



**Incidencia de la Educación Sexual en los Adolescentes del Sector los Girasoles 1ro entre las
Edades de 12 a 19**

Winifer Esther Gómez Moreno E Indrina Martínez Blanco

Escuela de psicología, Universidad Iberoamericana UNIBE

Trabajo Final de Grado para optar por el título de Licenciatura en Psicología Educativa

Teresa Del Carmen Guzmán Lazala, PhD

29 de diciembre de 2020

ADVERTENCIA

Los conceptos expuestos en este informe de tesis son de la exclusiva responsabilidad de las sustentantes.

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios por estar siempre dentro de mis acciones, pensamientos y por acompañarme en los momentos de alegría y de tristeza. Gracias a mis padres Francisco y Carmen por siempre motivarme a seguir adelante y cumplir todos mis anhelos, gracias a mi esposo Jonathan por siempre darme una palabra de aliento cuando todo parecía estar mal y motivarme a seguir adelante.

A nuestra Alma Mater “UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA UNIBE”, mi más profundo agradecimiento a nuestra gran maestra y asesora Teresa Del Carmen Guzmán Lazala, quien fue nuestra principal guía, quien, con su gran paciencia, integridad, discernimiento y en algunos casos, duras verdades, nos ha acompañado y guiado para culminación de nuestro trabajo de investigación.

Finalmente, agradezco con todo mi corazón a mi compañera Winifer quien ha sido mi mano derecha durante todo este tiempo; te agradezco por tu dedicación y por ser un soporte cuando mi ánimo no ha estado al máximo, gracias a ti este trabajo ha sido posible.

Indrina Martínez Blanco

Agradezco en primer lugar a Dios por haber estado ahí cada momento a lo largo de mi carrera, por darme las fuerzas cuando atravesaba dificultades y darme la sabiduría para salir adelante.

Le agradezco a mis padres por ser mi motor de arranque cada día, a mis hermanos por estar ahí cada vez que lo necesite y a Luigi por motivarme a dar cada día más de mí.

Agradezco a cada uno de los profesores que tuve el placer de conocer a lo largo de mi carrera y a nuestra asesora Teresa Del Carmen Guzmán Lazala por su paciencia, dedicación, comprensión y acompañamiento en todo este proceso.

Finalmente le agradezco a mi compañera Indrina Martínez por estar hay en cada momento, por no dejarme tirar la toalla y siempre recordarme que, si podemos lograrlo, porque a pesar de todas las dificultades te mantuviste en pie y me diste tu apoyo, sin ti esto no hubiera sido posible.

Winifer Esther Gómez Moreno

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	xi
Abstract	xii
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
CAPÍTULO II: BASES TEÓRICAS	
	6
Marco histórico y contextual.....	6
Antecedentes de la investigación.....	8
Marco legal.....	10
Marco teórico.....	11
Sexualidad.....	18
Aspectos biológicos de la sexualidad.....	19
Proceso sociocultural de la sexualidad.....	21
Impacto de la perspectiva religiosa en la sexualidad.....	23
Adolescencia.....	24
Adolescencia.....	24
Adolescencia temprana (entre los 10 y los 13 años).....	27
Adolescencia temprana (entre los 14 y los 17 años).....	28
Adolescencia tardía (18 a 21 años... ¡o más!).....	29
Pubertad.....	29
Efectos psicológicos de la pubertad.....	29
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	
Enfoque, tipo y diseño de la investigación.....	32

Población, muestra y muestreo.....	33
Técnicas e instrumentos para la recolección de los datos.....	34
Técnicas para el análisis de la información.....	35
Análisis de los resultados.....	35

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES.....	
54	

RECOMENDACIONES.....	
56	

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
----------------------------------------	----

ANEXOS

Anexo N° 1. Instrumento de recolección de datos.....	62
Anexo N° 2. Consentimiento informado.....	65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfica 1. Porcentajes sobre género de los encuestados.....	54
Gráfica 2. Porcentajes sobre edad de los encuestados.....	55
Gráfica 3. Porcentajes sobre nivel de estudio.....	56
Gráfica 4. Porcentajes sobre estado sexual.....	57
Gráfica 5. Porcentajes sobre edad de la iniciación sexual.....	58
Gráfica 6. Recibimiento de educación sexual por parte de padres.....	59
Gráfica 7. Recibimiento de educación sexual en colegio.....	60
Gráfica 8. Educación sexual y prácticas sexuales.....	61

Gráfica 9. Influencia de los medios de comunicación en las prácticas sexuales.....	62
Gráfica 10. Influencia sobre la opinión de amigos y prácticas sexuales.....	63
Gráfica 11. Influencia de los medios comunicación en actos sexuales.....	64
Gráfica 12. Conflictos familiares como factor incidente en las prácticas sexuales.....	64
Gráfica 13. Importancia de la educación sexual.....	65
Gráfica 14. Apreciación sobre el futuro y educación sexual.....	66
Gráfica 15. Lazos de confianza entre padres y adolescentes.....	66
Gráfica 16. Importancia de la orientación sexual.....	67
Gráfica 17. Falta de educación sexual y las relaciones sexuales.....	68
Gráfica 18. Orientación de padres y medios de comunicación.....	69
Gráfica 19. Seguridad y programas de educación sexual.....	70
Gráfica 20. Implementación de programas de educación sexual en colegios o escuelas.....	70

RESUMEN

El presente trabajo corresponde al área de psicología educativa y tiene como propósito fundamental conocer la incidencia de la educación sexual en los adolescentes. Para la recogida de datos, se ha utilizado la encuesta para una muestra de 30 adolescentes. Para el análisis de los datos se procedió al vaciado de la información a través de una hoja de cálculo por medio del programa Microsoft Excel y se ha comparado la distribución de los resultados para cada ítem del cuestionario, vinculado a un objetivo específico.

Los resultados del estudio revelan que la mayor parte de los participantes han recibido educación sexual. Sin embargo, los adolescentes consideran importante la implementación de la educación sexual tanto en casa como en las escuelas o colegios para tener mayor seguridad al momento de iniciar actos sexuales y crear conciencia sobre el tema de la educación sexual.

Palabras clave: Educación sexual, sexualidad, adolescencia.

ABSTRACT

The present work corresponds to the area of educational psychology and its main purpose is to know the incidence of sexual education in adolescents. For data collection, the survey was used for a sample of 30 adolescents. For the data analysis, the information will be emptied through a spreadsheet using the Microsoft Excel program and the distribution of the results for each item of the questionnaire, linked to a specific objective, has been compared.

The results of the study reveal that most of the participants have received sexual education. However, adolescents consider it important to implement sex education both at home and in schools or colleges to have greater security when initiating sexual acts and to raise awareness about the issue of sex education.

Keywords: Sex education, sexualit, adolescence.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La educación sexual en las escuelas y colegios resulta controversial en la medida que el tema está atravesado tanto por los prejuicios y tabúes de las familias y de los educadores, como también las posturas religiosas. Por este motivo, se considera relevante la realización de este estudio para analizar la incidencia de la educación sexual en el futuro de los adolescentes. Así como también las influencias que los llevan a la realización de prácticas sexuales para las cuales se puede considerar que no se encuentran preparados.

La sexualidad humana de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2018, se define como:

Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades, los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (p. 1).

Es importante saber que la sexualidad se desarrolla y se expresa a lo largo de la vida y que en los niños, adolescentes y adultos se manifiesta de distintas maneras. En cada etapa de la vida necesitan conocimientos y experiencias específicas para su óptimo desarrollo. A los niños

hay que enseñarles a conocer su cuerpo, sus propias sensaciones y cómo cuidarlo. Enseñar más allá de saber que las niñas tienen vulva y los niños tienen pene, que sepan identificar cuando un adulto le tiene afecto y cuando no, de igual modo que sepan defenderse ante una situación de abuso.

Por tal motivo se puede señalar a la familia, como el núcleo que protege a sus miembros en lo físico, emocional y psicológico, regula el comportamiento sexual de sus hijos mediante pautas establecidas, así como los otros comportamientos. Muchos padres se sienten incómodos al momento que los niños empiezan a tener interrogantes sobre sexualidad, estas interrogantes a veces no son respondidas lo cual el niño o adolescente se ve en la necesidad de preguntar a un grupo de amigos o buscarlas en internet, de esta manera se arriesgan a obtener una mala información.

Se puede decir que un mal funcionamiento familiar puede predisponer a una relación sexual prematura. La baja autoestima de una adolescente que sufre de discriminación afectiva, la lleva a buscar afecto a través de las relaciones sexuales, además de que encuentra alivio en el embarazo, ya que le permite salir del hogar en el cual se ve amenazada de violencia. Existen otros riesgos asociados a la familia tales como: la inestabilidad familiar, madre con historia de embarazo adolescente, figuras masculinas cambiantes y enfermedad crónica de uno de los padres.

Por lo general, la mayoría de los estudiantes tienen sus primeros cuestionamientos acerca de su sexualidad cuando asisten a la escuela, lo que obliga al sistema educativo formal a asumir la responsabilidad de garantizarles el derecho a una educación sexual de calidad (UNESCO, 2014).

Ahora bien, en la República Dominicana, según el Informe Nacional de Desarrollo Humano (INDH) 2017, el 22% de las adolescentes han estado embarazadas. Esta tasa es 34% más alta que el promedio de los países de América Latina y el Caribe.

La falta de conciencia de los adolescentes sobre una sexualidad responsable impacta negativamente en sus vidas y trae consigo la propagación de infecciones de transmisión sexual, una elevada tasa de embarazo no deseados, que en algunas ocasiones lleva a la mortalidad materna o infantil.

Se han conocido muchos casos en que los programas científicos de educación sexual, que han sido previamente diseñados y aprobados, no llegan nunca a aplicarse debido a la indebida influencia de las iglesias, lo cual resulta preocupante (UNESCO, 2014).

La falta de información acerca del abordaje de los temas relacionados con la educación sexual dificulta que los docentes puedan brindarles a los estudiantes una información de calidad, considerando que dentro de los obstáculos que existen se encuentran la escasa formación en temas de sexualidad y género de los docentes de las escuelas,

Para que la educación sexual cumpla una función principal en la sociedad, este proceso educativo debe ser continuo, permanente y determinante en el desarrollo de la socialización de la cultura en la sociedad.

En este sentido nos preguntamos, ¿Cómo incide la educación sexual en el futuro de los adolescentes? Y de manera más concreta:

- ¿Reciben educación sexual los adolescentes por parte de padres e instituciones educativas?
- ¿Cuáles son los factores que conllevan a los adolescentes a iniciar relaciones sexuales a temprana edad?
- ¿Cuáles serán las apreciaciones de los adolescentes si se incorpora la educación sexual en el ámbito pedagógico para mejorar el futuro de los mismo?

El presente estudio tiene como finalidad analizar la incidencia de la educación sexual en los adolescentes del sector los Girasoles 1ro entre 12 y 19 años de edad. El logro de este propósito, conlleva los siguientes propósitos específicos:

- Determinar si se imparte educación sexual a los adolescentes por parte de padres e instituciones educativas.
- Identificar los factores que conllevan a los adolescentes a iniciar actos sexuales a temprana edad.
- Detallar la apreciación que tienen los adolescentes en cuanto a la incorporación de la educación sexual en el ámbito pedagógico.

Con la presente investigación se espera contribuir a la educación no sólo para los jóvenes sino también para todo aquel que no conozca de la educación sexual, para que pueda tener un disfrute de la vida sexual sin temores, ni riesgos para sí mismo o su pareja. A su vez, puedan conocer todo sobre su sexualidad y que sepan que cuentan con acompañamiento de personas preparadas para ayudarlo en cualquier situación que ellos se encuentren.

Esta investigación se realizó con adolescentes del sector los Girasoles 1ro entre 12 y 19 años, en el período de mayo-diciembre del año 2020.

El interés de esta investigación, nace de la necesidad de que en los hogares y los centros educativos se pueda fomentar la educación sexual, que los educadores tengan una formación en este tema, para que puedan dar la información correcta a los alumnos, que estos jóvenes que mañana serán padres, puedan sentirse con la libertad de hablarles a sus hijos sobre sexualidad. Por otra parte, la educación sexual que se imparta en los centros educativos se base en la verdad, promoviendo valores para cuando los jóvenes decidan tener relaciones sexuales lo puedan hacer de manera responsable y consciente.

CAPÍTULO II

BASES TEÓRICAS

Marco histórico y contextual

Este proyecto se llevó a cabo en Los Girasoles primero. Los Girasoles es un sector del actual Distrito Nacional, perteneciente a la circunscripción número dos, próximo al cementerio de Cristo Redentor, colinda al norte con la urbanización Palma Real, al sur con la Ave. Monumental, al oeste con la urbanización Ciudad Real, y al este con el paraje Fundación. Debe su nombre a una plantación de Girasoles existentes en estas tierras para sus inicios. Siendo estas tierras del estado, eran ya de por sí ocupados por particulares como pequeños latifundistas, personas que se habían apropiado de grandes porciones de terrenos y los destinaban a usos privados, como fincas para cultivo o para la ganadería, algunos de estos propietarios eran militares de alto rango o familiares de los mismos.

