

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE ADOLESCENTES DE COLEGIOS DEL CANTÓN GUANO

(KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES IN SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH OF ADOLESCENTS FROM COLLEGES OF THE GUANO CANTON)

Dr. Gerardo Patricio Inca Ruiz MPH¹, Lcda. Mayra Carola León Insuasty MsC², Lcda. Susana Padilla Buñay³, MsC Gladys Bonilla⁴, Lcda. Rosa Elena Lara de Costales⁵

¹Carrera de Medicina, Facultad de Salud Pública, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, ECU60155, Riobamba, Ecuador. <https://orcid.org/0000-0003-0457-3255>

²Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencia de la Salud, Universidad Nacional de Chimborazo, ECU060108, Riobamba, Ecuador. <https://orcid.org/0000-0001-7228-3941>

³Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencia de la Salud, Universidad Nacional de Chimborazo, ECU060108, Riobamba, Ecuador. <https://orcid.org/0000-0003-1666-2116>

⁴Carrera de Educación Básica, Facultad ciencias de la educación y tecnologías, Universidad Nacional de Chimborazo, ECU060108, Riobamba, Ecuador.

⁵Administradora de la Clínica Odontológica Costales. Exfuncionaria del Ministerio de Salud Pública

*Correspondencia: Msc. Patricio Inca Ruiz; Carrera de Medicina, Facultad de Salud Pública, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Panamericana Sur Km 1 ½ , ECU60155, Riobamba, Ecuador; correo electrónico: g_inca@esPOCH.edu.ec; Teléfono +593 986 886 125.

Declaración de conflicto de interés

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés alguno al elaborar el presente artículo.

Limitación de responsabilidad

Todos los puntos de vista expresados en el presente artículo son de entera responsabilidad de los autores y no de las instituciones donde trabaja.

Fuentes de apoyo

Este trabajo contó con recursos económicos de los proyectos de vinculación con la colectividad de la UNACH y de Visión Mundial.

Resumen

Introducción: La adolescencia es una etapa importante en el desarrollo humano, en la cual se establecen muchas características físicas y psicológicas que perdurarán para toda la vida. Una de estas características se relaciona con la sexualidad, que aún es tratado como tabú, y no se habla directamente, así los y las adolescentes consiguen información equivocada, que les conducen a tomar decisiones que marcarán sus vidas. Con la intención de intervenir en este tema, se realizó un primer diagnóstico con el **objetivo:** de obtener información sobre conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de 7 unidades educativas del Cantón Guano, que se encuentren entre los 10 y 19 años, por lo cual **metodológicamente** se realizó un estudio observacional, transversal, utilizando una encuesta que se autoaplicaron los estudiantes con el acompañamiento de los investigadores, destacando como **resultados:** 716 encuestas, de las cuales que el 88.41% manifestaron que desearían hablar de sexualidad; que la educación sexual impartida en las unidades educativas estaba más centrada en temas de anatomía, fisiología y anticoncepción y carecen de un enfoque integral. A pesar de que el 67.74% de los encuestados conocían sobre anticonceptivos, únicamente 37,84% de los que tenían vida sexual activa utilizaban algún método. El 75.98% de los encuestados consideraba que el hombre debe ser cabeza del hogar. **Conclusiones:** es necesario implementar un proceso de educación de la sexualidad con enfoque integral, en el que se involucren docentes y representantes de los estudiantes, con la finalidad de que los adolescentes puedan tomar decisiones informadas sobre su vida sexual y reproductiva, modificando algunos patrones sociales que le permitan ocupar a las mujeres su lugar en la sociedad.

