



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

“IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO VIVIENDO CON ALEGRÍA
NUESTRA ADOLESCENCIA DIRIGIDO A LAS COMUNIDADES DE
INFLUENCIA DE PLAN INTERNACIONAL. CANTÓN SAQUISILÍ
PROVINCIA COTOPAXI. 2014”

TESIS DE GRADO

Previo a la obtención del Título de:

LICENCIADO EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

PABLO JAVIER BARRIONUEVO PAREDES

RIOBAMBA-ECUADOR

2014

CERTIFICACIÓN

La presente investigación ha sido revisada y se autoriza su presentación.

Dra. María Muquinche U.
DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICACIÓN

Los miembros de tesis certifican que el trabajo de investigación titulado: "IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO VIVIENDO CON ALEGRÍA NUESTRA ADOLESCENCIA DIRIGIDO A LAS COMUNIDADES DE INFLUENCIA DE PLAN INTERNACIONAL. CANTÓN SAQUISILI PROVINCIA COTOPAXI. 2014" es de responsabilidad del señor Pablo Javier Barrionuevo Paredes, ha sido revisada y se autoriza su publicación.

**Dra. María Muquinche U.
DIRECTORA DE TESIS**

**Dra. Martha Mejía P.
MIEMBRO DE TESIS**

Riobamba, 03 Mayo 2014

AGRADECIMIENTO.

.

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública. Escuela de Promoción para de la Salud y en ella a los distinguidos docentes quienes con su profesionalismo y ética puesto de manifiesto en las aulas guían a cada uno de los que acudimos con sus conocimientos que nos servirán para ser útiles a la sociedad.

En especial a la Dra. María Muquinche Directora de Tesis, a la Dra. Martha Mejía Miembro de Tesis quienes con su experiencia como docentes han sido la guía idónea, durante el proceso que ha llevado el realizar esta tesis, me han brindado el tiempo necesario, la información para que este anhelo llegue a ser felizmente culminada.

A Plan Internacional y a las comunidades del cantón Saquisilí que me brindaron la oportunidad de realizar la presente investigación.

.

DEDICATORIA.

Este trabajo de tesis de grado está dedicado a Dios, por darme la vida a través de mis queridos padres quienes con mucho cariño, amor y ejemplo han hecho de mí una persona con valores para poder desenvolverme como: esposo, padre y profesional.

A mi esposa, que ha estado a mi lado dándome cariño, confianza y apoyo incondicional para seguir adelante para cumplir otra etapa en mi vida.

A mi hijo, que es el motivo y la razón que me ha llevado a seguir superándome día a día, para alcanzar mis más apreciados ideales de superación, él fue quien en los momentos más difíciles me dio su amor y comprensión para poderlos superar, quiero también dejar a él una enseñanza que cuando se quiere alcanzar algo en la vida, no hay tiempo ni obstáculo que lo impida para poderlo lograr.

RESUMEN

La presente investigación titulada “Viviendo con Alegría nuestra Adolescencia dirigido a las comunidades de influencia de Plan Internacional del cantón Saquisilí, tuvo como objetivo Incrementar los conocimientos de los y las adolescentes del cantón Saquisilí referente a disfrutar una sexualidad saludable y libre de prejuicios en entornos familiares y comunitarios sin violencia. La investigación fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo de corte transversal. El grupo estudio estuvo constituido por 50 adolescentes hombres y mujeres, las técnicas aplicadas fue la encuesta apoyada por conversatorios para recabar información, Se desarrolló intervenciones educativas para promocionar conductas positivas, mediante talleres educativos en los que se realizó metodologías lúdicas, activa participativa, se realizó la técnica demostrativa, para mejorar la comprensión de los temas. Como principales resultados se obtuvo un incremento revelador sobre conocimientos de sexualidad en los y las adolescentes de un 28% a un 80% y un aumento de un 28% a un 72% en conocimientos sobre sexo, de igual forma en conocimientos incrementados en igualdad de género del 20% al 72%, también en la investigación se concretó que el 52% del grupo de adolescentes no acude al médico por consultas propias del grupo de edad, y como resultados generales se obtuvo un aumento significativo de nivel de conocimientos del grupo meta del 31% al 78% en el proceso de capacitación.