Los Girasoles está compuesto por tres sectores principales que son: Los Girasoles Primero (Girasoles I), Los Girasoles Segundo (Girasoles II) y Los Girasoles Tercero (Los Girasoles III). Esta numeración es debido a las diferentes etapas de expansión del referido sector, las cuales fueron graduales y progresivas. La primera y la segunda etapa surgen definitivamente en el año de 1990, no antes claro, de muchos intentos de ocupar los terrenos donde se encuentra ubicado. El surgimiento de esta barriada se produce en el momento de una aguda crisis económica nacional e internacional. También están los barrios El mirador de los Girasoles.

Las Avenidas por donde se accede a estos sectores son la avenida Monumental y la República de Colombia. Sus fundadores son oriundos de diferentes sectores de la Provincia Santo Domingo, y algunas provincias del interior del país. En sus inicios se fundó la Escuela

Primaria Jesús Maestro, instalándose luego el Liceo Nocturno Jesús Maestro, es el primer recinto escolar con que cuentan sus moradores empezada a construir en el segundo gobierno del Dr. Joaquín Balaguer en el 1994, en la actualidad también cuentan con el Liceo José Francisco Peña Gómez, Escuela básica Dr. José Francisco Peña Gómez construido por el Gobierno del Ing. Hipólito Mejía. Siendo Secretaria de Estado de Educación la Dra. Milagros Ortiz Bosch en el 2002.

Desde el 2004 opera en el sector una escuela de Arte y Canto Dramático de La Dirección General de Desarrollo de la Comunidad. Donde se imparte numerosos cursos gratuitos.

El comercio es activo en todos los órdenes, existiendo muchos comercios de ferretería, colmados, billares, discotecas, pequeños supermercados, heladerías, y tiendas de muebles, se han construido en los últimos años plazas comerciales de hasta 36 locales comerciales.

Cuenta con un hospital que lleva por nombre Hospital Dr. Jacinto Mañón, el cual está ubicado en la avenida República de Colombia con Av. Monumental. Inaugurado por el expresidente de la República Dr. Leonel Fernández, en el 2004, a un costo de 156 millones de pesos, según lo expresa Los Girasoles Post, 2020.

El deporte es una de las actividades principales de sus jóvenes, teniendo una cancha comunitaria a medio hacer comenzada a construir en el 1996. Además, posee una estación de Bombero (Estación 8 D.N.) y un Destacamento Policial (PN).

Antecedentes de la investigación

Rodríguez, Muñoz, Sánchez (2016) realizaron un estudio denominado conocimientos y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes. Fue un estudio descriptivo y transversal que para la recolección de la información recurrieron a la aplicación de un cuestionario de manera anónima y voluntaria que fue aplicado a una muestra no probabilística intencional de 151 estudiantes. Entre los resultados se tiene que el 78,1% mantuvo relaciones sexuales con penetración por vez primera entre los 15 y 16 años y el 76,4% de los mismos la realizó con sus parejas por motivos de enamoramiento y deseo.

El 12,2 % afirmó haber consumido alcohol en la primera relación sexual. Y el 87,8% reconoció haber utilizado el método anticonceptivo aquella vez, destacando mayoritariamente el preservativo masculino con un 92,2%. El 72,1% afirmó seguir manteniendo relaciones en la actualidad, siendo el preservativo masculino el anticonceptivo preferido en el 81,7% de los casos, resaltando el uso de la píldora postcoital en un 26% de los casos. Siendo el principal motivo de uso del preservativo masculino “para evitar el embarazo” con un 56,9%, alejado del uso como motivo para evitar la ITS (9,5%). Por lo tanto, argumentan que los adolescentes estudiados presentan un déficit de conocimientos relacionados con ITS y métodos anticonceptivos, al igual que presentan conductas sexuales de riesgo, por lo que se cree necesaria una mayor concienciación de esta población para el uso de métodos anticonceptivos no sólo para evitar el embarazo, sino para evitar contagios sexuales, y como consecuencia mejorar los resultados en salud.

Calero, Rodríguez, Trumbull (2017) en su trabajo investigativo denominado Abordaje de la sexualidad en la adolescencia buscaron conocer la sexualidad como elemento propio de la personalidad, la manera en que es expresada y cómo la viven los adolescentes en las etapas del ciclo vital humano. Ya que en este momento ocurren diversos cambios bien sean biológicos, sociales y psicológicos, para ello apelaron a una revisión bibliográfica que los conlleva a una profundización sobre este elemento durante la adolescencia en conjunto con las acciones educativas como alternativas de la educación sexual.

Se ejecutó una búsqueda en la literatura digital de artículos de investigaciones originales en las bases de datos SciELO Cuba, SciELO Regional, Science Direct, Clinical Key, Cumed, Lilacs, así como los sitios web Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Fondo de Población de las Naciones Unidas de Cuba, Fondo de las Naciones Unidas. Se concluye que las acciones educativas sobre sexualidad en la adolescencia permitirán a los jóvenes tomar decisiones fundamentadas sobre su sexualidad y su salud, prepararse para la vida y mantener una conducta sexual responsable.

Por otra parte, Navarro, Domínguez, Rodríguez, Ramírez, Barreto, López y López (2018) efectuaron un estudio que tuvo como objetivo evaluar los factores de riesgo de embarazo en adolescentes en la comunidad de Las Tablas, municipio Matanzas, provincia Peravia, República Dominicana, durante el período noviembre 2017 – enero 2018 ya que en este país el 22% de las adolescentes ha estado embarazada.

Para ello, realizaron un estudio prospectivo, descriptivo de corte transversal. La muestra quedó representada por 45 adolescentes en dicha comunidad a quienes se les suministró una entrevista, obteniendo como resultado que un 20% (29 casos) presentó disfunción familiar como riesgo para desencadenar un embarazo adolescente. De las jóvenes con vida sexual activa, un 100% (12 casos) indicaron haberla iniciado a los 14 años o más. Un 69% (31 casos) han recibido información sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Cabe destacar que 15 adolescentes (33%) han sido víctimas de violencia en la comunidad. Por lo tanto, el embarazo adolescente es una problemática multifactorial, donde predomina la disfunción familiar, ser hija de madre con historia de embarazo adolescente, uso de alcohol y otras sustancias, entre otras.

A su vez, Díaz (2019), consumó un estudio sobre la fecundidad en la adolescencia por medio de una breve revisión de literatura en las ciencias económicas y disciplinas de las ciencias sociales vinculadas a la variable de estudio específicamente en República Dominicana. En donde asevera que la fecundidad adolescente es un fenómeno que afecta particularmente a las adolescentes de estratos socioeconómicos más bajos; dados los resultados mixtos sobre las distintas políticas públicas que buscan reducir la fecundidad adolescente, no existe consenso sobre cuál de estas es la mejor. Se concluye con las investigaciones más recientes, que sugieren enfocar las políticas públicas de reducción de la fertilidad en la adolescencia hacia la promoción de estilos de vida distintos a la maternidad, por ejemplo, en la obtención de mayores niveles educativos. También se sugieren posibles temas de estudio relacionados con la fecundidad en la adolescencia en República Dominicana.

Finalmente, Herrera, López, & Peñaranda (2020) en su trabajo de investigación titulado factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes por medio de una revisión literaria. Debido a las inquietudes de los adultos sobre la manera como los adolescentes viven la sexualidad actualmente y las incidencias que tiene está en su salud. Realizaron una investigación con un enfoque cualitativo basándose en la revisión de ocho artículos científicos donde pudieron establecer que el 62,5% de estos manifiestan embarazos no deseados.

Seguidamente, las enfermedades de transmisión sexual con un 25% y la violencia de pareja con un 12,5%. Por lo tanto, expresan que los factores predominantes son los malos estilos de vida, consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y pertenecer a estratos sociales muy bajos. Así como también, tener mala relaciones con sus padres y hermanos, familias disfuncionales y violencias tanto físicas y emocionales que presentan tanto su entorno donde viven y en sus colegios.

Ahora bien, los estudios antes descritos guardan relación con la presente investigación ya que ratifican la necesidad de una educación sexual temprana tanto a nivel familiar como en los centros educativos. Es necesario la inclusión de herramientas que permitan fomentar la concientización de la sexualidad en los adolescentes para que de esta manera puedan tener una vida sexual consciente. De esta manera evitar o disminuir los altos índices de embarazos no deseados en edades tempranas.

En palabras de Calero, Rodríguez, Trumbull (2017), la sexualidad “es una parte integral de la personalidad, está presente durante toda la vida del ser humano desde el nacimiento hasta la muerte” (p. 578). Por lo tanto, esta se manifiesta y expresa de diversas maneras en los sujetos de acuerdo a cada etapa.

Es decir, es un elemento singular presente en todos los humanos que se ve influenciado por múltiples factores y que de acuerdo a las orientaciones que tengan las personas incidirá de manera positiva o negativa al momento de decidir iniciar relaciones sexuales. Es por ello, que resulta importante recibir una educación al respecto desde temprana edad ya que esto determinará en un futuro la calidad de vida y salud de los individuos.

Marco legal

Este tema se encuentra señalado dentro de las regulaciones del Código para el Sistema de Protección y de los Derechos Fundamentales de Niños, Niñas y Adolescentes (Ley 136-03), instruye al Ministerio de Educación a integrar, como parte de su oferta curricular, programas de salud preventiva, sexual y reproductiva (Art. 32).

La ley 136-03 en su Art. 29 contempla que “Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a ser informados y educados sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, nutrición, estimulación temprana, desarrollo físico, salud sexual y reproductiva.

La Ley Orgánica Estrategia Nacional de Desarrollo 2030 (Ley 1-12). Entre sus objetivos específicos destaca el 2.3.4: Proteger a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes desde la primera infancia para propiciar su desarrollo integral e inclusión social.

Marco teórico

El presente estudio cuenta con una exhaustiva revisión bibliográfica de nuestras tres variables de investigación: Educación sexual, Sexualidad y adolescentes cada una con su respectivo apartado.

UNESCO (2018) define la educación sexual integral como:

La educación integral en sexualidad (EIS) es un proceso que se basa en un currículo para enseñar y aprender acerca de los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. Su objetivo es preparar a los niños, niñas y jóvenes con conocimientos, habilidades, actitudes y valores que los empoderan para: realizar su salud, bienestar y dignidad; desarrollar relaciones sociales y sexuales respetuosas; considerar cómo sus elecciones afectan su propio bienestar y el de los demás y entender cuáles son sus derechos a lo largo de la vida y asegurarse de protegerlos (parr, 2).

Calero y Colaboradores (2017), mencionan la necesidad de la educación sexual para la promoción de la salud en los adolescentes ya que esta “contribuye al bienestar de los individuos, las familias, se favorece el desarrollo de habilidades y destrezas, se incrementa el autocuidado y la responsabilidad con la salud individual y colectiva mediante un trabajo sistemático con toda la población” (p. 581).

En este sentido se expone la importancia que tienen las familias y escuelas como elementos esenciales para contribuir a las mejoras de la educación sexual en adolescentes, enfocándose en atender las necesidades demandantes para contribuir en la salud física y mental de estas personas. Ya que se suministran herramientas para afrontar su etapa de reproducción, relaciones amorosas y noviazgos, toma de decisiones, salud, sexualidad y diversidad.

Al respecto, Molina, Torrivilla, & Sánchez (2011) la educación sexual “constituye un proceso formativo, dinámico y permanente, que promueve el desarrollo integral del ser humano, contribuyendo así al desarrollo social de su comunidad” (p. 421). También especifica que esta

debe iniciarse desde pequeños al enseñarle a los niños los nombres correctos de sus genitales y responder acorde a su edad a las interrogantes o curiosidades que se les presenten por medio de valores como el respeto.

Luego se presenta una nueva etapa, correspondiente a la escolaridad donde se brinda una educación sexual formal por medio de ilustraciones, medios de comunicación, publicidad y actualmente por medio del internet. Se conoce que desde siempre ha existido limitaciones o tabúes en torno a la educación sexual formal ya que es vista como un elemento promovedor de las relaciones sexuales.

En este sentido los autores antes citados expresan “no se percibe que este aprendizaje se reciba a través de la educación informal y que la educación sexual formal permitiría que los adolescentes tengan un ámbito en el que puedan reflexionar además de informarse correctamente” (p. 422). Debido a que las informalidades que pueden causar confusión o contradicciones en los adolescentes se dan en contextos ajenos al hogar y recintos educativos.

Por esta razón, la educación de los adolescentes debe enfocarse en fomentar el proceso de madurez y responsabilidad para el terreno sexual mediante la adquisición de conocimientos que le permitan tomar decisiones acertadas al momento de iniciar una vida sexual ya que esto trae una serie de incidencias que influyen en su desarrollo mental, biológico y social.

La educación en cuanto a sexualidad, debe ser considerada como parte indispensable de la educación formal o tradicional ya que está, más allá de ofrecer conocimientos propicia el desarrollo de herramientas y habilidades para la vida de los niños, niñas y adolescentes. Y así en

un futuro no muy lejano cuenten con los recursos y conocimientos necesarios para hacer frente a las situaciones que han de presentarse durante la adolescencia.

En este sentido, de acuerdo a la información suministrada por la Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe (2014), en su informe sobre la Educación Integral de la Sexualidad, expone que:

La complejidad de adquirir diferentes competencias radica en llevar los conocimientos y su adaptabilidad a un plano de respuesta que haga frente a los cambios sociales, y que trascienda la frontera de lo cognitivo para hacer intervenir las dimensiones sociales, comunicativas y afectivas. Con esto se busca que los estudiantes se transformen en ciudadanos activos y creativos frente a los diferentes desafíos que les esperan, y sean solidarios y responsables con su entorno (p. 5).

