



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA

SISTEMA DE TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA LA PREVENCIÓN DEL
EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

NANCY DEL ROCÍO MERLING ESTACIO

MACHALA
2023



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA

SISTEMA DE TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA LA PREVENCIÓN DEL
EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

NANCY DEL ROCÍO MERLING ESTACIO

Proyecto de desarrollo en opción al título de Magíster en Psicopedagogía

TUTORA: Dra. Yara María Portela Leiva, PhD
COTUTOR: Ing. Jorge Washington Valarezo Castro, PhD

MACHALA
2023

DEDICATORIA

*A mi padre y a mi hermana que desde el cielo me dan su bendición y fuerza para no rendirme
ante cada desaliento.*

A mi hermana Lorgia, quien es mi guía y mi respaldo.

*A todo el personal de directivos y estudiantes del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar, ya
que sin ellos no fuese posible la realización de este trabajo.*

AGRADECIMIENTOS

A Dios todo poderoso, el cual a través de mi fe ha permitido que mi vida sea bendecida.

A mis padres, por su ternura, cariño y paciencia lograron guiarme por el camino correcto de la vida, inculcándome valor y fuerza para poder continuar en los momentos más difíciles de mi existir.

A mi esposo Miguel Carrión, por ser mi motor en esta etapa de formación de mi vida, así como por su amor incondicional y soporte durante los momentos más difíciles.

A mis hijos Alexander, Gabriel y Joao, por ser la fuerza que me impulsa a ser mejor cada día y ser su ejemplo a seguir.

A mi tutora, Dra. Yara María Portela Leiva, por sus valioso y acertado asesoramiento, por dedicarme su tiempo, su paciencia y su apoyo, sin ello hubiera sido imposible la culminación de este trabajo.

RESPONSABILIDAD DE AUTORÍA

Por medio de la presente declaro ante el Comité Académico de la Maestría en Psicopedagogía de la Universidad Técnica de Machala, que el trabajo de Titulación, titulado “SISTEMA DE TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA A PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA”, es de mi propia autoría, no contiene material escrito por otra persona al no ser el referenciado debidamente en el texto; en su totalidad no ha sido aceptada para el otorgamiento de cualquier otro diploma de una institución nacional o extranjera.



Nancy del Rocío Merling Estacio

CI. 0703240762

Machala, 2023/julio /10

REPORTE DE SIMILITUD DE HERRAMIENTA ANTIPLAGIO

Sistema de talleres de educación sexual

INFORME DE ORIGINALIDAD

5 %

INDICE DE SIMILITUD

4 %

FUENTES DE INTERNET

1 %

PUBLICACIONES

3 %

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Técnica de Machala

Trabajo del estudiante

3 %

2

cict.umcc.cu

Fuente de Internet

3

repositorio.utmachala.edu.ec

Fuente de Internet

1 %

4

dspace.espoch.edu.ec

Fuente de Internet

< 1 %

5

repositorio.ug.edu.ec

Fuente de Internet

< 1 %

6

www.tandfonline.com

Fuente de Internet

< 1 %

< 1 %

Excluir citas

Activo Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Por medio de la presente apruebo que el Trabajo de titulación titulado “SISTEMA DE TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA A PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA”, de la autora Nancy del Rocío Merling Estacio, en opción al título de Máster en Psicopedagogía, sea presentada al Acto de Defensa.

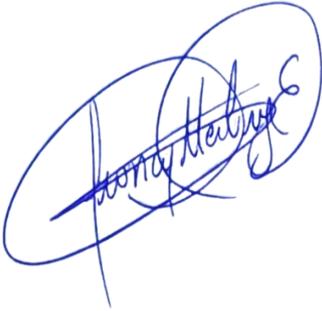
Dra. Yara María Portela Leiva, PhD
CI: 0960453512

Ing. Jorge Washington Valarezo Castro, PhD
CI. 0703594705

Machala, 2023/julio /16

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTORÍA

Por medio de la presente, cedo los derechos a la Universidad Técnica de Machala para que publique el Trabajo de Titulación titulado “SISTEMA DE TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA A PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA”, en el repositorio institucional, así como su adecuación a formatos o tecnología para su uso



Nancy del Rocío Merling Estacio

CI.0703240762

Machala, 2023/julio /10

RESUMEN

La educación sexual en la adolescencia es un tema de mucha importancia que debe ser abordado con responsabilidad a nivel de las instituciones educativas. En Ecuador, la prevalencia de embarazos en la adolescencia es uno de los problemas que requieren atención; sin embargo, en las instituciones educativas existen insuficiencias para orientar adecuadamente a los estudiantes y ofrecer soluciones que contribuyan a su prevención. Para enfrentar la problemática existente en el primer año de Bachillerato Ciencias, del Colegio Simón Bolívar; en esta investigación se elaboró un Sistema de talleres de educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia. El objeto de investigación fue la educación sexual en la adolescencia y como campo se delimitó la prevención del embarazo. Durante toda la investigación se utilizaron métodos teóricos y empíricos que posibilitaron la determinación de los antecedentes históricos, conceptuales y contextuales, así como la elaboración de la propuesta. La investigación fue de tipo explicativa, con enfoque mixto, y la población estuvo conformada por cinco docentes y 83 estudiantes de Primero de Bachillerato Ciencias del Colegio “Simón Bolívar”, de Machala. El Sistema de talleres de educación sexual posee una fundamentación legal y psicopedagógica; y orienta, de manera coherente y práctica, la realización y evaluación de cada taller. La evaluación de la propuesta, mediante el criterio de expertos, evidenció que el Sistema de talleres para la prevención del embarazo en la adolescencia, posee claridad, coherencia y relevancia, pues al analizar los resultados mediante la V de Aiken, se obtuvo un valor de 0,96.

Palabras clave: educación sexual, embarazo, adolescencia.

ABSTRACT

Sexual education during adolescence is a topic of great importance that should be addressed responsibly within educational institutions. In Ecuador, the prevalence of teenage pregnancies is one of the problems that require attention. However, educational institutions have deficiencies in properly guiding students and offering solutions that contribute to prevention. To address the existing issues in the first year of Science High School at Simon Bolivar School, a system of sexual education workshops was developed in this research to prevent teenage pregnancies. The research focused on sexual education during adolescence, specifically on pregnancy prevention. The investigation utilized theoretical and empirical methods to determine historical, conceptual, and contextual backgrounds, as well as to develop the proposal. The research was explanatory in nature, with a mixed approach, and the sample consisted of five teachers and 83 students from the first year of Science High School at Simon Bolivar School in Machala. The system of sexual education workshops is grounded in legal and psychopedagogical foundations, and it provides coherent and practical guidance for the implementation and evaluation of each workshop. The evaluation of the proposal, based on expert criteria, demonstrated that the system of workshops for teenage pregnancy prevention is clear, coherent, and relevant. When analyzing the results using the Aiken's V test, a value of 0.96 was obtained.

Keywords: sexual education, pregnancy, adolescence.

INDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO 1	7
MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	7
1.1. Antecedentes históricos	7
1.2. Antecedentes conceptuales y referenciales	9
1.2.1. Caracterización de la educación sexual en la adolescencia	9
1.2.2. Caracterización de la prevención del embarazo en la adolescencia	12
1.3 Antecedentes contextuales	15
1.3.1. Estudios realizados sobre el embarazo en adolescencia, en Ecuador	15
1.3.2. Diagnóstico de la situación que presenta el embarazo en la adolescencia, en el primer año de bachillerato ciencias del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar	16
CAPÍTULO 2	25
DISEÑO METODOLÓGICO	25
2.1. Tipo de estudio o investigación realizada	25
2.2. Paradigama o enfoque desde el cual se realizó la investigación	25
2.3. Población y muestra en la investigación	26
2.4. Métodos teóricos	26
2.5. Métodos empíricos	27
2.6. Descripción de los instrumentos y técnicas para recolectar información	27
2.7. Técnicas estadísticas para el procesamiento de los datos obtenidos	28
Conclusiones del capítulo	29
CAPÍTULO 3	30
SISTEMA DE TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA	30
3.1. Justificación	30
3.2. Estructura de la propuesta	31
3.2.1 Objetivos de la propuesta	31
3.2.2. Fundamentación de la propuesta	32
3.2.3. Caracterización de la propuesta	35
3.2.3.1. Características	35
3.2.3.2. Requisitos para la implementación de la propuesta	36
3.2.3.3. Esquematización de la propuesta	38
3.2.4. Talleres	39

3.2.5. Evaluación del sistema de talleres _____	53
Conclusiones del capítulo 53	
CAPÍTULO 4 _____	54
VALORACIÓN TEÓRICA DEL SISTEMA DE TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL	54
4.1. Descripción del proceso metodológico_____	54
4.1.1. Aplicación de la encuesta a especialistas en el tema_____	54
4.1.2. Selección de expertos _____	55
4.1.3. Resultados de la V de Aiken según la valoración de los expertos _____	56
Conclusiones del capítulo _____	58
CONCLUSIONES _____	59
RECOMENDACIONES _____	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS _____	61
ANEXOS _____	67
Anexo 1. Formato de la entrevista aplicadas a Docentes. _____	67
Anexo 2. Formato de encuesta aplicadas a estudiantes _____	68
Anexo 3. Matrices utilizadas para el análisis documental de casos de embarazos en la adolescencia. _____	70
Anexo 3.1. Registro Acumulativo General _____	70
Anexo 3.2. Matriz de seguimiento: individual, familiar o grupal _____	73
Anexo 3.3. Matriz de control de embarazos en la adolescencia _____	74
Anexo 4. Test de conocimientos de la primera sesión _____	75
Anexo 5. Modelo del Certificado de AutoestimaAnexo _____	76
Anexo 6. Entrevista a mi persona considerando un futuro de cinco años _____	77
Anexo 7. Matriz para tomar decisiones _____	78
Anexo 8. Guion de la actividad “Con responsabilidad vivo mi sexualidad” _____	79
Anexo 9. Encuesta aplicada para la selección de los expertos _____	80

LISTA DE FIGURAS Y TABLAS

Lista de Figuras

Figura 1. Importancia que muestran los padres de familia sobre temas de sexualidad en la adolescencia _____	18
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre temas de educación sexual en la adolescencia _____	18
Figura 3. Definición de embarazo a temprana edad _____	19
Figura 4. Relaciones sexuales en adolescentes _____	19
Figura 5. Educación sobre uso de métodos anticonceptivos _____	20
Figura 6. Control y comunicación de padres e hijos y su incidencia en los embarazos en la adolescencia _____	20
Figura 7. Embarazos y deserción escolar en la adolescencia _____	21
Figura 8. Prevención de embarazos en la adolescencia _____	21
Figura 9. Métodos anticonceptivos _____	22
Figura 10. Creencias personales sobre el uso de métodos anticonceptivos _____	22
Figura 11. Etapas del proceso de intervención Psicopedagógica _____	35
Figura 12. Esquematización del Sistema de Talleres _____	38

Lista de Tablas

Tabla 1. Expertos seleccionados para la validación de la propuesta _____	55
Tabla 2. Resultados de la valoración a través del criterio de validación de expertos mediante la prueba del valor de verdad de V de Aiken _____	57
Tabla 3. Matriz de procedimiento para tomar decisiones _____	78
Tabla 4. Guion a utilizar en la actividad de dramatización "Con responsabilidad vivo mi sexualidad _____	79

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa en la cual el ser humano inicia un proceso individual resultado de la transformación de sus cuerpos y el desarrollo secuenciado de su capacidad sexual y reproductiva. En esta etapa los jóvenes construyen su identidad como personas mediante la búsqueda de escenarios con los cuales puedan reconocerse, ya sea desde el entorno social o familiar.

Sin embargo, como resultado de la búsqueda de un nivel de aceptación en los grupos sociales los adolescentes pueden cometer errores, que en ocasiones pueden cambiar sus proyectos de vida y obstaculizar el desarrollo de sus metas a corto plazo.

Es así, que dependiendo del entorno familiar, social y legal donde interactúa el adolescente, se desarrollan comportamientos sexuales y reproductivos que pueden terminar en un embarazo no deseado a temprana edad.

En esta etapa de la vida se desarrolla un especial interés por el sexo, se adquieren conocimientos leves sobre la salud sexual y reproductiva, de tal manera que las decisiones y comportamientos que adoptan los adolescentes frente a su sexualidad varían según sus oportunidades económicas, laborales, educativas, el nivel de conocimiento, la oferta de métodos anticonceptivos y la influencia de su medio social.

Se considera que la edad de inicio de la actividad se ha reducido a los 14 años para las mujeres y a los 15 años para los varones. Resultado de ello, son los embarazos no deseados que, sumados a la falta de educación, orientación médica y psicológica, marca el inicio de muchos conflictos sociales entre los cuales se mencionan la deserción escolar, madres solteras, abandono de hijos, matrimonios forzados y problemas relacionados a la salud durante la etapa del embarazo (Trujillo, 2013).

A nivel de educación media, la prevalencia del embarazo en adolescentes tiene su epicentro en grupos de adolescentes que tienen desventajas sociales, considerados como situaciones socioeconómicas precarias o el hecho de intentar pertenecer a grupos sociales en los cuales buscan un tipo de identidad.

La mujer al tener un embarazo no planeado a temprana edad, debe afrontar un número significativo de problemas dentro de la dimensión individual, familiar y social como: el abandono de sus parejas, la imposibilidad de concluir sus estudios escolares que limita concretar su proyecto de vida, el incremento de los riesgos en la morbilidad de la adolescente embarazada

y su bebé, la limitada capacidad de la madre para cuidar y criar al niño/a, además el inicio a temprana edad de las relaciones sexuales sin protección a su vez coloca a los y las jóvenes en el riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH y SIDA (Basauri, 2019).

Por otra parte, se puede mencionar que la escasa información sobre temas de sexualidad y salud reproductiva impartida dentro de las instituciones educativas, así como la recibida por los padres de familia, se convierte en uno de los factores que inciden en el embarazo adolescente.

A nivel de colegios la inadecuada educación sexual, la irresponsabilidad e inmadurez de los jóvenes, se ha convertido en uno de los factores que influyen en los embarazos en la adolescencia, denotando otros problemas sociales como son escaso acceso a la salud, pobreza y niveles bajos de cultura y educación. Esta situación se manifiesta de manera recurrente en los bachilleratos, en donde es común observar una o dos estudiantes que presentan un embarazo precoz y es la mujer la que afronta las implicaciones o consecuencias de llegar a ser madre a temprana edad por el nivel de la responsabilidad que tiene que asumir (Flores et al., 2017).

Estos escenarios son comunes en el Colegio de Bachillerato Simón Bolívar de la parroquia Puerto Bolívar, de la ciudad de Machala, donde se evidencia la presencia de adolescentes embarazadas que, en muchos casos, se ven obligadas abandonar sus estudios por atender su embarazo y posteriormente a su hijo.

A través del estudio de documentos generados por el departamento del DECE del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar y la aplicación de un diagnóstico dirigido a los estudiantes de esta institución educativa, se logró determinar entre las posibles causas que generan el embarazo en la adolescencia al desconocimiento de temas salud sexual y reproductiva, limitada comunicación con los padres, la presión de la pareja o grupos de pares que frecuenta la adolescente, curiosidad sobre el inicio de una actividad sexual, víctimas de violencia sexual, falta de control, el exceso de libertad por parte de los padres de familia y poco nivel de intervención por parte de los colegios sobre charlas de concientización en temas de sexualidad.

El problema científico de esta investigación es ¿Cómo prevenir el embarazo en la adolescencia en el primer año de Bachillerato Ciencias, del Colegio Simón Bolívar?, para lo cual se identificó como objeto de investigación la educación sexual en la adolescencia.

El objetivo general fue elaborar un Sistema de talleres de educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia en el primer año de Bachillerato Ciencias, del Colegio Simón Bolívar. Como campo de acción se delimitó la prevención del embarazo.

Las tareas científicas que orientaron el proceder metodológico de la investigación fueron las siguientes:

- Análisis de la evolución histórica de la prevención del embarazo en la educación sexual en la adolescencia.
- Caracterización de la educación sexual en la adolescencia y la prevención del embarazo.
- Diagnóstico del embarazo en la adolescencia, en el primer año de Bachillerato Ciencias, del Colegio Simón Bolívar.
- Diseño de un Sistema de talleres de educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia.
- Evaluación de la pertinencia y factibilidad de la propuesta, mediante criterio de expertos.

El trabajo desarrollado pertenece al tipo de investigación explicativa y de campo debido a la finalidad de revelar el origen del hecho o la manera en que ocurre el fenómeno investigado. El paradigma utilizado en el estudio fue el socio-crítico con un enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo).

En cuanto a la población de estudio, la investigación se desarrolló con 5 docentes y 83 estudiantes de Primero de año en Ciencias del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar, de la Parroquia Puerto Bolívar del Cantón Machala. No se aplicó muestreo probabilístico por tener una población finita.

Durante la investigación se utilizaron métodos teóricos y empíricos. Los métodos del nivel teórico que permitieron analizar, fundamentar y argumentar la temática de estudio fueron el histórico - lógico y el analítico - sintético. Del nivel empírico se utilizaron la entrevista, la encuesta y el análisis documental.

En los centros educativos, para tratar la prevención del embarazo en la adolescencia, tradicionalmente se realizan charlas educativas o campañas aisladas, que no siempre ofrecen a los adolescentes la confianza para expresar sus dudas e interrogantes sobre el tema. Por esta razón, la novedad de la investigación radica en que, el Sistema de talleres de educación sexual elaborado, se fundamenta en evidencia científica y práctica reconocidas en el campo de la

educación sexual y la salud reproductiva; consta de talleres interrelacionados y estructurados, con objetivos y actividades que fomentan el diálogo abierto sobre los temas de la sexualidad, y consta de la participación activa de la comunidad educativa, para empoderar a los adolescentes en la toma de decisiones informadas y saludables en su vida sexual.

El presente estudio de investigación está estructurado de la siguiente manera: en la introducción se presenta el tema de la investigación, se muestra la descripción de la problemática, el diseño teórico y metodológico y la novedad del aporte práctico. El primer capítulo muestra la evolución histórica de la prevención del embarazo en la adolescencia como campo, y la educación sexual como objeto de estudio; los antecedentes referenciales, conceptuales y los antecedentes contextuales relacionados a la prevención de embarazos en la adolescencia.

En el segundo capítulo se muestra el diseño metodológico utilizado para el desarrollo del proceso investigativo describiendo el tipo de estudio, el paradigma, el enfoque, la población, y los métodos teóricos y empíricos utilizados.

En el tercer capítulo se presenta el Sistema de talleres de educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia, como aporte práctico. La propuesta contiene los fundamentos teóricos y metodológicos, la descripción de los talleres de educación sexual, dirigido a estudiantes, así como las orientaciones para su implementación.

El cuarto capítulo contiene la evaluación de la propuesta diseñada, mediante el criterio de expertos. Consta de conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

CAPÍTULO 1

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

En el presente capítulo se analiza la evolución histórica de la prevención del embarazo en la adolescencia en la educación sexual; se determinan los antecedentes conceptuales y referenciales, mediante la caracterización de la educación sexual y la prevención del embarazo en la adolescencia; y los antecedentes contextuales, a través del diagnóstico de la situación que se presenta en el colegio de Bachillerato Ciencias del Colegio Simón Bolívar, de la ciudad de Machala.

1.1. Antecedentes históricos

1.1.1. Evolución histórica de la prevención del embarazo en la educación sexual.

De acuerdo con Gillmore et al. (2002), la sexualidad en la adolescencia inicia de manera temprana, es decir, entre los 13 a 16 años, aumentando el riesgo de tener mayor número de parejas sexuales, así como también elevar el nivel de adquirir algún tipo de enfermedad de transmisión sexual y embarazos en la adolescencia.