ABSTRACT

The research “ Viviendo con Alegría Nuestra Adolescencia ” was conducted for the Plan Internacional influencing communities from Saquisilí Canton. Its purpose was to increase the teenagers Knowledge at Saquisilí Canton for enjoying a healthy sexuality without any prejudice in the family and community. This was a transversal, non-experimental and descriptive research. The sample was made up of 50 teenagers men and women, the techniques applied were: forum-based survey to get information. Educational interventions were also carried out to promote positive behaviors by means of educational workshops containing active and participative ludic methodology. For a better understanding of the topics, demonstrative techniques were carried out. As main results, a revealing increase of knowledge about sexuality In teenagers from 28% to 80% was obtained and an increase of 28% to 72% in knowledge about sex, as well as increased knowledge on gender equality from 20% to 72%, the research also revealed that 52% of teenagers do not go to the doctor for their own age queries, and as general results a significant increase in the target group knowledge from 31% to 78% during the training process.

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN	6
OBJETIVOS	9
A. GENERAL.....	9
B. ESPECÍFICOS.....	9
MARCO TEÓRICO	10
METODOLOGÍA	32
A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN.....	32
B. VARIABLES.....	32
1. IDENTIFICACIÓN.....	32
2. DEFINICIÓN.....	32
3. OPERACIONALIZACIÓN.....	33
C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	40
D. GRUPO ESTUDIO.....	40
RESULTADO Y ANÁLISIS	42
FASE DE INTERVENCIÓN.....	80
PLANES DE CLASE.....	93
CONCLUSIONES	127
RECOMENDACIONES	129
RECURSOS Y PRESUPUESTOS	131
CRONOGRAMA	133
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	137
ANEXOS	140

NDICE DE TABLAS

TABLA N° 1: Sexo de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	42
TABLA N° 2: Edad de las y los adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	44
TABLA N° 3: Nivel de instrucción de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	46
TABLA N° 4: Nivel socioeconómico de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	48
TABLA N° 5: Conocimientos sobre los derechos de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	50
TABLA N° 6: Definición de adolescencia en los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	52
TABLA N° 7: Cambios en la adolescencia de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	54
TABLA N° 8: Definición de la sexualidad de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	56
TABLA N° 9: Definición de sexo de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	58
TABLA N° 10: Definición de género de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	60

TABLA N° 11: Definición de igualdad de género de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	62
TABLA N° 12: Visita al médico de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	64
TABLA N° 13: Utilización de métodos anticonceptivos de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	66
TABLA N° 14: Sexualmente activos los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	68
TABLA N° 15: Relaciones sexuales protegidas los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	70
TABLA N° 16: Información sobre sexualidad en los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	72
TABLA N° 17: Es más valioso el hombre o la mujer en los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	74
TABLA N° 18: Deben cuidar a los bebés el hombre o la mujer en los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	76

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1: Sexo de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	42
GRÁFICO N° 2: Edad de las y los adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	44
GRÁFICO N° 3: Nivel de instrucción de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	46
GRÁFICO N° 4: Nivel socioeconómico de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	48
GRÁFICO N° 5: Conocimientos sobre los derechos de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	50
GRÁFICO N° 6: Definición de adolescencia en los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	52
GRÁFICO N° 7: Cambios en la adolescencia de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	54
GRÁFICO N° 8: Definición de la sexualidad de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	56

GRÁFICO N° 9: Definición de sexo de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	58
GRÁFICO N° 10: Definición de género de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	60
GRÁFICO N° 11: Definición de igualdad de género de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	62
GRÁFICO N° 12: Visita al médico de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	64
GRÁFICO N° 13: Utilización de métodos anticonceptivos de los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	66
GRÁFICO N° 14: Sexualmente activos los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	68
GRÁFICO N° 15: Relaciones sexuales protegidas los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	70
GRÁFICO N° 16: Información sobre sexualidad en los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	72
GRÁFICO N° 17: Es más valioso el hombre o la mujer en los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013.....	74

GRÁFICO N° 18: Deben cuidar a los bebés el hombre o la mujer en los y las adolescentes de las comunidades de intervención de Plan Internacional 2013..... 76

I.- INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, pero generalmente se enmarca su inicio entre los 10 a 12 años, y su finalización a los 19 o 20 años. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) está comprendido desde los 10 a 19 años. La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un período de transición que tiene características peculiares. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad así como de la de autonomía individual. **(1)**