Por lo tanto, es importante comprender a la sexualidad como una cualidad intrínseca de los individuos; que se manifiesta de acuerdo a las edades, etapas y diversidad. Debido a ello, amerita un abordaje integral para asistir al desarrollo de la identidad de los educandos en el ámbito social. La dotación de estas herramientas permitirá que los individuos reaccionen de manera progresiva y responsable al momento de tomar decisiones y consideraciones hacia el prójimo.

El documento antes citado, expone que “la educación de la sexualidad está íntimamente relacionada con la comprensión, la reflexión y el discernimiento, y fortalece las bases para el aprendizaje a lo largo de la vida, preparando a los jóvenes para la vida adulta” (p. 6). En

resumidas palabras, se busca el bienestar de los estudiantes fomentando un desarrollo sostenible en el tiempo, a partir de prácticas pedagógicas innovadoras que puedan atender y dar respuesta de manera pertinente a los requerimientos actuales de las nuevas generaciones; guiados a su formación plena como individuo con criterios de responsabilidad tanto para el mismo, como para familiares y contexto social.

Hostalet y Mejías (2011) afirmaron que Cuando hablamos de Educación Sexual estamos hablando:

Del hecho sexual humano, esto es, hablar de chicos y chicas, hombres y mujeres que son sexuados, que se viven como sexuados y que se expresan y se relacionan como sexuados. El objetivo de la educación sexual es contribuir a que aprendan a conocerse, aprendan a aceptarse y a expresar su erótica de modo que se sientan felices, satisfechos. El Hecho Sexual Humano es algo que abarca a todas las personas, de ahí que sea lógico, que la educación sexual no pueda ser solamente para quien desee evitar un embarazo no deseado, una enfermedad de transmisión sexual, o para quien tenga pareja o probabilidades de tenerla. Es importante pues, tener siempre en cuenta que nos referimos a: todos y todas, y que no se pueden plantear jerarquías o calidades de sexualidad, hablamos de sexualidades tantas como personas (p.44).

El desafío de la educación sexual en la educación formal, implica fortalecer y actualizar el conocimiento de estos temas primeramente en los profesores, para que su ayuda sea eficaz. Actualmente la educación sexual es una urgencia en nuestra sociedad. Los embarazos en adolescentes, los abortos y sus consecuencias, las enfermedades de transmisión sexual, la falta de

compromiso, o el comprometerse con otro u otra de manera inadecuada, nos hace pensar en la necesidad de una revolución en la educación sexual, no se trata de un problema técnico o de método, o de conocimiento científico, sino la evidencia de la dificultad que tiene tanto el hombre como la mujer de vivir una sexualidad plena y conforme a su naturaleza.

Para Chávez, Loarte, Picoy (2017) existen factores sociales y personales que intervienen en la educación sexual de los adolescentes. En cuanto a los factores sociales, resalta que se deben a la interacción con el mundo externo y la manera como los adolescentes se corresponden con el entorno. En este apartado influyen:

- Familia, quien representa el núcleo de protección y seguridad. De acuerdo a los niveles de confianza y atención hacia el adolescente buscarán ayuda u orientación con el grupo familiar.
- Amigos, quienes influyen de manera contundente en esta etapa y si no se cuenta con una base sólida de valores; tienden los adolescentes a verse influenciados por las opiniones de sus compañeros y contexto social.
- Los medios de comunicación, juegan un papel importante ya que a través de la observación los adolescentes copian modelos a seguir en cuanto a actitudes y toma de decisiones en conjunto con las amistades.

En tal sentido, los dos últimos componentes si no son canalizados de manera adecuada pueden tener mayor incidencia sobre las acciones de los adolescentes. Colocando a la familia en un segundo plano. En cuanto a los factores personales, interviene la madurez para afrontar los procesos de cambios en donde destaca la:

Autoestima, que comprende la imagen que tienen los adolescentes sobre sí mismos y lo que pueden alcanzar. Durante la etapa de la adolescencia se ve afectada debido a los cambios físicos y hormonales que se presentan en ellos.

Actitud, referente a los comportamientos ante una determinada situación. Información sobre la sexualidad, concerniente a las herramientas necesarias para conocer y reconocer las consecuencias que conllevan a una toma de decisión.

Las variables antes mencionadas, resultan necesarias para el desarrollo y ejecución del presente estudio, debido que otorgan el sustento teórico para dar cumplimiento a los objetivos propuestos en función de los hallazgos del estudio. Resultando necesario la comprensión del comportamiento en los adolescentes y los factores que los conllevan a la consumación de acciones para las cuales no se encuentran aún preparados, siendo la educación sexual de gran importancia para mejorar la problemática existente.

Las malas influencias conceden nociones equivocadas y perjudiciales al adolescente. De una forma general, lo único que puede evitar estas malas interferencias es la familia. Son los padres los que deben ejercer el papel de filtro de las informaciones. Es necesario crear y mantener un canal abierto de comunicación con los hijos, espacios de discusión y de intervención sobre lo que es correcto y lo que no, relacionados a todos los temas, y en especial a la sexualidad. Es conveniente vigilar de cerca el entorno y las actividades del niño, para orientarlo cuando crea necesario. En la medida de lo posible, no se debe perder ninguna oportunidad para entablar conversación sobre sus dudas e intereses.

Según Barinas (2016) La población estudiantil tiene múltiples fuentes de información y aprendizajes. No solo de la escuela aprenden, sino también de otros agentes y medios de socialización, tales como la familia, la iglesia, el servicio de salud, el grupo de amigas/as, los medios de comunicación, las telenovelas, el cine y “la calle”, entre otros.

En el ámbito escolar, el aprendizaje de lo sexual se reduce al funcionamiento fisiológico, biológico y anatómico, se les enseña a los alumnos, el desarrollo del cuerpo, algunos cambios físicos que suceden en la pubertad, la concepción, la enfermedad de transmisión sexual, y la función de los métodos anticonceptivos.

En los lineamientos del sistema educativo para la educación afectivo sexual en los centros educativos es planteado el fortalecimiento de la educación integral en sexualidad, adecuándose a las necesidades y demandas de la población estudiantil y de la sociedad actual, a partir de enfoques y estrategias que propicien el desarrollo de competencias personales y sociales basada en valores y en los enfoques de habilidades para la vida, derechos y género (MINERD, 2014).

La sociedad dominicana enfrenta problemas prioritarios en el ámbito de la salud y el desarrollo, tales como el embarazo precoz, el abuso sexual, la violencia intrafamiliar y contra las mujeres, el consumo de sustancias psicoactivas, las infecciones de transmisión sexual y el VIH y Sida, entre otros vinculados al ejercicio de la sexualidad (Barinas, 2016).

El sistema educativo, en general, adoptó el enfoque biologicista en el abordaje de la sexualidad, a través de las áreas de ciencias naturales y biología. De esta forma, el ámbito

educativo reproduce el modelo biomédico limitado a la descripción de los órganos reproductivos y a instruir sobre “cuándo, cómo y para qué deben ser usados”.

La educación sexual integral de acuerdo con el Ministerio de Educación de la República Dominicana (MINERD) 2014, lo define:

La educación integral en sexualidad, con plena conciencia del significado de este proceso de enseñanza-aprendizaje, con respecto a las implicaciones individuales y colectivas, y de su impacto sobre el desarrollo integral de los y las estudiantes y una serie de problemáticas, como la prevención contra el abuso sexual, la violencia de género, el embarazo adolescente, la transmisión de VIH y otras ITS, entre otras situaciones, como se expresa en los lineamientos del sistema educativo para la educación afectivo sexual en los centros educativos p. 18-19).

La educación integral en sexualidad viene a responder a la necesidad de educar a niñas, niños y adolescentes no solo en el conocimiento de su cuerpo y su funcionamiento, en la protección contra riesgos, sino también en la dimensión afectiva y emocional, fundamental para tener una vida equilibrada y saludable.

Sexualidad

La sexualidad, como toda manifestación vital, tiene un conjunto de expresiones biológicas espontánea, pero ellas por sí solas no determinan las transformaciones psicosociales y sociales del ser humano en cada etapa, estas tienen un funcionamiento esencial en los procesos de aprendizaje que impulsan el crecimiento, desarrollo y maduración de la sexualidad y de la personalidad total (Guerra, 2016).

La sexualidad no sólo se refiere a la reproducción o a las relaciones coitales, sino aún más, a los sentimientos, pensamientos, actitudes y comportamientos cotidianos de la vida. O bien, la sexualidad puede ser definida como la expresión psicológica y social de los individuos, en una cultura y en un momento determinado, por lo tanto, el estudio de la sexualidad debe realizarse desde diferentes puntos de vista; a las explicaciones biológicas deben agregarse, con toda la importancia que merecen, las que estudian el comportamiento humano en general, lo psicológico y lo sociocultural (Raymundo & Carrasco, 2017).

Para Interpretar lo que es la evolución de la sexualidad desde el punto biológico es tratar de entender una sola parte del problema, cuando sabemos que existen muchos factores que interfieren es esta. En el seno de nuestra sociedad el sexo no es solo la capacidad de reproducirse, es también una capacidad social de atracciones, uniones de interacciones organizadas y que pueden llegar a ser un factor de desigualdad.

La sexualidad se encierra en un núcleo a nuestra identidad y nuestra individualidad. Uno de los grandes obstáculos que encontramos para la comprensión de nuestra sexualidad, es darnos cuenta de que estamos marcados por las actitudes de las sociedades pasadas respecto al sexo; de igual forma, y desde lo social con raíces en el pasado, se empiezan a formar mitos, fábulas, ficción alegórica a un tema y tabúes. Los cuales llegan aún hoy a nuestros días y mediatizan de forma negativa el disfrute de la sexualidad y marcan definitivamente el comportamiento sexual humano.

Entendemos que la sexualidad no solo abarca el comportamiento sexual, sino que también abarca el género, nuestro cuerpo y cómo funciona, los valores, nuestros sentimientos, el amor, la

identidad y nuestras actitudes. En palabras resumidas es todo lo que somos, sentimos, expresamos y hacemos.

Aspectos biológicos de la sexualidad

La sexualidad humana se ha de entender como un lenguaje que nos permite emitir y recibir mensajes, que es única e intransferible a otros reinos o especies. De ahí que hacer un paralelo con la vida vegetal o animal es un error, lleva a confusiones y no permite percibir al ser humano como una creación única. Los seres humanos somos biológicamente amorosos como un rasgo de nuestra historia evolutiva. Esto significa dos cosas: la primera es que, el amor es la emoción central conservada en la historia evolutiva que nos dio origen desde cinco a seis millones de años atrás; la segunda es que nos enfermamos cuando se nos priva del amor como emoción fundamental en la que transcurre nuestra existencia relacional con otros y con nosotros mismos (Frinco & del Carmen, 2013, p.6).

Al respecto, Amaya & De león (2019) alegan que:

Desde el nacimiento del ser humano, su naturaleza es sexuada, reduciendo la complejidad de la sexualidad a aspectos de genitalidad, confundiendo este término con sexo, es decir con las características físicas por procesos biológicos tales como genéticos, hormonales, funcionales, neurológicos, anatómicos. La apariencia corporal en el adolescente, hace que se reconozca y pertenezca a dos categorías sexuales (hombre/mujer) basado en aspectos biológicos desde el nacimiento, en las mujeres, poseen vagina y vulva y en los hombres, tienen pene y testículos (p.14).

Los actores antes citados, guardan relación en cuanto las concepciones acerca del ser humano; que por naturaleza se encuentra vinculado a lazos afectivos y al cumplimiento de necesidades afectivas, sociales, físicas y emocionales. Más allá de un contacto sexual, existen maneras de cumplir con las necesidades de cada individuo, es por ello que, la orientación de padres o representantes deben estar presentes en cada etapa de crecimiento.

De esta manera, el niño de acuerdo a la etapa en que se encuentre puede obtener aclaraciones sobre dudas, que por naturaleza requieren conocer y explorar su cuerpo. A partir de ese momento, se fomentan diálogos y espacios entre hijos y padres para explicar las funcionalidades y responsabilidades que deben tener con su cuerpo. Las mismas que con el pasar del tiempo irán incrementando y es donde la educación sexual es un elemento relevante para su evolución.

El logro de tal formación, requiere que la escuela ayude en esta tarea a los padres y que éstos colaboren con ella, es decir, se dé una corresponsabilidad entre ambos apoyar y promover la labor educativa de las familias para que puedan realizar un adecuado acompañamiento y formación afectiva y sexual de sus hijos, a lo largo de las distintas edades y en los diversos contextos en que se desarrollen (Frinco, 2013).

En este sentido, es fundamental el apoyo o trabajo mancomunado entre familia, padres y comunidad para reforzar la educación sexual en hogares e instituciones educativas. A fin de promover la concienciación y responsabilidad en los adolescentes. De esta manera, muy probablemente los índices de embarazos precoces, enfermedades de transmisión sexual entre otros puedan disminuir.

El sistema educativo ha sido una de las instancias a la que más se le ha otorgado la responsabilidad de enseñarles a los adolescentes lo que son las conductas sexuales saludables, lo cual las escuelas se ven en la necesidad de desarrollar un plan para la formación integral en sexualidad, orientado a desarrollar una sexualidad sana que fortalezca la identidad y la autoestima de los estudiantes.