Palabras claves: Educación Sexual, Anticoncepción, Violencia de género, Sexualidad

Abstract

Introduction: Adolescence is an important stage in human development, in which physical and psychological characteristics are established that will last for a lifetime. One of these characteristics is related to sexuality, which is still treated as taboo, and it is not spoken directly, thus adolescents get the wrong information, which leads them to make decisions that will mark their lives. With the intention of intervening in this issue, a first diagnosis was made with the **objective:** of obtaining information on knowledge, attitudes and practices of the students in 7 educational units of the Guano Canton, who are between 10 and 19 years old. **Methodologically,** an observational, cross-sectional study was carried out, using a survey that the students self-administered with the accompaniment of the researchers. **Results:** of the 716 surveys, 88.41% stated that they would like to talk about sexuality; that sexuality education provided in educational units was more focused on anatomy, physiology and contraception issues and lacks a comprehensive approach. Despite the fact that 67.74% of those surveyed knew about contraceptives, only 37.84% of those who had an active sexual life used some method. 75.98% of those surveyed considered that the man should be the head of the household. **Conclusions:** It is necessary to implement a process of sexuality education with a comprehensive approach, in which teachers and student representatives are involved,

so that adolescents can make informed decisions about their sexual and reproductive life, modifying some social patterns that allow women to occupy their place in society.

Keywords: Sexual Education, contraception, Gender Violence, Sexuality

1. Introducción

La adolescencia y la juventud son periodos de oportunidades y cambios durante los cuales los y las adolescentes y jóvenes desarrollan sus capacidades para aprender, experimentar, utilizar el pensamiento crítico, expresar su libertad creativa y participar en procesos sociales y políticos, por lo que asegurar el pleno desarrollo de estas capacidades debe ser una prioridad común a todas las sociedades. (1)

La población de adolescentes y jóvenes en la región de la América se estima en un 23% de la población, al 2020 (2) y en Ecuador al mismo año representó el 27,5%, hombres corresponden al 51% y mujeres el 49% y en la provincia del Chimborazo la población entre 10 y 24 años representa el 28,6% y sólo de adolescentes de 10 a 19 años son el 19,7% (3).

La adolescencia es una etapa fundamental de la vida en lo que se refiere a la salud sexual y reproductiva (SSR) debido a los rápidos cambios físicos, hormonales y afectivos que se producen durante la pubertad, como la menarquia en las niñas y la nueva capacidad biológica de reproducirse. Una buena SSR en la adolescencia requiere el desarrollo de un enfoque positivo, respetuoso y responsable de la sexualidad y las relaciones sexuales; la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, sin coacción, discriminación ni violencia; y la libertad de decidir con responsabilidad si se quiere reproducir, cuándo y con qué frecuencia (2)

Los Adolescentes se ven enfrentados a una serie de desafíos como la pobreza, el desempleo, dificultades en el acceso a la educación, a servicios de salud, a información sobre educación sexual,

carencia de proyectos de vida, que se empiezan a construir en la adolescencia y se van desarrollarlo en la juventud, la violencia de todo tipo, discriminación, etc.

De todos ellos el tema de la sexualidad y la salud sexual y reproductiva es el más vulnerable, el que menos se aborda frontalmente tanto en el hogar como en el colegio y los adolescentes empiezan a recibir todo tipo de información a través del internet y redes sociales que muchas veces desvirtúan la verdad y carecen de fundamento científico.

La educación sexual ha carecido de un enfoque integral, se ha basado en la transmisión de conocimientos sobre aspectos biológicos de la reproducción y la promoción de la abstinencia sexual, sin hacer énfasis en fomentar una cultura de prevención de la salud sexual, la equidad de género y los derechos sexuales y reproductivos (4), desde los mismos padres de familia y docentes, y algunos de ellos han manifestado su resistencia total a hablar del tema. Esto ha traído como consecuencias infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, embarazos en adolescentes, frustración en los proyectos de vida, etc.

Existen pocos estudios sobre la influencia de el contexto sobre la conducta sexual de los adolescentes en países en desarrollo (5) que tomen en consideración las diferencias geográficas, étnicas, sociales y económicas, que llevan a los adolescentes a tener comportamientos y creencias particulares, que obligan a docentes, personal de salud, e instituciones que quieran trabajar el tema de la sexualidad tomar en consideración estos aspectos para que sus intervenciones sean eficaces, por lo que el presente estudio se plantea conocer

¿Qué conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) tienen los estudiantes desde 8 de básica a tercero de bachillerato del Cantón Guano sobre Salud Sexual y Reproductiva?

2. Metodología

2.1. Tipo de estudio

El presente es un estudio observacional, descriptivo, transversal, realizado en las 15 Unidades Educativas del Cantón Guano.

