



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU AFECTACIÓN EN LA SALUD MENTAL
DE LOS ADOLESCENTES.

SICHIQUI REMACHE ROBERTO CARLOS
PSICÓLOGO CLÍNICO

MACHALA
2021



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU AFECTACIÓN EN LA SALUD
MENTAL DE LOS ADOLESCENTES.

SICHIQUI REMACHE ROBERTO CARLOS
PSICÓLOGO CLÍNICO

MACHALA
2021



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXAMEN COMPLEXIVO

LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU AFECTACIÓN EN LA SALUD MENTAL DE LOS
ADOLESCENTES.

SICHIQUI REMACHE ROBERTO CARLOS
PSICÓLOGO CLÍNICO

ULLAURI CARRION MARCIA GALINA

MACHALA, 22 DE SEPTIEMBRE DE 2021

MACHALA
22 de septiembre de 2021

La educación sexual

por Roberto Siquichi

Fecha de entrega: 25-ago-2021 11:25a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1635824656

Nombre del archivo: ROBERTO_CARLOS.docx (24.82K)

Total de palabras: 3953

Total de caracteres: 21129

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

El que suscribe, SICHQUI REMACHE ROBERTO CARLOS, en calidad de autor del siguiente trabajo escrito titulado LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU AFECTACIÓN EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES., otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

El autor declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

El autor como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 22 de septiembre de 2021

SICHQUI REMACHE ROBERTO CARLOS
0705546364

La educación sexual

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS



Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words

RESUMEN

Roberto Carlos SichiQui Remache

C.I.: 0705546364

rsichiQui1@utmachala.edu.ec

La salud mental es un constructo difícil en definir, por la variedad de conceptualización existente por diversos autores, sin embargo, la mayoría concuerdan que la salud mental se ve afectada por las influencias sociales, el cual provoca que el individuo cometa decisiones equivocadas, siendo el embarazo precoz, la transmisión de enfermedades venéreas, abuso o agresión sexual las más comunes. Esto genera con el tiempo trastornos emocionales como la ansiedad y depresión, debido a la desinformación o desconocimiento del tema. Por tal motivo, el presente trabajo tiene como objetivo determinar las afectaciones en la salud mental de los adolescentes que no recibieron una adecuada educación sexual a temprana edad. La metodología aplicada corresponde a una investigación bibliográfica de tipo descriptiva, basado en artículos científicos y libros actuales, donde abarcó los fundamentos teóricos de la educación, la conceptualización, su importancia y beneficios. Así mismo se destacó exhaustivamente la teoría que deben usar los profesionales de la salud mental para educar adecuadamente temas vinculados a la salud sexual. Además, se indagó dos estudios realizados por unos investigadores sobre el conocimiento que tienen los adolescentes sobre la salud sexual y las afectaciones que ha causado el desconocimiento de la misma. En virtud de los resultados, el 58% de los adolescentes desconocen del tema; el 33% ha experimentado su vida sexual desde temprana edad y el 68% presenta alteraciones mentales como trastornos emocionales. De acuerdo a la revisión bibliográfica, se percibe un desconocimiento elevado sobre la salud sexual, y esto se debe a diversos factores.

Palabras claves: Salud mental, salud sexual, adolescente, educación, afectación.

ABSTRACT

Roberto Carlos Sichiqui Remache

C.I.: 0705546364

rsichiqui1@utmachala.edu.ec

Mental health is a difficult construct to define, due to the variety of conceptualization existing by various authors, however, most agree that mental health is affected by social influences, which causes the individual to make wrong decisions, being early pregnancy, the transmission of venereal diseases, abuse or sexual assault the most common. This generates over time emotional disorders such as anxiety and depression, due to misinformation or ignorance of the subject. For this reason, the present work aims to determine the effects on the mental health of adolescents who did not receive adequate sex education at an early age. The methodology applied corresponds to a descriptive bibliographical research, based on scientific articles and current books, where it covered the theoretical foundations of education, conceptualization, its importance and benefits. Likewise, the theory that mental health professionals should use to adequately educate issues related to sexual health was highlighted. In addition, two studies carried out by researchers on the knowledge that adolescents have about sexual health and the effects that have caused the ignorance of it were investigated. According to the results, 58% of adolescents are unaware of the subject; 33% have experienced their sex life from an early age and 68% have mental disorders as emotional disorders. According to the literature review, there is a high lack of knowledge about sexual health, and this is due to several factors.

Key words: Mental health, sexual health, adolescent, education, affectation.

CONTENIDO

RESUMEN.....	-II-
ABSTRACT.....	-III-
INTRODUCCIÓN.....	4
LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU AFECTACIÓN EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.....	5
CONCLUSIONES.....	15

INTRODUCCIÓN

Se ha visto hoy en día que en las escuelas han tomado la iniciativa de impartir clases sobre sexualidad, debido a las afectaciones que han tenido que afrontar muchos adolescentes a lo largo de sus vidas. Dichas afectaciones a más de causar daños físicos, ha aumentado el malestar en el aspecto psicológico, siendo esto un problema grave para la sociedad. Por esta razón, se enfatiza la necesidad de que los adolescentes reciban una educación sexual adecuada desde temprana edad.

La UNESCO (2018) define a la educación sexual como “un conjunto de enseñanzas o aprendizajes extenso, debido a la multiplicidad de temas relacionados sobre la salud sexual, sexo, creencias o mitos” (p.3). Es importante mencionar que la sexualidad siempre estará presente en nuestra vida, desde que nacemos hasta que morimos, manifestándose de forma diferente en cada persona, por tal motivo, es recomendable tener información apropiada con respecto a la sexualidad, aún más en la adolescencia, ya que es una etapa completamente formada del ser humano, donde existen alteraciones profundas en el aspecto psicológico, biológico y social. (Calero et al., 2007).