Proceso sociocultural de la sexualidad

Cada persona va perfilando a lo largo del tiempo una actitud propia sobre la sexualidad, que será facilitadora o inhibidora de su expresión según sus propias experiencias, las referidas por otras de su entorno, el ambiente social y cultural en el que está inmersa, su formación y su información, sus creencias religiosas, etc. A la vez, y de forma inevitable, transmite a su entorno una imagen basada en su conducta y en sus opiniones, que pueden ser coincidentes o no con su íntima realidad. Desde la infancia, las primeras actitudes hacia el sexo, que a menudo permanecen inalteradas, se basan en lo que oímos y percibimos de nuestros padres, madres, educadores y educadoras, así como de compañeros y compañeras. En definitiva, es indudable que el entorno social mediatiza de manera importante tanto nuestra actitud como nuestra conducta hacia la sexualidad propia y ajena (*Erosquis, 2014*).

Sobre las ideas antes señaladas, es evidente que el contexto socio cultural incide muchas veces en las acciones de los individuos y la manera como se pueden asumir posturas en un determinado escenario. Para el caso objeto de estudio, la sexualidad en los adolescentes puede decirse que se encuentra vinculada a los valores que en el hogar se hayan forjado, sus experiencias y lo que percibe del entorno. Siendo todos elementos importantes para el desarrollo

de la consciencia como seres responsables de acuerdo a la participación activa de los entes mencionados.

La socialización de la sexualidad se intercambia en el contexto familiar, escolar, religioso, en el que vive el adolescente y es necesaria para que pueda convertirse en miembro competente de la sociedad, hacia que esto suceda los adolescentes disponen de diversos espacios y actores de socialización, a través de ellos se conocen las pautas de comportamiento esperadas y aprobadas por el grupo social, y aquellas que no lo son. Los agentes sociales son todos aquellos elementos que intervienen activa y directamente en el proceso de socialización. Es decir, todo aquello que desempeñe la acción de socializar, de introducir en sociedad, será un agente socializador.

El comportamiento sexual funciona como una forma de comunicación social, pues a través de él podemos expresar afecto, amor, odio, cólera, insatisfacción, deseo y necesidad entre otras emociones, sentimientos y sensaciones. Las organizaciones sociales determinan quién podrá expresar su sexualidad y cómo, establecen los porqués y asignan con quién y el qué. Por ejemplo, en muchas sociedades se cree que las personas adultas mayores o las que presentan algún tipo de discapacidad no tienen derecho a expresar su sexualidad (Castillo Ortiz, 2018).

Impacto de la perspectiva religiosa en la sexualidad

La negación del placer corporal y la imposición, se ha convertido en uno de los mayores distanciamientos respecto de la sociedad civil. A lo largo de la historia incluso cuando la Iglesia ha aceptado que la educación sexual sea absolutamente necesaria, siempre ha propuesto controlarla, considerando que debe ser dirigida no por el Estado sino por los padres. La Iglesia

concibe una educación sexual apoyada en la ciencia, pero orientada moralmente por los preceptos católicos (Barriga-Jiménez, 2014).

La familia, así como las instituciones educativas y religiosas controlan la conducta sexual a través de la vigilancia, el castigo y la estigmatización. En el proceso de socialización, estos controles son internalizados como normas y se convierten en criterios de autorregulación, las tasas crecientes de conducta sexual prematrimonial y liberalización de las actitudes a lo largo del siglo XX sugieren que estos controles de la religión y la familia han perdido fuerza. No obstante, las variables religiosas siguen constituyendo predictores importantes de conductas y actitudes sexuales (Moral, 2013).

La sexualidad se relaciona de tal manera con la personalidad, que se practica y se expresa en todo lo que somos, sentimos y pensamos. Su pleno desarrollo depende de la satisfacción de las necesidades fundamentales del ser humano, como el deseo de contacto, la intimidad, la expresión emocional, el placer, la ternura y el amor. Por lo tanto, no sólo se asocia la sexualidad a la capacidad reproductiva sino a un conjunto de dimensiones donde el placer forma parte importante.

Adolescencia

Una de las etapas donde mayormente se presentan desafíos y cambios hormonales en las personas ocurre durante la etapa de la adolescencia la cual es definida por la Organización Mundial de la Salud OMS (2016) como “el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años” (párr. 1).

Es un período de grandes cambios donde culmina la niñez y las personas se preparan para la edad adulta, por lo tanto, ocurren modificaciones en patrones hormonales, actitudinales, emocionales, psicológicos y sociales debido a ello existen conductas de riesgos. Ya que muchas veces se ven afectados socialmente y conllevan a los adolescentes a realizar actos indebidos, consumir alcohol o algún tipo de sustancia perjudicial para su salud e iniciarse en una vida sexual sin estar preparados.

Al respecto la Organización Mundial de la Salud OMS (2016) expone que:

Son numerosos los adolescentes que son sometidos a algún tipo de presión para realizar actos en contra de su voluntad o sano juicio como por ejemplo consumir alcohol o drogas para tener relaciones sexuales a temprana edad “lo que entraña para ellos un elevado riesgo de traumatismos, tanto intencionados como accidentales, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)” (párr. 4).

Al mismo tiempo que puede esto desencadenar problemas sociales y de adaptación que inciden en la salud mental de los mismos debido a que “pueden tener efectos positivos o negativos duraderos en la salud y el bienestar futuros del individuo. De todo ello se deduce que este proceso representa para los adultos una oportunidad única para influir en los jóvenes” (párr. 5).

Sobre las ideas expuestas se puede mencionar que, durante esta etapa es importante la intervención o participación de los padres ya que los adolescentes no tienen la capacidad de discernir las consecuencias de una conducta y por ende tener control sobre esta. Es por ello que

la Organización Mundial de la Salud (OMS), 2016 resalta el papel fundamental de la familia, escuela y sociedad durante esta etapa ya que:

Los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas (párr. 9).

Rodríguez (2019) afirma que, la adolescencia es la etapa en que se forman los valores, las fortalezas sociales, psicológicas y sexuales. También es el momento donde se crean los proyectos de vida y se crea una base propia para el desarrollo personal y social.

Para Allen & Waterman la adolescencia se divide en tres etapas las cuales son:

Adolescencia temprana (entre los 10 y los 13 años)

- Durante esta etapa, los niños suelen comenzar a crecer más rápido. También empiezan a notar otros cambios corporales, entre los que se incluyen el crecimiento de vello en las axilas y en la zona genital, el desarrollo de los senos en las mujeres y el aumento del tamaño de los testículos en los varones. Por lo general empieza uno o dos años antes en las niñas que en los varones, y puede ser normal que algunos cambios comienzan tan pronto como a los 8 años para las niñas y a los 9 años para los varones. Muchas niñas

tienen su primera menstruación alrededor de los 12 años, en promedio de 2 a 3 años después del comienzo del desarrollo de los senos.

- Estos cambios corporales pueden generar curiosidad y ansiedad en algunos, en especial si no saben qué esperar o qué es normal. Algunos niños, además, se cuestionan su identidad de género en esta etapa y el inicio de la pubertad puede ser un momento difícil para los niños transgénero.

La adolescencia temprana debería ser una etapa en la que niños y niñas cuenten con un espacio claro y seguro para llegar a conciliarse con esta transformación cognitiva, emocional, sexual y psicológica, libres de la carga que supone la realización de funciones propias de adultos y con el pleno apoyo de adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad. Dados los tabúes sociales que con frecuencia rodean la pubertad, es de particular importancia darles a los adolescentes en esta etapa toda la información que necesitan para protegerse, de infecciones de transmisión sexual, del embarazo precoz y de la violencia y explotación sexuales. Para muchos niños, estos conocimientos llegan demasiado tarde, si es que llegan, cuando ya han afectado el curso de sus vidas y han arruinado su desarrollo y su bienestar.

Adolescencia media (entre los 14 y los 17 años)

- Los cambios físicos que comenzaron en la pubertad continúan durante la adolescencia media. La mayoría de los varones comienzan su "crecimiento repentino" y continúan los cambios relacionados con la pubertad. Es posible, por ejemplo, que se le quiebre la voz a medida que se les va agravando. A algunos le sale acné. Es probable que los cambios físicos estén casi completos en las mujeres y la mayoría de las niñas ya tenga menstruaciones regulares.

- A esta edad, a muchos adolescentes les surge el interés en las relaciones románticas y sexuales. Probablemente se cuestionen su identidad sexual y la exploren, lo que podría resultar estresante si no tienen el apoyo de sus pares, de la familia o de la comunidad. Otra forma típica de explorar el sexo y la sexualidad de los adolescentes de todos los géneros es la auto estimulación, también llamada masturbación.
- Muchos jóvenes en su adolescencia media discuten más con sus padres porque luchan por tener más independencia. Es muy probable que pasen menos tiempo con la familia y más tiempo con los amigos. Les preocupa mucho su aspecto y la presión de los pares (compañeros) puede alcanzar el máximo punto en esta etapa.

Adolescencia tardía (18 a 21 años... ¡o más!)

Los jóvenes en la adolescencia tardía por lo general ya completaron el desarrollo físico y alcanzaron la altura definitiva que tendrán como adultos. Para esta edad suelen tener más control de sus impulsos y pueden sopesar los riesgos y recompensas mejor y con más precisión. En comparación con los jóvenes en la adolescencia media, los jóvenes en la adolescencia tardía podrían encontrarse pensando:

Los adolescentes que se convierten en adultos jóvenes tienen ahora un sentido más firme de su propia individualidad y pueden identificar sus propios valores. Se centran más en el futuro y basan sus decisiones en sus ilusiones e ideales. Las amistades y las relaciones románticas se tornan más estables. Se separan más de su familia, tanto física como emocionalmente. No obstante, muchos restablecen una relación "adulta" con sus padres, considerándolos personas de

su mismo nivel a quienes pedir consejos y con quienes hablar de temas serios, en vez de una figura de autoridad.

No obstante, estos riesgos, la adolescencia tardía es una etapa de oportunidades, idealismo y promesas. Es durante estos años que los adolescentes ingresan en el mundo del trabajo o de la educación superior, establecen su propia identidad y cosmovisión y comienzan a participar activamente en la configuración del mundo que les rodea.

Pubertad

Según Coleman (2003) La palabra deriva de la pubertad latina, que significa edad de la madurez, y normalmente se considera que tiene su comienzo con el inicio de la menstruación en las chicas y la aparición del vello púbico en los chicos. Sin embargo, como veremos, estos dos cambios fácilmente observables son cada uno sólo una pequeña parte del cuadro total, ya que la pubertad es en realidad un proceso complejo que implica muchas funciones corporales. De todos es sabido que la pubertad se asocia con la maduración sexual (p.31).

Meregildo (2019) indica que, la pubertad es una etapa importante y delicada, ya que es donde ocurren muchos cambios tanto físicos como psicológicos, es donde el adolescente se traslada de un mundo donde vivía su niñez sin preocupaciones ni responsabilidades, a uno dónde está lleno de responsabilidades y compromiso que se adquieren en esta etapa. Durante esta etapa el adolescente empieza a crear una percepción de quien es y a interactuar con otras personas. Para los padres será un reto guiar a los adolescentes, ya que pueden presentar malos comportamientos, se pueden integrar a pandillas y comenzar a tomar alcohol.

Efectos psicológicos de la pubertad

Es probable que los adolescentes hayan idealizado las normas para el atractivo físico, y se sientan inadecuados si no encajan en esos criterios irreales. Sin duda, los medios de comunicación desempeñan aquí un papel significativo promoviendo imágenes de belleza y éxito que dependen de atributos físicos inalcanzables para la mayoría de los seres humanos.

Los años de la adolescencia son un período en donde las personas jóvenes tienen que hacer grandes ajustes a los cambios que se producen en ellos mismos y en la sociedad, y respecto a las expectativas que la sociedad tiene sobre ellos. Muchas personas jóvenes experimentan la transición a la edad adulta con relativa facilidad, pero algunas son obstaculizadas por fuerzas económicas y estructurales que hacen muy difícil su paso a la posición adulta. Otras tienen la desgracia de verse obligadas a afrontar demasiados retos para su autoestima y su identidad a la vez.

También hay que advertir que a los adolescentes tienden a no gustarles sus características físicas y a gustarles sus características intelectuales y sociales. Por tanto, precisamente en el momento de cambio físico más rápido es cuando la apariencia tiene una importancia crítica para el individuo, tanto en relación con la identidad y la autoestima como para la popularidad entre los amigos y los iguales (Coleman, 2003, p,37).

Los años de la adolescencia son un período en donde las personas jóvenes tienen que hacer grandes ajustes a los cambios que se producen en ellos mismos y en la sociedad, y respecto a las expectativas que la sociedad tiene sobre ellos. Muchas personas jóvenes experimentan la transición a la edad adulta con relativa facilidad, pero algunas son obstaculizadas por fuerzas económicas y estructurales que hacen muy difícil su paso a la posición adulta. Otras tienen la

desgracia de verse obligadas a afrontar demasiados retos para su autoestima y su identidad a la vez.