Por su parte, Guevara (2013), detalla que los embarazos en la adolescencia se encuentran en todos los estratos sociales y niveles académicos, convirtiéndose en un problema de salud pública debido al aumento y los riesgos respecto a factores sociales, individuales y familiares generados por un elevado porcentaje de embarazos en jóvenes.

Para la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO por sus siglas en inglés, 2015), el sistema educativo es clave para la promoción del derecho al acceso a una educación sexual integral, sin embargo, para las instituciones educativas no ha sido sencillo implementar esta temática social de forma continua.

Conscientes de ello, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNPFA, 2018), en conjunto con varios estados Latinoamericanos, entre los que consta Ecuador, despliega su campaña de prevención del embarazo en adolescentes en 1990. A partir de esta fecha, el Estado ecuatoriano emprende varias acciones para implementar cambios en el currículo de educación, como política de prevención del embarazo precoz.

Es importante mencionar que al utilizar el término de educación sexual se hace referencia a un concepto reciente que, en el caso de América Latina, fue iniciado por las organizaciones privadas para luego sumarse los ministerios de salud. Igualmente ocurre con el concepto

prevención, que no fue visibilizada sino hasta que el UNPFA revelara en 1980, la incidencia del embarazo y su impacto en el desarrollo económico de las naciones.

Según lo explicado por Manzano y Jerves (2015), en 1980 se comienza a hablar de la educación sexual, en ese momento se hacía referencia a la educación para la salud, y fue el resultado del intento de prevenir un incremento de enfermedades de transmisión sexual y altos índices de embarazo. A nivel de América Latina, Colombia fue el primer país en dar el salto más importante en este campo. Más adelante, en el año 1993, al oficializar la educación sexual dentro de la educación formal, la cual fue ejemplo para varios países del continente latinoamericano, cuyo resultado fue el reconocimiento del esfuerzo de muchas personas por el derecho a una sexualidad libre de prejuicios y tabúes, sana y responsable.

Posteriormente Ecuador, en la Reforma Curricular del año 1996, de acuerdo a Manzano y Jerves (2015), reconoció la necesidad de la educación sexual en la escuela, por lo que a partir del segundo año de Educación General Básica (EGB), se incluyó como contenido obligatorio la enseñanza de las Partes de cuerpo humano de varones y mujeres, y dentro de los objetivos generales de la EGB, se incluyó el conocer la fisiología y anatomía humana para el fortalecimiento de la comprensión del sexo, convirtiéndose en tarea principal de los docentes de ciencias naturales debido a que se ubicó a la sexualidad humana dentro de la enseñanza del Reino Animal.

Los autores anteriormente expuestos, explicaron que a partir del año 2008 la Constitución del Ecuador propuso en su artículo 347 numeral 4, la obligación que todas las entidades educativas impartan educación sexual, de tal manera que en el 2010 se realizó la actualización del currículo manifestando expresamente la obligación de todos los docentes de brindar educación sexual a los jóvenes, determinando que, al finalizar la EGB, los jóvenes serán capaces de cuidar y valorar la salud humana en cuanto a su sexualidad. En este sentido la madurez sexual fue incluida como destreza con criterio de desempeño a partir del octavo de EGB.

En la misma línea, se desarrollan campañas de prevención del embarazo escolar en el sistema educativo, así tenemos en 2012 el plan piloto que inició en Quito “No cambies tu mochila por un bebe”; en 2017 el Estado lanzó, con apoyo de la CEPAL el Plan Nacional De Salud Sexual Y Salud Reproductiva 2017 – 2021; posteriormente se realizó la campaña nacional “ESA ES, Educación Sexual para Prevenir”, en 2018; y recientemente El Plan Nacional de Desarrollo 2021 – 2025 “Creación de Oportunidades”, el mismo que se encuentra vigente.

En paralelo a estas campañas de prevención que ha venido desarrollando el Estado, se ha construido todo un marco legal concretado en las normativas: Política intersectorial de Prevención del embarazo en niñas y adolescentes y su respectivo Reglamento 2018-2025; se han elaborado una serie de manuales de asesoría de salud sexual y reproductiva, expedición de varios instructivos en donde se explica las rutas y protocolos frente a casos de embarazos en el sistema educativo e inclusive un instructivo de implementación del Reglamento para regular el acceso a métodos anticonceptivos, mediante Acuerdo Ministerial 2490.

Todos esos programas y normativas, reafirman lo planteado por Camacho y Jordán (2018), quienes indica que en la actualidad existe un mayor consenso sobre la importancia de efectuar abordajes integrales y multisectoriales, que permita introducir la educación en derecho, la incorporación de la educación sexual y reproductiva en los programas de estudio. Bajo este enfoque existe un profundo respeto a los derechos sexuales y al ejercicio de la sexualidad que permitan considerar el sexo responsable, enfatizando en la revisión de las respuestas estereotipadas de las otras corrientes.

La educación sexual ha sido suficientemente incorporada en el sistema educativo ecuatoriano, introduciéndose tímidamente en los años de educación básica, siendo experiencias parciales sin continuidad entre sí, que han fracasado porque no concurren la existencia de un contexto familiar apropiado, careciendo de una base educativa aplicada en edades tempranas de 0 a 6 años (Camacho y Jordán, 2018).

1.2. Antecedentes conceptuales y referenciales

1.2.1. Caracterización de la educación sexual en la adolescencia

De acuerdo con lo establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2006), la adolescencia comprende desde los 10 a 19 años de edad, esta etapa se divide en tres niveles cada una con características distintas de enfrentar la sexualidad y un embarazo; la adolescencia temprana comprendida de 10 a 14 años, la adolescencia media la cual va de 15 a 16 años y la adolescencia tardía que comprende entre los 17 a 19 años.

Se define a la adolescencia como un período en la cual se incluyen las esferas físicas, emocional, cognitiva y social permitiendo el pase de la infancia a la adultez (Solís, 2015). Comienza con cambios desarrollados en la pubertad, la cual se convierte en una etapa de conflictos psicológicos y la búsqueda de identidad propia en cuanto a variables como el carácter y culmina

al llegar a ser adulto joven autónomo desde el punto de vista intelectual, sexual y aceptación para la sociedad y toma de decisiones acertadas sin temor a cometer errores.

Para Mendoza et al. (2016), la adolescencia es un periodo complejo de la vida, en la cual las decisiones tomadas por ellos dependerán de sus oportunidades económicas, laborales, educativas, conocimientos sobre anticoncepción, nivel socioeconómico, características personales, así como la influencia del medio donde viven y creen. Por su parte, Matos (2020) afirma que un adolescente, comúnmente, no se encuentra maduro para el proceso de reproducción, tanto en lo psíquico, social y emocional, y esto provoca que inicien una actividad sexual precoz, basado principalmente en el acto íntimo.

La conducta sexual en la adolescencia se presenta como una fuerza interna difícil de controlar, en esta etapa de la vida el adolescente se siente impulsado, fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo, pero lo siente, a lo que se denomina tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer. En esta etapa los jóvenes valoran ciertas características personales como es el caso de su belleza, su voluptuosidad, la sensibilidad, la prisa que en muchas veces provocan a menudo angustia por lo impuro de sus deseos como si el instinto sexual normal no fuera la misma pureza (Solís, 2015).

Iniciar una actividad sexual a temprana edad, puede traer consecuencias psicológicas, sociales y económicas negativas. El inicio sexual temprano expone a los adolescentes a tener comportamientos sexuales de riesgo, como por ejemplo tener múltiples parejas sexuales a lo largo de la vida de la persona, así como también desarrollar una inconsistencia de una práctica sexual segura. Sin embargo, al combinar estos factores se pueden generar problemas más graves como es el caso de embarazos precoces y adquisición de enfermedades de transmisión sexual (González et al., 2015).

Para Baidal (2016), la práctica de relaciones sexuales en la adolescencia presenta repercusiones, las mismas que son independientes al lugar y las condiciones en que se desenvuelven los jóvenes. Estas situaciones desfavorables, inciden en problemas como los continuos cambios de pareja, promiscuidad, prostitución y el escaso o nulo uso de métodos anticonceptivos. Estas conductas sexuales riesgosas comunes incrementan el riesgo de embarazos precoces no planeados, abortos, enfermedades de transmisión sexual, como resultado de no usar métodos anticonceptivos en estas edades.

Como factores que determinan el ejercicio de la sexualidad en los adolescentes, se pueden mencionar a los padres de familia los cuales tienen un rol muy importante en la socialización de temas de sexualidad de sus hijos, así como también la información proporcionada por los compañeros de la misma edad, amigos u otras personas que lo rodean, que resulta más fiable y creíble para ellos, en comparación a la brindada por los adultos y personas que integran la familia, según lo explica Serpa (2015).

Según lo explica Morales (2014), el adolescente al dejarse influenciar por hombres y mujeres de su edad, expresan experiencias sexuales irreales, pero que ante el grupo es una muestra de experiencia y masculinidad para los hombres, en el caso de las mujeres se evidencia la presión por parte de sus pares, considerando la búsqueda de adquirir experiencias o por la presión ejercida por los novios como una muestra de amor.

Otro factor importante son los medios de comunicación, los cuales influyen en los jóvenes de tal manera que, la mayoría de los adolescentes obtienen gran parte de su educación sexual de estos medios que muchas veces presentan una visión distorsionada de la actividad sexual, asociándola con diversión, emoción, competencia, peligro y violencia (Serpa, 2015).

De tal manera que el inicio precoz de la actividad sexual en la adolescencia, no va acompañado de una maduración psicológica importante en lo que a sexualidad se refiere, existiendo una insuficiencia de conocimientos para asumir una sexualidad responsable que les brinde satisfacción y los adolescentes respeten estas prácticas, sin tener que pasar por eventos inesperados como embarazos no planificados o infecciones de transmisión sexual (Baidal, 2016).

En cuanto a la conducta de interrelación entre ambos sexos, está definida que partir de los 11 años, tanto el hombre como la mujer inician una fase de desarrollo sexual que les permite aproximarse a su maduración personal e influye en la visión que cada uno tiene del sexo opuesto, favoreciendo el surgimiento inmediato de una primera necesidad de acercamiento. Generalmente la presencia de estas primeras relaciones afectivas se desarrolla dentro del círculo de compañeros, sin contacto físico, sin embargo, como resultado del impulso del grupo donde se encuentran como cumplimiento de las reglas previstas en determinados juegos, suelen existir la presencia de caricias o besos (Ponce, 2015).

Es así que, durante la etapa de exploración y deseo sexual, los adolescentes se enfrentan a hechos, sensaciones, emociones y sentimientos que les resultan nuevos e incluso perturbadores;

su sexualidad es uno de los campos que deben ir descubriendo y conociendo poco a poco. El tema de las relaciones sexuales es el que más les preocupa a los adolescentes, y tanto el hombre como la mujer, adquieren sus propias experiencias lo que no permite la obtención de resultados generales respecto a este tema (Ponce, 2015).

En cuanto al desarrollo de las relaciones sexuales, Mendoza (2016) argumenta que son cualquier tipo de contacto físico entre personas cuyo objetivo es dar o recibir placer sexual o también con fines de reproducción. Este término abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas sin limitarse únicamente al coito, es decir incluyen cualquier tipo de contacto que origine excitación sexual, llegando o no a alcanzar el orgasmo.

Por otra parte, existe un tema importante que hace referencia al inicio de las relaciones sexuales por parte de los jóvenes y adolescentes, el cual trata sobre la sexualidad precoz; en cuanto a este tema, Solís (2015) considera que está comprobado que conforme va aumentando el nivel de educación, se reduce la precocidad del inicio de las relaciones sexuales. Sin embargo, se entiende por sexualidad precoz a la temprana conducta sexual sin tener una preparación mental correcta, de tal manera que como resultado se da un desbalance entre la mente y el cuerpo llevando a una exagerada conducta adulta sexual.

1.2.2. Caracterización de la prevención del embarazo en la adolescencia

El embarazo en la adolescencia es aquel que ocurre dentro de los dos años de la edad ginecológica, entendiéndose por tal, al tiempo que transcurre desde la menarquia, cuando la adolescente aún es dependiente de su núcleo familiar de origen, este suele ocurrir en edades comprendidas entre los 11 y 17 años, lo que implica riesgos tanto psicológicos y biológicos para la madre y el recién nacido (Malán, 2016). Por otra parte, es importante la definición de Masamba (2016), en la cual establece que el embarazo en la adolescencia es aquel que se produce en una mujer entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente.

Las adolescentes de menor edad poseen escasa preparación lógica en cuanto a sus decisiones sexuales en comparación con los adultos, por lo tanto, su actividad sexual es con más frecuencia esporádica o incluso forzada, lo que contribuye a un mínimo uso de métodos anticonceptivos y riesgo de un embarazo. (Malán, 2016).

Rodríguez (2013) plantea que el embarazo y maternidad del adolescente es más frecuente de lo que la sociedad quisiera aceptar. Se ha convertido en un suceso difícil que afecta la salud integral de los padres adolescentes, la de sus hijos, familiares y de la comunidad en su conjunto.

Para el caso del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA por sus siglas en inglés, 2013), es claro que otro derecho violentado en la adolescente embarazada, es precisamente su participación, debido a que no se suele tratar de igual manera que una adolescente que no está en estado de gestación, limitando de esta manera el acceso a un empleo digno y bien remunerado debido a sus condiciones legales (edad) y de salud (embarazo).

El problema de los embarazos en los adolescentes debe ser analizado desde el punto de vista de las medidas que el Estado debe tomar para mejorar las condiciones por las que atraviesan las adolescentes, sin violentar o vulnerar los derechos de las mismas; de esta manera las condiciones de la adolescente y su familia podrían mejorar, y contribuir a la disminución de la tasa de embarazo adolescentes, ya que la problemática abarca todos los actores sociales del entorno en que se encuentran la adolescentes (UNFPA, 2013).

Desde un enfoque de salud sexual y reproductiva, Fernández (2018), menciona que los derechos de sexualidad garantizan a todas las personas sin excepciones, a una libertad de ejercer su sexualidad de manera saludable, sin abusos, violencia o discriminación, permitiendo que la actividad sexual sea un derecho igualitario, a través de la aceptación de identidades de género, y orientación sexual.

Los Derechos Reproductivos también hacen referencia a la libertad de elección en cuanto a decidir si desea o no tener hijos, la cantidad y el espaciamiento entre ellos, el tipo de familia que se quiere formar, acceder a información y planificación para hacerlo, a métodos anticonceptivos y al aborto legal y seguro, así como a los servicios adecuados sobre fertilización asistida y servicios de salud pre y post embarazo (Ministerio de Salud Pública [MSP], 2017).

Es así como los derechos que tienen los adolescentes al acceso a una sexualidad integral les permiten ver a la sexualidad como parte del desarrollo integral de todo ser humano, en sus diferentes etapas a lo largo de la vida, haciendo hincapié en la autonomía de cada individuo para decidir sobre su vida sexual y como ejercerla, sin violentar sus derechos (Fernández , 2018).

Esto lo avala Heras et al. (2016) luego de un estudio realizado en España, donde participaron más de un centenar de adolescentes, observando un incremento significativo de actitudes positivas y más liberales frente a la sexualidad, así como la disminución de actitudes negativas frente a la masturbación, luego de que se incluyera en los temas de prevención preguntas

sociodemográficas y familiares, niveles de experiencias sexuales y otros ítems considerados a partir de los intereses y necesidades de los adolescentes.

Los seres humanos, en la etapa de la adolescencia, tienen derechos que les permiten vivir una vida sin discriminación de ningún tipo, refiriéndose a estas como la promoción de salud, el acceso a atención médica, información sobre métodos anticonceptivos y al acceso de éstos de manera gratuita, y en general la atención a una salud integral. (Fernández, 2018). Dicho enfoque busca que el Estado, como ente regulador de derechos, implemente en sus políticas públicas, programas que garanticen el derecho al acceso a la salud de calidad incluida la salud sexual y reproductiva, educación integral, educación financiera, que mejoren la calidad de vida.

Un ejemplo de lo anterior es Chile, que entre el 2010 y 2017 realizó ocho seminarios nacionales donde participaron masivamente jóvenes desde 10 a 24 años, quienes presentaron a las autoridades gubernamentales de salud, sus propuestas y sugerencias en distintos temas como prevención del embarazo, anticoncepción, derechos sexuales, calidad de los servicios de salud entre otros. El resultado fue sencillamente el descenso del embarazo en la adolescencia a partir de un enfoque mixto de prevención. (Organización Panamericana de la Salud, 2018)

Por lo tanto, la prevención del embarazo en la adolescencia es un proceso que implica a los jóvenes a temprana edad, a involucrarlos a cambiar su parte psicológica, su madurez mental, con la finalidad de evitar la práctica de relaciones sin tomar en cuenta las complicaciones que se podrían generar (Rocafuerte, 2017).

Colomer et al. (2013) mencionan que las intervenciones en salud sexual a temprana edad tienen como objetivo, reducir las consecuencias adversas del comportamiento sexual, mejorar la calidad de las relaciones sexuales de los jóvenes para su vida actual y también para su vida adulta. Esta revisión trata un aspecto muy concreto de las intervenciones centradas en la prevención del embarazo no deseado.

En cuanto a la prevención del embarazo en la adolescencia, Castillo (2016) quien menciona que algunos programas desarrollados en Estados Unidos entre los años 70 y 90 del siglo XX demostraron ser eficaces en reducir el embarazo precoz; sin embargo, los costos operativos de estos programas fueron muy elevados, y en muchos casos los resultados obtenidos no fueron reproducibles para condiciones habituales.

De tal manera se estableció los programas basados en habilidades desde un enfoque intersectorial el cual permite formar parte al contexto escolar, comunitario y a los servicios de

salud pública, fueron los que dieron mejores resultados en el cambio de la conducta que los basados en conocimientos e información; sin embargo, los componentes no cognitivos y factores socioemocionales se encuentran diluidos dentro de la intervención, y no se ha logrado determinar el peso específico que tienen para generar el cambio.

1.3 Antecedentes contextuales

1.3.1. Estudios realizados sobre el embarazo en adolescencia, en Ecuador

Existe una extensa información sobre el fenómeno del embarazo en adolescentes y jóvenes en el Ecuador. Se especifican una serie de datos comparables que muestran cómo se comporta dicho fenómeno a través de tiempo y además permite identificar factores que inciden en el aumento o disminución de tasas de embarazo en esta población, datos que son proporcionados por el Ministerio de Educación del Ecuador (MINEDUC, 2019) donde explican que en “el año 2017, se obtuvo 2247 nacidos vivos de madres de 10 a 14 años de edad que corresponden a 2,8 nacidos vivos por cada 1000 mujeres en ese rango de edad” (p. 13).

Como resultados del mismo estudio, se logró determinar que en el año 2017 existieron 54 051 nacidos vivos de madres con edad de 15 a 19 años, estableciendo una tasa de 70,1 nacidos vivos por cada 1000 mujeres comprendidas en este rango de edad. Estos resultados muestran la manera en que se presenta el problema de embarazos no deseados en la población, lo que obliga a las instituciones educativas a generar planes de intervención educativas pertinentes que garanticen a las adolescentes alcanzar sus proyectos de vida y postergar el embarazo si así lo desean (MINEDUC, 2019).