De igual forma, la Organización Mundial de la Salud en el 2020 hace mención de que la mayoría de los adolescentes están expuestos a la pobreza, violencia o abuso, generando daños en el aspecto emocional del individuo. A raíz de aquello, se ha planteado como objetivo principal determinar las afectaciones en la salud mental de los adolescentes que no recibieron una adecuada educación sexual a temprana edad.

Si bien es cierto, aún existen tabúes con respecto a la sexualidad por diversas razones, esto ha provocado un desconocimiento abismal del tema, el cual ocasiona que el adolescente tome decisiones equivocadas en su vida sexual, sin medir las consecuencias, de igual forma se verá afectada la salud emocional en el transcurso del tiempo, generando trastornos emocionales, siendo la depresión y la ansiedad comunes en este trastorno. Por tal motivo es indispensable que adquieran una educación sexual adecuada desde temprana edad, basándose en los fundamentos teóricos de la educación y de esta manera el niño modifique sus creencias inadecuadas y obtenga nuevos conocimientos con lo que respecta a la salud sexual.

LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU AFECTACIÓN EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES.

La salud mental es un constructo amplio y complejo de definir. Según Cabanyes y Monge en el 2017, hace referencia a una condición de bienestar psicológico, cognitivo y conductual, es decir, la persona que goza de una buena salud emocional, es libre de alteraciones o trastornos mentales. Miranda en el 2018 recalca que la complejidad de conceptualizar la salud mental, no es la ausencia de alteraciones o patologías, sino porque el ser humano está en juego con su vida colectiva, está vinculado con la sociedad, esto conlleva que el ámbito social influye mucho en la salud emocional del individuo, pudiendo ser saludable o perjudicial, depende cómo sea tratado en el ambiente que se encuentra.

Según la Organización Mundial de la Salud en el 2001, la salud mental “es un estado de bienestar en la cual, el ser humano es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (p.1). De igual forma, la OMS en el 2016 menciona que, en la intervención de la salud mental, las áreas que más se resaltan es el ámbito social y de la salud, siendo estas áreas indispensables tener en cuenta, para una correcta intervención psicológica y el contar con ello, facilitará hacer frente al estrés del vivir diario y en cualquier ámbito.

Sin embargo, en la actualidad a nivel global, se ha percibido muchos cambios en las diversas áreas del individuo, la cual ha generado cambios inesperados en la vida de cada ser humano, afectando de este modo la salud emocional o el desequilibrio mental en la mayoría de las personas, debido a las presiones exigentes de la sociedad. Es así que las enfermedades mentales han ido creciendo gradualmente su prevalencia, siendo la mayor parte las alteraciones en el desarrollo de una sana sexualidad ocasionando daños en la calidad de vida del ser humano, tanto físico como mental (Paz, 2017).

Rodríguez y Cruz (2017) menciona que el vínculo entre salud mental y salud sexual es estrecho; que la forma de sentir, experimentar y vivenciar la sexualidad influye mucho en la autoestima, en el estado de ánimo, la satisfacción o frustración sexual, por tanto, esto afectará el estado emocional del ser humano. Así mismo, Paz en el 2017 menciona que la salud mental puede verse afectada por los apegos normales o patológicos; los mismos que influyen de forma negativa en la respuesta de la conducta del individuo; lo que dificultará establecer positivamente lazos afectivos, emocionales y sentimentales.

Además, agrega la importancia de desarrollar en la niñez una sexualidad positiva, con independencia, confianza y seguridad. De este modo, el infante podrá identificar y prevenir cualquier tipo de violencia o abuso sexual, al mismo tiempo tomar conciencia y llevar con responsabilidad su vida sexual en un futuro.

De igual modo, Yirda (2021) considera a la sexualidad como un aspecto importante en la vida del individuo, la misma que se asocia con el placer, la reproducción y la identificación de la persona; generando así una serie de emociones, sensaciones y fenómenos afectivos durante su desarrollo, de la misma manera esta puede verse afectada al igual que la salud mental cuando se presente algún problema o no se cuenta con una adecuada educación sexual a temprana edad. A esto se suman otros factores que pueden incidir en el normal desarrollo de la persona, como es la calidad de vida, las relaciones interpersonales o afectivas; llevando a la vulnerabilidad y ser objeto de manipulación o violencia.

Como consecuencia de ello se puede desarrollar algún trastorno emocional, ansiedad o depresión, el adolescente con esta patología, puede expresar también reacciones emocionales excesivas como frustración, irritabilidad, violencia. Evidentemente, la depresión y la ansiedad, son los más habituales dentro de este trastorno. Según la Organización Mundial de la Salud en el 2020, hace énfasis que la depresión es el cuarto factor principal dentro de este grupo de personas, cuyas edades oscilan entre los quince y diecinueve años de edad, en cuanto a la ansiedad lo consideran como el noveno factor dentro de esta etapa. Los trastornos emocionales pueden tener consecuencias como un bajo rendimiento escolar, aislamiento social o hasta pueden llevar al suicidio.

De igual modo, Cifuentes et al, (2021) argumentan que, si no se cuenta con una adecuada educación sexual desde la infancia, puede incentivar al adolescente a empezar a tener relaciones sexuales a corta edad, sin medir las consecuencias. Una de ellas son los embarazos precoces o la transmisión de enfermedades sexuales, siendo estas dos muy usuales hoy en día, el cual ha provocado en el adolescente sentimientos de tristeza, baja autoestima, ansiedad, aislamiento, soledad entre otros síntomas que afectan la salud mental.