2.2. Universo y muestra

La presente investigación se centró en los estudiantes de octavo, noveno, décimo de educación básica y todo el bachillerato y que estarían entre los 10 y 19 años, que corresponden a los rangos de adolescencia según la Organización Mundial de la Salud de 7 Unidades Educativas del Cantón Guano.

El total de estudiantes en estas unidades educativas es de . La selección de la muestra fue los intereses de la investigación, procurando cubrir la mayor parte de los estudiantes, por lo que la encuesta se aplicó a todos los estudiantes que se encontraban presentes, sin ningún tipo de selección de grupos aleatorios.

Con estos antecedentes los criterios de selección fueron que estén dentro del grupo etáreo indicado y que se encuentren legalmente matriculados en la escuela, para lo cual el Distrito de Educación Guano Penipe proporcionó la lista de los estudiantes. Además se verificó que los padres de familia o sus representantes hayan firmado el consentimiento informado para aplicar la encuesta. En total se llegaron a aplicar 716 encuestas. Quedaron fuera del estudio aquellos estudiantes que no asistieron a

clases por cualquier motivo el día que se aplicó el instrumento de investigación.

2.3. Métodos e instrumentos

Se utilizó una encuesta, elaborada para la presente investigación, que constaba de 29 preguntas autoaplicables, que procuraban obtener información sobre conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes en temas de educación sexual, fecundidad, métodos anticonceptivos y violencia de género.

2.4. Procedimiento

Primero hubo un acercamiento con el Coordinador Distrital y los rectores de las Unidades Educativas, para poner en conocimiento de ellos los objetivos de la investigación, se realizó igualmente una reunión con los padres de familia, indicándoles que éste sería el primer paso, para según las necesidades implementar un programa de educación sexual integral de la que ellos serían parte y se les solicitó la firma de un consentimiento informado para llevar adelante todo el proceso.

2.5. Análisis de datos

Se elaboró en un inicio una base de datos en excel que luego fueron transportadas a R, para obtener información descriptiva que se traduce en frecuencias y porcentajes.

3. Resultados

Características Generales

En el cuadro 1, se pueden apreciar las características generales de la población encuestada, que correspondió al 100% de los estudiantes que se encuentran en unidades educativas del Cantón Guano,

desde octavo de educación básica a tercero de bachillerato.

Variable	Número	Porcentaje
Etnia		
Indígena	76	10.61%
Mestiza	624	87.15%
Otra	2	0.28%
N/C	14	1.96%
Edad		
10 – 14 años	388	54.19%
15 – 19 años	317	44.27%
+ de 20 años	7	0.98%
N/C	4	0.56%
Sexo		
Hombre	380	53.07%
Mujer	335	46.79%
N/C	1	0.14%
Estado Civil		
Soltero	663	92.60%
Casado	30	4.19%
Unión libre	5	0.70%
Otro	7	0.98%
N/C	11	1.54%
Nivel de Instrucción		
8º. Básica	129	18.02%
9º. Básica	179	25.00%
10º. Básica	96	13.41%
1º. Bachillerato	100	13.97%
2º. Bachillerato	117	16.34%
3º. Bachillerato	95	13.27%

Tabla 1: Característica de las personas encuestadas. Se muestra frecuencia absoluta y porcentaje.

De los 716 encuestados, el 87.15% (n = 624) son mestizos y el 10.61% (n = 76) indígenas. El 54.19% (n = 388) están entre 10 y 14 años y el 44.27% (n = 317) entre 15 y 19 años. Hombres con el 53.07% (n = 380) y 46.79% (n = 335) mujeres. Solteros 92.60% (n = 663) solteros y 4.19% (n = 30) casados. Según nivel de instrucción los tres primeros lugares lo ocupan de noveno de bachillerato 25% (170), 18.02% (n = 129) y segundo de bachillerato 16.24% (n = 117).