Los embarazos a nivel de la adolescencia, representan un fenómeno multicausal. De tal manera que el embarazo adolescente no planificado, afecta directamente a la madre, debiendo cargar con las críticas sociales, el proceso de gestación y la crianza de su hijo. Las adolescentes embarazadas tienen mayor limitación para acceder a una educación de tercer nivel, mayor posibilidad de padecer violencia de género y generalmente mantienen trabajos con remuneración baja, desarrollando círculos de violencia y pobreza (MINEDUC, 2019).

Caraguay et al. (2022) establecen que la falta de educación e información sobre salud sexual y reproductiva en grupos de influencia clave como la familia, la escuela y la sociedad ha provocado comportamientos sexuales de riesgo y, como consecuencia, un aumento de la tasa de fecundidad en adolescentes en los últimos años, sobre todo en las más jóvenes. El embarazo adolescente es hoy uno de los mayores retos de salud pública.

Esto se suma a las condiciones de salud, económicas, familiares y sociales que están vinculadas a la sexualidad precoz y desprotegida en las mujeres jóvenes, lo que hace necesario el apoyo financiero y técnico para implementar políticas, estrategias, acciones y planes nacionales de salud enfocados a promover la salud sexual y reproductiva (Vázquez et al., 2017).

Manosalvas et al. (2022) mencionan que en Ecuador las mujeres menores de 18 años sin estudios tienen una tasa de embarazo hasta cuatro veces mayor que las mujeres con estudios; esto sugiere que las adolescentes más pobres, con menos estudios y pertenecientes a minorías étnicas tendrán más probabilidades de experimentar los efectos nocivos del embarazo adolescente que las demás. Además, entre 1999 y 2015 se produjo un fuerte aumento en el número de niñas que dieron a luz: mientras que en 1999 hubo 794 nacidos vivos de niñas-madres (de 10 a 14 años), en 2015 hubo 2 436 nacidos vivos de niñas-madres.

Estos autores coinciden en que los orígenes del embarazo adolescente es multicausal, así como las consecuencias que se manifiestan a nivel físico, psicológico y social con impacto directo en las adolescentes y luego en las familias, razón por la cual contribuyen a la solución de esta problemática, ofreciendo fundamentos psicopedagógicos para los programas de prevención del embarazo adolescente.

En Ecuador, el costo de oportunidad educativa vinculado al embarazo en la adolescencia, repercute drásticamente en la economía del país, debido a que las mujeres que poseen una educación de nivel secundario, tienen un ingreso promedio de \$ 3233 dólares anuales, para las mujeres que completan el nivel de educación superior técnica y superior universitaria su ingreso económico asciende a un promedio de \$ 9002 dólares anuales y las mujeres con postgrado son las que perciben mayores ingresos, promediando \$ 16 746 dólares anuales (UNFPA, 2020).

1.3.2. Diagnóstico de la situación que presenta el embarazo en la adolescencia, en el primer año de bachillerato ciencias del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar

Este diagnóstico se realizó a través de la aplicación de los siguientes métodos empíricos: la entrevista (Anexo 1), la encuesta (Anexo 2) y el análisis documental, (Anexo 3)

- Resultados de la entrevista

Se realizó una entrevista a cinco docentes de primero de bachillerato que laboran en la institución educativa, los cuales plantearon que existen falencias en el proceso de prevención del embarazo en la adolescencia, pues coinciden en que se deben incrementar actividades para

brindar asesoramiento especializado sobre la salud sexual y reproductiva. Los cinco docentes manifestaron que, aunque las acciones que se realizan son efectivas, la orientación se limita a charlas poco frecuentes sobre el tema.

Al hacer referencia a las posibles causas que originan el problema, manifestaron las siguientes: el desconocimiento sobre los riesgos físicos, emocionales y sociales asociados con el embarazo en la adolescencia; la normalización de los comportamientos sexuales irresponsables; el poco o nulo apoyo de la familia; la consideración de ser un tema inadecuado; y la no existencia de programas integradores y sistemáticos que orienten adecuadamente a estudiantes, docentes, familia y toda la comunidad.

Todos los entrevistados coincidieron en que los protocolos implementados en la institución educativa no han dado el resultado esperado, evidenciando un elevado índice de no involucramiento por parte de los padres de familia o representantes legales, tanto de los estudiantes en general, como de los padres adolescentes.

En cuanto a las acciones que deben realizarse para prevenir los embarazos en los adolescentes, proponen: involucrar a padres de familia o representantes legales en la promoción de la educación sexual, planificar estrategias dirigidas por profesionales de la salud, crear conciencia en los adolescentes para disuadir comportamientos sexuales irresponsables, desarrollar una comunicación efectiva entre los adolescentes, la familia y la escuela.

De manera general agregan la necesidad de implementar programas de educación sexual integral que incluyan información actualizada sobre el tema, y el acompañamiento en el proceso.

- **Resultados de la encuesta**

A continuación, se presentan los resultados de la encuesta aplicada a los 83 estudiantes de Primero de Bachillerato Ciencias del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar de la Ciudad de Machala.

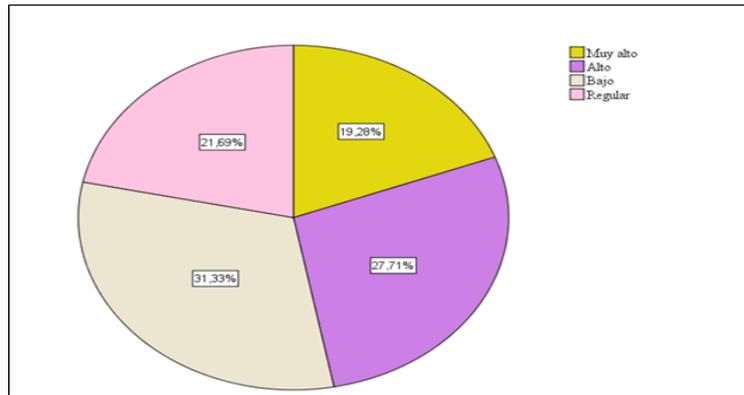


Figura 1. Importancia que muestran los padres de familia sobre temas de sexualidad en la adolescencia

El 19,28% de los estudiantes, consideran que sus padres tienen un “alto interés” por tratar temas de sexualidad, sumado a la segunda categoría “alto interés” resultaría un 47.99% de padres que están preocupados por tratar este tipo de temas con sus hijos. Paralelamente un porcentaje apenas mayor, muestran un bajo interés por educar a sus hijos en temas relacionados con su sexualidad. Llama la atención, puesto que en nuestro medio se han logrado ciertos “avances”, en materia de educación y derechos, pero al parecer en la vida real y práctica falta mucho por trabajar.

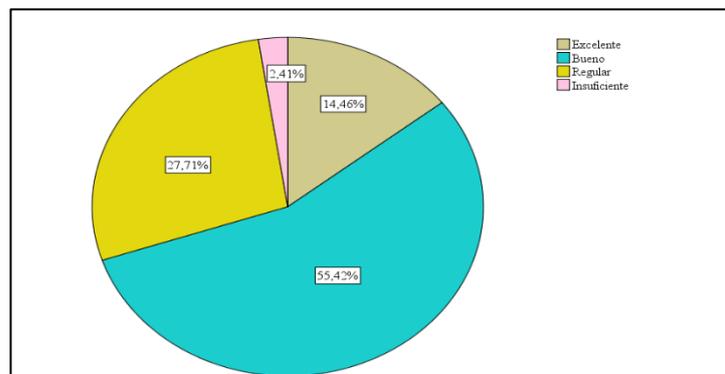


Figura 2. Nivel de conocimiento sobre temas de educación sexual en la adolescencia

Los resultados evidenciaron que los estudiantes encuestados poseen un elevado nivel de conocimiento sobre temas de sexualidad, es así que si se suman los criterios “excelente y bueno” nos topamos con un 69,88 de ellos manifestaron que sus conocimientos son buenos mientras que un 30,12% establecieron que sus conocimientos son regulares e insuficientes; la cual es una cifra significativa y que podría convertirse en una causa a futuro de presencia de embarazos en la adolescencia.

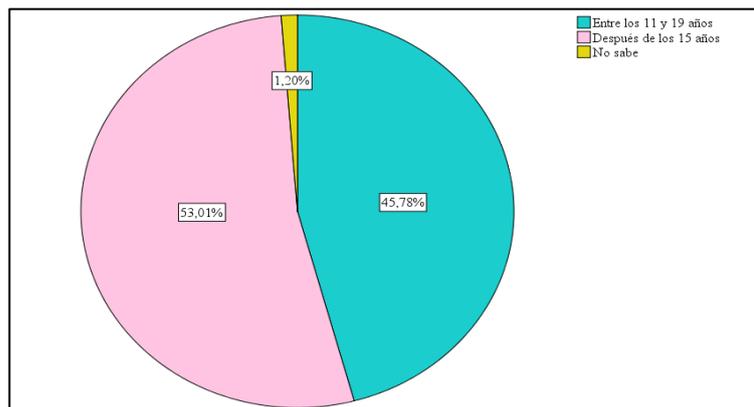


Figura 3. Definición de embarazo a temprana edad

El 45,78% de los estudiantes, tienen conocimiento sobre el significado de un embarazo a temprana edad, pero el 54,78% de los estudiantes encuestados lo desconocen, es fácil deducir que este desconocimiento es causa directa de una serie de problemas relacionados no solo con el embarazo precoz, sino con otros problemas de salud.

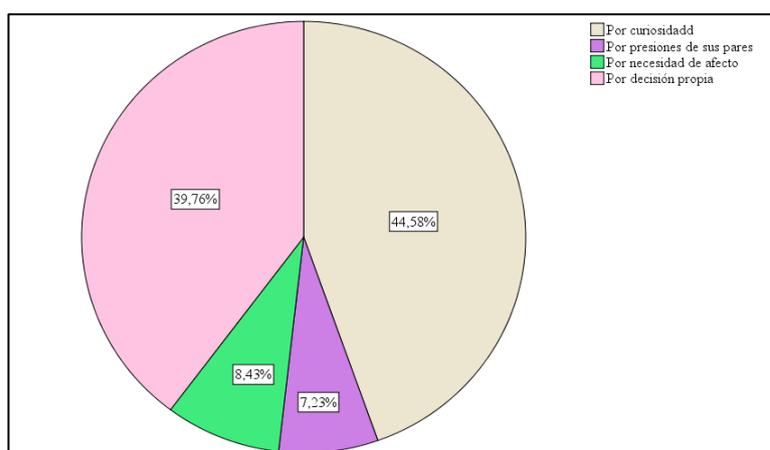


Figura 4. Relaciones sexuales en adolescentes

Respecto a esta variable de estudio, el 44,58% de los estudiantes encuestados respondieron que el inicio de las relaciones sexuales en la adolescencia es el resultado de la curiosidad por querer experimentar las sensaciones y sentimientos en torno a una relación sexual.

El 39,76% respondió que el inicio de las relaciones sexuales se debe a la decisión propia tomada por cada persona. El 8,43% respondió que las relaciones sexuales en la adolescencia se dan por la necesidad de afecto.

Finalmente, el 7,23% respondió que las relaciones sexuales en la adolescencia es el resultado de la presión ejercida por sus pares, influye de manera directa en la toma de esta decisión, esto

último relacionado con la necesidad de pertenecer a un grupo e identificarse con las prácticas que tienen.

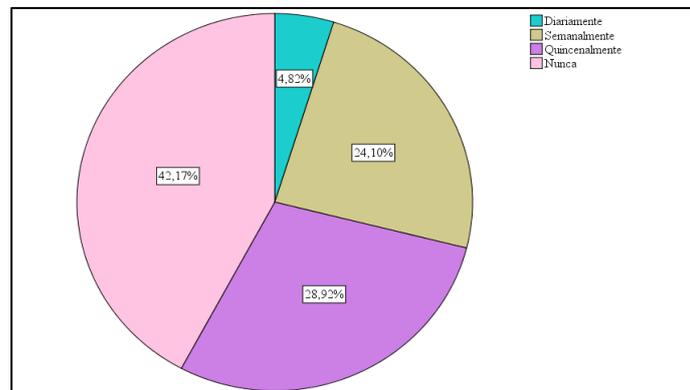


Figura 5. Educación sobre uso de métodos anticonceptivos

En cuanto a la frecuencia con que los estudiantes han recibido algún tipo de charla educativa respecto a temas de educación sexual o prevención de embarazos en la adolescencia, el 42, 17% de los estudiantes respondieron que nunca han recibido este tipo capacitación. Sin embargo, el 57.83% respondieron que este tipo de capacitaciones las han recibido de manera diaria a quincenal. Estos resultados demuestran que en el colegio las charlas educativas de temas de prevención de embarazos en la adolescencia y uso de métodos anticonceptivos tienen una frecuencia aceptable, más sin embargo habría que determinar el por qué el mensaje, no logra su cometido.

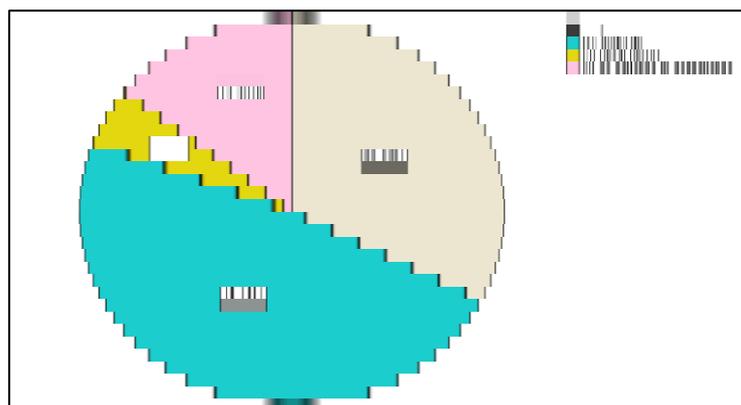


Figura 6. Control y comunicación de padres e hijos y su incidencia

Al analizar esta variable se puede evidenciar que los estudiantes consideran que la falta de control y comunicación entre padres e hijos es un factor que incide como causa del embarazo precoz, de ahí que el 32. 53% indica estar muy de acuerdo y el 48.19% de acuerdo; al sumar estos valores arroja un 80.72%, fácilmente se deduce que los jóvenes son conscientes de la

importancia del control y la comunicación que deben ejercer los padres en la educación sexual de sus hijos.

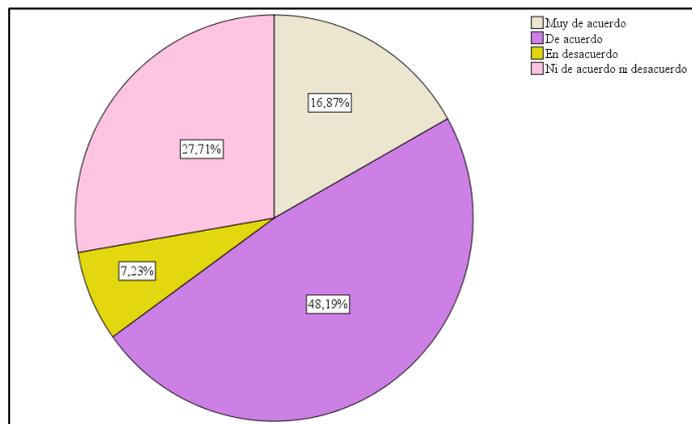


Figura 7. Embarazos y deserción escolar en la adolescencia

Los resultados obtenidos para esta categoría fueron que el 65.06% de estudiantes están muy de acuerdo y de acuerdo, en que el embarazo en la adolescencia incide de manera directa en la deserción escolar estudiantil, se colige que los adolescentes saben que, si enfrentarán un embarazo a temprana edad, sus estudios se verían afectados. Apenas un 7,23% manifiestan no estar de acuerdo con este planteamiento.

El 74,70% de estudiantes respondieron que tener relaciones sexuales con protección es la mejor forma de prevenir el embarazo en la adolescencia. Los resultados evidencian un elevado nivel

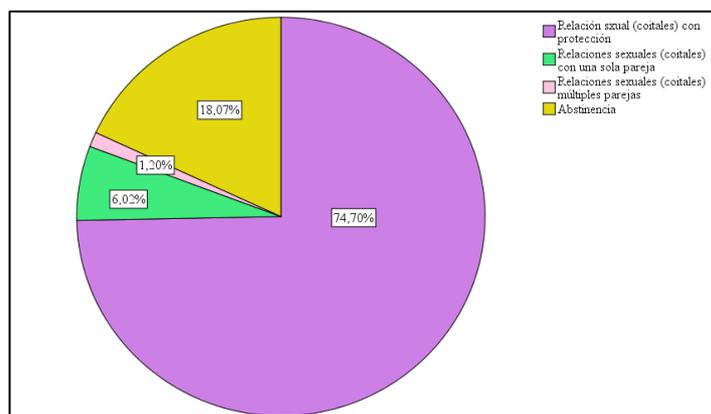


Figura 8. Prevención de embarazos en la adolescencia

de conocimientos por parte de los estudiantes respecto a la prevención de embarazos en la adolescencia. Sin embargo, existe un 1,20% de estudiantes cuya opinión se puede considerar como una causa de la presencia de los embarazos en la adolescencia.

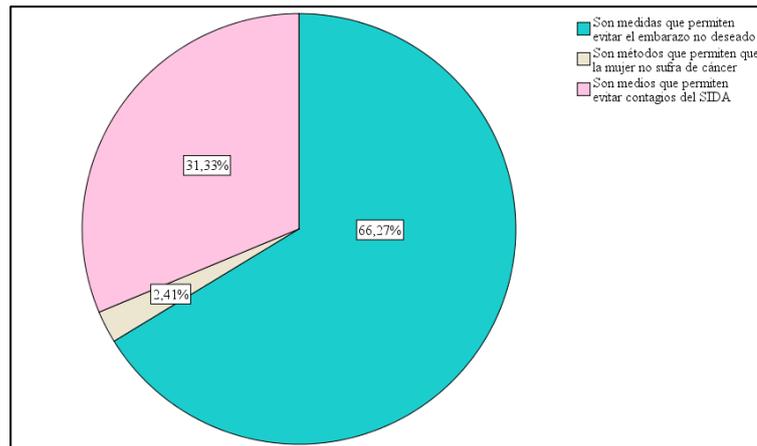


Figura 9. Métodos anticonceptivos

En esta categoría se obtuvieron los siguientes resultados, el 66,27% de estudiantes, respondieron que los métodos anticonceptivos son medidas que permiten evitar el embarazo no deseado, resulta contradictorio, pues a mayor conocimiento, menor debería ser el índice de embarazos en la adolescencia, y es aquí donde se abre el debate si a los jóvenes se les está facilitando el acceso a métodos de anticoncepción.

Si fuese la respuesta positiva ¿quiénes lo están haciendo?; y si fuese negativa, conocer los motivos que lo impiden.

Llama la atención en esta categoría, que hay un porcentaje elevado de desconocimiento sobre el tema de anticoncepción, es así como el 31,33% de los estudiantes respondieron que los métodos anticonceptivos son métodos que permiten evitar el SIDA, y el 2,41% respondió que son métodos que permiten que la mujer no sufra de cáncer, algo casi inaudito en estos tiempos.