La actividad sexual temprana en la adolescencia, representa un problema de salud pública por las consecuencias que conlleva, como el embarazo adolescente, el aumento de las infecciones de transmisión sexual, la infección por HIV/SIDA (segunda causa de muerte en los adolescentes) y los problemas familiares, económicos y sociales que se generan. El adolescente se ha convertido en una población de mayor riesgo en salud por la inequidad y las diferentes barreras a las que se enfrenta en materia de accesibilidad a los servicios de salud, en especial a los de salud sexual y reproductiva. (Mendoza, Claros & peñaranda, 2016, p,1).

Mendoza y colaboradores (2016) afirman que, la actividad sexual en los adolescentes es cada vez más temprano, registrando un promedio de edades entre los 11 a 16 años de edad. En américa y el caribe el 50% de los adolescentes menores de 17 años ya están activos sexualmente. La mayoría de las adolescentes tuvieron su primera relación con hombres mayores de edad entre 20 a 32 años, sin embargo, los adolescentes con chicas de 20 a 28 años de edad.

Entendemos, que durante esa etapa son diversos los cambios que experimentan los adolescentes y que de una u otra manera decidirán el momento de iniciarse en actos sexuales. Pero, al propiciar espacios de comunicación, refuerzo de valores y herramientas puedan obtener una visión y perspectiva de lo que desean como futuros ciudadanos.

La importancia de educar a los estudiantes en el significado de su persona, ser en familia, con la visión adecuada de su sexualidad, es un proceso educativo de carácter formativo, que no

sólo se detiene a trabajar la dimensión biológica de la sexualidad, sino que colabora con el desarrollo de sus dimensiones psicológicas, sociales, afectivas y éticas. Implica comprensión del comportamiento sexual inserto en un marco de valores donde el afecto y el respeto deben prevalecer frente a sentimientos más primarios.

La identidad es un aspecto esencial en el desarrollo de los adolescentes y su construcción finaliza con la configuración de una personalidad sólida y estable en el tiempo, que aspira a un buen acoplamiento entre el ideal de vida para el individuo y la sociedad en la que vive. Los adolescentes se encuentran en un proceso que les permitirá acceder a una identidad personal sólida, un sentido de seguridad respecto a quiénes son ya lo que desean ser ya un sentido de la intimidad.

Según la Organización mundial de la salud (OMS) 2019 los adolescentes son diferentes de los niños pequeños y también de los adultos. Más en concreto, un adolescente no es plenamente capaz de comprender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias, ni tampoco de percibir el grado de control que tiene o puede tener respecto de la toma de decisiones relacionadas con la salud, por ejemplo, decisiones referidas a su comportamiento sexual.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

En este apartado se describen los aspectos metodológicos de esta investigación que permitirán el logro de los objetivos propuestos, es decir, se especifica cómo se llevará a cabo la

investigación. Esto incluye el enfoque y tipo de investigación, diseño, población y muestra, técnicas para la recolección de la información y técnicas para el análisis de los datos.

Enfoque, tipo y diseño de la investigación

En cuanto al enfoque de investigación, se tiene que el presente estudio es cuantitativo ya que, para Hernández, Fernández, & Baptista (2014) “utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamientos y probar teorías” (p. 4). Debido a las características del estudio y las técnicas que se emplearon para la recolección de la información se considera un estudio cuantitativo.

Seguidamente, el tipo de investigación en palabras de Arias (2012) “se refiere al grado de profundidad con que se aborda un fenómeno u objeto de estudio” (p. 23). La presente investigación tiene como propósito analizar la incidencia de la educación sexual en los adolescentes del sector los Girasoles 1ro entre 12 y 19 años de edad, razón por la cual se considera un estudio descriptivo ya que “consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (p. 23).

Por su parte, contará con un diseño de campo no experimental transversal debido a que las investigadoras recolectaron la información directamente del lugar donde ocurren los hechos, sin manipular las variables de estudio, dicha recolección se efectuará en un solo momento. Para Arias (2012) la investigación de campo se da cuando la recaudación de la información proviene “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” (p. 31).

Población, muestra y muestreo

La población en palabras de Hernández y colaboradores (2014) es el “conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (p. 174). En este sentido, la población la conformaron los adolescentes del sector los Girasoles 1ro entre 12 y 19 años de edad, con la finalidad de analizar la incidencia de la educación sexual.

Mientras que la muestra es de tipo no probabilística intencional, debido a que esta “...no depende de una probabilidad, sino de las características de la investigación” (p. 176).

Por tal razón la muestra la conformaron los 30 adolescentes que cumplieron con los siguientes criterios: jóvenes entre las edades de 12 y 19 años, que vivan en el sector los Girasoles 1ro, que quieran participar de manera voluntaria y anónima. En este apartado es necesario destacar que debido a la situación que se presenta a nivel mundial por la pandemia, no se tiene acceso a las instituciones educativas por lo tanto la participación de los jóvenes se verá afectada por dicha limitación.

Para (Ochoa,2015) El muestreo por bola de nieve es una técnica de muestreo no probabilística en la que los individuos seleccionados para ser estudiados reclutan a nuevos participantes entre sus conocidos. El nombre de "bola de nieve" proviene justamente de esta idea: del mismo modo que una bola de nieve al rodar por una ladera se va haciendo más y más grande, esta técnica permite que el tamaño de la muestra vaya creciendo a medida que los individuos seleccionados invitan a participar a sus conocidos.

Técnicas e instrumentos para la recolección de los datos

Para efectos de la presente indagación se emplea como técnica la encuesta, la cual, en palabras de Arias (2012), es aplicable cuando se procura “obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema particular” (p. 72).

A su vez, un instrumento de acuerdo a Hernández y colaboradores (2014) es el “recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente” (p. 199). En este sentido, se aplicó como instrumento un cuestionario conformado por 15 interrogantes con tres opciones de respuestas. Las cuales guardan estrecha relación con las variables de estudio y los objetivos propuestos. Su aplicación fue realizada de manera online a través de herramientas digitales que permiten su fácil acceso, esto motivado a la situación del COVID- 19 y el distanciamiento social decretado por el momento. Entendiendo que, al pasar el cuestionario de manera virtual puede influir en las respuestas que se obtengan.

Técnicas para el análisis de la información

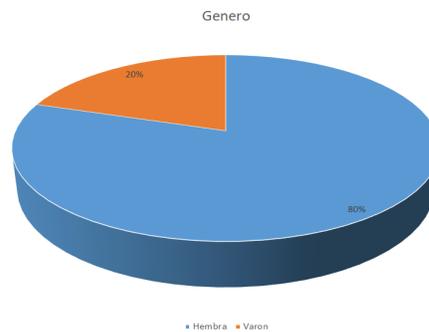
Una vez recolectada la información a través de una hoja de cálculo por medio de Excel, se derivarían su representación por medio de gráficos circulares para su posterior análisis e interpretación. Y de esa manera poder realizar las conclusiones y recomendaciones del estudio.

Análisis de los resultados

A continuación, se evidencian los datos obtenidos una vez aplicado el instrumento para la recolección de datos, a los fines de ser representados por medio de gráficos circulares con su posterior interpretación. Lo que permitirá observar las apreciaciones de los sujetos bajo estudio, y así finalmente ver las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

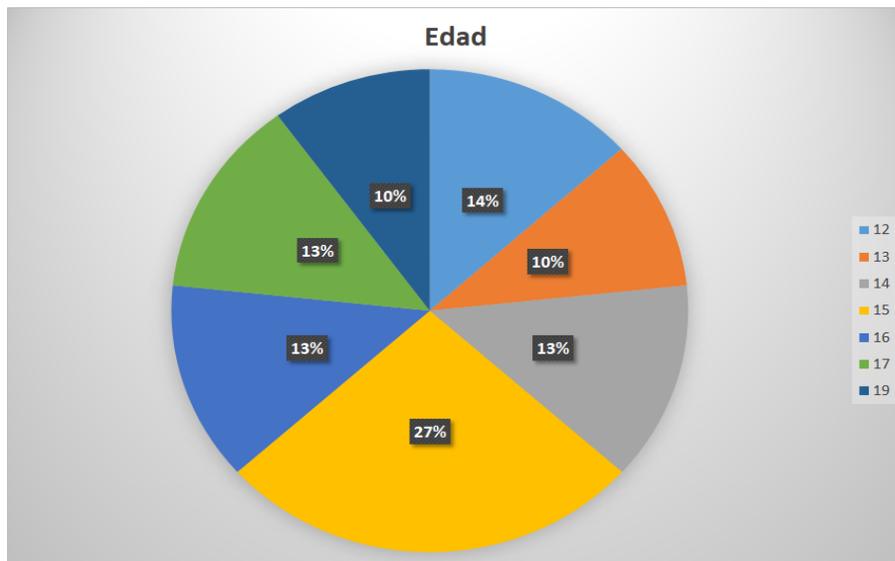
Inicialmente, se elaboró un consentimiento informado en donde se detalló los fines del instrumento y se dio a conocer que los datos recolectados son sólo con fines académicos y que la participación de los sujetos es de manera anónima y voluntaria.

Figura 1. Porcentajes sobre género de los encuestados



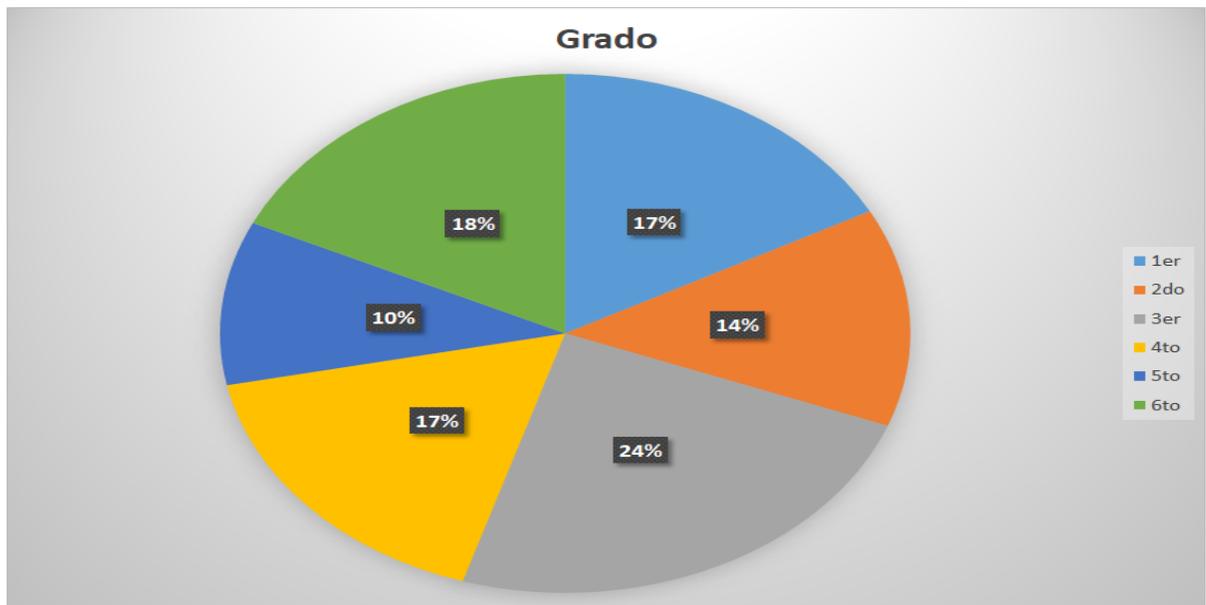
Análisis e interpretación: Se muestra en el gráfico anterior que existe mayor prevalencia del sexo femenino con un 80% y el masculino con un 20%. Lo que puede influir en las respuestas que se obtengan ya que mayormente las féminas son consideradas con mayor madurez.

Figura 2. Porcentajes sobre edad de los encuestados



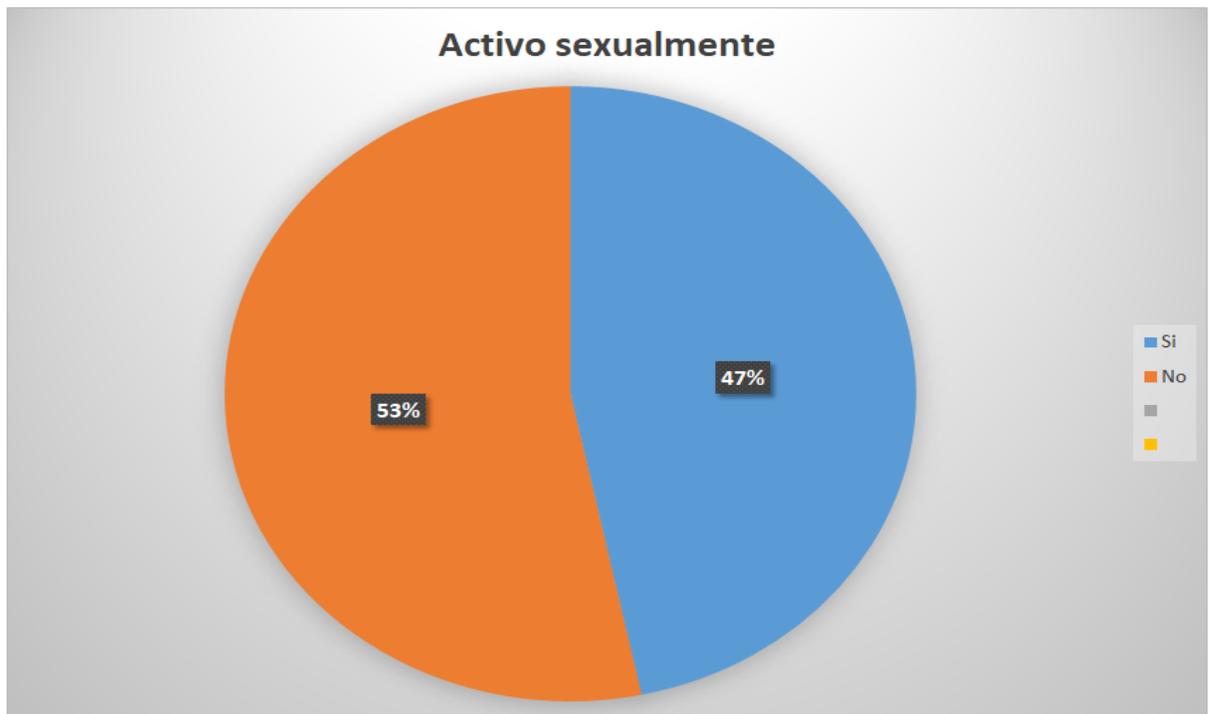
Análisis e interpretación: El 14% de los encuestados posee 12 años de edad, mientras que el 10% alegó tener 13 y 19 años; el 13% expresó tener 14, 16 y 17 años y un 27% 15 años. Se observa entonces que los sujetos bajo estudio cumplen con la etapa de la adolescencia y con mayor prevalencia en la edad de 15 años. Siendo una edad donde las carencias necesitan ser atendidas, orientadas y satisfechas.