Educación Sexual

Las preguntas relacionadas con la educación sexual tuvieron las siguientes respuestas:

Variable	Número	Porcentaje
¿Reciben Educación Sexual?		
Si	443	61.87%
No	260	36.31%
N/C	13	1.82%
¿A quién consultan de sexualidad?		
Mamá	269	37.57%
Papá	93	12.99%
Profesores	68	9.50%
Amigos	62	8.66%
Otros	46	6.42%
N/C	25	3.49%
¿Le gustaría conocer de sexualidad?		
Si	633	88.41%
No	76	10.61%
N/C	7	0.98%

Tabla 2. Respuesta de los estudiantes sobre educación de la sexualidad

El 88.41% (n = 633), de los estudiantes entrevistados, les gustaría recibir educación sexual y el 61.87% (n = 443) manifestó que en el colegio si reciben charlas de educación sexual por parte de los profesores y en ocasiones del personal de salud que acudía a abordar estos temas. Consultados sobre a quién consultarían los temas de sexualidad el 37.57% (n = 269) dijo que lo hace con la mamá, seguido en un 12.99% (n = 93) y los profesores en un 9.50% (n = 68).

En la pregunta abierta sobre los temas que han revisado en educación sexual los estudiantes indicaron que fueron: métodos anticonceptivos, embarazos no deseados, anatomía del hombre y la mujer, las relaciones sexuales.

Variable	Educación Sexual		
	Si	No	N/C
8º. Básica	57	68	4
9º. Básica	83	94	2
10º. Básica	72	23	1
1º. Bachillerato	77	20	3
2º. Bachillerato	72	44	1

3º. Bachillerato	82	11	2
Total	443	260	13

Tabla 3: Capacitación en sexualidad, según año lectivo en curso.

Los estudiantes de niveles superiores reconocen que reconocen que reciben educación sexual no así los de octavo y noveno de básica.

Fecundidad

Variable	Número	Porcentaje
¿Conoce cómo se embaraza una mujer?		
Si	494	68.99%
No	207	28.91%
N/C	15	2.09%
¿Es posible el embarazo en la primera relación sexual?		
Si	574	80.17%
No	119	16.62%
N/C	23	3.21%
¿Conoce algún método para evitar el embarazo?*		
Si	485	67.74%
No Sabe	215	30.03%
N/C	16	2.23%
¿Conoce de la píldora anticonceptiva de emergencia?*		
Si	230	32.12%
No	448	62.57%
N/C	38	5.31%

Tabla 4. Respuesta a preguntas de fecundidad

* Considerar que 395 estudiantes son de 8º, 9º, y 10º de Básica, con quienes no han abordado este tema.

El 68.99% (n = 494), dicen conocer cómo se embaraza una mujer y el 80,17% (n = 574) afirma que una mujer puede quedarse embarazada en la primera relación sexual y el 67,74% (n = 485), señalaron que sí conocen algún método anticonceptivos. El 32.12% (n = 230) dijeron conocer sobre la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE).

Entre los que dijeron conocer de algún método anticonceptivo el 87,72% se refirieron a los preservativos, también se refirieron a anticonceptivos orales, inyectables, dispositivos intrauterinos.

Vida sexual activa

74 de los estudiantes encuestados dijeron que tienen vida sexual activa y su caracterización se presenta a continuación

Variable	Hombre	Mujer
Sexo	59 (80.82%)	15 (20.55%)
Etnia	Hombre	Mujer
Indígena	3 (4.05%)	
Mestiza	53 (71.62%)	15 (20.27%)
Otra	1 (1.35%)	
N/C	2 (2.70%)	
Edad		
12 – 14 años	9 (12.16%)	1 (1.35%)
15 – 17 años	21 (28.38%)	9 (12.16%)
18 – 20	3 (4.05%)	1 (1.35%)
+ de 21 años		1 (1.35%)
N/C	26 (35.14%)	3
Uso de método anticonceptivo		
Si	28 (37.84%)	3 (4.05%)
No	29 (39.19%)	12 (16.22%)
N/C	2 (2.70%)	

Tabla 5. Caracterización de los estudiantes con vida sexual activa

El 80.82% de los estudiantes que han iniciado su vida sexual son hombres y el 20.55% mujeres. La edad de inicio de relaciones sexuales se encuentra entre los

12 y 14 años, siendo los 12 años la edad de inicio en los hombres y de 14 años en las mujeres que fueron encuestadas. En todo caso lo más frecuente en ambos sexos es iniciar entre los 15 y 17 años.

El 55.41% de las personas sexualmente activas (39.19% de hombres y 16.22% de mujeres), no utilizan métodos anticonceptivos.