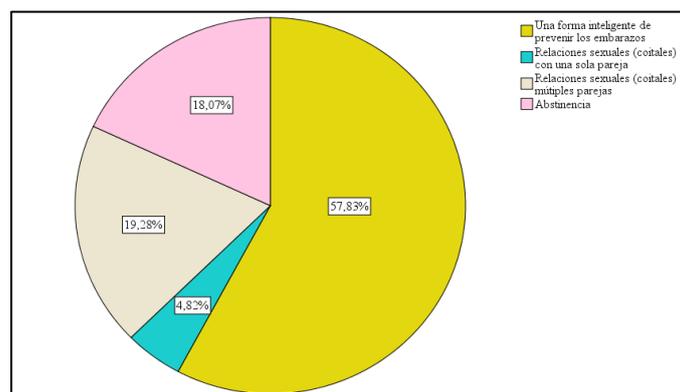


Figura 10. Creencias personales sobre el uso de métodos anticonceptivos

El 57,83% de los estudiantes respondieron que los anticonceptivos son forma inteligente de prevenir los embarazos. Por otra parte, existen resultados preocupantes frente a esta categoría, el 19,28% respondió que el uso de métodos anticonceptivos permite tener relaciones sexuales con múltiples parejas. Los resultados obtenidos, muestran la existencia de procesos de enseñanza deficientes en temas de educación sexual y prevención de embarazos en la adolescencia en el Colegio de Bachillerato Simón Bolívar.

- **Resultados del Análisis documental**

El análisis documental, se realizó mediante la revisión de información suministrada a través de documentos como: fichas de observación, registros de estudiantes embarazadas, registro acumulativo general de estudiantes que presentaron casos de embarazos en la adolescencia, ficha de sesión y seguimiento: individual, familiar o grupal, los cuales reposan en la institución educativa en el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), y que son aplicadas a toda la población estudiantil del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar en caso de detección de un caso de embarazo en la adolescencia.

A través de esta documentación se determinó que desde el año 2018 hasta el año 2022 en el Colegio de Bachillerato Simón Bolívar se han detectado 49 casos de embarazos en la adolescencia. De estos casos, 33 de ellos que representan el 67,00% corresponden al primer año de Bachillerato General Unificado (BGU), los demás casos corresponden a segundo y tercer año de BGU.

De los 33 casos detectados en el primer año, 20 tienen a su pareja sentimental o padres de su hijo, estudiando en la misma institución educativa; seis tienen a sus parejas estudiando en otros centros educativos, y siete alumnas afrontan este proceso solas o con apoyo de sus familias de origen.

En la documentación analizada, se evidenció un aumento de los casos de embarazos en la adolescencia durante el periodo post pandemia, pues de cinco casos registrados en 2019, se registraron 13 casos de embarazos en el 2022.

Otra información importante que reveló la documentación analizada, fue que la mayor cantidad de embarazos en la adolescencia, se reportaron en los primeros años de bachillerato, lo cual puede ser resultado de los diversos problemas que se presentan en esta etapa de vida correspondiente a los 13 y 16 años de edad.

Resultados de la triangulación metodológica

Al contrastar los resultados obtenidos mediante la aplicación de los métodos empíricos, se evidenció que estudiantes y docentes coinciden al expresar que los padres de familia tienen poca participación en temas de educación sexual y prevención, y ambos actores educativos también son conscientes de la importancia del involucramiento de los padres en esta etapa de la vida escolar, donde su papel sería fundamental para evitar un embarazo a temprana edad.

Otro aspecto en el que estos dos actores educativos coinciden, es en la percepción de los programas de prevención que se implementan a los que se les atribuye un rol de bajo impacto en la problemática, puesto que docentes estiman que no surten los efectos esperados y los estudiantes manifiestan que se recibe poca orientación en este tema.

El análisis documental se contrapone con algunos resultados de la encuesta a estudiantes, ya que mientras los adolescentes indican tener un buen conocimiento de métodos anticonceptivos, tienen noción de lo que es el embarazo adolescente, los registros de seguimiento durante el periodo 2018 a 2022 indican que lejos de mantenerse las cifras o reducirlas, la incidencia de embarazos ha sido mayor. Se deduce que, a mayor conocimiento de métodos de anticoncepción, menor número de embarazos. Sin embargo, la realidad es otra.

Conclusiones del capítulo

En este capítulo se establecieron las diferentes etapas históricas por las que ha transitado los conceptos de educación sexual y prevención del embarazo en la adolescencia, es así que los antecedentes históricos determinaron que tanto a nivel familiar como dentro del sistema educativo ecuatoriano no se enseña correctamente la educación sexual. También se determinó a través de los antecedentes conceptuales y referenciales, que la conducta sexual en la adolescencia, se manifiesta como una fuerza difícil de controlar y cuyo objetivo es la búsqueda de placer. En cuanto a nivel contextual se estableció que, a nivel de Ecuador, los embarazos en la adolescencia afectan directamente a la madre, la cual tendrá que responder a las críticas sociales, el proceso de gestación, la crianza de su hijo y en el peor de los casos el abandono de sus estudios. El diagnóstico realizado en el contexto del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar, determinó 49 casos de embarazos en la adolescencia contados desde el año 2018 hasta la actualidad, presentándose la mayoría de los casos en primer año de bachillerato.

CAPÍTULO 2

DISEÑO METODOLÓGICO

En este capítulo se hace referencia a los componentes del diseño metodológico. Se explica el tipo de investigación, el paradigma y el enfoque del estudio; se determina la población y la muestra; los métodos teóricos y empíricos utilizados

2.1. Tipo de estudio o investigación realizada

Esta investigación es de tipo explicativa. Abad et al. (2021) mencionan que este tipo de estudio permite revelar regularidades generales para establecer la dinámica y desarrollo de los fenómenos educativos. Es decir, se orienta a explicar el origen del hecho, o la circunstancia en la que ocurre el fenómeno y su diseño responde al enfoque mixto.

En función de la estrategia empleada, la investigación realizada pertenece al tipo de investigación de campo que representa un proceso sistemático que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados o de la realidad donde ocurren los hechos, no manipula ni controla variable, el carácter de esta investigación, corresponde al no experimental (Abad et al., 2021).

2.2. Enfoque desde el cual se realizó la investigación

El paradigma que sustenta a este estudio es el sociocrítico, considerando lo establecido por Latorre et al. (2015) el paradigma sociocrítico agrupa una serie de enfoques de investigación los cuales responden a las tradiciones de los paradigmas positivistas e interpretativo, en busca de superar el reduccionismo del positivismo y el conservadurismo del interpretativo, obteniendo como resultado una ciencia social que no es estrictamente empírica ni solo interpretativa.

También se aplicó la investigación mixta, en función de los resultados obtenidos y su adaptación a las características y necesidades de la investigación.

El enfoque de la investigación mixta es un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección, análisis de datos cuantitativos, cualitativos, la integración y discusión conjunta para realizar inferencias como producto de la información recolectada (Hernández et al., 2014).

Los métodos mixtos (MM) combinan la perspectiva cuantitativa (cuanti) y cualitativa (cuali) en un mismo estudio, con el objetivo de darle profundidad al análisis cuando las preguntas de investigación son complejas. Más que la suma de resultados cuantitativos, la metodología mixta es una orientación con su cosmovisión, su vocabulario y sus propias técnicas, enraizada en la filosofía pragmática con énfasis en las consecuencias de la acción en las prácticas del mundo real (Hamui, 2013).

2.3. Población y muestra en la investigación

La población de la investigación, estuvo conformada por cinco docentes y 83 estudiantes de Primero de Bachillerato Ciencias del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar de la Parroquia Puerto Bolívar del Cantón Machala.

2.4. Métodos teóricos

Los métodos teóricos posibilitan procesar los resultados obtenidos mediante el uso de los métodos empíricos, sistematizarlos, analizarlos, explicarlos, descubrir qué tienen en común, para llegar a conclusiones confiables que permitan resolver el problema (López y Ramos, 2021).

Los métodos teóricos utilizados en esta investigación fueron los siguientes:

- Histórico – lógico.

Este método permitió la revisión crítica de la información presentada en investigaciones relacionadas al tema de la “Educación sexual para la prevención de embarazos en la adolescencia”. Para ello fue necesario considerar artículos indexados en revistas de alto impacto, tesis de maestría y doctorado, considerando que el 95% de estos documentos hayan sido publicados en el año 2017.

De tal manera que la información recabada a través del método histórico lógico nos permitió determinar el comportamiento evolutivo que ha sufrido el objeto de estudio de la investigación (la educación sexual en la adolescencia), a través de los diferentes períodos estudiados, logrando determinar la lógica del proceso evolutivo del objeto de la investigación.

- Analítico - sintético

Se utilizó el método analítico-sintético con la finalidad de establecer los elementos que integran el objeto de estudio (la educación sexual en la adolescencia), así como sus causas y efectos. De

tal manera que se logró la descomposición de las variables de estudios en diferentes categorías las cuales sirvieron como base para el desarrollo y aplicación de las encuestas en la población finita de estudio. Posterior a ello se pudo establecer una síntesis que permitió unir cada una de estas categorías según la relación existente con el problema presentado en la investigación.

2.5. Métodos empíricos

En el desarrollo de este estudio, se aplicaron los siguientes métodos empíricos:

- Entrevista: se aplicó a cinco docentes de Primero de Bachillerato Ciencias, el procedimiento consistió en el desarrollo de una serie de preguntas, direccionadas a conocer su percepción sobre cómo se ha abordado la educación sexual en la institución y qué tan efectivos han sido programas de prevención.
- Encuesta: fue elaborada con preguntas de selección múltiple para facilitar la comprensión y generación de respuestas por parte de los 83 estudiantes del Primero de Bachillerato Ciencias del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar; la misma que busca evaluar el nivel de conocimientos acerca de educación sexual.
- Análisis documental: se desarrolló considerando la información documentada que reposa en los archivos del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) en el Colegio de Bachillerato Simón Bolívar.

Los documentos analizados fueron: fichas de observación, registros de estudiantes embarazadas, registro acumulativo general de estudiantes que presentaron casos de embarazos en la adolescencia, ficha de sesión y seguimiento: individual, familiar o grupal, con la finalidad de examinar la incidencia de los embarazos y la afectación psicosocial en los adolescentes desde el año 2018 hasta la fecha en que se realiza el presente trabajo, 2022

2.6. Descripción de los instrumentos y técnicas para recolectar información

Los instrumentos y técnicas de recolección de la información se propusieron a partir de las variables y dimensiones determinadas. Las variables de estudio de esta investigación fueron: el Sistema de talleres de educación sexual, como variable independiente; y la prevención del embarazo en la adolescencia, como variable dependiente.

El Sistema de talleres de educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia, es un conjunto de actividades integradoras, objetivas y fundamentadas científicamente sobre temas relacionados con la sexualidad, en la que toda la comunidad educativa participa en la

adquisición de conocimientos y en el desarrollo de habilidades que facilitan la toma de decisiones responsables y la prevención de embarazos no deseados durante esta etapa de la vida.

Las dimensiones e indicadores que permitieron evaluar la situación que presenta la prevención del embarazo en la adolescencia, fueron los siguientes:

- Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva: Nivel de conocimiento sobre los riesgos de embarazos en la adolescencia, reconocimiento de las enfermedades de transmisión sexual, y comprensión de la eficacia de los diferentes métodos anticonceptivos.
- Toma de decisiones: capacidad para tomar decisiones informadas y responsables sobre la actividad sexual, y desarrollo de habilidades de comunicación para el establecimiento de diálogos abiertos sobre el tema.
- Participación familiar: apoyo y orientación de la familia sobre temas de sexualidad, participación de padres y representantes legales en las charlas de educación sexual que se realizan en la institución.
- Orientación educativa: suficiencia y calidad de las acciones de educación sexual que se realizan en la institución.

Los instrumentos utilizados para la obtención de la información relacionada con la prevención del embarazo en la adolescencia, fueron: el cuestionario para el caso de la encuesta y la guía de preguntas para las entrevistas. Para el proceso de aplicación de estos instrumentos se utilizó la herramienta de GOOGLE FORMS, que permitió realizar estos procesos de manera online, por la dificultad para contactar a los estudiantes y docentes de manera presencial como resultado de la pandemia del COVID – 19.

Estos instrumentos se diseñaron como un formulario electrónico y permitió levantar la información relacionada tanto con docentes como estudiantes involucrados en este proceso investigativo.

2.7. Técnicas estadísticas para el procesamiento de los datos obtenidos

Esta técnica, permitió realizar la tabulación de los datos obtenidos través de las encuestas aplicadas a la población de estudio. Una vez tabulada la información, estos datos fueron procesados mediante el programa estadístico SPSS 11.0 a través del cual se realizaron tablas de distribución de frecuencias e histogramas de frecuencias que permitieron determinar las

tendencias de los resultados de las preguntas establecidas por categorías de estudio, estos gráficos estadísticos fueron elaborados por cada pregunta.

Conclusiones del capítulo

El estudio respondió a los tipos de investigación explicativa, mixta y de campo. Los métodos teóricos aplicados en el proceso de estudio del fenómeno fueron el histórico-lógico y analítico-sintético. Mientras que, como métodos empíricos del proceso investigativo se aplicó la entrevista, la encuesta y el análisis documental, lo que posibilitó el análisis e interpretación de los datos obtenidos, para la construcción del marco teórico y la elaboración de la propuesta.

CAPÍTULO 3

SISTEMA DE TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

3.1. Justificación

La falta de conocimientos sobre las consecuencias que genera tener relaciones sexuales a temprana edad, ha convertido al embarazo en la adolescencia en uno de los problemas más estudiados en la actualidad.

Los elevados indicadores de embarazos en la adolescencia presentan relación directa respecto a las condiciones socioeconómicas y específicamente afectan a los procesos de desarrollo del sector geográfico donde viven, convirtiéndose en la mayoría de los casos en un obstáculo de desarrollo social, debido a los múltiples efectos a nivel personal, familiar, y social.

En el caso del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar, el estudio determinó que los padres de familia no brindan la importancia necesaria para tratar temas de sexualidad presentados en la etapa de la adolescencia, lo que repercute en el nivel de conocimiento que pueden adquirir los adolescentes, de fuentes serias y confiables como los padres o docentes.

Según los resultados, los estudiantes encuestados inician la actividad sexual, mayormente por curiosidad y por decisión propia. El estudio también reveló un dato interesante y es que los adolescentes tienen plena conciencia de que un embarazo en esta edad afectaría directamente sus metas de vida, entre las que está los estudios, convirtiéndolos en potenciales desertores.

Se evidenció también, que los estudiantes tienen un conocimiento aceptable sobre el tema de la educación sexual, podría tener esto dos aristas, una positiva, pues este conocimiento puede jugar a favor de evitar un embarazo no deseado, pero también un lado negativo ya que esta “falsa seguridad” podría hacer que busquen con mayor frecuencia explorar su sexualidad generando la promiscuidad a nivel de la adolescencia debido a que llegan a tener varias parejas sexuales. Algo interesante y que se debe destacar es que los adolescentes tienen nociones de qué son los métodos anticonceptivos y para qué sirven, además de que pueden evaluar a estos métodos como la forma más inteligente de prevenir un embarazo.

Respecto al tema de embarazos en la adolescencia, los docentes que laboran en el Colegio de Bachillerato Simón Bolívar expresaron que los mecanismos de enseñanza sobre educación sexual en la adolescencia no han generado los resultados esperados, es así que desde el año

2018 hasta la actualidad se han presentado 49 casos de embarazos en la adolescencia y que en muchos de ellos el padre es uno de los compañeros del aula o estudiante de la institución.

A nivel de los ministerios tanto de Salud Pública como de Educación e Inclusión Económica y Social se ha planteado implementar la Política Nacional Intersectorial de Prevención del embarazo en niñas y adolescentes desde el año 2018 hasta el año 2025, los cuales convergen en un desarrollo integral que incorpora acciones de promoción, prevención, protección y restitución de los derechos a este grupo de población (MSP, 2018).

El presente estudio plantea la implementación de una propuesta de intervención que consiste en la aplicación de un sistema de talleres de educación sexual para la prevención de embarazos en la adolescencia a nivel del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar con la finalidad de prevenir a corto plazo la presencia de embarazos en esta institución educativa, y generar como aporte a la sociedad evitar que las adolescentes embarazadas abandonen de manera temporal o permanente sus estudios, minimizar los niveles deficientes de inserción social, permitir oportunidades de vida digna de las personas como futuros profesionales, lograr alcanzar su proyecto de vida.

3.2. Estructura de la propuesta

El Sistema de talleres consta de los siguientes elementos: Objetivos, fundamentación, caracterización, talleres y evaluación.

3.2.1 Objetivos de la propuesta

Objetivo general:

Contribuir a la prevención del embarazo en la adolescencia, mediante un Sistema de talleres de educación sexual.

Objetivos específicos:

- Identificar las conductas sexuales riesgosas generadas en la adolescencia que puedan atentar con la estabilidad emocional y sexual de los adolescentes.
- Desarrollar los conocimientos, capacidades, actitudes y habilidades que permitan asumir conductas responsables sobre la sexualidad.
- Desarrollar competencias sobre resolución de problemas que estén relacionados con temas de sexualidad y embarazos en la adolescencia.

3.2.2. Fundamentación de la propuesta

El Sistema de talleres se fundamenta desde lo legal y lo psicopedagógico.

- **Fundamentación Legal:**

A nivel internacional se fundamenta en los siguientes principios:

- Objetivos 3, 4, 5 de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030 de la Organización de las Naciones Unidas, los cuales se refieren a garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos y todas las edades, garantizar una educación inclusiva equitativa de calidad y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos, y lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y las niñas. (Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2018).
- Numerales 21, 21, 23 del informe de la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer emitido por la (ONU, 2017) que establecen:
 - Núm. 21: La violencia por razón de género contra la mujer constituye una discriminación contra la mujer con arreglo al artículo 1 y, por lo tanto, afecta a todas las obligaciones contraídas en virtud de la Convención. El artículo 2 establece que la obligación general de los Estados partes consiste en seguir, por todos los medios apropiados y sin dilaciones, una política encaminada a eliminar la discriminación contra la mujer, en especial la violencia por razón de género contra la mujer. Se trata de una obligación de carácter inmediato; las demoras no se pueden justificar por ningún motivo, ya sea económico, cultural o religioso. En la recomendación general número 19 se indica que, con respecto a la violencia por razón de género contra la mujer, la obligación se compone de dos aspectos de la responsabilidad del Estado por dicha violencia, la resultante de los actos u omisiones del Estado parte o de sus agentes, por un lado, y la de los agentes no estatales, por el otro (p. 8).
 - Núm. 22: En virtud de la Convención y el derecho internacional general, el Estado parte es responsable de los actos u omisiones de sus órganos y agentes que constituyan violencia por razón de género contra la mujer, lo que incluye los actos u omisiones de los funcionarios de los poderes ejecutivo, legislativo y judicial. El artículo 2 d) de la Convención establece que los Estados partes, sus órganos y agentes

deben abstenerse de incurrir en todo acto o práctica de discriminación directa o indirecta contra la mujer y velar por que las autoridades e instituciones públicas actúen de conformidad con esa obligación. Además de garantizar que las leyes, políticas, programas y procedimientos no discriminan a la mujer, de conformidad con los artículos 2 c) y g), los Estados partes deben contar con un marco jurídico y de servicios jurídicos efectivo y accesible para hacer frente a todas las formas de violencia por razón de género contra la mujer cometidas por agentes estatales, ya sea en su territorio o extraterritorialmente (pág. 9).

- Núm. 23: Los Estados partes son responsables de prevenir tales actos u omisiones de sus propios órganos y agentes mediante, entre otras, la capacitación y la adopción, aplicación y supervisión de las disposiciones jurídicas, reglamentos administrativos y códigos de conducta, y de la investigación, el enjuiciamiento y la aplicación de sanciones legales o disciplinarias adecuadas, así como de la concesión de reparación, en todos los casos de violencia por razón de género contra la mujer, en particular los que constituyan crímenes internacionales, y en caso de incumplimiento, negligencia u omisión por parte de las autoridades públicas. Para ello, deberían tenerse en cuenta la diversidad de las mujeres y los riesgos de las formas interrelacionadas de discriminación (pág. 9).
- Informe sobre la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el niño y el adolescente (2016-2030): Salud del adolescente, publicado por la OMS (2019).