Figura 3. Porcentajes sobre nivel de estudio



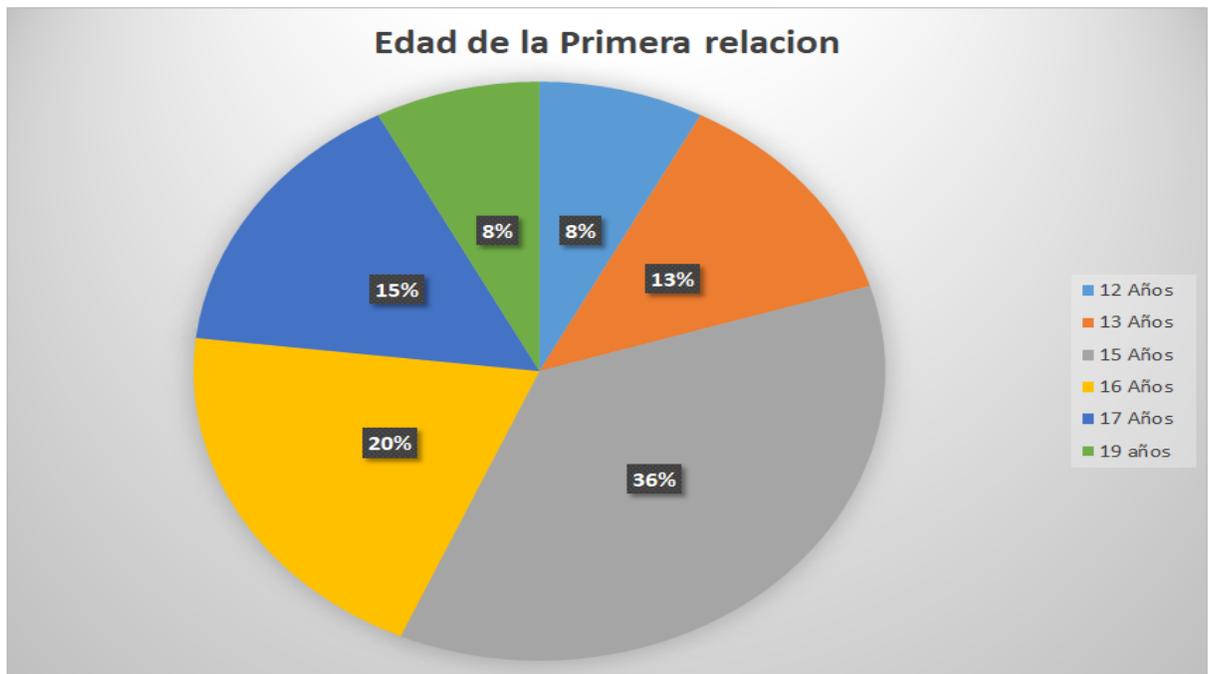
Análisis e interpretación: La gráfica evidencia que el 17% se encuentra cursando estudios en 1er de secundaria, el 14% en 2do de secundaria, un 24% en 3er de secundaria, y el 17% en 4to de secundaria, el 10% en 5to de secundaria, y el 18% en 6to de secundaria. Existiendo mayor prevalencia en 6to, 3er, 1er y 4to de secundaria. Aunque sean estos cursos los de mayor incidencia, los programas de educación sexual deben estar orientados y reestructurados a cada nivel de enseñanza, ya que a medida que se avance se pueden ir incorporando nuevos elementos que con ayuda de los padres sean reforzados. Para obtener resultados eficientes y adolescentes responsables al iniciar su vida sexual.

Figura 4. Porcentajes sobre estado sexual



Análisis e interpretación: El 53% de las personas encuestadas no se encuentran activas sexualmente de acuerdo a la información recolectada, mientras que el 47% sí. Aunque las diferencias no son tan altas, existen adolescentes que por medio de programas educativos y orientación sexual pueden concientizarse sobre los riesgos a los que están expuestos y de esta manera tomar las prevenciones pertinentes. Por otra parte, brindar herramientas a quienes aún no se han iniciado, para crear en ellos la responsabilidad y madurez en torno a la variable de estudio.

Figura 5. Porcentajes sobre edad de la iniciación sexual



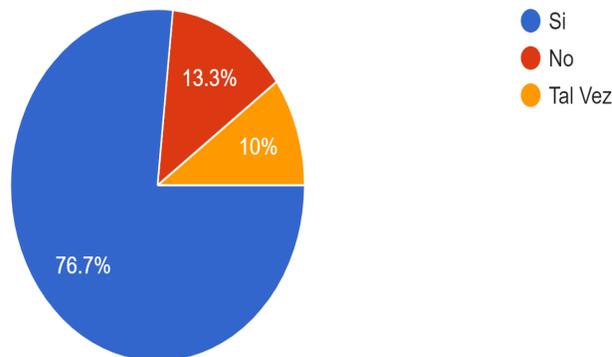
Análisis e interpretación: El 12% de los encuestados se inició durante los 12 y 19 años de edad, el 13% durante los 13 años y el 15% a los 17 años. Por otra parte, el 20% durante los 16 años y el 36% a los 15 años. Es evidente que, para el momento, el adolescente no cuenta con la madurez necesaria para iniciar su actividad sexual, pudiéndose deber a diferentes factores. Por lo tanto, es importante la educación sexual actualmente.

Objetivo I: Determinar si se imparte educación sexual a los adolescentes por parte de padres e instituciones educativas.

Figura 6. Recibimiento de educación sexual por parte de padres

1- ¿En algún momento recibiste educación sexual por parte de tus padres o representantes?

30 respuestas



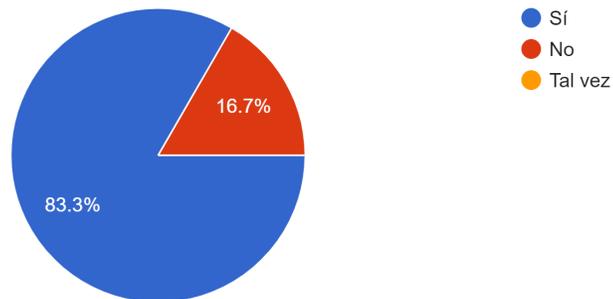
Análisis e interpretación: Se puede observar que el 76,7% de los encuestados han recibido educación sexual por parte de padres o representantes, siendo relevante ya que se pone en evidencia la comunicación que existe entre ambas partes para ofrecer orientación a los adolescentes durante una etapa compleja. Mientras que el 13,3% de los mismos no han recibido ningún tipo de orientación, representando debilidades que deben ser tomadas en cuenta para evitar embarazos no deseados, enfermedades de transmisión o una vida sexual sin responsabilidad. Mientras que el 10% alega tal vez haber recibido educación sexual.

Objetivo II: Identificar los factores que conllevan a los adolescentes a iniciar actos sexuales a temprana edad.

Figura 7. Recibimiento de educación sexual en colegios

2-¿Has recibido educación sexual en los colegios-escuelas?

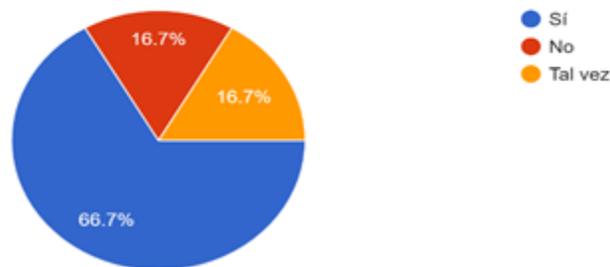
30 respuestas



Análisis e interpretación: De acuerdo al 83,3% de los sujetos bajo estudio han recibido educación sexual en colegios o escuelas, lo que implica que se cumplen los convenios establecidos para tales fines. Al mismo tiempo que se orientan a los adolescentes durante su etapa de cambios, con la finalidad de crear conciencia en los mismos. Por otra parte, el 16,7% expresó no haber recibido educación al respecto, desconociéndose las razones.

Figura 8. Educación sexual y prácticas sexuales

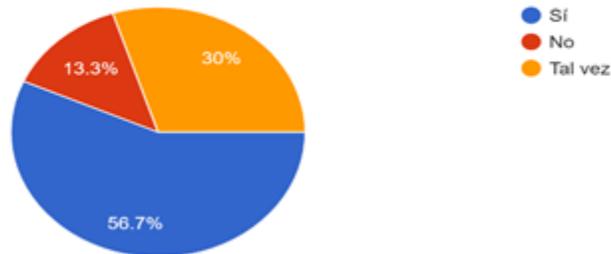
5-¿Consideras que la falta de educación-formación familiar influye en la iniciación de las prácticas sexuales?
30 respuestas



Análisis e interpretación: En el gráfico anterior, se muestra como el 66,7% de la muestra aseguró que la falta de educación o formación en la familia influye en la iniciación de prácticas sexuales. Es evidente entonces, que el factor familiar juega un papel fundamental y trascendental durante la adolescencia. Los valores, comunicación y respeto deben ser pilares en el hogar para entablar conversaciones y explicar a sus hijos los cambios a los cuales se exponen; dejando los tabúes y mostrando seguridad y empatía para con sus hijos. De esta manera la confianza se fomenta y existe la libertad de comunicar dudas, inquietudes o inclusive pedir consejos con sus padres o representantes. Sin embargo, el 16,7% expresó que la familia no influye o que tal vez pueda influir respectivamente.

Figura 9. Influencia de los medios de comunicación en las prácticas sexuales

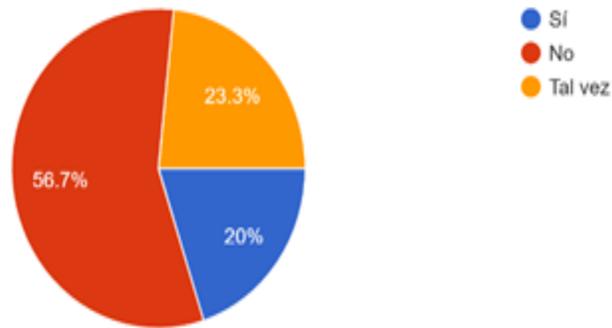
6-¿Consideras que los medios de comunicación influyen en la iniciación de prácticas sexuales?
30 respuestas



Análisis e interpretación: Con un 56,7% es afirmado por parte de la muestra bajo estudio que los medios de comunicación influyen en la iniciación de prácticas sexuales. El 30% considera que tal vez es así y un 13,3% opinó que no influyen. En la actualidad los medios de comunicación y las redes sociales son herramientas tecnológicas con un sinfín de funciones, entre ellas llamadas, videos, mensajes entre otros. Estos si nos son usados de manera prudente y consciente pueden servir para promover o incitar acciones en contra de la moral y las buenas costumbres. Sin embargo, todo dependerá de la formación de los adolescentes y los valores con que cuenta para hacer frente a esta era tecnológica.