Violencia de género

Variable	Número	Porcentaje
¿Ha sufrido algún tipo de violencia?		
Si	55	7.68%
No	616	86.03%
N/C	45	6.28%
Tipo de violencia física*		
Física	21	38.18%
Psicológica	22	40.00%
Sexual	8	14.55%
N/C	4	7.27%
¿Conoce los Derechos sexuales y reproductivos?*		
Si	427	59.64%
No	259	36.17%
N/C	30	4.19%
¿Considera usted que el hombre debe ser cabeza y sustento del hogar?		
Si	544	75.98%
No	146	20.39%
N/C	26	3.63%
¿Conoce sobre las Infecciones de Transmisión Sexual?		
Si	426	59,50%
Mo	278	38.83%
N/C	12	1,68%

Tabla 6. Tipos de violencia reconocida por los encuestados y conocimiento de Derechos Sexuales y Reproductivos

* Son las respuestas de quienes percibieron algún tipo de violencia

El 7.68% (n = 55) de los encuestados manifestó haber sufrido algún tipo de violencia en los últimos 12 meses previo a la realización de la encuesta, siendo la psicológica 40% (n = 22) la más frecuente,

seguido de la física 38.18% (n = 21) y luego la sexual 14.55% (n = 8).

Conocimiento de Derechos Sexuales y Reproductivos tienen el 59.64% (n = 427) y el 75.98% (n = 544) de los encuestados consideran que el hombre debería ser el cabeza y sustento del hogar.

Consultado sobre Infecciones de transmisión sexual el 59,50% (n = 426) afirmaron conocer sobre el tema, el 38.83% (n = 278) dijeron que no y 1,68% (n = 12) no contestó.

4. Discusión

El 61.87% de los estudiantes entrevistados, reconocen que reciben educación en la institución educativa, y al comentar sobre los contenidos, se aprecia que es información centrada en la biología, dejando de lado otros aspectos importantes en la sexualidad como lo ético, afectivo, social, cultural y de género (6).

La Educación Sexual debe ser abordada en forma integral, y su currículo debe permitir enseñar y aprender acerca de los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad (7-8), más aún si se observa que en los colegios de Guano existen estudiantes de diferentes etnias, lo cual implica un reto desde el punto de vista metodológico y epistemológico de la educación sexual integra. (9)

Una educación sexual integral con enfoque intercultural exige un acercamiento a las particularidades sociales y culturales; implica comprender su cosmovisión, para a partir de allí conocer sus prácticas cotidianas que inciden en su sexualidad y sus modos de vida (9).

El 37.57% de los encuestados acuden a la mamá cuando tienen inquietudes sobre sexualidad, resultado que es diferente al obtenido en un estudio en Tegucigalpa que indica que la primera persona a la que acuden es el personal de salud y en segundo lugar la mamá (10). En todo caso en ambos estudios se manifiesta que padre, madre y profesores, son las personas a quienes acuden los estudiantes. En otras palabras la Comunidad Educativa (padres y madres, profesorado y estudiantes), deben estar involucrados en los procesos de educación de la sexualidad.

El proceso educativo debe estar centrado en el estudiante, como actor principal e iniciar con talleres que permitan conocer sus conflictos y necesidades en temas de sexualidad y salud sexual y reproductiva (11, 12), luego con los padres de familia para consensuar los temas y contenidos, (13) así como su capacitación, al igual que con los docentes, para que sean soporte y guía en este proceso educativo.

Los resultados en las personas encuestadas revelan que los estudiantes desde décimo de básica a tercero de bachillerato reconocen que reciben educación sexual, no así los de niveles inferiores octavo y noveno lo cual coincide con el estudio de Pérez-Blanco quien en su estudio encuentra que a mayor edad existe un mayor nivel de conocimientos de sexualidad. (14)

Los contenidos de educación sexual que abordan en los colegios, donde se aplicaron las encuestas, están centrados más en temas “biologistas”; este enfoque debe ser superado con una educación sexual integral (15), acorde con la edad y a lo largo de toda la vida, que apunte a construir una sociedad sexualmente saludable (16), que considere factores contextuales y socioculturales (17),

sobretudo en el Ecuador que tiene una gran riqueza cultural.