A nivel nacional la propuesta se sustenta en los siguientes principios legales:

- Constitución de la República del Ecuador (2011), en su artículo 44 que establece “el estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas”. (pág. 46). (Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI), 19 de mayo del 2017)
- Ley Orgánica de Educación Intercultural (2017) en su artículo 2, literales i, j, l, los cuales hacen mención a una educación en valores:
 - Literal i: La educación debe basarse en la transmisión y práctica de valores que promuevan la libertad personal, la democracia, el respeto a los derechos, la

responsabilidad, la solidaridad, la tolerancia, el respeto a la diversidad de género, generacional, étnica, social, por identidad de género, condición de migración y creencia religiosa, la equidad, la igualdad y la justicia y la eliminación de toda forma de discriminación (pág. 11).

- Literal j: Garantizar el derecho de las personas a una educación libre de violencia de género, que promueva la coeducación (pág. 12).
- Literal j: La educación debe garantizar la igualdad de condiciones, oportunidades y trato entre hombres y mujeres. Se garantizan medidas de acción afirmativa para efectivizar el ejercicio del derecho a la educación sin discriminación de ningún tipo (pág. 12).
- Código de la Niñez y Adolescencia (2017) en los artículos 38 y 39 que hacen referencia a los valores y actitudes para un correcto desarrollo de su personalidad, aspectos como la actitud y la capacidad mental y física que poseen los menores hasta cuando alcanzan su máximo potencial, dentro de un entorno propicio para ellos, a través de promover la práctica de paz, el respeto a los derechos humanos y libertades fundamentales.
- **Fundamentación psicopedagógica:**

Samaniego (2021) menciona que desde el momento que “se institucionalizó académicamente en varios países de América del Sur la Psicopedagogía, comenzó un largo recorrido de modificación de su línea de acción para lo cual se ampliaron y desarrollaron nuevos procesos de intervención” (pág. 41).

Razón por la cual es más notoria la implementación de la psicopedagogía en los procesos académicos de los centros educativos, permitiendo la construcción de fundamentos pedagógicos firmes que sustenten un proceso de enseñanza adecuada, logrando de esta forma desarrollar aprendizajes significativos en los estudiantes, fundamentados en los principios de valores, ética y responsabilidad de cada uno de los actores educativos.

Monge et al. (2018) mencionan que las herramientas psicopedagógicas son recursos mediadores de tipo psicológico y social que permiten a largo plazo la prevención y protección a la salud de los adolescentes. De tal manera que es importante su inclusión en diversos espacios que van desde las escuelas y colegios, así como también a espacios grupales que llegan hasta las sesiones individuales de atención y seguimiento si fuera necesario.

Así se menciona, que en el Ecuador los profundos cambios sociales son el resultado de nuevos conceptos sobre la educación de sexualidad y salud reproductiva en la adolescencia. De tal manera que la necesidad de iniciar acciones referentes a la educación de la sexualidad y en especial al tema de la prevención del embarazo en la adolescencia constituye un reto de todos los educadores, y es donde la psicopedagogía se convierte en un soporte para este proceso de enseñanza (Amayuela y Ubillús, 2015).

Una intervención psicopedagógica permite motivar a los estudiantes potenciar sus habilidades y reforzar áreas que se encuentren frágiles, con la búsqueda de obtener un mejor desempeño académico y bienestar individual, mediante el uso de acciones reales direccionadas a fortalecer el proceso de enseñanza aprendizaje (Samaniego , 2021).

Samaniego (2021) resume el proceso de intervención psicopedagógica en cinco etapas, las cuales pueden ser aplicadas a cualquier fenómeno del ámbito educativo que represente un problema a intervenir. (Figura 11)

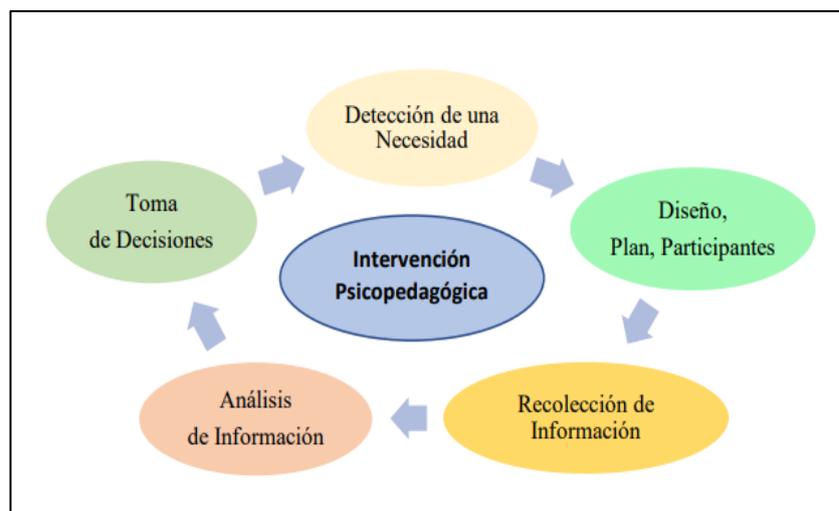


Figura 11. Etapas del proceso de intervención Psicopedagógica

3.2.3. Caracterización de la propuesta

3.2.3.1. Características

El Sistema de talleres de educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia presenta las siguientes características:

- **Coherente:** todos los talleres que lo componen están conectados de manera lógica y se complementan entre sí para lograr el objetivo general.

- **Flexible:** permite adecuarse a las necesidades y expectativas de los participantes, ofreciendo un diálogo abierto con todos los miembros de la comunidad educativa.
- **Contextualizado:** las actividades de cada taller se ajustan al contexto educativo en el que se aplica.
- **Objetivo:** los temas planteados en cada taller muestran conductas observables para su aplicación dentro de la realidad social de la institución educativa.
- **Dinámico:** utiliza métodos y técnicas de participación activa que permiten la motivación e interacción entre los participantes.
- **Integrador:** las actividades que se desarrollan integran las temáticas desarrolladas en cada taller, así como la participación de estudiantes, docentes, familia y comunidad en general.

3.2.3.2. Requisitos para la implementación de la propuesta

- Presentación y aprobación de la propuesta por parte de los directivos de la Institución Educativa.
- Socialización de la propuesta con los docentes tutores de los distintos niveles de estudio de la Institución Educativa, este proceso consiste en dar a conocer los elementos que forman parte del sistema de talleres de educación sexual para la prevención de embarazos en la adolescencia, y la manera de desarrollar cada taller para poder ser replicado por parte del facilitador.
- Disposición de los recursos humanos y materiales, se sugiere los siguientes:

Recursos humanos: autoridades del plantel (rector/a, vicerrector/a, inspector/a), psicólogo/a de la institución (Departamento del DECE), docentes tutores de cada nivel de estudio, estudiantes legalmente matriculados, padres de familia o representante legales de los estudiantes.

Recursos materiales: equipo proyector de datos, laptop, carpetas, bolígrafos, papelotes, tarjetas sobre ITS (Infecciones de transmisión sexual), presentaciones en formato PowerPoint, marcadores de diversos colores, cartulinas, globos, instrumento de levantamiento de información para grupos focales (cuestionario para entrevistas), instrumento de levantamiento de información (cuestionario para encuestas), hoja de registro (formato para el taller “Toma de decisiones en la

adolescencia”), pegamento, cinta de papel, pelota de goma, cartulinas, hojas de papel de 75 g. tamaño A4.

3.2.3.3. Esquematación de la propuesta

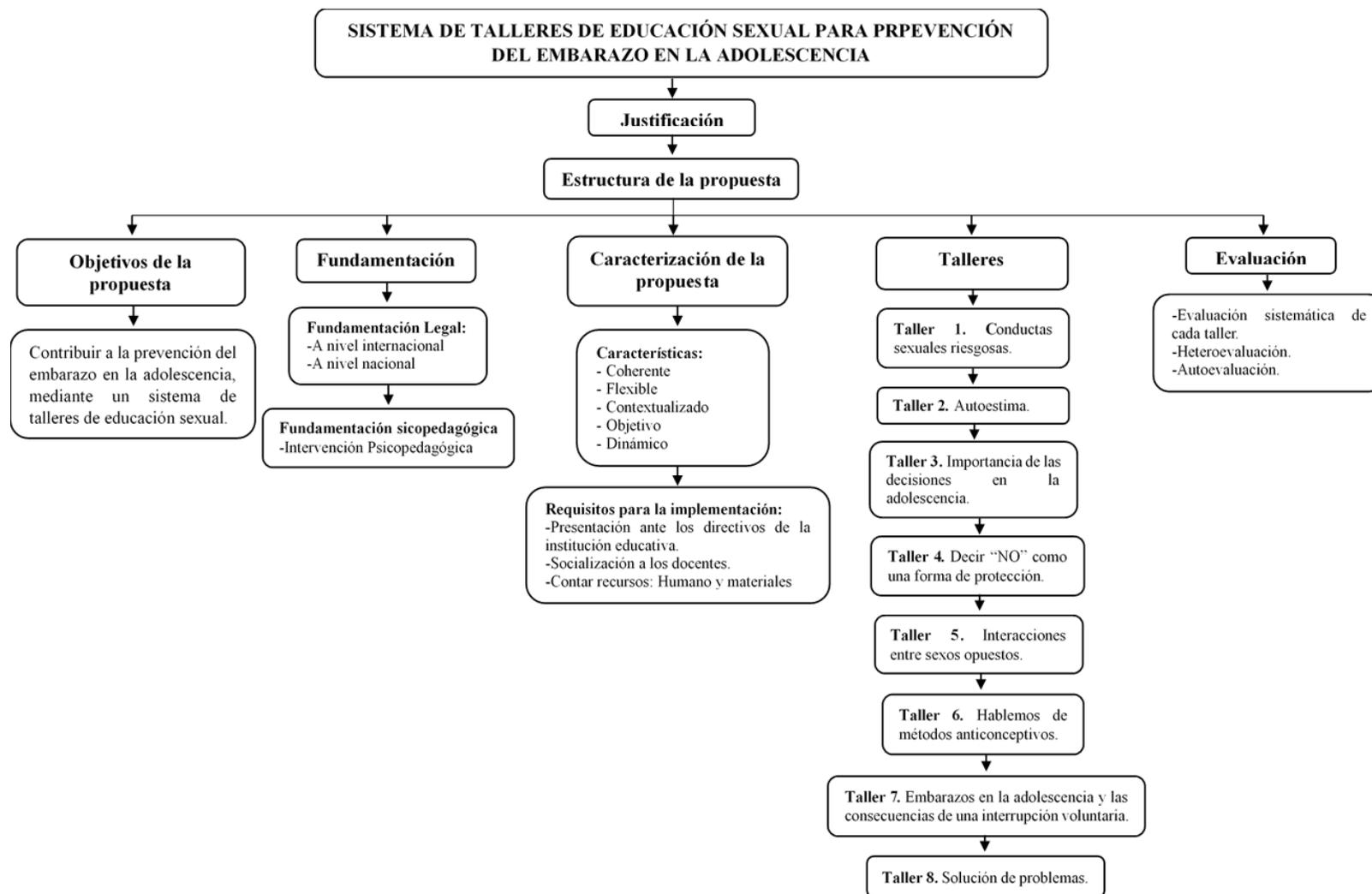


Figura 12. Esquematación del Sistema de Talleres

3.2.4. Talleres

TALLER I: Conductas Sexuales riesgosas

Objetivo:

- Identificar las conductas sexuales riesgosas generadas en la adolescencia que puedan atender con la estabilidad emocional y sexual de los adolescentes.

Tiempo de duración del taller: 1 hora 30 minutos

Procedimiento:

El docente tutor se presentará ante sus estudiantes, y da la explicación a detalle de los elementos del taller: contenidos, tiempo de duración y los aspectos que se busca alcanzar con el mismo.

Aplicará una evaluación diagnóstica, que permitirá determinar los conocimientos previos que poseen los estudiantes, padres de familia y representantes legales respecto al tema conductas sexuales riesgosas.

El taller se desarrollará a manera de conversatorio acompañada de material didáctico, para este caso se usarán láminas alusivas al tema, y se pedirá a los participantes que mencionen las conductas sexuales de riesgo, el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual, sus consecuencias, así como también que mencionen ejemplos.

Es importante también en esta etapa aplicar preguntas de respuesta corta como verdadero o falso, para poder fortalecer algunos conocimientos.

Luego se dividirán a los estudiantes en grupos de cinco integrantes, para proceder a pegar tarjetas en la pizarra, cada grupo tendrá el tiempo suficiente para ponerse de acuerdo entre los miembros, para que luego, se puedan acercar a la pizarra para colocar debajo de la enfermedad de transmisión sexual su característica específica. En caso de presentarse errores al colocar las tarjetas, el docente tutor a cargo del taller colocará las tarjetas en los lugares correctos y hará una retroalimentación del tema específico. Para finalizar el taller, se aplicará una prueba de conocimiento.

Contenidos a desarrollarse:

- Sexualidad: Definición, orientaciones sexuales humanas y actitudes hacia la sexualidad.
- Generalidades de fecundación: embarazo y parto.

- Infecciones de transmisión sexual.

Recursos necesarios a utilizar:

- Laptop
- Proyector de datos
- Láminas de PowerPoint
- Tarjetas de cartulina: Infecciones de transmisión sexual
- Tarjetas de cartulina: Características de las infecciones de transmisión sexual
- Letreros sobre el tema conductas sexuales de riesgosas

Evaluación del taller:

Se aplicará test de conocimiento de la primera sesión sobre la información tratada (Anexo 4).

TALLER II: Autoestima

Objetivo:

- Desarrollar en los estudiantes un elevado nivel de autoestima que les permita auto valorarse y desarrollar una imagen positiva de sí mismo.

Tiempo de duración del taller: 1 hora 30 minutos

Procedimiento:

El docente tutor iniciará dando un saludo de bienvenida a los participantes para posterior dar un resumen de los conceptos tratados en el taller anterior. con material posteado en las láminas de PowerPoint y cuyo contenido se refiere a la autoestima.

Se organiza a los participantes en parejas, y cada participante deberá dibujar a su pareja durante mientras mantiene n un conversatorio acerca del grado de autoestima que posee el entrevistado e ir anotando sus respuestas, luego se presentar al resto del grupo el dibujo.

Una vez elaborados los dibujos de los participantes, el facilitador procederá a seleccionar cinco estudiantes para realizar un juego de roles, en el cual las personas seleccionadas deberán interpretar a la que esta personificada en el dibujo, considerar que en estas interpretaciones se debe incluir el tema de la sexualidad.

Los participantes regresarán a sus asientos haciendo grupos de trabajo y se realiza la reflexión de la actividad y discutirán los casos presentados de baja autoestima para luego aportar un pensamiento positivo alternativo.

A continuación, se plantean algunos ejemplos típicos de baja autoestima presentados en la adolescencia:

- “No tengo novia o novio porque soy de baja estatura”
- “Tengo un cuerpo delgado y sensual y los chicos me buscan, pero si engordo ya no se fijarán en mí”
- “Me gusta tener relaciones sexuales sin protección. Eso hacen los hombres”

Una vez terminada la actividad, se procederá a repartir una hoja de papel A4 a todos los estudiantes. En esta hoja ellos tienen que dibujar ocho círculos, en ellos escribirán frases relacionadas a sus emociones frente a diferentes circunstancias como, por ejemplo:

- ¿Cómo me siento al compartir en familia?
- ¿Cómo me siento al asistir a clases todos los días?
- ¿Cómo piensan que los demás los observan?
- ¿Cómo se sienten con ellos mismos?
- ¿Cómo se sienten frente al sexo opuesto? Etc.

Cada participante deberá leer sus frases frente al resto de sus compañeros, quienes intentarán descubrir algún tipo de criterio equivocado, de tal manera que las retroalimentaciones dadas por los demás participantes permitirán observar aspectos positivos. Finalmente, en la parte inferior de la hoja cada participante deberá autoevaluarse con una calificación que va desde 1 punto a 10 puntos.

Donde:

- 1 punto = Muy bajo
- 2 puntos = Bajo
- 3 puntos = Regular
- 4 puntos = Alto
- 5 puntos = Muy alto

Contenidos a desarrollarse:

- Autoestima: Concepto

- Bases teóricas de la autoestima
- Efecto Pigmalión: Definición
- Influencia de la autoestima en la adolescencia
- Influencia de la autoestima en el desarrollo sexual del adolescente
- Factores que ocasionan la baja autoestima en la adolescencia

Recursos necesarios a utilizar:

- Laptop
- Proyector de datos
- Láminas de PowerPoint
- Tarjetas de cartulina: pensamientos de baja autoestima

Evaluación del taller:

En una cartulina de color blanco, deberán escribir sus cualidades positivas y cinco características físicas de sí mismo finalizada la actividad se entregará un certificado de autoestima. (Anexo 5)

TALLER III: Importancia de las decisiones en la adolescencia

Objetivo:

- Desarrollar la capacidad de predecir las consecuencias que pueden generar las decisiones tomadas.

Tiempo de duración del taller: 1 hora 30 minutos

Procedimiento:

El docente explica a los participantes lo importante que es tomar decisiones basadas en valores, así como también las implicaciones negativas que tienen las decisiones tomadas. Esta explicación deberá estar basada en ejemplos reales.

Posterior a ello, se organizan a los estudiantes en parejas con la finalidad de realizar una actividad cuyo tema es “Una entrevista a mi persona considerando un futuro de cinco años”. (Anexo 6).

La actividad consiste en que los participantes deben imaginar que tienen cinco años superior a su edad actual, y ellos entrevistan unos a otros, a lo cual deberán contestar preguntas

direccionadas sobre sus vidas y la manera en que han llegado a tener la definición de su personalidad.

Una vez terminada la actividad, los participantes darán sus reflexiones respecto a las respuestas dadas a las preguntas antes planteadas.

La siguiente actividad a desarrollarse en este taller se llama “El regalo sorpresa”, la actividad trata en ubicar en un lugar del aula distintos regalos secretos los cuales tendrán tamaños diferentes y estarán dentro de bolsas de color negro con la finalidad de ocultar su contenido.

El participante debe elegir una bolsa sin tocarla y mencionar la razón de por qué la eligió

El participante deberá abrir la bolsa y observar su contenido, luego deberá expresar su satisfacción o no por su elección.

Una vez terminada la actividad, se procederá a desarrollar un debate en grupos con la finalidad de resolver las siguientes preguntas basadas en la experiencia vivida en el juego “El regalo sorpresa”.

- ¿Existe dificultad a la hora de tomar una decisión si no se cuenta con la información necesaria?
- ¿Alguna vez tomaste una decisión sin pensar si la información proporcionada era suficiente y es la que necesitabas?
- ¿En qué situaciones hemos elegido sin pensar en un momento sobre las consecuencias que pueden traer cada opción que permita generar una decisión?
- ¿Recuerdas el número de las decisiones tomadas por intuición?
- ¿De qué manera influyen tus valores al momento de tomar una decisión?

Una vez concluida esta actividad, se procederá a realizar una lluvia de ideas considerando lo que pasaría en la vida futura de cada participante si ellos tomaran decisiones erradas en su vida se podría tomar como ejemplo las siguientes preguntas: abandonar los estudios, mantener relaciones sexuales sin protección, adelgazar, drogarse, abandonar su casa, salir con personas que no conozco, etc.