Ante esto es pertinente considerar los fundamentos teóricos de la educación, ya que esto es de gran significado en el proceso del aprendizaje y de esta forma conocer la manera en que se transmite dicha información al individuo. Al comprender cada una de las teorías, se puede llegar a la conclusión que todas son útiles para una correcta formación en cuanto al desarrollo de aprendizaje de los niños.

Celaya (2018) señala que la teoría de aprendizaje se presenta a partir de dos enfoques; la mediacional y la asociacionista de condicionamiento. En este caso, Orozco (2009) expresa que el enfoque asociacionista de condicionamiento se obtiene a partir de las experiencias o vivencias relacionadas a las diferentes sensaciones provocadas por los estímulos existentes, en otras palabras, considera que el aprendizaje se da en base al estímulo y respuestas presente en el sujeto. En este enfoque abarca dos conceptos conocidos en el ámbito de la psicología; el condicionamiento clásico y operante.

En cuanto al enfoque mediacional, tiene como objetivo mejorar la educación, a partir de lo cognitivo, es por ello, que la mayoría de los docentes suelen ser sistemáticos, enfocados en logros cognitivos, y perciben las dificultades de aprendizaje como una formación o desarrollo inadecuados que se puede modificar (Calero et al., 2018). Como resultado de estos dos enfoques, surgen las siguientes teorías de aprendizaje, destacándose como las principales; el cognoscitivismo, constructivismo y conductismo.

En lo referente al conductismo, Vaca et al., (2020) menciona que el conductismo trata de explicar que el comportamiento del ser humano es adquirido por el medio en el cual se encuentra, siendo así que el aprendizaje parte de comportamientos observables, a partir de

un estímulo y respuesta. En este caso, si el niño aprende una conducta inadecuada, es necesario usar reforzamientos, ya sea positivos o negativos y de esta forma modificar aquellas conductas adquiridas por parte del infante.

Pesantes et al., (2019) refieren que, en la teoría cognitiva, el aprendizaje surge como consecuencia de las experiencias, vivencias, memoria, percepción entre otros procesos de la formación del ser humano, mediante esta teoría se podrá modificar la forma de pensar del individuo, así mismo obtener y construir nuevos conocimientos. Gracias a la teoría cognitiva, el niño podrá procesar e interpretar la información recibida ya sea por parte de los padres o en la escuela y de este modo puedan comprender y poner en práctica lo aprendido.

Básicamente el enfoque cognitivo conductual trata sobre la conducta del ser humano, los pensamientos y emociones, el cual produce un comportamiento en el individuo, pudiendo ser positivo o negativo. Un equipo de expertos de la Universidad Internacional de Valencia (2018) determina que este modelo conecta conocimientos referentes a la teoría del aprendizaje, y es útil para explicar cómo se adquieren determinados comportamientos durante la niñez y la adolescencia.

El enfoque cognitivo conductual se basa en modificar los pensamientos y conductas por unos más asertivos, mediante la aplicación de este enfoque, ayudará a las personas a cambiar su forma de pensar o las creencias irracionales que tienen con respecto al tema, más aún si se trata de un constructo complejo como es la sexualidad. En cuanto al constructivismo, Metelski et al., (2021) manifiestan que esta teoría surgió a partir de dos pioneros principales; Jean Piaget y Lev Vigosky. Al igual estima que esta teoría percibe al individuo como un ente dinámico en el desarrollo de la construcción del aprendizaje propio. Mediante el constructivismo, el ser humano podrá construir nuevos conocimientos o modificar aquellos conocimientos previos ante situaciones complejas.

De la misma manera, Sainz (2018) resalta a la teoría sistemática, esta tiene como objetivo desarrollar un conocimiento sostenible y sustancial para fomentar las aptitudes y habilidades del aprendiz, cuya finalidad, es capacitarlos, adecuarlos y prepararlos para que cumplan

favorablemente sus funciones en el ámbito social, familiar, laboral o personal. Además, esta teoría sistemática permite solucionar panoramas polémicos y poder responder adecuadamente ante situaciones conflictivas, ya que aprender consiste en conocer, comprender y desarrollar.

Otra de las teorías del aprendizaje es la teoría social, donde Guerrero (2020) considera sumamente importante para el desarrollo intelectuales de los niños ya que la mayor adquisición de conocimiento se da durante las primeras etapas de vida y éstas son mayormente estimuladas por actividades que requieren de manera sustancial que los infantes tenga una relación social muy notable ya que sólo en este caso se puede potencializar capacidades educativas en los menores.

Todas las teorías mencionadas sirven para el correcto abordaje al momento de educar a los niños, de esta forma puedan comprender, reflexionar y razonar sobre lo que ha aprendido. Sin embargo, para una adecuada educación sexual, es pertinente trabajar desde la teoría cognitiva conductual, la cual más adelante se explicará de forma detallada el proceso para ponerla en práctica.

No obstante, en el transcurso del tiempo, es fundamental que el niño vaya adquiriendo conocimientos previos acerca de temas sexuales, de esta forma puedan comprender y reflexionar sobre las afectaciones o repercusiones que tendrá en un futuro en la salud mental, cómo se mencionó anteriormente unas de ellas es la ansiedad y depresión. Sin embargo, López et al. (2012) considera que el trastorno de adaptación y de conducta puede darse en los niños que han sido abusados sexualmente presentando conductas antisociales o niveles altos de hostilidad, al igual que muchos de ellos, pueden huir o no adaptarse fácilmente a su hogar.