Las preguntas relacionadas con fecundación y reproducción, el 60% de los encuestados tiene un conocimiento básico, que debe ser reforzado como dice la OMS, de tal forma que se les pueda ofrecer un acceso óptimo a información y educación de la sexualidad, que se les ofrezca servicios de salud amigables que ayuden a solventar sus inquietudes y necesidades, de tal forma que puedan se pueda garantizar una buena salud sexual y reproductiva en esta etapa fundamental de la vida del adolescente que vive cambios tanto físicos como psicológicos (18) y en la cual van perfilando sus proyectos de vida.

La edad de inicio de la actividad sexual entre los encuestados, en promedio está entre los 15 y 20 años, similar al promedio nacional, reportado en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del 2012 (19), al reportado en Chile por Canoni 16,4 años en el hombre y 17,1 en la mujer (20) o al de Morales en México de 16,2 en adolescentes que fueron madres. (21).

Se encontró también entre los encuestados que hubieron iniciaciones más tempranas 12 años en los hombres y 14 en las mujeres. Esta información debe ser tomada en consideración con el fin de apoyar a los adolescentes para que retrasen el inicio de su vida sexual y puedan tomar decisiones informadas y responsables que no vayan a frustrar sus aspiraciones de vida con un embarazo no deseado, debido a que el 55.41% de los estudiantes encuestados con vida sexual activa reportaron que no utilizan ningún método anticonceptivo.

El 7,68%% de los encuestados reconocen haber sufrido violencia, este resultado es

similar al estudio realizado por Nazar y colaboradores quienes identificaron en su estudio que fue del 8.8% (5.2% en los hombres y 3.6% en las mujeres) (22). Sobre el tema de la violencia es necesario trabajar puesto que ésta deja severas consecuencias a nivel físico, psicológico y social y erosiona la capacidad de desarrollar mecanismos de cuidado y aptitudes para toda su vida. (23)

Quienes reportaron haber sido agredidos reconocieron que fue psicológica en el 40%, seguido de la física 38.18% y sexual 14.55%, datos que coinciden con la encuesta nacional sobre violencia intrafamiliar en Chile que identifica la violencia psicológica en primer lugar con 69,5%. (24). Los diferentes tipos de violencia que afecta a niños, niñas y adolescentes a nivel mundial, motivó para que realice la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas en 1989 y se exhorte a los países para proteger a los niños contra todo tipo de violencia física, mental, sexual o de cualquier otra forma de violencia, velando en todo momento por la integralidad de sus Derechos.

A la pregunta ¿consideran que el hombre es quien debe ser el sustento del hogar?, los encuestados en un 75.64%, respondieron afirmativamente, lo cual pondría de manifiesto que viven en ambientes patriarcales donde se pone de manifiesto el dominio del hombre sobre mujeres, niños, niñas y adolescentes (25). Estos modelos se encuentran desde los orígenes de los sistemas de organización social y política que deben ser reestructurados con la finalidad de incidir sobre los factores que generan inequidades y que se señalan en el estudio de Zamudio: familias y hogares, trabajo, salud y seguridad social entre otros. (26).

Cambiar los modelos patriarcales en la sociedad, es un elemento esencial para construir una sociedad con igualdad de género, que contribuirá a mejorar la calidad de vida en la población.

El grupo de estudio tenía un menor conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con relación al grupo de estudio de la Unidad Educativa de Pallatanga, que reúne características similares a la población de estudio 59.50% frente al 63.6% respectivamente, por lo que se puede concluir que es un porcentaje bajo y que se hace necesario reforzar este conocimiento, con estrategias como las desarrolladas Peñafiel y colaboradores, quienes midieron el cambio luego de un proceso de capacitación (27).

Será importante también realizar un seguimiento de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos y medir hasta qué punto se consiguió mejorar la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes.

Conclusiones

Se hace necesario fortalecer los conocimientos de los adolescentes en temas relacionados con la salud sexual y reproductiva, con programas de educación sexual integral, que no se centren solo en los conocimientos biológicos, sino que les ayude a desarrollar habilidades y actitudes en la vida frente a estos temas, de tal manera que se pueda evitar consecuencias negativas en sus vidas que pueden extenderse a la próxima generación.