Al terminar la actividad a cada uno de los participantes, se deberá entregar una hoja la cual hace referencia a la manera de tomar decisiones “Cómo se deberían tomar las decisiones” (Anexo 7)

Este material se tiene que leer con todo el grupo (la modulación de la voz a la hora de la lectura deberá ser fuerte), luego se procede a realizar ejemplos usando el modelo para tomar decisiones.

Contenidos a desarrollarse:

- Tomar decisiones en la adolescencia.
- Ventajas de tomar correctamente las decisiones en la adolescencia.
- Efectos en la sociedad como consecuencia de la toma de decisiones en la adolescencia.

Recursos necesarios a utilizar:

- Guion: “Una entrevista a mi persona considerando un futuro de cinco años”.
- Bolsas de color negro con regalos de distintos tamaños y formas.
- Hoja de “Cómo se deberían tomar las decisiones”.

Evaluación del taller:

Cada participante llenará una encuesta sobre cómo tomar decisiones.

TALLER IV: Decir “NO” como una forma de protección**Objetivo:**

- Desarrollar actitudes que les permita hacer frente a las trampas verbales manipulativas, así como a chantajes afectivos sin alteraciones emocionales.

Tiempo de duración del taller: 1 hora 30 minutos

Procedimiento:

El taller iniciará con la previa explicación de que se saluda a los presentes sin emitir sonidos, mediante gestos se solicitará la actividad enviada a casa en el taller anterior. Después de un tiempo, se le hará la reflexión sobre los puntos importantes que tiene el desarrollo de la comunicación, así como también ser asertivos en la transmisión del mensaje que se pretende entregar.

Luego se proyectará un cortometraje cuyo contenido hace referencia sobre la importancia de decir “NO” en ciertos momentos de la adolescencia. Una vez visto el cortometraje se realizará una reflexión con los integrantes sobre el contenido del cortometraje.

El docente tutor deberá explicar los pasos para poder decir “NO” asertivamente:

1. Escuchar con atención a la persona que está emitiendo el mensaje.
2. Busco la forma de empatizar de manera verbal.

3. Menciono mis objetivos en términos de derechos personales, sin justificarme. En este punto es importante repetir mi posición, manteniendo la tranquilidad, sin caer en provocaciones que la otra persona pueda hacer respecto a mi persona. (“Mi posición es que no...”).
4. Mencionar alternativas concretas, mientras más concretas sean es mejor.
5. No permitir se chantajeados emocionalmente por la otra persona que emite el mensaje.

Luego los participantes se tendrán que unirán en parejas con la finalidad de ensayar de manera conductual la forma de decir que “NO” frente a las peticiones que le hace su compañero o compañera, uno de ellos le pide algo a la pareja durante un tiempo de cinco minutos y para ello deberá utilizar las estrategias que se le ocurra (son válidos chantajes, amenazas, manipulación, asertividad, etc.).

La actividad consiste en que el otro compañero tendrá que responder que “NO” utilizando el método explicado. Luego de cinco minutos deberán cambiarse los roles.

Se continúa con la reflexión de la manera en que se sintieron al momento de hacer las propuestas y cuando respondieron que “NO”, es importante sacar un análisis de la manera en que se podría aplicar en la vida real.

La siguiente actividad consiste en que el docente tutor desarrolle un dialogo mencionando los estilos de comunicación: sumiso – agresivo – asertivo, la presión social y la importancia de pertenecer a un grupo. Para ello deberá emplear ejemplos reales.

Luego, los participantes deberán organizarse en grupos, y el docente tutor expondrá tres escenarios para que los grupos puedan elegir la forma en que ellos pueden comportarse frente a estos escenarios (ellos deberán seleccionar respuestas: pasivas – agresivas – asertivas, según su criterio) luego deberán explicar por qué eligieron ese tipo de respuesta y se realizará un debate para analizar las respuestas generadas de cada grupo.

Contenidos a desarrollarse:

- Asertividad: Concepto.
- Formas de comunicación: sumiso – agresivo – asertivo.
- Comunicación asertiva: Concepto.
- Ventajas de pertenecer a un grupo.
- Decir “NO” claramente
- Resolver conflictos asertivamente

Recursos necesarios a utilizar:

Láminas o presentación en formato PowerPoint, proyector de datos, hojas en formato A4, bolígrafos, regalos, bolsas de color negro.

Evaluación del taller:

Los estudiantes se pondrán en círculo y contestarán de su punto de vista cuando debe decir “NO”.

TALLER V: Interacciones entre sexos opuestos.**Objetivo:**

- Desarrollar habilidades de comunicación verbal y no verbal, para relacionarse con personas de sexo opuesto.

Tiempo de duración del taller: 2 horas reloj

Procedimiento:

En esta etapa, el docente tutor preguntará a los participantes, la manera que han aplicado los conocimientos adquiridos hasta la actualidad referente a los talleres tratados. Luego los participantes formarán dos grupos de trabajo, en el cual uno estará formado por mujeres y otros por hombres, a cada grupo se entregará material de vestuario para que se vistan de modelos y realicen un desfile de modas.

Es importante mencionar que, en esta actividad, los participantes durante el desfile de modas, además de los atributos externos tienen que mostrar las características que tiene cada personaje al que representan y para ello deben usar gestos, forma de hablar, así como también la forma de comportarse en la sociedad, lo cual aplicará a hombres y mujeres.

Una vez realizada la actividad se les pedirá opiniones sobre las siguientes cuestiones:

- ¿Qué les pareció la forma de vestir del sexo opuesto?
- Mencione las características físicas de las personas que les llama la atención o les atraen físicamente.
- Cómo les gustaría vestirse, pero no se atreven porque les prohíben.
- Cuál es la característica del vestuario que les obligan a usar, pero no les gusta.

Luego de ello se realizará un análisis reflexivo sobre cada uno de los comentarios emitidos, así como también sobre los modelos exigidos en la sociedad y que en muchas ocasiones estamos inconformes, debido a que muchos de ellos nos hacen daño o nos vemos obligados asumir ciertos roles para establecer nuestra sexualidad es decir demostrar que somos hombres o mujeres. En esta actividad es importante tocar el tema de la prostitución estableciendo su significado desde el punto de vista para hombres, así como para mujeres.

Posterior a ello se desarrollará una reflexión sobre la realidad que vive la sociedad ecuatoriana y se les preguntará que acciones se pueden considerar para cambiar la realidad que vive el Ecuador en cuanto al tema tratado. Para ello es importante que ellos observen el video “El video el sueño imposible” a través de este video se mostrará la problemática generada por los impactos negativos de los estereotipos sexistas en contra de la mujer, así como también para el hombre y su la manera en que puede alterar la vida de la pareja.

A continuación, se tratará el tema de la sexualidad, para ello se deberá entregar a los participantes dos trozos de papel, para que ellos reflejen a través de un dibujo y una frase lo que viene a su mente al momento de hablar de sexualidad, para efectos de esta actividad los participantes no tienen que colocar su nombre, solo tendrán que colocar su sexo.

Posterior a ello se divide en dos subgrupos cada grupo formado, de tal manera que uno de ellos tendrá los dibujos mientras que el otro tendrá las frases. Luego cada grupo analizará las diferencias encontradas en cuanto al género y el concepto de sexualidad emitido por los participantes, para ello tienen que responder a las siguientes preguntas.

¿Cuáles son las diferencias encontradas a través de los criterios emitidos por hombres y mujeres?

- ¿Usted está de acuerdo con este criterio?
- ¿A qué se debe su postura de acuerdo o desacuerdo?
- ¿Cree usted que esta situación facilita o dificulta las relaciones existentes entre los sexos?
- ¿Cree usted que se pueda solucionar?
- ¿Cree usted que están bien evidenciadas las funciones de la sexualidad?

Una vez contestadas las interrogantes, se procederá a realizar una discusión grupal que permitirá establecer distintas opiniones. Para ello el docente tutor explicarán las condiciones para una

correcta interpretación de la sexualidad considerando cada una de las respuestas y conclusiones generadas por los participantes.

La siguiente actividad consiste en realizar un ejercicio dramatizado, de tal manera que el docente tutor escribirá en el pizarrón una frase que mencione lo siguiente: “En la adolescencia tanto hombres y mujeres a menudo tienen relaciones sexuales, debido a la presión de ser sexualmente activos y probarse a sí mismos”. Respecto a la frase el docente tutor deberá advertir que no se deben hacer comentarios. Todos los comentarios quedarán para el final de la actividad. En esta parte se deberá dividir a los jóvenes en tres grupos, cada grupo tendrá que representar una escena para luego cada integrante deberá explicar la escena que dramatizaron en base a las preguntas que se generen.

El docente tutor participará únicamente si los integrantes del grupo lo piden. Esta parte se desarrollará siguiendo los guiones de la actividad escritos en la tabla de guiones denominada “Con responsabilidad vivo mi sexualidad”. (Anexo 8)

Al terminar cada dramatización se hace el debate con las preguntas planteadas.

Contenidos a desarrollarse:

- Sexualidad: Concepto.
- Sexualidad desde el punto de vista responsable.
- Estereotipos sexistas.

Recursos necesarios a utilizar:

Proyectos, papel A4, piezas de ropa para hombre y mujeres, tres copias del guion “Con responsabilidad vivo mi sexualidad”, recurso web:

<https://www.youtube.com/watch?v=k6BxVJVGH-4>

Evaluación del taller:

Se aplicará la técnica PNI (positivo, negativo, interesante).

TALLER VI: Hablemos de métodos anticonceptivos

Objetivo:

- Analizar la importancia de los métodos anticonceptivos, así como la manera correcta de emplearlos.

Tiempo de duración del taller: 1 hora y 30 minutos

Procedimiento:

El taller iniciará a través de preguntas generadoras planteadas por el docente tutor, las cuales harán mención sobre los conocimientos que tienen los participantes sobre los métodos anticonceptivos y la manera correcta de usarlos.

Luego se desarrollará un conversatorio entre el docente tutor y los participantes del taller, exponiendo los diversos tipos de anticonceptivos que se pueden utilizar, así como su regulación Ecuador, el objetivo del conversatorio es definir las características, formas de utilizarlos, presencia de efectos secundarios y nivel de eficacia que tienen.

Concluida la presentación, a cada participante se le preguntará, acerca de las generalidades de los anticonceptivos, la manera en que funcionan, los tipos y cuál de ellos le llamó más la atención. Las respuestas que emita el participante deberán ser sustentadas.

Posteriormente se tienen que formar grupos de cuatro participantes, una vez formados estos grupos, cada grupo deberá escoger un método anticonceptivo, no se puede repetir el método anticonceptivo en los grupos. Definido el método anticonceptivo con el que van a trabajar, deberán investigar información relacionada al método anticonceptivo seleccionado. Una vez encontrada la información, a los grupos se les proporcionará de papel, cartulina, marcadores, esferográficos, tijeras, cinta, pegamento, estos materiales servirán para crear una campaña publicitaria acerca del método seleccionado. Cada grupo deberá tener un representante con la finalidad de que pueda defender y argumentar por qué el grupo eligió ese método anticonceptivo, deberá defender la tesis de su función, sus características, las ventajas y la eficiencia del método.

Para dar por terminada la sesión se desarrollará el debate sobre los siguientes planteamientos.

- ¿Existe un método anticonceptivo que les gustó más?
- ¿Cuáles son las dudas generadas sobre el uso de anticonceptivos?
- ¿Qué mitos han escuchado sobre los métodos anticonceptivos?
- ¿Cuál es la importancia sobre el uso de los métodos anticonceptivos?

Contenidos a desarrollarse:

- Métodos anticonceptivos: Generalidades

- Clasificación de los métodos anticonceptivos: Hormonales, de barrera, otros métodos anticonceptivos.

Recursos necesarios a utilizar:

Láminas o presentación en formato PowerPoint, proyector de datos, hojas en formato A4, bolígrafos, pegamento, cinta, cartón, pelota de goma, cartulina.

Evaluación del taller:

Técnica de evaluación nube de la incertidumbre: se dibuja una nube con papelitos y preguntas relacionadas al tema tratado, cada estudiante tomará un papelito y contestará desde su comprensión.

TALLER VII: Embarazos en la adolescencia y sus consecuencias

Objetivo:

- Desarrollar un nivel de conciencia sobre la responsabilidad, obligación y riesgos que pueden adquirir si tienen relaciones sexuales sin protección.

Tiempo de duración del taller: 2 horas reloj

Procedimiento:

Se darán a conocer los riesgos y consecuencias que tiene el adquirir un embarazo en la adolescencia, los efectos presentados a corto, mediano y largo plazo, tanto en el desarrollo cotidiano de la vida, así como en la salud de la adolescente embarazada.

Los alumnos serán divididos en grupos de cinco estudiantes y se les establecerá un riesgo y una consecuencia presentada en el embarazo en la adolescencia. En la actividad se pedirá a los participantes que entre todo el grupo busquen una manera de evitar esos riesgos o consecuencias del embarazo en la adolescencia. Terminado el proceso de búsqueda y redacción de las ideas planteadas, a través de un representante del grupo se expondrán las ideas con la finalidad de recibir una retroalimentación por parte de los demás participantes.

Posteriormente se hará una exposición a través de material presentado por parte del docente tutor, quién abordará de forma general los contenidos necesarios sobre el proceso de preparación durante el embarazo y al momento del parto.

Luego se dividirán a los participantes en parejas con la finalidad de solicitar a uno que tome el rol de mujer embarazada mientras que el otro participante desarrollará el rol del acompañante, el objetivo de esta actividad es realizar varios ejercicios de respiración y estiramiento que generalmente se trabajan en las clases de preparación de la mujer para el parto.

La actividad que se desarrollará a continuación tiene relación al tema de la intervención voluntaria del embarazo en la adolescencia, para el desarrollo de esta actividad es importante reconocer aquellos estudiantes que tienen creencias religiosas que abandone la sala con la finalidad de no herir sentimientos y evitar que se genere un ambiente de trabajo hostil. Posterior a esto se iniciará haciendo la pregunta a los participantes del taller si conocen el significado de las siglas IVE (intervención voluntaria del embarazo), si tienen conocimiento sobre el procedimiento, si tiene algún alcance legal en el Ecuador, así como otras interrogantes relacionadas que permitan determinar los conocimientos previos del participante.

Terminada la ronda de preguntas el docente tutor expondrá una infografía con información importante sobre la IVE, en esta parte también se trabajarán contenidos sobre la legalidad y la condiciones que aplican la sanción, los procedimientos a seguir durante la intervención, así como los riesgos, y requisitos que deben existir para llevar a cabo esta práctica. Finalizada la intervención se dará contestación a cualquier duda generada por los participantes respecto al tema de las IVE.

Contenidos a desarrollarse:

- Embarazo en la adolescencia.
- Decisión de ser padres.
- Partos en la adolescencia.
- Intervención de manera voluntaria del embarazo.
- Alcance legal en Ecuador, respecto a la intervención voluntaria del embarazo.
- Procedimiento a seguir y riesgo de una IVE.

Recursos necesarios a utilizar:

Presentación en formato PowerPoint, proyector de datos, hojas de papel A4, bolígrafos.

Evaluación del taller:

Se aplicará la técnica de preguntas y respuestas mediante un juego lúdico: La ruleta preguntona

TALLER VIII: Solución de problemas

Objetivo:

- Desarrollar competencias sobre resolución de problemas que estén ligados a temas de sexualidad y embarazos en la adolescencia.

Tiempo de duración del taller: 1 horas, 30 minutos

Procedimiento:

Se desarrollará un ejercicio de imaginación, para lo cual se les pedirá a los participantes que imaginen un escenario en el cual estén embarazadas en ese momento, Se les entregarán unas fichas en la cual tienen que contestar las preguntas siguientes:

- ¿En qué forma se lo comentaría a mis padres?
- ¿Cuáles serían las actividades que dejaría de hacer a causa de un embarazo en la adolescencia?
- ¿Cómo podrían cambiar tus planes de vida?

Una vez resueltas las interrogantes se pedirá que cada estudiante de lectura a sus respuestas. Luego se dividirán en tres grupos para hacer una dramatización de acuerdo al tema asignado, los grupos que no intervienen deberán plantear soluciones a los escenarios o problemas dramatizados enfocándose a lo aprendido durante el desarrollo del taller.

Los participantes elaboraran sus conclusiones respecto a la prevención del embarazo en la adolescencia.

El evento terminará con un compartir entre el docente tutor y los estudiantes luego de ello se desarrollará un collage de todos los temas aprendidos durante el sistema de talleres.

Contenidos a desarrollarse:

- Formas de resolución de problemas.
- Todos los contenidos desarrollados durante el programa.

Recursos necesarios a utilizar:

Presentación en formato PowerPoint, proyector de datos, hojas de papel A4, bolígrafos.

Evaluación del taller:

Concluidos el sistema de talleres los participantes realizaran un collage de sus vivencias en el sistema de talleres.

3.2.5. Evaluación del sistema de talleres

Se desarrollará una evaluación sistemática de cada taller por parte del docente tutor encargado del desarrollo de los temas declarados en la propuesta “Sistema de talleres de educación sexual para la prevención de embarazos en la adolescencia”.

Una vez terminado el proceso de aplicación de la propuesta, se deberán aplicar las siguientes evaluaciones:

- Heteroevaluación: los estudiantes evaluarán de manera cualitativa al docente tutor respecto a la metodología aplicada, los recursos y la didáctica empleada en el desarrollo del taller.
- Autoevaluación: cada estudiante deberá responder un cuestionario diseñado por el docente tutor responsable del taller, este cuestionario abordará aspectos personales los cuales fueron tratados dentro de los talleres. Su finalidad es desarrollar una etapa de reflexión sobre los aspectos que se deben mejorar por parte de estudiantes.
- Evaluación sumativa: los participantes deberán responder a un cuestionario desarrollado por el docente tutor encargado de aplicar la propuesta. La finalidad de esta etapa es evidenciar los logros alcanzados durante el desarrollo de la propuesta sistema de talleres de educación sexual para la prevención de embarazos en la adolescencia.

Conclusiones del capítulo

El Sistema de talleres de educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia, se estructura en ocho talleres denominados: Conductas Sexuales riesgosas, Autoestima, Importancia de las decisiones en la adolescencia, Decir “NO” como una forma de protección, Interacciones entre sexos opuestos, Hablemos de métodos anticonceptivos, Embarazos en la adolescencia y sus consecuencias, y Solución de problemas. Se caracteriza por ser coherente, flexible, contextualizado, objetivo, dinámico e integrador. Cada taller está configurado para orientar a los estudiantes, docentes tutores, padres de familia, y comunidad educativa en general, sobre la importancia de la educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia.

CAPÍTULO 4

VALORACIÓN TEÓRICA DEL SISTEMA DE TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL

En este capítulo se presenta la valoración teórica del Sistema de Talleres de Educación Sexual, diseñado para prevenir el embarazo en la adolescencia, mediante el criterio de expertos. Se describe el procedimiento realizado para la selección de los expertos y el análisis de la metodología V de Aiken.

4.1. Descripción del proceso metodológico

Para realizar el proceso de validación de la propuesta se utilizó el criterio de expertos, como método sugestivo de pronosticación, que posibilitó valorar la calidad del Sistema de Talleres de Educación Sexual; y la metodología V de Aiken para analizar e interpretar los resultados de cada uno de los indicadores, especificar el estado real logrado y llegar a las conclusiones.

Los pasos fueron las siguientes:

- Aplicación de la encuesta a especialistas en el tema.
- Selección de expertos.
- Evaluación de la propuesta por los expertos.
- Interpretación de los resultados obtenidos a través del valor de verdad V de Aiken.