Además, señalan que son propensos a quedar afectadas sus relaciones interpersonales, teniendo dificultades al establecer vínculos afectivos con los coetáneos, dificultad como pareja y como padres, presentando mayor aislamiento, ansiedad social, pocas amistades e interacción social y desinterés de participar en actividades de la comunidad. Así mismo,

mencionan que pueden contraer problemas sexuales, como una sexualidad disfuncional e insatisfactoria, al igual conductas de riesgo como tener relaciones sexuales sin ningún tipo de protección, tener muchas parejas o presencia de enfermedades sexuales y en caso de las mujeres pueden llegar a ser madres a corta edad o ser presa fácil para la prostitución.

Ante esto es importante tener una educación sexual pertinente y apropiada desde la infancia y poder evitar cualquier tipo de afectación mencionada. Molina et al., (2021) define a la educación sexual como un proceso importante a través el cual se obtienen y modifican los conocimientos, valores, actitudes referentes a la sexualidad; “sus dimensiones, desde el ámbito biológico, la identidad, el erotismo y las representaciones sociales” (p.7).

Al contar con herramientas, motivación, información o métodos apropiados, la persona podrá gozar de una experiencia sexual responsable, sana, constructiva e informada. Al referirse con educar, no sólo se está haciendo mención a enseñar sobre la sexualidad, los partes reproductores del ser humano, la forma de prevenir una enfermedad sexual o un embarazo, sino más bien proporcionar herramientas o técnicas actitudinales, conceptuales, valorativas y comunicativas que faciliten reflexionar a los adolescentes con lo que desean, sueñan y anhelan de la realidad con respecto a su sexualidad.

Al mismo tiempo, la educación sexual trae grandes beneficios como tener respeto y tolerancia en la forma de vincularse o relacionarse con las demás personas, erradicar creencias erróneas, estereotipos o mitos sobre la salud sexual, tomar buenas decisiones antes de tener relaciones sexuales, no dejarse influenciar fácilmente por lo que digan sus amistades o la presión social, así mismo ayuda a contrarrestar o prevenir cualquier tipo de violencia o agresión de género; disminuye y previene las disfunciones sexuales originado por diversas razones, siendo esto un desconocimiento para la mayoría.

Es pertinente tener en cuenta que la educación sexual debe comenzar desde el hogar. Los padres son los encargados principales de explicar, describir, indagar sobre estos temas con los hijos, es verdad, que muchos de ellos, no tienen conocimientos de ciertos contenidos, pero sí pueden investigar o consultar con algún profesional de la salud cercano del hogar y

pedir sugerencias o algún tipo de explicación sobre ciertos temas que desconozcan. Son ellos, los pilares fundamentales para educar a sus hijos con respecto a la sexualidad, pero no sólo basta con palabras, sino también con el ejemplo, ya que los niños a esa edad repiten comúnmente las conductas que ven a su alrededor.

De modo similar, Bruce (2018) destaca que los padres deben hablar con sus hijos, apenas sepan diferenciar su identidad sexual, aproximadamente a los tres años de edad, también, señala que los padres deben ser los pioneros principales en educar a sus hijos con respecto a la sexualidad y evitar que ellos se enteren por algún tipo de programas de la tv, música o redes sociales, ya que cuando un niño pregunta algo referente a la sexualidad es porque ya lo ha visto en algunos de estos medios.

Sin embargo, a pesar de que los padres sean los responsables en educar a los niños, también es necesario que los profesionales en la salud pongan en práctica y eduquen de manera profesional a los niños, adolescentes y adultos. En el ámbito de la salud mental o de la psicología, para proceder con una correcta educación sexual, es indispensable trabajar desde la teoría del cognitivo conductual.

Aunado a esto, el mismo equipo de expertos de la UIV (2018) enfatizan que dentro de la teoría cognitivo conductual existen tres pilares básicos, que son el condicionamiento clásico, operante y el aprendizaje observacional, sin embargo, se dará realce a este último pilar; el aprendizaje observacional, tomando como referencias principales a Jean Piaget y Albert Bandura, siendo los pioneros de esta teoría.

Servián (2019), señala que, en la teoría del aprendizaje de Piaget, el individuo debe poner en práctica lo aprendido ante situaciones complejas, sólo así es considerado como un aprendizaje, por que aprender, es saber acoplarse antes condiciones de cambio. En esta teoría, hace énfasis a dos procesos de adaptación, conocido como acomodación y asimilación.

En la asimilación expresa que es la forma en que el individuo agrega nueva información a sus conocimientos. Desde la infancia, los niños están asimilando nuevas experiencias o información, de este modo están desarrollando sus propios conocimientos. Así mismo argumenta que la acomodación es el encargado de modificar o cambiar aquellos esquemas cognitivos para incluir nuevos conocimientos. Mediante estos procesos de adaptación, el niño podrá asimilar y acomodar lo aprendido adecuadamente durante su formación.

Cabe destacar que los aportes de Piaget son de vital importancia para el campo de la educación, facilita que el niño adquiera un desarrollo cognitivo apropiado referente a algún tema, más aún si son temas que requieren de mayor atención como es la sexualidad, debido a que muchos pueden malinterpretar dicha información, ahí es donde la acomodación influye al modificar aquellos pensamientos erróneos que se tiene con respecto a su identidad sexual, valores o salud sexual (Servián, 2019).