En un proceso de educación sexual integral debe involucrarse a los docentes, así como a las personas padres y madres de familia o sus representantes. Este proceso debe ser permanente, desde el primero de básica hasta el tercero de bachillerato, adecuando sus contenidos según la edad y el desarrollo de los niños, niñas y adolescentes y que esté

encaminado también a generar nuevos modelos de convivencia y de equidad de género.

Agradecimientos

Se agradece al Distrito Guano Penipe Educación así como a las autoridades, representantes de los estudiantes y estudiantes de las 7 Unidades Educativas donde se aplicó la encuesta.

Referencias bibliográficas

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente [Internet]. Panamá: UNICEF; 2015 [Citado 2021 Mayo 4]. 51 p. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org/lac/files/2018-04/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf
2. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. La Salud de los Adolescentes y Jóvenes en la Región de las Américas [Internet]. Washington, D.D.: OPS; 2018 [Citado 2021 Mayo 4]. 304 p. Disponible en: <https://www.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/>
3. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [Internet]. Quito: INEC; 2017. Proyecciones poblacionales; 2011 [Citado 2021 Mayo 4]; [una pantalla]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/proy-ecciones-poblacionales/>
4. Campero Cuenca L, Atienzo EE, Suárez López L, Hernández Prado B, Villalobos Hernández A. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas Gaceta medica de Mexico [Internet]. 2013, [Citado 2021 Mayo 6]; 149(3):299–307. Disponible en: http://www.anmm.org.mx/GMM/2013/n3/GMM_149_2013_3_299-307.pdf
5. Oliveira-Campos M, Giatti L, Malta D, Barreto S. Contextual factors associated with sexual behavior among Brazilian adolescents. *Annals of epidemiology* [Internet]. 2013 Oct [Citado 2021 Mayo 6]; 23(10):629–635. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23622957/> DOI: 10.1016/j.annepidem.2013.03.009
6. Campero L, Atienzo E, Suárez L, Hernández B, Villalobos A. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas. *Gaceta Médica de México*. [Internet]. 2013 [Citado 2021 Mayo 7]; 149(3):299-307. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=42887>
7. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Las Naciones Unidas instan a aplicar un enfoque amplio en la educación sexual [Internet]. Paris: UNESCO; 2018 [citado 2021 Mayo 8]. 147 p. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/naciones-unidas-istan-aplicar-enfoque-amplio-educacion-sexual>
8. Organización Mundial de la Salud. Salud del Adolescente y el joven adulto. [Internet]. España: OMS; 2021 [updated 2021 Enero 18; citado 2021 Mayo 8]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
9. Valero A, Anzore C. V Encuentro Latinoamericano de Metodología de las Ciencias Sociels. La educación sexual integral en los procesos educativos en perspectiva intercultural: construyendo retos y desafíos con el pueblo indígena Nasa del norte [Internet]. La Plata: Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación; 2016. [citado 2021 Mayo 9]. Disponible en: http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.8604/ev.8604.pdf
10. Fuentes M. Conocimientos, actitudes y practicas en salud sexual y reproductiva en los y las adolescentes de tercer a o que estudian en la escuela normal mixta pedro