4.1.1. Aplicación de la encuesta a especialistas en el tema

Para la determinación del coeficiente de competencia se le aplicó una encuesta (Anexo 9) a 14 posibles expertos, teniendo en cuenta la relación directa que tienen con el tema objeto de estudio, los resultados alcanzados en su labor profesional y su experiencia como investigadores de la temática.

La competencia del experto se determinó por el coeficiente “K”, el cual se calculó de acuerdo con la opinión del experto sobre su nivel de conocimiento acerca del problema, mediante la fórmula:

$$R = \frac{1}{2}(k \cdot c + k \cdot a)$$

4.1.2. Selección de expertos

A partir del análisis de los resultados obtenidos en la encuesta realizada a los especialistas, se seleccionaron 9 expertos, con más de 5 años de experiencia profesional, grados científicos y académicos. (Ver tabla 1)

Tabla 1.

Expertos seleccionados para la validación de la propuesta

EXPERTOS	FORMACIÓN PROFESIONAL	AÑOS DE EXPERIENCIA	OCUPACIÓN ACTUAL
1	Magister en Docencia y Gerencia de Educación Superior	18 años	Docente y Rector de Colegio Distrito 07D02 Machala
2	Magister en Gestión Educativa	10 años	Docente de Colegio Distrito 07D02 Machala
3	Magister en Docencia Clínica Salud Sexual y reproductiva	24 años	Dra. Obstetra Subcentro de salud Amazonas
4	Dra. en Medicina, Obstetra	23 años	Obstetra Maternidad Guayaquil
5	Psicóloga Educativa y Orientación Vocacional	24 años	DECE Distrito 07D02 Machala
6	Dra. en Medicina, Obstetra	14 años	Obstetra Hospital Básico San Andrés de Flavio Alfaro
7	Dra. en Medicina, Obstetra	22 años	Obstetra Centro de Salud Sauces III
8	Magister en Docencia y Gerencia de Educación Superior	26 años	Docente de Colegio Distrito 07D02 Machala
9	Magister en Docencia Clínica Salud Sexual y reproductiva	18 años	Dra. Obstetra Centro ECOMEDICO

Fuente: Autora de la investigación

Posteriormente se realizó el aviso formal a los nueve seleccionados, agradeciendo su colaboración, explicando el objetivo del instrumento, y enviando El Sistema de talleres diseñado y el cuestionario para evaluarlo.

De acuerdo con los componentes de la propuesta se determinaron las dimensiones, así como los indicadores a evaluar. (Ver Tabla 2)

4.1.3. Resultados de la V de Aiken según la valoración de los expertos

La V de Aiken es un coeficiente que permite cuantificar la relevancia de los ítems respecto a un dominio de contenido a partir de las valoraciones de N jueces, y combina la facilidad del cálculo y la evaluación de los resultados a nivel estadístico”. Para asumir como adecuado que el valor del índice de acuerdo sea mayor a 0.8 es relativo y depende del tamaño de la muestra de jueces y expertos y los valores resultantes oscilan entre 0 y 1, siendo el valor 1 el de mayor validez. (Escrura, 1988)

La aplicación de la V de Aiken permitió el análisis e interpretación de los resultados de las valoraciones emitidas por los expertos. Para ello se creó una base de datos en una hoja de cálculo en Excel, asumiendo valores dicotómicos que transcurren desde el 1 como máximo y el 0 como valor mínimo, (Ver tabla 2).

Tabla 2. Resultados de la valoración a través del criterio de validación de expertos mediante la prueba del valor de verdad de V de Aiken

COMPONENTES QUE FORMAN PARTE DEL SISTEMA DE TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL																		
Jueces Expertos	OBJETIVOS			FUNDAMENTACIÓN			CARACTERIZACIÓN			PROCEDIMIENTOS			TALLERES			EVALUACIÓN		
	INDICADORES POR COMPONENTES, SEGÚN LA LEYENDA																	
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
2	0,75	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,75	0,75	0,75	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
3	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,75
4	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,75	0,75	1,00	0,75	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,75	1,00	0,75
5	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
6	1,00	1,00	1,00	0,75	1,00	0,75	0,75	0,75	0,75	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
7	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,75	1,00	1,00	1,00	1,00
8	1,00	1,00	1,00	0,75	1,00	0,75	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,75
9	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,75	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
V de Aiken	0,97	1,00	1,00	0,94	1,00	0,91	0,89	0,94	0,91	1,00	1,00	1,00	1,00	0,97	1,00	0,97	1,00	0,94
V Aiken dimensión	0,99			0,95			0,91			1,00			0,99			0,97		
V Aiken total	0,96																	

Fuente: Elaborado por autora de la investigación. **Nota:** A: Claridad, B: Coherencia, C: Relevancia. El coeficiente de V. Aiken puede obtener valores entre 0 y 1. Se considera como válido si en los nueve jueces los resultados muestran un elevado nivel de acuerdos para $p < 0,05$.

Una vez aplicada la V de Aiken, los resultados mostraron que el Sistema de talleres de educación sexual, para la prevención del embarazo en la adolescencia, posee claridad, coherencia y relevancia, pues la evaluación realizada por los nueve expertos, alcanzó un valor de 0,96 (muy cercano al 1), y de acuerdo con Escurra (1988) “a medida que sea más elevado el valor computado, el ítem tendrá una mayor validez de contenido”.

Los resultados evidenciaron que el objetivo fue evaluado con 0,99 pues de los ocho evaluadores, solamente uno consideró que el nivel de claridad era medio; la fundamentación obtuvo un valor de 0,95 y la caracterización de 0,91, pues dos expertos consideraron que la claridad y relevancia era de nivel medio. En cuanto a los procedimientos para la realización de los talleres y el contenido de cada uno de ellos, los expertos le otorgaron una calificación de 1,00 y 0,99 respectivamente, evidenciando que los procedimientos constituyen una guía para el docente y que los contenidos contribuyen significativamente al logro de los objetivos de la propuesta. Finalmente, los expertos le otorgaron un valor de 0,97 a la evaluación planificada, destacando en sus observaciones la importancia que se le concede a la evaluación sistemática del proceso.

A partir del análisis se infiere que la propuesta puede contribuir a la prevención del embarazo en la adolescencia y debe ser aplicada en el contexto educativo.

Conclusiones del capítulo

La valoración de la propuesta por los nueve jueces expertos seleccionados, mostraron que el Sistema de talleres de educación sexual, para la prevención del embarazo en la adolescencia, posee claridad, coherencia y relevancia, pues al analizar los resultados mediante la V de Aiken, se obtuvo un valor de 0,96.

CONCLUSIONES

- El análisis de los antecedentes históricos, conceptuales y contextuales, permitió determinar las transformaciones relacionadas con la educación sexual y la prevención del embarazo en la adolescencia en las diferentes etapas históricas; caracterizar la educación sexual y la prevención del embarazo, y reconocer la importancia de realizar acciones en el contexto educativo, que contribuyan a educar y prevenir el embarazo en la adolescencia.
- Los resultados del diagnóstico inicial, mediante la aplicación de los métodos empíricos, evidenciaron insuficiencias en la educación sexual que inciden en la prevención del embarazo en la adolescencia, pues los adolescentes inician tempranamente las relaciones sexuales, el apoyo de la familia es limitado, y las acciones implementadas para la prevención en el contexto educativo, han sido insuficientes.
- El diseño metodológico facilitó la obtención de datos de fuentes primarias y la interpretación de los resultados para dar respuesta a las tareas que orientaron el proceder de la investigación y alcanzar los objetivos propuestos.
- Los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la educación sexual y las acciones de prevención, permitieron el diseño de un Sistema de talleres de educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia, el cual orienta a estudiantes y padres de familia, sobre la importancia de realizar acciones que contribuyan a la prevención de embarazos en esta etapa, mediante una educación sexual responsable.
- La evaluación de la propuesta, mediante el criterio de expertos, evidenció que el Sistema de talleres de educación sexual, para la prevención del embarazo en la adolescencia, posee pertinencia y factibilidad, pues los jueces expertos establecieron un nivel de valor de verdad para la V de Aiken igual a 0.96 (muy cercano a 1) obteniendo la categoría de excelente.

RECOMENDACIONES

- Incrementar la preparación de los docentes en los temas relacionados con la educación sexual y reproductiva.
- Aumentar la participación activa de los integrantes de la comunidad educativa en las acciones que se realicen para prevenir el embarazo en la adolescencia.
- Ejecutar el Sistema de talleres de educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia, y ejecutarlo de manera sistemática en la Institución educativa.
- Implementar la propuesta en otras instituciones educativas con similares características.
- Continuar las investigaciones sobre los temas de sexualidad y la prevención del embarazo en la adolescencia, que posibiliten el perfeccionamiento de las acciones existentes y la generación de nuevas propuestas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abad , G., Fernández, K., Delgado, S., Bodero, J., & Contreras, E. (2021). *La investigación educativa: teoría y práctica*. Texas: Tecnocientífica Americana. doi:<https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/187903?page=30>
- Alvarado , R., Martínez, O., Baquero, M., Valencia, C., & Ruíz, Á. (2007). Problemática en torno al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años, Nocaima (Cundinamarca). *Revista Científica de Salud*, 5(1), 40-52. Obtenido de file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/497-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1757-1-10-20100324%20(2).pdf
- Alvarado, R., Martínez, A., Baquero, M., Valencia, C., & Ruiz, Á. (2007). Problemática en torno al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años, en Nocaima (Cundinamarca). *Revista Científica de Salud*, 5(1), 40-52. Obtenido de <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/497/438>
- Baidal , M. (2016). *Relaciones sexuales precoces en los adolescentes de 15 a 17 años*. Guayaquil: (Tesis de Maestría, Universidad de Maestría). Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/41860/1/CD%20014-%20BAIDAL%20ROCAFUERTE%20MARIA%20ISABEL.pdf>
- Baidal, M. (2016). *Relaciones sexuales precoces en los adolescentes de 15 a 17 años*. (Tesis de Maestría, Universidad de Guayaquil). Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/41860>
- Basauri, J. (2019). *Efectividad del programa de intervención educativa en la prevención del embarazo en adolescentes en estudiantes del nivel secundario de la I.E. "Francisco Bolognesi Cervantes, 2019"*. [Tesis de Doctorado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Obtenido de <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4039/BASAURI%20QUIROZ%20JORGE%20LUIS%20-%20DOCTORADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Camacho, M., & Jordán, J. (2018). La educación sexual: como método para la prevención de embarazos no deseados en el Bachillerato. *Revista de Investigación Enlace Universitario*, 17(1), 49-55. doi:<https://doi.org/10.33789/enlace.17.40>
- Cañadas , V. (2021). *Estrategia psicopedagógica basada en juegos tradicionales para el fortalecimiento de la disciplina*. Machala: (Tesis de Maetría, Universidad Técnica de Machala).
- Caraguay, S., Martínez, J., & Vivanco, D. (2022). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes Centro de Salud N°1 y N°3 de Loja. *Enfermería Investiga*, 7(4), 13-20. doi:<https://orcid.org/0000-0003-4667-2366>
- Castillo, L. (2016). Desaciertos en la prevención del embarazado en adolescentes. *Revista Salud Uninorte*, 32(3), 543-551. doi:<https://doi.org/10.14482/sun.32.3.9752>
- Cercado, A., Fariño, J., Vera, F., Pacheco, L., Real, J., & Maridueña , H. (2018). Factores psicosociales que influyen en el embarazo en adolescentes de un colegio de la provincia del Guayas. *Revista Científica Digital INSPILIP*, 2(2), 1-18. doi:DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55
- Código de la Niñez y Adolescencia. (13 de mayo del 2017). Ecuador.

- Colomer, J., Cortés, O., Esparza, M., Galbe, J., García, J., Martínez, A., . . . Sánchez, F. (2013). Prevención del embarazo en la adolescencia. *Revista Pediátrica en Atención Primaria*, 15(59), 261-269. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3666/366639777016.pdf>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2018). *La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Una oportunidad para América Latina y el Caribe*. Naciones Unidas. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141_es.pdf
- Constitución de la República del Ecuador [Const]. (13 de julio de 2011). Ecuador.
- Cornejo, M. (2021). *Programa para la prevención de embarazo de adolescentes de 12 a 17 años*. Guayaquil, Guayaquil, Ecuador: (Universidad Politécnica Salesiana, Tesis de Maestría).
- Fernández, J. (2018). *Factores culturales asociados con el embarazo en la adolescencia media, en el sub centro de salud números seis de la Parroquia de Amaguaña*. (Tesis de Maestría, Pontificia Universidad Católica del Ecuador).
- Flores, M., Nava, G., & Arenas, L. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Rev. Salud Pública*, 19(3), 374-378. doi:<https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.43903>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (11 de Noviembre de 2021). *UNICEF*. Obtenido de UNICEF: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/12/consecuencias_socioeconomicas_del_embarazo_adolescente_en_ecuador_1.pdf
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (27 de Noviembre de 2013). *Maternidad en la niñez: Enfrentar el reto del embarazo en adolescentes*. UNFPA. Obtenido de Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: <https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES-SWOP2013.pdf>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2020). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo en adolescentes en Ecuador. Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescentes en países de América Latina y el Caribe - Milena 1.0*. Fondo de Población de las Naciones Unidas.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (24 de septiembre de 2018). *Ecuador presentó Campaña de Prevención de embarazo en niñas adolescentes para el Sistema Educativo*. Obtenido de <https://www.ecuador.unpfa.org>
- Gancino, Á. (2021). El embarazo en la adolescencia y su incidencia en la permanencia y formación escolar. *Revista de Ciencias Sociales y Humanísticas*, 5(1), 7-12. Obtenido de file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/430-1616-1-PB.pdf
- Gillmore, M., Archibald, M., Morrison, D., Wilsdon, A., Wells, E., Hoppe, M., . . . Murowchick, E. (2002). Teen sexual behavior: Applicability of the Theory of Reasoned Action [Comportamiento sexual adolescente: aplicabilidad de la teoría de la acción razonada]. *Journal of Marriage and Family*, 64(4), 885-898. doi:<https://doi.org/10.1111/j.1741-3737.2002.00885.x>
- González, V., Teresa, L., Carrillo, J., & Palma, D. (2017). Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes. *Revista Latinoamericana de Ciencias*

Sociales, Niñez y Juventud, 15(1), 419-430. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v15n1/v15n1a27.pdf>

- González, E., Molina, T., & Luttgés, C. (2015). Características de la educación sexual escolar recibida y su asociación con la edad de inicio sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes chilenas sexualmente activas. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 80(1), 24-32. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262015000100004>
- Guevara, W. (2013). *Prevalencia de embarazo en adolescentes y factores psicosociales asociados, en colegios de Cuenca-Ecuador 2012*. Cuenca: [Tesis de Maestría, Universidad de Cuenca]. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4006>
- Gutiérrez, B., Loor, J., Fonseca, L., & Molina, A. (2021). Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. *Higía de la salud Revista Científica Biomédica del ITSUP*, 5(2). Obtenido de file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/577-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4249-1-10-20220225.pdf
- Hamui, A. (2013). Un acercamiento a los métodos mixtos de investigación en educación médica. *Investigación en Educación Médica*, 2(8), 211-216. Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2007505713727145?token=5384FCB395D7D394BEC0279CE20A066C9DC53F231A2645CA5615DC19B145BCDE7A2D98E545E2BB3C41BCC42AA83B2913&originRegion=us-east-1&originCreation=20211203190148>
- Hernández, A., Argüelles, V., & Palacios, R. (2021). Métodos empíricos de la investigación. *Ciencia Huasteca*, 9(17), 33-34. Obtenido de <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/huejutla/article/view/6701/7600>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación (6a. ed.)*. México D.F.: Hill Interamericana. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Latorre, A., Rincon, D., & Arnal, J. (2015). *Bases metodológicas de la investigación educativa*. Barcelona: Ediciones Experiencia, S.L. Obtenido de <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/176849?page=50>
- Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI). (19 de mayo del 2017). Ecuador.
- López, A., & Ramos, G. (2021). Acerca de los métodos teóricos y empíricos de investigación: Significación para la investigación educativa. *Revista Conrado*, 17(S3), 22-31. Obtenido de file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/2133-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4307-3-10-20211209.pdf
- López, E., Murgui, S., Musitu, G., & Moreno, D. (2008). Clima familiar, clima escolar y satisfacción con la vida en adolescentes. *Revista Mexicana de Psicología*, 25(1), 119-128.
- Malán, C. (2016). *Propuesta de intervención educativa sobre el embarazo en adolescentes, Colegio Aurelio Guerrero, Archidona. 2015-2016*. (Tesis de Especialista, Escuela Superior Politécnica del Chimborazo). Obtenido de <http://dspace.espech.edu.ec/handle/123456789/5895>
- Manosalvas, M., Guerra, K., & Huirtrado, C. (2022). Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. *Revista mexicana de sociología*, 84(3), 685-716. Obtenido de <https://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v84n3/2594-0651-rms-84-03-685.pdf>
- Manzano, D., & Jerves, E. (2015). Educación sexual: La asigantura pendiente. *Maskana*, 6(1), 27-38.