Al mismo tiempo, Yarlaque (2017) argumenta que los niños aprenden fácilmente por la observación, es aquí que el medio social influye mucho en el aprendizaje del niño, todo lo que observa, puede ser capaz de poner en práctica e imitar dichos comportamientos observados, así mismo puede verse afectado por las malas influencias. Ante las afirmaciones del autor, se puede confirmar, ya que los niños suelen repetir lo que ven o escucha, es por ello que, al ver o escuchar algún programa estén bajo la supervisión de un adulto responsable.

Dentro de este marco, el mismo equipo de expertos de la UIV en el 2018 describe cuatro principios básicos de la teoría del aprendizaje social de Bandura; como la atención, retención, reproducción y motivación. En este caso para que el infante preste atención, sería factible mostrarle algo diferente o novedoso, quizás ahí le llame más la atención y pueda estar concentrado en lo que se está enseñando, después asimilar con otras ideas para retener lo aprendido, luego compartir dicha información con sus amigos o familia, de este modo se estará aplicando el tercer principio y por último motivar al niño a seguir aprendiendo nuevos temas relacionado con la sexualidad, mediante recompensas.

Es recomendable aplicar estos principios básicos de la teoría de aprendizaje durante el desarrollo del niño, así estará capacitado y preparado para responder a situaciones intimidantes. Ante esto, resulta necesario mencionar ejemplos de investigaciones que se han hecho para comprobar que la falta de educación sexual ha afectado directamente en la salud mental de las personas.

En un estudio realizado por Dallos et al. (2008) donde encuestaron a 55 personas de la ciudad de Bucaramanga a fines del año 2005 e inicios del 2006, dichos encuestado fueron víctimas de abuso sexual, el cual se demostró que el 98% desconocían del tema, siendo el 67% víctimas por partes de personas cercanas, llegando a la conclusión que el 68% de las personas evaluadas presentaron alteraciones mentales; 28% diagnosticado por trastorno de ansiedad; el 28% alteraciones en el comportamiento y el 12% diagnosticados con otros trastornos comórbidos. Para poder llegar a obtener estos resultados usaron la escala de TEPT, siendo útil para identificar las afectaciones psicológica ante el abuso sexual.

De igual forma, en otro estudio realizado por Iñiguez (2016) profundizó su investigación en 36 estudiantes de la Unidad Educativa “Miguel Riofrío” de la ciudad de Loja, que cursan el octavo año de educación básica, cuyas edades oscilan entre 11 a 15 años de edad. Para esta muestra se le aplicó un pre test, una encuesta y un post test, para conocer el nivel de conocimiento o aprendizaje que tienen referente a la sexualidad. El instrumento que utilizaron como pre test fue la “Cuestionario de Actitudes Sexuales” (ver anexos), la cual detectaron un conjunto de inquietudes, tranquilidad, causando preocupación por las actitudes inadecuadas frente a la sexualidad.

Durante el proceso les aplicaron algunas preguntas, una de ella, fue si ha recibido educación sexual en la escuela, el cual, el 58% respondieron no haber tenido este tipo de educación, otra pregunta fue la edad en que empezaron a tener relaciones sexuales, donde el 22% manifestaron que empezaron a los 12 y 15 años, mientras que un 11% señalaron que tuvieron a los 10 y 11 años de edad, llegando a la conclusión que el 33% de ellos han empezado su vida sexual a corta edad.

Para concluir con la evaluación se le aplicó el mismo “Cuestionario de Actitudes Sexuales” (ver anexos) como post test, el cual comprobaron que la cantidad elevada de actitudes negativas ha disminuido en un 16% de forma satisfactoria, muchos de los estudiantes esclarecieron sus dudas e inquietudes que tenían referentes a la sexualidad, gracias al programa de intervención que realizaron este grupo de investigadores.

Se pudo demostrar que la mayor parte de los adolescentes encuestados no han tenido una educación sexual adecuada a temprana edad, por lo cual esto podría afectar la salud mental del adolescente. Por lo tanto, se ha visto la necesidad de que hoy en día se brinden una educación sexual pertinente desde la primaria para que puedan estar capacitados y hacer frente a las situaciones que se puede presentar en la vida, y no sean presa fácil o vulnerables para la sociedad, ya que esto influye mucho en las decisiones del individuo. Porque si tenemos una sexualidad sana, gozaremos de una buena salud mental, bienestar emocional y física, sobre todo viviremos en armonía.

CONCLUSIONES.

- ✘ En la investigación se dio a conocer que la salud mental es un constructo complejo, no tiene una definición como tal, pero la mayoría de los autores mencionados lo catalogan como un estado de bienestar, sin ninguna patología o alteraciones que afecten la calidad de vida del ser humano. No obstante, la salud mental se ha visto afectada por muchos adolescentes al no saber llevar con responsabilidad su vida sexual.
- ✘ En virtud de los resultados de los estudios realizados por algunos investigadores, demuestra que hoy en día la mayoría de los adolescentes no ha recibido una adecuada educación sexual a temprana edad, esto ha ocasionado afectaciones en la salud mental como la ansiedad y la depresión siendo comunes en la actualidad, todo aquello se debe por el simple hecho del desconocimiento del tema.
- ✘ Es por ello que se requiere de una educación sexual apropiada desde la infancia, tomando en cuenta los fundamentos teóricos de la educación. Según las investigaciones señalan que los fundamentos teóricos se originan a partir del enfoque mediacional y el enfoque asociacionista de condicionamiento, a partir de aquello se originan la teoría del aprendizaje como el conductismo, cognitivo y el constructivismo.
- ✘ En el ámbito de la psicología, es apropiado que el profesional eduque desde el enfoque cognitivo conductual, bajo la teoría del aprendizaje por observación, tomando en cuenta los principios básico de Bandura y Piaget, de este modo, el niño podrá aprender nuevos conocimientos, modificar las creencias erróneas que tenía con respecto a su sexualidad, motivar a seguir aprendiendo, así mismo ayudar a comprender la importancia de conocer las partes de sus cuerpo, las actitudes que deben tomar frente a una situación estresante, el cuidado de su salud sexual, y sobre todo ayudar a tomar decisiones responsables, para evitar cualquier tipo de afectaciones que pueda desarrollarse en la adolescencia a nivel emocional.