- nufio de tegucigalpa, honduras durante el mes de abril 2,016. [Maestría]. Universidad Nacional Autónoma de Managua Nicaragua; 2016. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/7817/>
11. Antón A. Educación sexual saludable en adolescentes. Nuber Cientif. [Internet]. 2017 [Citado 2021 Mayo 10]; 3(21):69-73. Disponible en: [http://www.enfermeriacantabria.com/enfermeriacantabria/web/publicaciones/1112/8568?ntotal=32&pag=](http://www.enfermeriacantabria.com/enfermeriacantabria/web/publicaciones/1112/8568?ntotal=32&pag=2/8568?ntotal=32&pag=)
 12. Escuela de Salud Pública, Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente, Universidad de Chile, Programa de Educación Sexual. Cómo enfrentar la Educación Sexual [Internet]. Chile: CEMERA; 2016 [citado 2021 Mayo 12]. Disponible en: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/educacion-sexual-integral/como-enfrentar-la-educacion-sexual>
 13. Amayuela-Mora G, Ubielus.Saltos S, Calunga-Santos S. Educación sexual: reto actual de todos los educadores. Luz. [Internet]. 2019 [Citado 2021 Mayo 10]; 18(3):43-58. Disponible en: <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/issue/view/80>
 14. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. [Internet]. 2020 [Citado 2021 Mayo 14]; 85(5):505 – 515. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 15. Ministerio de Educación. Educación de la sexualidad y la afectividad. [Internet]. 2018 [Citado 2021 Mayo 13]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjFhLWZwL7xAhX_SzABHR-4A3wQFjAAegQIBBAD&url=https%3A%2F%2Feducacion.gob.ec%2Fwp-content%2Fuploads%2Fdownloads%2F2017%2F05%2F2.Guia_Sexualidad_Docentes_tutores.pdf&usq=AOvVaw2I9fFBkm4aHBCEbh4__fv-
 16. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud sexual. Recomendaciones para la acción. [internet]. 2000 [Citado el 2021 Mayo 23]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51672>
 17. Cardona D, Ariza_Gerena A, Gaona-Restrepo C, Medina-Pérez O. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia [Internet] 2015 [Citado 2021 Mayo 14]; 19(6)2015. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003
 18. Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud. La salud de los adolescentes y jóvenes en la región de las américas: la aplicación de la estrategia y el plan de acción regionales sobre la salud de los adolescentes y jóvenes (2010-2018). [Internet]. 2018. [Citado 2021 Mayo 15]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49545>
 19. Freire W, Belmont P, Rivas-Mariño G, Larrea A., Ramírez-Luzuriaga MJ., Silva-Jaramillo KM., Valdivia C. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Salud Sexual y Reproductiva. ENSANUT-ECU 2012 Tomo II. [Internet]. Quito: Ministerio de Salud Pública/Instituto Nacional de Estadística y Censos; 2015 [Citado 2021 Mayo 15]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/encuesta-nacional-de-salud-y-nutricion-ensanut/>
 20. Cannoni B., González M., Conejero C., Merino P., Schulin-Zeuthen C. Sexualidad en la adolescente: Consejería. Rev. Med. Clin. Condes [Internet]. 2015 [citado 2021 Mayo 15]; 26(1): 81-87. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015000139>
 21. Morales M. Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes

- sociales en salud de México. Rev. Salud y Bienestar social [Internet]. 2021 [citado 2021 Mayo 15]; 5(1):59-74. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/109/58>
22. Nazar A, Salvatierra B, Salazar S, Solís R. (Violencia física contra adolescentes y estructura familiar: magnitudes, expresiones y desigualdades. Estudios demográficos y urbanos [Internet] 2018 [Citado 2021 Mayo 16]; 33(2)365-400. Disponible en: <https://doi.org/10.24201/edu.v33i2.1650>
23. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La violencia contra niños, niñas y adolescentes. [Internet] 2020 [Citado 2021 Mayo 16]. Disponible: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-violencia-contra-ni%C3%B1as-y-adolescentes-tiene-severas-consecuencias-nivel>
24. Cortés . Violencia en niños, niñas y adolescentes. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 Dic [citado 2021 Mayo 18]; 34(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000400015&lng=es.
25. Saiz A, Ceballos N. “Hemos aprendido que los hombres no son más importantes que las mujeres”. Una investigación sobre la construcción de una escuela coeducativa en Cantabria (España). Cuad. Pagu. [Internet]. 2021. [citado 2021 mayo 20]; 61. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cpa/a/X7qXZ8nTrggy5cRjCqCXNtS/abstract/?format=html&lang=es>
26. Zamudio Sánchez F, Ayala Carrillo M, Arana Ovalle R. Mujeres y hombres: Desigualdades de género en el contexto mexicano. *Estudios sociales* [Internet] 2014. [Citado 2021 Mayo 20]; 22(44) 251-279. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572014000200010&lng=es&tlng=es.
27. Peñafiel D, Guerrero D, López G, Naranjo J, Llungay S. Programa de comunicación sobre sexualidad segura en adolescentes. *CSSN*. [Internet]. 2021. [Citado 2021 Julio 14]. 12(1)5-13. Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/>