La entrada en la adolescencia coincide con un notable cambio en el físico y la conducta de los niños. Se muestran más irritables con los padres y los hermanos, están más críticos e intentan cambiar las normas y reglas de la convivencia. Es una etapa donde cobra más importancia los vínculos con sus pares. De a poco comienza un período de introspección por lo que se aíslan encerrándose varias horas en su cuarto y, a veces, en el baño. La introspección produce angustia e inseguridad. El adolescente no quiere hacer lo que los padres dicen sino que quiere hacer lo que él cree o siente, pero no está aún muy seguro. Todo adquiere un tono melodramático. Perciben los acontecimientos con carácter de inmediato y los conflictos o dificultades son cuestión de vida o muerte. La adolescencia es sinónimo de intentos de separación y autonomía. El adolescente

lucha por su independencia, por tener criterio propio. Intenta descubrir su identidad, saber cómo es, en qué es fuerte y en qué más débil. A los padres la comunicación fluida con los hijos les brinda seguridad, les permite saber por dónde van, qué piensan, cuáles son sus amigos, cómo se relacionan. Pero comunicarse con un adolescente es una tarea muy difícil, a veces casi una hazaña. La vida cotidiana transcurre entre discusiones, desacuerdos y peleas, todo es objeto de discusión. (2)

Para algunos adolescentes el explorar el mundo de la sexualidad temprana no es un problema sino más bien un placer; sin embargo para un gran porcentaje de ellos es un dolor de cabeza. Para la sociedad moderna, es un problema que origina grandes consecuencias como los embarazos precoces y las enfermedades de transmisión sexual. Este tema lo catalogo como uno de los principales problemas que atraviesa un adolescente porque el asumir la sexualidad de manera responsable es sin duda una decisión de madurez. Muchas veces a consecuencia de estas relaciones sexuales tempranas tenemos resultados como embarazos no deseados, aunque existe mucha información sobre educación sexual y métodos anticonceptivos, la inmadurez de involucrarse en relaciones sexuales tempranas conlleva a consecuencias irreparables como los embarazos no planificados.

El consumo de alcohol en los adolescentes es un problema cada vez más notorio, en muchas de las fiestas de cumpleaños, sitios nocturnos y locales en Latinoamérica ofrecen bebidas alcohólicas a menores de edad. Además de ser un medio social para pertenecer a grupos y obtener aceptación, el alcohol muchas

veces es una puerta de entrada para la Iniciación a las drogas siendo un método de participación grupal, así como vía de escape ante situaciones familiares y personales que los adolescentes no saben manejar. El tabaco, el alcohol son drogas legales que los adolescentes consumen pero también hacen uso de la marihuana, cocaína, anfetaminas, heroína y LSD.

Las conductas agresivas es una característica adolescente el rebelarse ante situaciones y puntos de vista que no son aceptados, es por esto que escuchamos que esta etapa es el periodo de “rebeldía”; sin embargo en un porcentaje no muy bajo muchos adolescentes adoptan conductas agresivas para poder ser respetados y aceptados. El bajo rendimiento académico es un problema que desmotiva al adolescente, mientras tenemos más vías de comunicación y entretenimiento vemos como se convierten en la excusa principal de un bajo rendimiento escolar. Sin embargo la falta de normas en el hogar y de métodos de estudio son en realidad las principales causas de las calificaciones bajas. Los conflictos derivados del mal uso del internet y las redes sociales aunque es una fuente rica en información y los medios más accesibles a la comunicación también resultan en el blanco predilecto de depredadores sexuales, prostitución, pornografía, drogas y adicciones. (3)

En el cantón Saquisilí el 65% de la población es indígena, la población femenina alcanza el 53%, el analfabetismo en mujeres se presenta en el 29,16% y en hombres el 13,84%, la vivencia de la sexualidad está influenciada por patrones culturales que contribuyen a una desigualdad de oportunidades entre hombres y mujeres que influyen en los roles productivos, reproductivos, que visualizan a la

mujer como un ente pasivo, responsable de las actividades domésticas y del cuidado de los niños y niñas ratificando la violencia y los estereotipos de género; siendo las adolescentes el grupo más afectado, por lo cual es importante identificar estas prácticas culturales que influyen para que los adolescentes hombres y mujeres vivan en condiciones de desigualdad.

Esta situación ha contribuido para que los y las adolescentes no dispongan de información suficiente y adecuada que permita una vivencia plena y saludable de su sexualidad; llevándoles a tomar decisiones equivocadas que se traducen en situaciones de violencia contra las mujeres; suicidio, deserción escolar y embarazo adolescente que en el caso de Cotopaxi es del 14,3% en adolescentes de 10-19 años (INEC 2010) en el caso del cantón Saquisilí hasta agosto del 2012 se presentan 60 embarazos; de los cuales 13 corresponden a adolescentes con primaria completa, 26 secundaria incompleta, 20 secundaria completa y 1 educación superior,. De este grupo 30 son madres solteras, 22 en unión libre y 8 son casadas. (4)