- Manzano, D., & Jerves, E. (2018). Educación sexual: Percepciones de docentes de la ciudad de Cuenca 2013-2014. *Revisata electrónica Educare*, 22(1), 82-96. doi:<https://doi.org/10.15359/ree.22-1.5>
- Masabanda, P. (2016). *Nivel de conocimientos relacionados con los riesgos del embarazo en adolescentes, alumnas de bachillerato matriculadas en las instituciones educativas fiscales para el curso académico 2014-2015 en el distrito 17D07 de Quito-parroquia urbana Chillogallo*. (Tesis de Maestría, Universidad Central del Ecuador).
- Matos, S. (2020). Estrategia educativa sobre las consecuencias de relación sexual precoz en adolescentes de la comunidad "El Carmen". *Revista de Salud VIVE*, 3(8), 85-94. doi:<https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i8.46>
- Mendoza, L., Claros, D., & Peñaranda, O. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 81(3), 243-253. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000300012>
- Ministerio de Educación del Ecuador (MINEDUC). (2019). *Guía Metodológica Prevención del embarazo en niñas y adolescentes*. Quito: MINEDUC. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/06/Guia-Prevencion-Embarazo.pdf>
- Ministerio de Salud Pública (MSP). (2017). *Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva Viceministro de Gobernanza de la Salud Pública, 2017, 2021*. Quito: MSP. Obtenido de <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
- Ministerio de Salud Pública (MSP). (2018). *Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en niñas y adolescentes*. MSP. Obtenido de https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Politica_Interseccional%20%282%29.pdf
- Monge, A., Cáceres, V., Llori, K., & Calderón, M. (2018). Consideraciones sobre los fundamentos psicopedagógicos de la educación para la salud en la adolescencia. *Enfermería Investiga*, 3(1), 91-97. doi:DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3sup1.2018.13>
- Morales, E. (2014). *Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto de Educación Básica de Chinautla, Municipio de Chinautla, departamenteo de Guatemala*. (Tesis de Maestría, Universidad Rafael Landívar). Obtenido de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/67/Morales-Elsa.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas (ONU). (2017). *Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer*. Naciones Unidas. Obtenido de <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2017/11405.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). (2015). *Emerging evidence, lessons and practice in comprehensive sexuality education: A global review*. UNESCO. Obtenido de <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/pucara/article/view/2689/1739>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2006). *Defining sexual health: report of a technical consultation on sexual health, 28-31 January 2002*. World Health Organization. Obtenido de Defining sexual health: report of a technical consultation on sexual health:

- http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/defining_sexual_health.pdf
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2018). *El embarazo en la adolescencia*. Obtenido de El embarazo en la adolescencia: <https://www.who.int/>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030)*. Organización Mundial de las Salud. Obtenido de https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_30-sp.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). *La salud de los adolescentes y Jóvenes en la región de las Américas*. Obtenido de <https://www3.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/country-focus-chile.html#:~:text=El%20resultado%20final%20es%20menos%20embarazos%20de%20adolescentes,en%20general%20es%20m%C3%A1s%20saludable%20y%20participa%20m%C3%A1s>.
- Organización Panamericana de Salud [OPS], Organización Mundial de la Salud [OMS], Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2017). *Acelerar el progreso hacia la reducción en la adolescencia en América Latina y el Caribe*.
- Ponce, A. (2015). *La educación sexual asistemática y su incidencia en los problemas psicosociales de los estudiantes de educación básica de unidad educativa "Potosí", del cantón Urdaneta, Provincia de los Ríos*. (Tesis de Maestría, Universidad Técnica de Babahoyo). Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/1802/T-UTB-CEPOS-MDC-0000096.pdf;jsessionid=958F2479EB837E91A2F9059AB8CB4257?sequence=1>
- Primicias. (07 de Noviembre de 2021). *Primicias*. Obtenido de Primicias: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/embarazo-adolescente-costo-millones-estado/>
- Rocafuerte, N. (2017). *Estudio de los procesos de comunicación educativa y sus efectos en la prevención de riesgo de embarazo en adolescentes de 15 a 18 años en el colegio Técnico Provincia del Carchi*. (Tesis de Pregrado, Universidad de Guayaquil). Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/21107/1/Tesis%20Nefi%20R.%20Empastar..pdf>
- Rodríguez, V. (2013). *Incidencia del Embarazo en la adolescencia en mujeres de 12 a 18 años en la maternidad Mariana de Jesús de Septiembre 2012 a febrero 2013*. (Tesis de Especialidad, Universidad de Guayaquil).
- Samaniego, L. (2021). *Sistema de talleres sobre estilos de crianza para el fortalecimiento de la participación familiar en el proceso de enseñanza aprendizaje*. (Tesis de Maestría, Universidad de Machala).
- Serpa, M. (2015). *Relaciones sexuales prematuras en adolescentes*. (Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca). Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21781/1/TESIS.pdf>
- Solís, M. (2015). *Causas socio familiares que predisponen al inicio de la actividad sexual precoz en los adolescentes de la Unidad Educativa "SOFOS"*. Guayaquil: (Tesis de Maestría, Universidad Politécnica Salesiana). Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/10055/1/UPS-GT000926.pdf>

- Trujillo, M. (2013). El embarazo precoz: no querido pero deseado. *Revista de Ciencias Sociales y Humanas. Universitas*(18), 103-131. Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/8547/1/El%20embarazo%20precoz%20no%20querido%20pero%20deseado.pdf>
- Ubillús, S., & Amayuela, G. (2015). La prevención del embarazo adolescente: reto de la Educación Sexual. *Rafael María de Mendive, 13*(3). Obtenido de <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/764>
- Vázquez , W., Sempértégui, P., & Guamán , A. (2017). Prevalencia de embarazo en adolescentes y factores asociados en el Hospital Luis F. Martínez. Cañar 2017. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas, 38*(3), 9-18. doi:<https://doi.org/10.18537/RFCM.38.03.01>
- Zurita, J. (2020). *Implementación de un programa de aula abierta basado en la cultura de paz, para contribuir a la convivencia escolar armónica de los estudiantes de décimo año de EGB paralelo "C" de la Unidad Educativa Balao*. Machala: (Tesis de maestría, Universidad Técnica de Machala).

ANEXOS

Anexo 1. Entrevista



Estimado (a) docente:

La presente entrevista tiene como propósito obtener información sobre situación que presenta la educación sexual y el embarazo en la adolescencia en la Institución educativa. La información será utilizada para el desarrollo del trabajo de investigación cuyo tema es “Prevención del embarazo en la adolescencia”.

Se garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos proporcionados.

1. ¿Cómo se atiende en la institución educativa los temas relacionados a la sexualidad?
2. ¿Cuáles son los planes de acción que se ejecutan en la institución educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia?
3. ¿Considera efectivas las acciones realizadas para la prevención del embarazo en la adolescencia? ¿Por qué?
4. ¿Cuáles son las posibles causas que determinan el incremento de los embarazos en los adolescentes?
5. ¿Se involucra a la familia en las actividades que se realizan con los adolescentes sobre temas de sexualidad?
6. ¿Cuáles serías las acciones que se deben realizar para prevenir el embarazo en la adolescencia?
7. Refiera otros datos de interés

Anexo 2. Encuesta



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

ESCUELA DE POSTGRADO

MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA

Estimado (a) estudiante:

El presente cuestionario tiene como propósito obtener información sobre la prevención del embarazo en la adolescencia. El instrumento consta de una serie de preguntas de opción múltiple. La información tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con el tema “Prevención del embarazo en la adolescencia”.

Se garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos proporcionados en el presente cuestionario.

Identifique su sexo:

Hombre:

Mujer:

Variable independiente: Sistema de talleres de educación sexual

1) ¿Cuál es el nivel de importancia que sus padres demuestran respecto a Usted y a los temas de sexualidad sobre embarazos a temprana edad?

Muy alto

Bajo

Regular

2) ¿Cuál es el nivel de conocimiento que usted posee sobre educación sexual?

Excelente

Bueno

Regular

Insuficiente

3) Es considerado embarazo a temprana edad, aquel que ocurre en:

Entre los 11 y 19 años

Después de los 15 años

No sabe

4) ¿Por qué ocurren las relaciones sexuales entre adolescentes?

Por curiosidad

Por presiones de sus pares

Por necesidad de afecto

Por decisión propia

5) ¿Con qué frecuencia usted, ha recibido, por parte de la Institución educativa, charlas sobre usos de métodos anticonceptivos a fin de prevenir embarazos a temprana edad?

- Diariamente
- Semanalmente
- Quincenalmente
- Nunca

Variable dependiente: Prevención del embarazo

6) ¿Cree usted que la falta de control y comunicación de padres a hijos incide en la prevalencia de embarazos en adolescentes?

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni desacuerdo

7) ¿Cree usted que los embarazos a temprana edad, inciden en la deserción escolar de los adolescentes?

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni desacuerdo

8) ¿Conoce usted, cómo se previene un embarazo adolescente?

- Relación sexual (coitales) con protección.
- Relaciones sexuales (coitales) con una sola pareja.
- Relaciones sexuales (coitales) múltiples parejas
- Abstinencia

9) ¿Qué son para usted los métodos anticonceptivos?

- Son medidas que permiten evitar el embarazo no deseado.
- Son métodos que permiten que la mujer no sufra de cáncer.
- Son medios que permiten evitar contagiarse del SIDA.

10) Los usos de los métodos anticonceptivos pueden considerarse, según su creencia como:

- Una forma inteligente
- Relaciones sexuales (coitales) con una sola pareja.
- Relaciones sexuales (coitales) múltiples parejas
- Abstinencia

Anexo 3. Matrices utilizadas para el análisis documental de casos de embarazos en la adolescencia.

Anexo 3.1. Registro Acumulativo General



REGISTRO ACUMULATIVO GENERAL

1. DATOS DE IDENTIFICACION / INFORMACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRES DEL/LA ESTUDIANTE	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)	
EDAD:	
DOMICILIO:	
SECTOR DE REFERENCIA:	
TELEFONOS:	
CURSO /PARALELO /ESPECIALIDAD: NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL:	

2. DATOS FAMILIARES

Nombre y Apellido	Cedula	Parentesco	Estado civil	Teléfono	Ocupación

3. DATOS DE SALUD:

El estudiante tiene algún tipo de discapacidad:

SI () NO ()

Determinar ¿Cuál? _____

El estudiante presenta algún tipo de enfermedad:

SI () NO ()

¿Cuál? _____

El estudiante tiene algún tipo de alergia:

SI () NO ()

Toma algún medicamento _____

Accidentes: _____ Cirugías: _____ Perdidas de conocimiento: _____ Otros: _____

4. DATOS ACADEMICOS/RENDIMIENTO ESCOLAR

Fecha de ingreso a la institución (dd/mm/aa): _____

Colegio/Escuela de procedencia: _____

El estudiante ha repetido años (especificar cual/es):

Por qué motivo: _____

5. HISTORIA VITAL

5.1 Embarazo y parto

Al termino prematuro cesárea parto normal

Accidentes en el embarazo: _____

Dificultades en el embarazo:

Preeclampsia () Hipoxia () Presión Arterial () Diabetes gestacional () Anemia ()
Ovario Poliquístico () Problema Renal () VIH () Infecciones () Epilepsia () Otros ()

5.2 Datos del/la niño/a recién nacido:

Peso al nacer: _____ Talla al nacer: _____ Edad en que empezó a caminar: _____

Edad a la que hablo por primera vez: _____ Periodo de lactancia: _____

Edad hasta la cual utilizo el biberón: _____

Edad en la que aprendió a controlar esfínteres: _____

5.3 Antecedentes patológicos familiares

Obesidad () Enfermedades cardiacas () hipertensión () Diabetes ()

Enfermedades mentales () Otros () Especificar quien: _____

5.4 Como describe la relación del estudiante con los miembros de su familia

Madre () Padre () Hermanos () Otros () Especificar: _____

6. SITUACION ECONOMICA Y LABORAL

6.1. Situación económica:

Alta () Media () Baja () Extrema Pobreza ()

6.2. El estudiante trabaja: SI () NO () Donde: _____

CROQUIS DE DOMICILIO



FIRMA DE REPRESENTANTE

Anexo 3.2. Matriz de seguimiento: individual, familiar o grupal



**PROCESO DE SESIÓN Y SEGUIMIENTO
INDIVIDUAL, FAMILIAR O GRUPAL**

Nombre del estudiante: _____ **Teléfono:** _____

Año y paralelo: _____

Dificultad detectada: NEE () EMBARAZO () CONDUCTUAL () USO/CONSUMO ()

Nombre del profesional quien lo atiende: _____

Fecha de inicio de plan de intervención: _____

Fecha	Áreas trabajadas	Actividades planificadas	Materiales a utilizar	Observaciones	Avances

**Lic.
ANALISTA DECE**

Anexo 3.3. Matriz de control de embarazos en la adolescencia



REGISTRO DE ESTUDIANTES EMBARAZADAS / MATERNIDAD

DATOS DE LA ESTUDIANTE

FECHA: _____

Estudiante:				# Cédula:	
Lugar y Fecha Nac.:				Edad:	
Año Básico/Bach.:			Jornada:		
Dirección:					
Teléfonos:					
Tiempo de Gestación:			Fecha de parto:		
Lugar de control Pre-natal:					
Intervalo de consultas médicas:					
Personas con las que vive:					
Estado Civil:			Tiempo de convivencia:		

DATOS DEL REPRESENTANTE

Representante Legal:				# Cédula:	
Dirección:					
Lugar de Trabajo:					
Teléfonos:					

DATOS DEL ESPOSO /CONVIVIENTE

Nombre del Conviviente:				# Cédula:	
Lugar y Fecha Nac.:				Edad:	
Dirección:					
Lugar de Trabajo:					
Teléfonos:					

OBSERVACIONES:

Profesional DECE

Madre, Padre y/o Representante Legal

Anexo 4. Test de conocimientos de la primera sesión

Identificación del participante:

Sexo:

Fecha de desarrollo:

Edad:

Estimado participante se ruega responder con sinceridad las siguientes interrogantes:

- 1. ¿Durante a menstruación es posible que una mujer quede embarazada?**
 - a) Es posible
 - b) No es posible
 - c) Depende del mes
- 2. ¿Una mujer puede quedar embarazada a través del líquido conocido como presemen?**
 - a) Es posible
 - b) No es posible
 - c) Depende del mes
- 3. ¿Señale el tiempo de supervivencia de un espermatozoide dentro de la vagina de la mujer?**
 - a) 48 Horas
 - b) 69 Horas
 - c) 24 Horas
- 4. ¿Cuál de las siguientes enfermedades de transmisión sexual es más común en nuestro país?**
 - a) VPH
 - b) VIH
 - c) Sífilis
- 5. ¿Cuál es el método de transmisión de la clamidia?**
 - a) Sexo vaginal
 - b) Sexo oral
 - c) Ambos tipos de sexo

Clave de respuesta: 1. A 2. A 3. A 4. A 5. C

Anexo 5. Modelo del Certificado de Autoestima Anexo

	<p>COLEGIO DE BACHILLERATO “SIMÓN BOLÍVAR” Machala – El Oro - Ecuador</p>	
<p>Otorga el presente:</p>		
<p>CERTIFICADO DE AUTOESTIMA</p>		
<p>A:</p>		
<p>_____</p>		
<p>Por haber participado en el Taller II llamado “AUTOESTIMA”, que forma parte del sistema de talleres de educación sexual para la prevención del embarazo en la adolescencia, desarrollado en las instalaciones del Colegio de Bachillerato Simón Bolívar de la parroquia Puerto Bolívar perteneciente a la ciudad de Machala en la Provincia de El Oro.</p>		
<p>Machala, a los ____ días del mes de ____ del año ____</p>		
<p>_____ Nombre del Rector/a RECTORA DE LA INSTITUCIÓN</p>	<p>_____ Nombre del Docente encargado DOCENTE TUTOR</p>	

Anexo 6. Entrevista a mi persona considerando un futuro de cinco años

Entrevista a mi persona considerando un futuro de cinco años

En un futuro de 5 años, cómo me gustaría ser en función de los siguientes aspectos:

En lo estudios: _____

En relaciones afectivas-sexuales: _____

En las relaciones con mi familia: _____

En mi salud: _____

En la felicidad: _____

Qué estrategias podría usar para lograr estas metas propuestas

Imaginemos que tenemos 5 años más para entrevistarnos unos a otros, respondiendo a interrogantes sobre el desarrollo de nuestras vidas:

Edad

¿Qué estudias?

¿Cuál es tu trabajo?

¿Cuántos hijos tienes?

Eres independiente:

Cuás es la característica de tus amigos actuales:

Cuál es tu pasatiempo:

Cómo es la relación con tus padres:

Cuál es el estado de tu salud:

Gozas de felicidad:

Qué consejos darías a los adolescentes sbore cómo conseguir sus metas:

Anexo 7. Matriz para tomar decisiones

Tabla 3. Matriz de procedimiento para tomar decisiones

¿CÓMO SE DEBERÍAN TOMAR LAS DECISIONES?	
Identificación de opciones posibles	¿Cuáles son las alternativas que existen?
Recopilación de información necesaria para decidir	¿Conozco todo lo que debo saber sobre la situación? ¿Qué me falta saber? ¿Dónde debo buscar dicha información?
Hacer una lista de ventajas y desventajas de cada opción	¿Cuáles son los posibles riesgos y beneficios que acompañan a cada alternativa?
Pensar en cómo resolver o reducir las desventajas de cada opción	¿Puedo superar los inconvenientes de cada opción?
Pensar si existe la posibilidad de obtener las ventajas de una opción eligiendo las otras opciones	¿Cómo podría conseguir las ventajas de una opción eligiendo las otras?
Ponderación subjetiva de las ventajas y desventajas de cada opción	¿Cuál es el valor medio que concedo a las ventajas y desventajas de cada opción? (Puntúo de 1 a 10 cada ventaja, sumo la puntuación de todas las ventajas de cada opción y divido por el número de ellas para obtener el promedio; el mismo procedimiento aplica para las desventajas)
Valoración del coste emocional y racional de cada opción	¿Cómo me sentiré si decido una cosa u otra? ¿Sufrirán mis relaciones personales?
Toma de la decisión y razonamiento de esa elección	¿Cuáles de todas las alternativas posibles resulta para mí la mejor ahora? ¿Por qué?

Fuente: Tomado de Cornejo (2021, pág. 83)

Anexo 8. Guion de la actividad “Con responsabilidad vivo mi sexualidad”

Tabla 4. Guion a utilizar en la actividad de dramatización "Con responsabilidad vivo mi sexualidad"

DRAMATIZACIÓN		
“CON RESPONSABILIDAD VIVO MI SEXUALIDAD”		
<p>Guion 1 Una adolescente y un adolescente.</p> <p>Escena: María y Carlos han llegado a la casa de él. El teléfono suena, es su mamá quien le llama y le dice que va a llegar tarde, que estará en la casa dentro de una hora más o menos. Carlos se vuelva hacia María y la abraza diciendo:</p> <p>-Tenemos una hora para estar solos. Él Trata de besarla y ella se resiste.</p> <p>Discusión: ¿Por qué es tan importante para Carlos que ellos tengan relaciones sexuales? ¿Cómo se siente María? ¿Puede ella pensar otras formas de decir “NO” sin perder a su novio?</p>	<p>Guion 2 Cuatro adolescentes hombres.</p> <p>Escena: Luis, Pedro y Diego están molestando a su amigo Miguel porque aún no ha tenido relaciones sexuales. Él va a salir esa noche con su novia, y sus amigos le están diciendo que esperan que esa noche tenga relaciones sexuales con ella.</p> <p>Discusión: ¿Por qué los amigos de Miguel le están presionando para que tengan relaciones sexuales? ¿Cómo crees que Miguel manejó la situación? ¿Hubiera podido hacer algo diferente?</p>	<p>Guion 3 Una adolescente y un adolescente</p> <p>Escena: Karla y Fabián están en su tercera cita, Karla supone que tendrían relaciones sexuales, pero él no quiere, por lo menos hasta que se conozcan mejor. Ella cree que él es un tonto, “todos lo hacen”. Ella insiste.</p> <p>Discusión: ¿Cómo crees que se siente Fabián al ser presionado para tener relaciones sexuales sin querer? ¿Cómo crees que maneja la situación? ¿Qué pudiera haber dicho para ser más efectivo? ¿Cuál sería otra forma de decir “NO” sin sentirse tonto o avergonzado? ¿Por qué es tan importante para Karla tener relaciones sexuales con él?</p>

Fuente: Tomado de Cornejo (2021, pág. 84)

Anexo 9. Encuesta aplicada para la selección de los expertos

ENCUESTA PARA SELECCIÓN DE EXPERTOS

Objetivo: Determinar la competencia de los especialistas para seleccionarlos como expertos.

Palabras a los especialistas: En la Universidad Técnica de Machala se realiza una investigación para contribuir a la prevención del embarazo en la adolescencia. Teniendo en cuenta su experiencia profesional y su labor como docente o investigador, le pedimos comedidamente evalúe su nivel de competencia en el tema. La información que ofrecerá es estrictamente confidencial y solamente será utilizada para la determinación de los expertos que valorarán la propuesta.

Datos generales

Nombres y apellidos:

Formación profesional:

Años de experiencia:

Título académico:

Ocupación actual:

1.- En la tabla que aparece a continuación se le propone una escala del 1 al 10, que va en orden ascendente, del desconocimiento al conocimiento profundo. Marque la cuadrícula que considere se corresponde con el grado de conocimiento que posee sobre la educación sexual y el embarazo en la adolescencia.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2.- Marque con una cruz las fuentes que usted considera que hayan influido en su conocimiento sobre el tema, en un grado alto, medio o bajo.

Fuentes de argumentación	Grado de influencia de cada una de las fuentes en sus criterios		
	A (Alto)	M (Medio)	B (Bajo)
Análisis teóricos realizados (A.T.)			
Experiencia como profesional (E. P.)			
Trabajos estudiados de autores nacionales (A. N.)			
Trabajos estudiados de autores extranjeros (A. E.)			
Sus propios conocimientos sobre el estado del problema de investigación (P. C.)			
Su intuición (I.)			

Muchas gracias.