gestión Administrativa</p> <p>Tema: Métodos Anticonceptivos</p> <p>Fecha: 30/05/2022</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>CÉDULA</th> <th>NOMBRES COMPLETOS</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>0101126863</td><td>Mathia Esthleriana Chosi Huanga</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>0202430298</td><td>Emilly Carolina Chavez Guayana</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>0202165304</td><td>Therelyn Dugana Guzman Tapachala</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>0202018941</td><td>José Iván Sardiñala Alvarado</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>020249902</td><td>Ally Elizabeth Juangota Chantigona</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>0202166476</td><td>Isaac Hibel Guisaba Gualli</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>0202029203</td><td>Yessenia Estefanía Hidalgo Villaluz</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>0202114610</td><td>Luis Carlos Dugan Paez Indagana</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>0202033037</td><td>Alfonso Esteban Cruz Tassani</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>0202061175</td><td>Marijose Guayana Guaraná Chela Hualpa Chela</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>0202086584</td><td>Solange Mirra Teneloma Tibicosa</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>0202336071</td><td>Marilyn Silvana Guzman Domínguez</td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>0202023025</td><td>Mara Solal Chirba Vargas</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>0202109736</td><td>Jeanika Johanna Jara Hernandez</td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>0202419481</td><td>Samie Deyana Chirba Ratin</td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>0202031213</td><td>Johanna Aracely Amanda Milon</td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td>0202419406</td><td>Karina Elizabeth Cuamba Chabulena</td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td>0202000000</td><td>Ryan Alvar Bayas Naranjo</td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td>0202276143</td><td>Josita Alexandra Santillan Ramirez</td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td>0202000103</td><td>Karina Katherine Alvarado Lopez</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira Guaraná-Ecuador Teléfono: (093) 3220 6059 www.ueb.edu.ec</p>	No.	CÉDULA	NOMBRES COMPLETOS	FIRMA	1	0101126863	Mathia Esthleriana Chosi Huanga		2	0202430298	Emilly Carolina Chavez Guayana		3	0202165304	Therelyn Dugana Guzman Tapachala		4	0202018941	José Iván Sardiñala Alvarado		5	020249902	Ally Elizabeth Juangota Chantigona		6	0202166476	Isaac Hibel Guisaba Gualli		7	0202029203	Yessenia Estefanía Hidalgo Villaluz		8	0202114610	Luis Carlos Dugan Paez Indagana		9	0202033037	Alfonso Esteban Cruz Tassani		10	0202061175	Marijose Guayana Guaraná Chela Hualpa Chela		11	0202086584	Solange Mirra Teneloma Tibicosa		12	0202336071	Marilyn Silvana Guzman Domínguez		13	0202023025	Mara Solal Chirba Vargas		14	0202109736	Jeanika Johanna Jara Hernandez		15	0202419481	Samie Deyana Chirba Ratin		16	0202031213	Johanna Aracely Amanda Milon		17	0202419406	Karina Elizabeth Cuamba Chabulena		18	0202000000	Ryan Alvar Bayas Naranjo		19	0202276143	Josita Alexandra Santillan Ramirez		20	0202000103	Karina Katherine Alvarado Lopez		<div style="text-align: center;">  <p>Carrera de Enfermería</p> </div> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">REGISTRO DE ASISTENCIA ESTUDIANTIL</p> <p>Paralelo: Electrónica "C"</p> <p>Tema: Casa abierta</p> <p>Fecha: 4/06/2022</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>CÉDULA</th> <th>NOMBRES COMPLETOS</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>0202065801</td><td>Erithin Alexander Guaco R.</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>0202010409</td><td>Julio Cesar</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>020202041</td><td>Shoshin Susue Chira Amador</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>0202029350</td><td>Uliza Cando Claraan Israel</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>0202162731</td><td>Jeferson Fabian Chimbaza</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>0202020484</td><td>Milson Jamiketh Guayana</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>0202022202</td><td>Diego Alexander Mosquera</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>0202032155</td><td>Purpura Galera Lucia Isabel</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>0202020284</td><td>Nestora Guayana Guaraná</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>0202020284</td><td>Kamila Mazon Dominguez</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>1753926605</td><td>Karol Estefanía Amador Estrella</td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>0202020284</td><td>Daniel Cordero</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>0202190250</td><td>Fernanda Anelis Amador Lopez</td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>175209133</td><td>David Alejandro Rojas Santez</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Responsables:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  Mariana Narciya Borja Aguilar Mariana Narciya C.I. 0202176624 </div> <div style="text-align: center;">  Sagby Baez Kaina Steffy C.I. 1600481822 </div> </div> <p style="font-size: small;">Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira Guaraná-Ecuador Teléfono: (093) 3220 6059 www.ueb.edu.ec</p>	No.	CÉDULA	NOMBRES COMPLETOS	FIRMA	1	0202065801	Erithin Alexander Guaco R.		2	0202010409	Julio Cesar		3	020202041	Shoshin Susue Chira Amador		4	0202029350	Uliza Cando Claraan Israel		5	0202162731	Jeferson Fabian Chimbaza		6	0202020484	Milson Jamiketh Guayana		8	0202022202	Diego Alexander Mosquera		9	0202032155	Purpura Galera Lucia Isabel		10	0202020284	Nestora Guayana Guaraná		11	0202020284	Kamila Mazon Dominguez		12	1753926605	Karol Estefanía Amador Estrella		13	0202020284	Daniel Cordero		14	0202190250	Fernanda Anelis Amador Lopez		15	175209133	David Alejandro Rojas Santez																													
No.	CÉDULA	NOMBRES COMPLETOS	FIRMA																																																																																																																																																																										
1	0101126863	Mathia Esthleriana Chosi Huanga																																																																																																																																																																											
2	0202430298	Emilly Carolina Chavez Guayana																																																																																																																																																																											
3	0202165304	Therelyn Dugana Guzman Tapachala																																																																																																																																																																											
4	0202018941	José Iván Sardiñala Alvarado																																																																																																																																																																											
5	020249902	Ally Elizabeth Juangota Chantigona																																																																																																																																																																											
6	0202166476	Isaac Hibel Guisaba Gualli																																																																																																																																																																											
7	0202029203	Yessenia Estefanía Hidalgo Villaluz																																																																																																																																																																											
8	0202114610	Luis Carlos Dugan Paez Indagana																																																																																																																																																																											
9	0202033037	Alfonso Esteban Cruz Tassani																																																																																																																																																																											
10	0202061175	Marijose Guayana Guaraná Chela Hualpa Chela																																																																																																																																																																											
11	0202086584	Solange Mirra Teneloma Tibicosa																																																																																																																																																																											
12	0202336071	Marilyn Silvana Guzman Domínguez																																																																																																																																																																											
13	0202023025	Mara Solal Chirba Vargas																																																																																																																																																																											
14	0202109736	Jeanika Johanna Jara Hernandez																																																																																																																																																																											
15	0202419481	Samie Deyana Chirba Ratin																																																																																																																																																																											
16	0202031213	Johanna Aracely Amanda Milon																																																																																																																																																																											
17	0202419406	Karina Elizabeth Cuamba Chabulena																																																																																																																																																																											
18	0202000000	Ryan Alvar Bayas Naranjo																																																																																																																																																																											
19	0202276143	Josita Alexandra Santillan Ramirez																																																																																																																																																																											
20	0202000103	Karina Katherine Alvarado Lopez																																																																																																																																																																											
No.	CÉDULA	NOMBRES COMPLETOS	FIRMA																																																																																																																																																																										
1	0202065801	Erithin Alexander Guaco R.																																																																																																																																																																											
2	0202010409	Julio Cesar																																																																																																																																																																											
3	020202041	Shoshin Susue Chira Amador																																																																																																																																																																											
4	0202029350	Uliza Cando Claraan Israel																																																																																																																																																																											
5	0202162731	Jeferson Fabian Chimbaza																																																																																																																																																																											
6	0202020484	Milson Jamiketh Guayana																																																																																																																																																																											
8	0202022202	Diego Alexander Mosquera																																																																																																																																																																											
9	0202032155	Purpura Galera Lucia Isabel																																																																																																																																																																											
10	0202020284	Nestora Guayana Guaraná																																																																																																																																																																											
11	0202020284	Kamila Mazon Dominguez																																																																																																																																																																											
12	1753926605	Karol Estefanía Amador Estrella																																																																																																																																																																											
13	0202020284	Daniel Cordero																																																																																																																																																																											
14	0202190250	Fernanda Anelis Amador Lopez																																																																																																																																																																											
15	175209133	David Alejandro Rojas Santez																																																																																																																																																																											