BIBLIOGRAFIA

- Bruce, E., (2018). Committing to comprehensive sexuality education for young people in Eastern and Southern Africa. *Dialnet*, 18(24), 1068-2341, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7920325>
- Calero, E., Rodríguez, S., & Trumbull, A. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Humanidades Médicas*, 17(3), 577-592, <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v17n3/hmc10317.pdf>
- Calero, M., García, M., & Gómez, M. (2007). Cómo aplicar un enfoque mediacional en la escuela. *Centro Pedagógico Paideia*, 07(5), 1-179, https://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/98131/1181901879305_libro_el_alumnado_con_sobredotacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Canbayes, J., & Monge, M. Á. (2017). La salud mental y sus cuidados. España: Ediciones Universidad de Navarra, S.A. PAMPLONA. 17(4), 125-140, <https://elibronet.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/47362?page=125>
- Celaya (2018). Unidad didáctica 2: Fundamentos teóricos del proceso de enseñanza-aprendizaje. *Contenidos didácticos Licenciatura en Enfermería y Obstetricia*, 18, Ugto.mx. <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-2-fundamentos-teoricos-del-proceso-de-ensenanza-aprendizaje/>
- Cifuentes, C., Gaete, G., Sepúlveda, C., Morales, I., & Parada, D., (2021). Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horizonte Médico* 1(21), 1-7, <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v21n1/1727-558X-hm-21-01-e1125.pdf>
- Dallos, I., Pinzón-Amado, A., Barrera, C., Mujica, J., & Meneses, Y. (2008). Impacto de la violencia sexual en la salud mental de las víctimas en Bucaramanga, Colombia. *Revista*

Colombiana de Psiquiatría, 37(1), 56-65,
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v37n1/v37n1a05.pdf>

Guerrero, A. (2020). Teorías del aprendizaje más importantes: resumen e ideas principales. Docentes al día, 20, <https://docentesaldia.com/2020/07/19/teorias-del-aprendizaje-mas-importantes-resumen-e-ideas-principales/>

Iñiguez, V. (2016). Programa de educación sexual para promover una sexualidad responsable en los adolescentes de octavo año paralelo A, de la escuela Miguel Riofrío. Universidad Nacional de Loja, 16(1), 41-63,
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/13738/1/bibliotecaVivi.pdf>

López, Y., Aguiar, B., & Garcia, I. (2012). Consecuencias Psicológicas del Abuso Sexual Infantil. EUREYA, 9(1), 58-68, <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/eureka/v9n1/a07.pdf>

Luna, C., (2020). Sexualidad y embarazo. Formación Médica Continuada en Atención Primaria, 5(25), 244-246, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7478852>

Metelski, F., Santos, J., Cechinel-Peiter, C., Fabrizzio, G., Schmitt, M., Heilemann, M., (2021). Teoria Fundamentada Construtivista: características y aspectos operacionais para a pesquisa em enfermagem. Revista da Escola de Enfermagem da US, 21(55), 1-9, <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/WrGy5B6wbCrz8jwLW5ykknP/?format=pdf&lang=pt>

Miranda, G. (2018). ¿De qué hablamos cuando hablamos de salud mental? Revista Internacional de Filosofía y Teoría Social Cesa-Fces-Universidad del Zulia. Maracaibo-Venezuela. 18(83), 86-95, doi.: <https://doi.org/10.5281/zenodo.1438570..>

Molina, R., Alarcón, S., Molina, T., (2021). Educación sexual en las carreras de la salud del Campus Eloísa Díaz de la Universidad de Chile. Revista médica de Chile, 3(149), 1-11,
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000300447&lang=es

- Orozco, E., (2009). Las teorías asociacionistas y cognitivas del aprendizaje: diferencias, semejanzas y puntos en común. *Revista Docencia e Investigación*, 1(19), 175-191, <https://ruidera.uclm.es/xmlui/handle/10578/8200>
- Organización de las Naciones Unidas para la educación, la Ciencia y la Cultura (2018). Por qué es importante la educación integral en sexualidad. UNESCO, 18, <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001). Fortaleciendo la promoción de la Salud Mental. *Organización Mundial de la Salud*, 01(4), 1-69, https://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. *Organización Mundial de la Salud*, 16, <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020). Salud mental del adolescente. *Organización Mundial de la Salud*, 20, <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Paz, M. (2017). Salud mental: Su impacto en la salud sexual y reproductiva. *Instituto de Políticas Pública en Salud*, 17, <http://www.ipsuss.cl/ipsuss/columnas-de-opinion/marcela-paz/salud-mental-su-impacto-en-la-salud-sexual-y-reproductiva/2016-09-14/182405.html>
- Pesantes, D., Lindao, M., Burgos, L., Dimitrakis, L., (2019). La depresión y su abordaje desde la terapia cognitiva. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 2(3), 1095-1109, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7066891>

Rodríguez, D., & Cruz, M. (2017). ¿Cómo se relacionan sexualidad y salud mental? *Carpeta Personal de Salud*, 17, <http://www.palabraenfermera.enfermerianavarra.com/blog/2017/06/01/sexualidad-y-salud-mental/>