Figura 10. Influencia sobre la opinión de amigos y prácticas sexuales

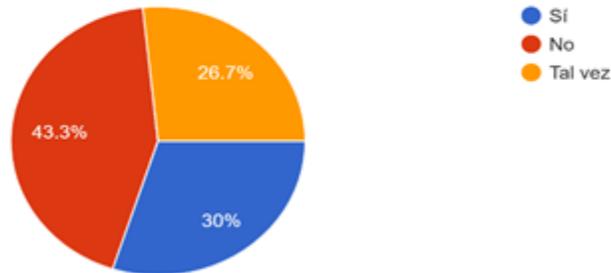
8-¿La opinión de tus amigos Influye en ti al momento de la iniciación sexual?
30 respuestas



Análisis e interpretación: Para esta interrogante se observó que el 56,7% de las personas encuestadas expresaron que las amistades no influyen al momento de iniciar una vida sexual. El 23,3% afirmó que tal vez pueden influir y un 20% consideró que si existe influencia de estos. Lo que indica que no necesariamente por la intervención de amistades es que se inician los actos sexuales, de acuerdo a los hallazgos evidenciados hasta el momento entre los factores que resaltan se encuentran la familia y los medios de comunicación con mayor prevalencia

Figura 11. Influencia de los medios comunicación en actos sexuales

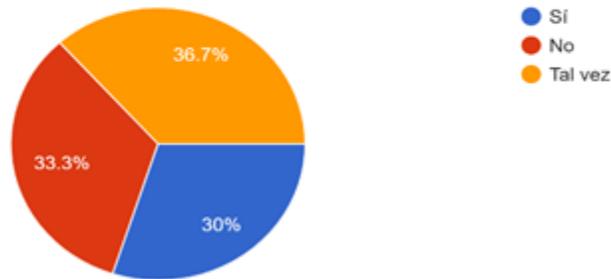
9- ¿Influye en ti lo que dicen los medios de comunicación sobre actos sexuales?
30 respuestas



Análisis e interpretación: Con un 43,3% se evidenció que no existe influencia directa entre los medios de comunicación y los actos sexuales por parte de los encuestados. Sin embargo, el 30% considera que sí existe una vinculación, mientras que el 26,7% alegó que tal vez sea así. La muestra de estudio, se mantiene en concordancia con sus apreciaciones en cuanto a los medios de comunicación, en donde para ellos no existe influencia por parte de estos. Son otras las variables influyentes en esta acción.

Figura 12. Conflictos familiares como factor incidente en las prácticas sexuales

15-¿Crees que los conflictos familiares son un factor que influye en la iniciación de prácticas sexuales?
30 respuestas

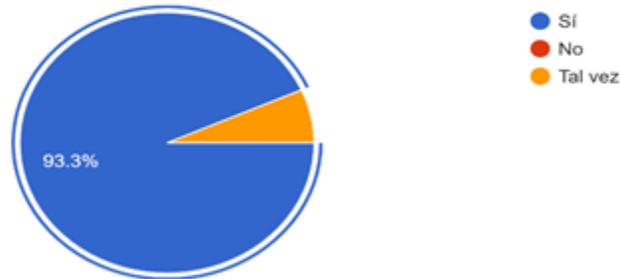


Análisis e interpretación: Para esta interrogante las respuestas estuvieron con pocos márgenes de diferenciación. Ya que el 30% alegó que los conflictos familiares son factores que intervienen para la iniciación temprana de prácticas sexuales, un 33,3% opinó de manera contraria. Y el 36,7% expresó que tal vez. Por lo tanto, se mantienen los conflictos familiares como factor incidente, dejando un vacío al no identificar cuáles son los otros elementos que intervienen en dicho proceso.

Objetivo III: Detallar las apreciaciones que tienen los adolescentes en cuanto a la incorporación de la educación sexual en el ámbito pedagógico

Figura 13. Importancia de la educación sexual

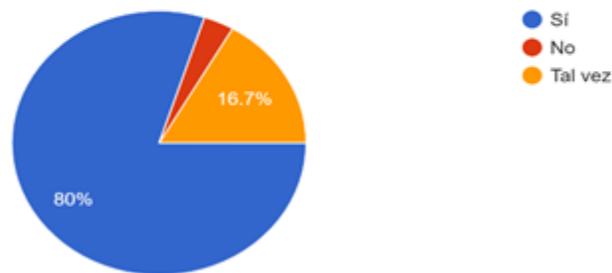
3-¿Consideras que es importante la educación sexual en las escuelas- colegios?
30 respuestas



Análisis e interpretación: Los encuestados manifiestan con un 93,3% la importancia que tienen las escuelas o colegios para impartir educación sexual. Promoviendo la concientización de la población, fomentar valores como la responsabilidad, respeto y amor propio. Al mismo tiempo, se previenen enfermedades y acciones que pueden acarrear deterioros físicos, mentales y psicológicos. No obstante, el 6,7% expresó que tal vez sea importante. Aunque es un valor no promedio, se evidencia apatía por parte de algunos encuestados en torno a la educación sexual.

Figura 14. *Apreciación sobre el futuro y educación sexual*

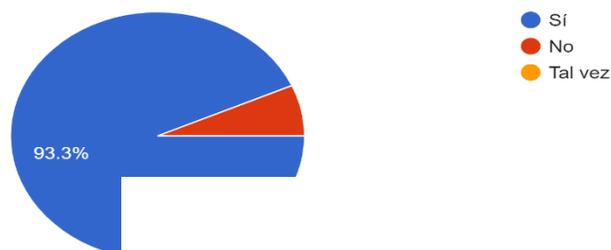
4- ¿Consideras que tu futuro sería mejor si en casa, escuelas y colegios te hablaran de educación sexual?
30 respuestas



Análisis e interpretación: En concordancia con los hallazgos antes mencionados se corrobora que un elevado porcentaje, es decir el 80% de la muestra exclamó que su futuro podría ser mejor en cuanto en las instituciones educativas promuevan la educación sexual. Ya que brindan herramientas para prácticas responsables y en el momento adecuado. Es decir, a no apresurarse y dejarse influir para iniciar actos sexuales. Mientras que, el 16,7% se mostró indiferente al manifestar que tal vez su futuro podría mejorar. Y un 3,3% no lo considera mejor.

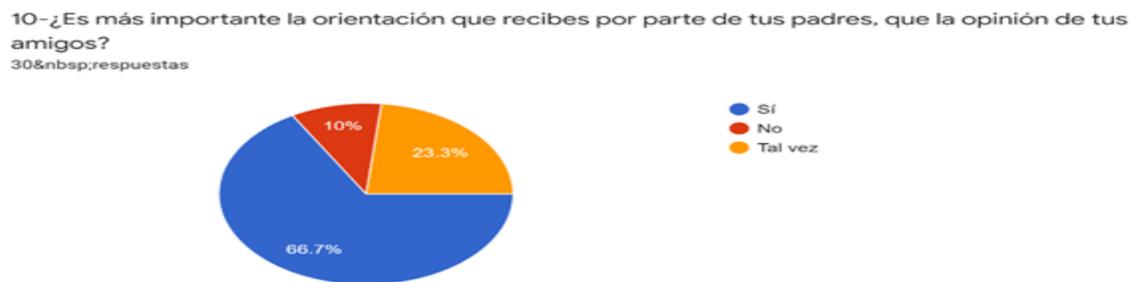
Figura 15. Lazos de confianza entre padres y adolescentes.

7- ¿Crees que es importante que los padres creen lazos de confianza con sus hijos, para que le puedan hablar sobre sexualidad?
30 respuestas



Análisis e interpretación: Con un 93,3% de afirmación, los encuestados aseguran que es importante crear por parte de los padres lazos de confianza con sus hijos. De esta manera, puede fluir la comunicación asertiva bajo el respeto y comprensión. Explicar lo que sucede y a que ha de enfrentarse, fomentando la responsabilidad y empatía. Es así como los adolescentes podrán manifestar sus sentimientos y dudas, evitando ser juzgados sino orientados en dicho proceso. Mientras que, el 6,7% consideró que no es importante el fomento de la confianza entre hijos y padres o representantes.

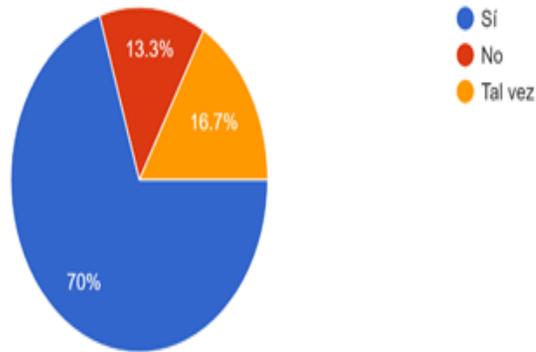
Figura 16. Importancia de la orientación sexual



Análisis e interpretación: Se evidencia en el gráfico anterior que los encuestados otorgan mayor importancia a las orientaciones de sus padres o representantes en comparación con las emitidas por sus círculos de amistades. Lo que representa un aporte al presente estudio ya que es notorio la participación e influencia de sus progenitores, donde refuerzan las buenas costumbres, valores y herramientas para afrontar los cambios psicológicos, físicos y mentales de sus hijos. Por otra parte, y con un 23,3% alegaron que tal vez sus orientaciones tengan más valor que las realizadas por sus padres. Finalmente, el 10% consideró que es más importante la opinión u orientación de sus amigos.

Figura 17. Falta de educación sexual y las relaciones sexuales

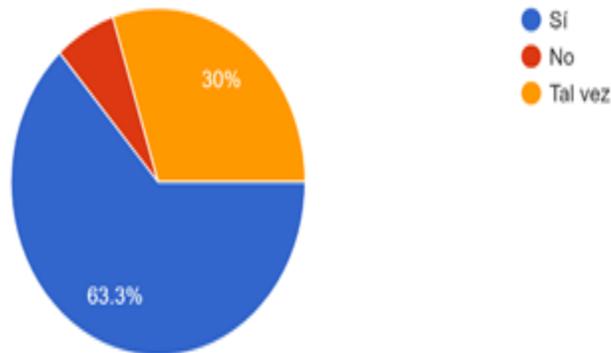
11-¿Consideras que la falta de educación sexual afecta al momento de tener relaciones sexuales ?
30 respuestas



Análisis e interpretación: De acuerdo a las aseveraciones de los encuestados el 70% considera que la falta de educación sexual afecta o influye al momento de iniciarse en la vida sexual, el 16,7% expresó que tal vez afecte y un 13,3% no considera que haya relación entre ambas variables. Por lo tanto, la prevalencia se observa en la importancia que tiene la educación sexual en los adolescentes; ya que es la manera de guiarlos y orientarlos durante esta etapa en donde adolecen de atención, cariño, y consejos para asumir con responsabilidad los cambios a los que se enfrentan.

Figura 18. Orientación de padres y medios de comunicación

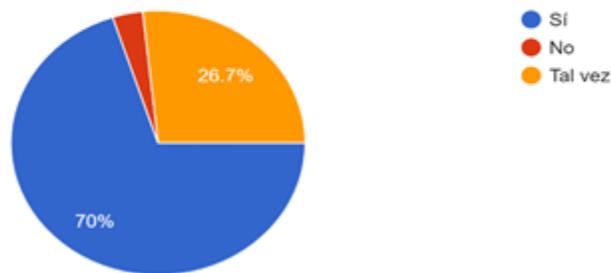
12-¿Es más importante la orientación que recibes por parte de tus padres, que la información que puedas encontrar en los medios de comunicación?
30 respuestas



Análisis e interpretación: Con el 63,3% de afirmación la muestra de estudio alegó que las orientaciones por parte de sus padres son más importantes que las informaciones que reciben en los medios de comunicación. Mientras que un 30% exclamó tal vez, y el 6,7% no lo considera de esa manera. Es evidente que los porcentajes de apatía, se conservan en los encuestados al momento de dar sus opiniones con un tal vez. No obstante, las expectativas del entorno familiar poseen mayor protagonismo e importancia para los adolescentes, siendo aristas relevantes para el estudio.

Figura 19. Seguridad y programas de educación sexual

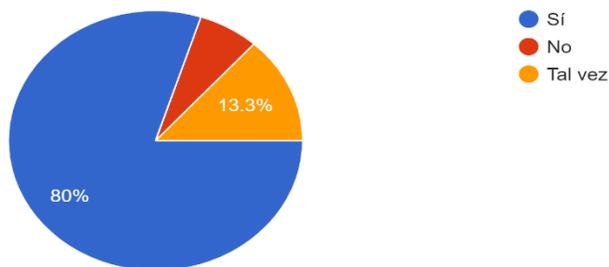
13-¿Sentirías mayor seguridad al momento de la iniciación sexual si se implementara un programa de educación sexual en las escuelas o colegios?
30 respuestas



Análisis e interpretación: El 70% de los encuestados manifestó su acuerdo con la implementación de programas en educación sexual en colegios o escuelas, ya que esto les daría orientaciones y seguridad para cuando se inicien en la vida sexual; aunque el 26,7% tal vez lo considere importante y un 3,3% no sentiría mayor seguridad. De esta manera, los índices de embarazos precoces, enfermedades de transmisión sexual entre otros en República Dominicana. Ya que se fomenta la concientización de los educandos en torno al tema.

Figura 20. Implementación de programas de educación sexual en escuelas o colegios.

14-¿Consideras que con la implementación de un programa educación sexual en las escuelas o colegios, tendrías más conciencia al momento de tener relaciones sexuales ?
30 respuestas



Análisis e interpretación: En esta interrogante los porcentajes de acuerdos con la implementación de programas sobre educación sexual en instituciones educativas incrementan al 80%, alegando que esto promueve la concientización de los adolescentes al momento de iniciar relaciones sexuales. Por lo tanto, existen discrepancias en la opción de respuesta “tal vez” debido a que sus índices se disminuyen al 13,3% e incrementa al 6,7% la negación. Esto indica la relevancia de los programas educativos en cuanto a la sexualidad, ya que puede cambiar la

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Finalizado el proceso de análisis e interpretación de los datos, es importante evidenciar las conclusiones de la presente investigación, la cual tuvo como objetivo general analizar la incidencia de la educación sexual en los adolescentes del sector los Girasoles 1ro entre 12 y 19 años de edad. Para ello se hizo necesario plantear una serie de interrogantes que permitieran alcanzar tal pretensión, la primera de ellas determinar fue ¿Reciben educación sexual los adolescentes por parte de padres e instituciones educativas?