Anexo 23. Evidencias fotográficas de tutorías para la revisión de los avances del proyecto de titulación

Reunión para revisión y asesoramiento con la Lcda. Silvana López



Anexo 24. Presupuesto

RECURSOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Computador	1	\$600,00	\$600,00
Memory Flash	1	\$15,00	\$15,00
Internet	3 meses	\$20,00	\$60,00
Impresiones (oficios, encuesta, etc.)	50	\$0,05	\$2,50
Copias de los consentimientos informados	217	\$0,03	\$6,51
Impresión de borrador	4	\$10,50	\$41,50
CD y portada	3	\$2,00	\$6,00
Impresión final y Empastado	2	\$40,00	\$40,00
TOTAL			\$771,51

Anexo 25. Cronograma de actividades del proyecto

Actividades	2022					RESPONSABLES
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	
Denuncia del tema para el proyecto de investigación						Mariana Borja Aguilar Kaina Sagbay Baez
Aprobación del tema de investigación y designación del Director para el desarrollo del mismo						Mariana Borja Aguilar Kaina Sagbay Baez
Planteamiento del problema, justificación, objetivos y limitaciones						Mariana Borja Aguilar Kaina Sagbay Baez
Elaboración del marco teórico y solicitud para obtener información en la Unidad Educativa Guaranda						Mariana Borja Aguilar Kaina Sagbay Baez
Desarrollo del marco metodológico y diseño de la encuesta						Mariana Borja Aguilar Kaina Sagbay Baez
Validación y aplicación de la encuesta y firma de consentimiento						Mariana Borja Aguilar Kaina Sagbay Baez
Tabulación y análisis de la información, resultados conclusiones, recomendaciones y anexos						Mariana Borja Aguilar Kaina Sagbay Baez
Impresión y presentación de borradores, designación de pares académicos y correcciones						Mariana Borja Aguilar Kaina Sagbay Baez Unidad de Titulación
Sustentación del proyecto de investigación						Mariana Borja Aguilar Kaina Sagbay Baez

Anexo 26. Reporte Urkund

Original

Document Information

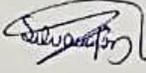
Analyzed document 1. Proyecto de Titulación-Borja Mariana_Sagbay Steffy_03-07-2022.docx (D141844669)
Submitted 7/7/2022 11:11:00 PM
Submitted by Slopez
Submitter email slopez@ueb.edu.ec
Similarity 4%
Analysis address slopez.ueb@analysis.orkund.com

Sources included in the report

Entire Document

Hit and source - focused comparison, Side by Side

- Submitted text
As student entered the text in the submitted document.
- Matching text
As the text appears in the source.

 060317116-6
08-07 | 2022