Sainz, A., (2018). Metodologías de Aprendizaje Cooperativo y Proyectos online con un enfoque sistemático, en la asignatura “Profesionalización y Gestión” de 4º curso del Grado de Creación y Diseño. IV Congreso Nacional de Innovación Educativa y Docencia en Red, 18(84), 502-516, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7404189>

Servián, F. (2019). Piaget y su teoría sobre el aprendizaje. *La Mente es Maravillosa*, 19, <https://lamenteesmaravillosa.com/piaget-y-su-teoria-sobre-el-aprendizaje/>

Universidad Internacional de Valencia, (2018). ¿En qué consiste el modelo cognitivo conductual? *Ciencia de la Salud*, 18. <https://www.universidadviu.com/int/actualidad/nuestros-expertos/en-que-consiste-el-modelo-cognitivo-conductual>

Vaca, R., Ferro, R., Valero, L., (2020). Efficacy of a group intervention program with women victims of gender violence in the framework of contextual therapies. *Clinical and Health Psychology*, 2(36), 189 – 199, doi.: <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.36.2.396901>

Yarlaque, M., (2017). Propuesta de estrategias de habilidades sociales basada en la teoría del aprendizaje social de Bandura. Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo” Unidad de Postgrado de la Facultad de Ciencias Histórico Sociales y Educación, 17(1), 1-103, <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/6153>

ANEXOS

ESCALA DE GRAVEDAD DE SÍNTOMAS REVISADA DEL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

Nº:	Fecha:	Sexo:	Edad:
Estado civil:	Profesión:	Situación laboral:	

1. SUCESO TRAUMÁTICO

Descripción: _____

Tipo de exposición al suceso traumático

<input type="checkbox"/>	Exposición directa
<input type="checkbox"/>	Testigo directo
<input type="checkbox"/>	Otras situaciones
<input type="checkbox"/>	Testigo por referencia (la víctima es una persona significativa para el sujeto)
<input type="checkbox"/>	Interviene (profesional/particular que ha ayudado en las tareas de emergencias)

Frecuencia del suceso traumático

<input type="checkbox"/>	Episodio único
<input type="checkbox"/>	Episodios continuados (por ej., maltrato, abuso sexual)

¿Cuanto tiempo hace que ocurrió?: ____ (meses) / ____ (años)

¿Ocurrió actualmente? No Sí (indíquese el tiempo transcurrido desde el último episodio): ____ (meses) / ____ (años)

¿Ha recibido algún tratamiento por el suceso sufrido? No Sí (especifica):

Tipo de tratamiento	Duración	¿Continúa en la actualidad?
<input type="checkbox"/>	Psicológico ____ (meses) / ____ (años)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
<input type="checkbox"/>	Farmacológico ____ (meses) / ____ (años)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí

Exposición al suceso traumático en la infancia/adolescencia: No Sí

Revictimización a otro suceso traumático: No Sí

Seselas físicas experimentadas: No Sí (especifica):

2. NÚCLEOS SINTOMÁTICOS

Colóquese en cada síntoma la puntuación correspondiente de 0 a 3 según la duración e intensidad del síntoma.

0	1	2	3
Nada	Una vez por semana o menos/Poco	De 2 a 4 veces por semana/ Bastante	5 o más veces por semana/ Mucho

Reexperimentación		Valoración
Ítems		
1.	¿Experimenta recuerdos o imágenes desagradables y repetitivas del suceso de forma involuntaria?	0 1 2 3
2.	¿Tiene sueños desagradables y recurrentes sobre el suceso?	0 1 2 3
3.	¿Hay momentos en los que realiza conductas o experimenta sensaciones o emociones como si el suceso estuviera ocurriendo de nuevo?	0 1 2 3
4.	¿Sufre un malestar psicológico intenso o prolongado al exponerse a situaciones o pensamientos/ imágenes que le recuerdan algún aspecto del suceso?	0 1 2 3
5.	¿Siente reacciones fisiológicas intensas (sobresaltos, sudoración, mareos, etc.) al tener presentes pensamientos/imágenes o situaciones reales que le recuerdan algún aspecto del suceso?	0 1 2 3

Puntuación en reexperimentación: ____ (Rango: 0-15)

Evitación conductual/cognitiva		Valoración
Ítems		
6.	¿Suele evitar personas, lugares, situaciones o actividades que provocan recuerdos, pensamientos o sentimientos relacionados con el suceso porque le crea malestar emocional?	0 1 2 3
7.	¿Evita o hace esfuerzos para alejar de su mente recuerdos, pensamientos o sentimientos relacionados con el suceso porque le crea malestar emocional?	0 1 2 3
8.	¿Procura evitar hablar de determinados temas que provocan recuerdos, pensamientos o sentimientos relacionados con el suceso porque le crea malestar emocional?	0 1 2 3

Puntuación en evitación: ____ (Rango: 0-9)

Alteraciones cognitivas y estado de ánimo negativo		Valoración
Ítems		
9.	¿Muestra dificultades para recordar alguno de los aspectos importantes del suceso?	0 1 2 3
10.	¿Tiene creencias o expectativas negativas sobre sí mismo, sobre los demás o sobre el futuro?	0 1 2 3
11.	¿Suele culparse a sí mismo o culpar a otras personas sobre las causas o consecuencias del suceso traumático?	0 1 2 3
12.	¿Experimenta un estado de ánimo negativo de modo continuado en forma de temor, ira, culpa o vergüenza?	0 1 2 3
13.	¿Se ha reducido su interés por realizar o participar en actividades importantes de su vida cotidiana?	0 1 2 3
14.	¿Experimenta una sensación de distanciamiento o de extrañeza respecto a las personas que lo rodean?	0 1 2 3
15.	¿Se nota limitado para sentir o expresar emociones positivas (por ejemplo, alegría, satisfacción o sentimientos amorosos)?	0 1 2 3