En donde se pudo corroborar con un 83,3% que se imparte educación sexual en colegios o escuelas, siendo un elemento relevante y en concordancia con la Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe (2014) al aseverar que “la educación de la sexualidad está íntimamente relacionada con la comprensión, la reflexión y el discernimiento, y fortalece las bases para el aprendizaje a lo largo de la vida, preparando a los jóvenes para la vida adulta” (p.

6). Del mismo modo, con un 76,7% fue afirmado por parte de los adolescentes que reciben educación y orientación sexual de sus padres o representantes.

Promoviendo así la concientización en adolescentes a través de prácticas pedagógicas y comunicación familiar, fomentando valores como responsabilidad y respeto. También al otorgar herramientas para que los jóvenes afronten los cambios a los cuales se enfrentan en torno a la actividad sexual y a su futuro como adultos.

Ahora bien, como segunda interrogante, se estableció ¿Cuáles son los factores que conllevan a los adolescentes a iniciar relaciones sexuales a temprana edad? Entre los que destacan: medios de comunicación con un 56,7%, falta de educación sexual con un 70%, falta de educación o formación familiar con un 66,7%; y tal vez los conflictos familiares con un 36,7%. Estos hallazgos concuerdan con las ideas expresadas por Barinas (2016), en la cual alega que los adolescentes cuentan con diferentes fuentes de información y aprendizaje, tales como la sociedad, familia, amistades, medios de comunicación entre otros. A su vez, estos son considerados de acuerdo a Chávez, Loarte, Picoy (2017), como factores sociales y personales que intervienen en la educación sexual de los adolescentes.

Finalmente, como tercera interrogante sobre ¿Cuáles serán las apreciaciones de los adolescentes si se incorpora la educación sexual en el ámbito pedagógico para mejorar el futuro de los mismos? Se obtuvo que el 93% lo considera importante, ya que el futuro de los mismos sería mejor. Aunado a ello, les otorga seguridad al momento de iniciar actos sexuales y crea conciencia en los mismos.

Las evidencias colocan en manifiesto que más del 50% de la muestra bajo estudio se encuentra activa sexualmente, sin embargo, reconocen la importancia de seguir implementando la educación sexual en recintos educativos.

Por otra parte, estos reciben orientación por parte de sus padres y reconocen que sus consejos u orientaciones se encuentran por encima de las opiniones de sus amigos. Otorgan valor al fomento de lazos comunicacionales entre las familias y crear vínculos de confianza entre padres e hijos. Coincidiendo con las ideas de Calero, Rodríguez, Trumbull (2017), al mencionar que las acciones educativas bien sean en el hogar o instituciones en torno a la sexualidad durante la adolescencia ofrecen estrategias para la toma de decisiones en cuanto a su iniciación sexual.

RECOMENDACIONES

De acuerdo a los hallazgos del estudio es pertinente mencionar algunas consideraciones, tal como se muestra a continuación:

- Propiciar espacios comunicacionales entre padres, representantes y adolescentes a fin de fortalecer las orientaciones en cuanto a educación sexual.
- Implementar programas sobre salud sexual en recintos educativos, donde intervengan los diferentes actores que hacen vida en ellos.
- Considerar las necesidades y contexto de la población adolescente para planificar las actividades de los programas sobre salud sexual.
- Concientizar a padres y representantes los riesgos que se corren al presentar conflictos familiares y su incidencia en los adolescentes.
- Solicitar ayuda con expertos en el área para canalizar cualquier situación fuera de control.

- Fomentar los valores en el seno familiar bajo parámetros de responsabilidad, confianza y empatía.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arias, F. (2012). El proyecto de investigación. Caracas: Episteme

Amaya, J., & De león, T. (2019). Construcción social de la sexualidad en adolescentes. (Trabajo de Grado). Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala. Recuperado el 5 de noviembre de 2020, de <http://www.repositorio.usac.edu.gt/12011/1/13%20T%283270%29.pdf>

Barriga, S. (2013). La sexualidad como producto cultural. Perspectiva histórica y psicosocial. Revista Andaluza de Ciencias Sociales (12), 91-111. Recuperado el 5 de noviembre de 2020, de http://institucional.us.es/revistas/anduli/12/art_5.pdf

Brittany Allen, M. F. (2019). Etapas de la adolescencia. healthychildren. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

Calero, E., Rodríguez, S., & Trumbull, A. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Humanidades Médicas, 17(3), 577-592. Recuperado el 22 de agosto de 2020, de <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v17n3/hmc10317.pdf>

Carrasco, R. (12 de octubre de 2020). Religión y sexualidad. Obtenido de wikipedia: https://es.wikipedia.org/wiki/Religi%C3%B3n_y_sexualidad

Castillo, H. (28 de agosto de 2018). La dimensión social de la sexualidad. Obtenido de Geosalud: https://www.geosalud.com/sexologia/profesionales_articulos/anexo_dimension_social.html#:~:text=El%20%20comportamiento%20sexual%20funciona%20%20como,otras%20%20emociones%2C%20%20sentimientos%20y%20%20sensaciones.

- Coleman, J., & Hendry, L. (2003). *Psicología de la adolescencia* (4 ed.). Madrid: Morata. Recuperado el 4 de noviembre de 2020, de <https://books.google.es/books?id=94Od90KAzNYC&printsec=frontcover&hl=ca#v=onepage&q&f=false>
- Chávez, C., Loarte, S., & Picoy, S. (2017). Factores personales y sociales que influyen en el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de de Huánuco. (Trabajo de Grado). Universidad Nacional "Hermilio Valdizán". Perú. Recuperado el 22 de agosto de 2020, de <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/3108/TPS%2000223%20Ch533.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, R. (2019). Fecundidad en la adolescencia: una breve revisión de literatura. *Ciencia, Economía y Negocio*, 3(1), 37-47. Recuperado el 22 de agosto de 2020, de <https://revistas.intec.edu.do/index.php/ciene/article/view/1513>
- Frico, D. (2013). Educación de la sexualidad en el contenido familiar y escolar. Obtenido de https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf
- Guerra, E., Martínez, M., Váldez, I., Sánchez, R., & Pompa, S. (2016). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. *Multimed*, 20(5), 52-69. Obtenido de <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/386>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mac Graw Hill.
- Herrera, I., López, L., & Peñaranda, H. (2020). Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes. (Trabajo de Grado). Universidad Cooperativa de Colombia. Colombia. Recuperado el 22 de agosto de 2020, de <https://repository.ucc>.

edu.co/handle/20.500.12494/19759

Los Girasoles Post, (28 de diciembre 2020), Hospital Dr. Jacinto Ignacio Mañón. Recuperado de <https://losgirasolespost.es.tl/Instituciones.htm>

Mendoza, L., Claros, D., & Peñaranda, C. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Rev Chil Obstet Ginecol*, 243-253. Recuperado el 17 de noviembre de 2020, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v81n3/art12.pdf>

Ministerio de Salud Pública. (2010). Situación actual de la salud sexual y reproductiva de adolescentes en la República Dominicana. Obtenido de iris.paho.org: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31154>

Molina, D., Torrivilla, I., & Sánchez, Y. (2011). Significado de la educación sexual en un contexto de diversidad de Venezuela. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 4115-444. Recuperado el 22 de agosto de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/2931/293122834019.pdf>

Moral, J. (2010). Religión, significados y actitudes hacia la sexualidad: un enfoque psicosocial. *Revista Colombiana de Psicología*, 19(1), 45-59. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80415077005>

Navarro, A., Domínguez, B., Rodríguez, C., Ramírez, A., Barreto, N., López, C., & López, E. (2018). Evaluación de los factores de riesgos de embarazo en adolescentes en la comunidad de las tablas. *Ciencia y Salud*, 43-50. Recuperado el 22 de agosto de 2020, de <http://repositoriobiblioteca.intec.edu.do/handle/123456789/2473>

Organización Mundial para la Salud. (2016). OMS. Recuperado el 22 de agosto de 2020, de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Programa de Educación Sexual para Jóvenes. (2014). Conócete, va por tu cuenta. Recuperado el 22 de agosto de 2020, de https://files.sld.cu/bmn/files/2014/07/manual_de_sexualidad_para_jovenes.pdf

Rodríguez, M., Muñoz, R., & Sánchez, I. (enero de 2016). Conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén. Revista electrónica Enfermería Global (41). Recuperado el 22 de agosto de 2020, de http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n41/docencia_4.pdf

Sánchez, C. (10 de junio de 2017). Conceptos de sexualidad. Obtenido de cesidgl: <https://www.cesidgl.com/2017/06/01/qu%C3%A9-es-sexo-qu%C3%A9-es-el-g%C3%A9nero-qu%C3%A9-es-la-sexualidad-para-comprender-la-sexualidad-es-necesario-conocer-la-definici%C3%B3n-de-las-siguientes-palabras/>

ANEXOS



Anexo N° 1. Instrumento de recolección de datos

Incidencia de la educación sexual en los adolescentes

El siguiente cuestionario tiene como finalidad recaudar información para llevar a cabo una investigación en donde se busca Analizar la incidencia de la educación sexual en los adolescentes del sector los Girasoles 1ro entre 12 y 19 años de edad. Para ello, agradecemos su participación y colaboración, vale resaltar que los datos obtenidos serán solo con fines académicos y su participación es de manera anónima y voluntaria. El mismo consta de 15 interrogantes con dos opciones de respuestas.

Instrucciones:

- **Lea detenidamente, cada interrogante**
- **Seleccione sola una opción de respuesta, la que usted considere oportuna**
- **Cualquier duda puede consultar con las investigadoras**

Género: _____

Edad: _____

Grado: _____

Está activo/a sexualmente: _____

A qué edad tuviste tu primera relación: _____

N.º	Interrogantes	SI	NO	A VECES
01	¿En algún momento recibiste educación sexual por parte de tus padres o representantes?			
02	¿Has recibido educación sexual en los colegios-escuelas?			
03	¿Consideras que es importante la educación sexual en las escuelas- colegios?			
4	¿Consideras que tu futuro sería mejor si en casa, escuelas y colegios te hablaran de educación sexual?			
5	¿Consideras que la educación-formación familiar influye en la iniciación de las prácticas sexuales?			
6	¿Consideras que los medios de comunicación influyen en la iniciación de prácticas sexuales?			
7	¿Crees que es importante que los padres creen lazos de confianza con sus hijos, para que le puedan hablar sobre sexualidad?			
8	¿La opinión de tus amigos influye en ti al momento de la iniciación sexual?			
9	¿Influye en ti lo que dicen los medios de comunicación sobre actos sexuales?			

10	¿Es más importante la orientación que recibes por parte de tus padres, que la opinión de tus amigos?			
11	¿Consideras que la falta de educación sexual afecta al momento de tener relaciones sexuales?			
12	¿Es más importante la orientación que recibes por parte de tus padres, que la información que puedas encontrar en los medios de comunicación?			
13	¿Sentirías mayor seguridad al momento de la iniciación sexual si se implementara un programa de educación sexual en las escuelas o colegios?			
14	¿Consideras que con la implementación de un programa educación sexual en las escuelas o colegios, tendrías más conciencia al momento de tener relaciones sexuales?			
15	¿Crees que los conflictos familiares son un factor que influye en la iniciación de prácticas sexuales?			

¡Muchas gracias por la colaboración!



Anexo N° 2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: Incidencia de la Educación Sexual en los adolescentes.

Descripción de la investigación: El propósito de este estudio es examinar la Incidencia de la educación sexual en los adolescentes.

Procedimiento: Luego de completar el formulario de consentimiento los participantes deberán completar un cuestionario.

Riesgos y beneficios: Consideramos que no existe ningún riesgo para los participantes, ya que los datos se mantendrán de manera confidencial y no serán utilizados por fuentes externas.

Confidencialidad: Su privacidad es muy importante para nosotros. En ningún momento se usará su nombre para discutir los datos. Sus datos estarán identificados con un código numérico.

Responsables del estudio: El contacto: Si tiene alguna pregunta, no dude en llamar a las investigadoras Indrina Martínez al 849-889-126 y Winifer Gómez al 849-806-1621.

Estudio Voluntario: Si siente que no puede o no quiere participar en esta investigación, siéntase en total libertad de comunicarlo al investigador. Su participación es voluntaria.

Tiempo requerido: 15 minutos

* Esta hoja es para que el participante se quede con la misma.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: Incidencia de la educación sexual en los adolescentes.

Firmando este documento confirmo que se me explicó el objetivo de esta investigación. Conozco los riesgos y beneficios, y que mis datos serán anónimos. El personal me entregó una hoja con los detalles del estudio e información de contacto. Sé que este estudio es voluntario, y puedo decidir no participar en cualquier momento.

Consentimiento: Deseo ser parte de este estudio. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y entiendo lo que se requiere de mí.

Firma del participante: _____

Fecha: _____

Firma de la supervisora: _____

Consentimiento Informado

YO, _____ cédula de identidad y electoral #_____. Voluntaria y conscientemente, doy mi consentimiento para que mi hijo(a) _____ participe en la investigación cuyo proceso es conducido por Indrina Martínez y Winifer Gómez. por este medio expresé que recibí una explicación clara sobre el propósito de la investigación.

Estoy consciente de que la participación es completamente voluntaria y que la información administrada será totalmente confidencial.

Firma

Firma de la supervisora

Fecha

Adjuntar la aprobación del comité de ética.