Puntuación en alteraciones cognitivas/estado de ánimo negativo: ____ (Rango: 0-21)

Aumento de la activación y reactividad psicofisiológica		Valoración
Ítems		
16.	¿Suele estar irritable o tener explosiones de ira sin motivos aparentes que la justifiquen?	0 1 2 3
17.	¿Muestra conductas de riesgo (comida descontrolada, conducción peligrosa, conductas adictivas, etc.) o autodestructivas?	0 1 2 3
18.	¿Se encuentra en un estado de alerta permanente (por ejemplo, pararse de forma repentina para ver quién está a su alrededor, etc.) desde el suceso?	0 1 2 3
19.	¿Se sobresalta o se alarma más fácilmente desde el suceso?	0 1 2 3
20.	¿Tiene dificultades de concentración, por ejemplo, para seguir una conversación o al atender a sus obligaciones diarias?	0 1 2 3
21.	¿Muestra dificultades para conciliar o mantener el sueño o para tener un sueño reparador?	0 1 2 3

Puntuación en activación/reactividad psicofisiológica: ____ (Rango: 0-18)

Puntuación total de la gravedad del TEPT: ____ (Rango: 0-63)

3. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Síntomas disociativos		Valoración
Ítems		
1.	¿Al mirarse en un espejo se siente como si realmente no fuera usted?	0 1 2 3
2.	¿Siente como si su cuerpo no le perteneciera?	0 1 2 3
3.	¿Siente que las cosas que le ocurren son una especie de fantasía o sueño?	0 1 2 3
4.	¿Percibe al resto de las personas como si no fueran reales?	0 1 2 3

Presencia de, al menos, dos síntomas disociativos: Sí No

Presentación demorada del cuadro clínico (al menos, 6 meses después del suceso)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	---

4. DISFUNCIONALIDAD EN LA VIDA COTIDIANA RELACIONADA CON EL SUCESO TRAUMÁTICO

Áreas afectadas por el suceso traumático		Valoración
Ítems		
1.	Deterioro en la relación de pareja	0 1 2 3
2.	Deterioro de la relación familiar	0 1 2 3
3.	Interferencia negativa en la vida laboral/académica	0 1 2 3
4.	Interferencia negativa en la vida social	0 1 2 3
5.	Interferencia negativa en el tiempo de ocio	0 1 2 3
6.	Disfuncionalidad global	0 1 2 3

Puntuación en el grado de afectación del suceso: ____ (Rango: 0-18)

SEGUNDO ESTUDIO REALIZADO POR IÑIGUEZ EN EL 2016

ENCUESTA:

1. **¿Ha recibido educación sexual en la escuela?**
 - a. SI
 - b. NO
2. **¿A qué edad fue su primera relación sexual?**
 - a. De diez a doce años.
 - b. De doce a quince años.
 - c. No han iniciado aún
3. **Cuando hablamos de sexualidad nos referimos a:**
 - a. Es referirse a relaciones sexuales entre hombre y mujer.
 - b. La forma de cómo se viven los roles de padre y madre.
 - c. A prevenir enfermedades de transmisión sexual.

CUESTIONARIO DE ACTITUDES SEXUALES

A= ACUERDO D= DESACUERDO ? = NO ESTOY SEGURO/A

1. Usar el sexo únicamente para obtener placer es un vicio	A	D	?
2. Cuando se habla de sexualidad, nos referimos únicamente al coito heterosexual (hombre-mujer)			
3. La sexualidad empieza a partir de la pubertad, cuando nuestro cuerpo cambia y se hace adulto.			
4. La masturbación no genera trastornos físicos.			
5. Los homosexuales son gente enferma y viciosa.			
6. Es conveniente que los chicos tengan experiencia sexual antes de casarse; las chicas deben permanecer vírgenes			
7. La primera vez que se realiza el coito siempre es muy dolorosa para la mujer, hasta el punto de sangrar			
8. La reproducción no es el único fin de la sexualidad			
9. Los besos y las caricias sólo sirven para preparar el coito.			
10. La palabra "homosexual" quiere decir únicamente "hombre al que le gustan			

los hombres"			
11. La masturbación es una forma válida de experimentar placer sexual.			
12. Las relaciones sexuales con penetración deben darse sólo entre personas casadas			
13. Todo nuestro cuerpo está preparado para sentir placer, no sólo los órganos genitales			
14. El masturbarse acaba resultando perjudicial a la hora de relacionarse después con otra persona.			
15. En las relaciones sexuales, tanto el hombre como la mujer pueden tomar la iniciativa			
16. Para tener relaciones sexuales es importante conocerse y tener una relación estable con la otra persona (noviazgo, amistad fuerte).			
17. El tener relaciones sexuales sin estar casados es una decisión personal			
18. El que un chico salga con chicas y se acueste con ellas quiere decir que es muy hombre y hace bien en aprovecharse de todas las que pueda			
19. La masturbación es una práctica sexual habitual tanto en mujeres como en hombres			
20. Usar preservativo impide el placer en las relaciones sexuales			
21. Cada cual debe ser responsable y disfrutar de su sexualidad evitando los riesgos			
23. Hay que apartarse de las personas enfermas de SIDA porque pueden contagiarnos			