Contribuye a esta problemática el desconocimiento de padres y madres sobre estos temas y el poco acompañamiento que brindan a los y las adolescentes se basan en prácticas culturales machistas, excluyentes, discriminatorias, violentas, sin información adecuada, que no brindan la oportunidad especialmente a las mujeres para que tomen decisiones acertadas y saludables sobre su vida. Lo cual se ratifica con el testimonio de los y las adolescentes de Saquisilí y Pujilí que dicen: “El mal entendimiento de los padres, la desconfianza, desigualdad, egoísmo, machismo ya

que los padres antes no tuvieron la oportunidad de recibir talleres o apoyo de las demás personas. Ellos se dedicaban solo a la agricultura y ganadería”. Y los jóvenes estaban expuestos a caer en cualquier problema propio de la adolescencia. Disminuyendo las oportunidades de los y las adolescentes de llegar a concluir sus metas y sueños.

II.- JUSTIFICACIÓN

A nivel nacional, las protecciones de niñas, niños y adolescentes son fundados en los artículos 44, 45 y 46 de la Constitución de la Republica de 2008 en los cuales están delineadas las obligaciones del Estado proteger los derechos a la niñez y adolescencia.

El Artículo 44 trata del derecho de los niños, niñas y adolescentes al “desarrollo integra en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad” mientras el Artículo 45 indica que “Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad” incluso el “derecho a la integridad física y psíquica”. El artículo 46 de la Constitución especifica las medidas que el Estado toma para proteger a las niñas, niños y adolescentes.

La investigación sobre el conocimiento de las organizaciones comunitarias y las capacidades de las instituciones públicas tomará en consideración las medidas delineadas en el Artículo 46 como parte de la evaluación de las protecciones de niñas, niños y adolescentes contra la violencia. (5)

El informe “Mujeres y Hombres del Ecuador en Cifras 3” del Instituto Nacional de Estadística y Censos reporta que las mujeres indígenas sufren más violencia que otros grupos étnicos en el país con el 67.8% de ellas reportando experiencias de violencia de género. Mientras las cifras aplican a mujeres indígenas mayores a 18 años de edad, se reflejan experiencias de violencia a lo largo de la vida de las mujeres encuestadas, incluso cuando eran niñas y adolescentes mujeres. La investigación sobre los patrones culturales de las comunidades indígenas

relacionados con la violencia tendrá que tomar en consideración a qué medida “se niegan a aceptar cualquier crítica respecto de las formas de subordinación, discriminación y exclusión al interior de sus culturas como si eso significara negar sus derechos culturales o colectivos.” (6)

La visibilidad de la violencia de género dentro de las comunidades indígenas puede ser opacada por la aceptación de los patrones culturales y prácticas milenarios. Por esta razón, se considera pertinente incluir preguntas sobre la percepción de actos de violencia para evidenciar el conocimiento y percepción de la violencia sufrida por niñas, niños y adolescentes indígenas.

Frente a esta problemática el Estado plantea la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación familiar (ENIPLA) cuyo objetivo es: Garantizar el acceso efectivo a información, orientación, servicios de salud sexual y reproductiva y métodos de anticoncepción basados en las normas constitucionales en el lapso de 3 años. La estrategia tiene 4 líneas de acción una de ellas es la Educación e información como estrategias empoderadoras para ejercer el derecho a la salud sexual y salud reproductiva en el marco de los derechos. Y Promover un proceso de transformación de patrones socio - culturales frente a la sexualidad y reproducción con énfasis en planificación familiar.

A través de este proyecto planteamos apoyar la implementación de la Estrategia ENIPLA en las dos líneas de acción antes mencionados, considerando que existe un previo trabajo de coordinación con el Área de salud de Saquisilí en la implementación del Servicio de atención Integral y diferenciada de adolescentes. (7)

Con lo antes mencionado el presente trabajo pretende desarrollar, fortalecer habilidades y capacidades que los conduzcan a practicar estilos de vida saludables, para su sano desarrollo, por ello es importante que tengan un entorno afectivo, seguro; para lo cual es indispensable que las familias, las comunidades y las autoridades trabajen en acciones coordinadas. La presente investigación contribuirá a disminuir la desigualdad de género, ya que son prácticas muy arraigadas y pone en peligro la integridad de las mujeres especialmente de las adolescentes indígenas de nuestra zona andina del Ecuador.

III.- OBEJTIVOS

A. GENERAL

Implementar el proyecto Viviendo con alegría nuestra Adolescencia dirigido a las comunidades de Influencia de Plan Internacional. Cantón Saquisilí. Provincia Cotopaxi.

B. ESPECIFICOS

- Determinar características sociodemográficas de los y las adolescentes de las comunidades de influencia de Plan Internacional cantón Saquisilí.
- Identificar conocimientos y prácticas sobre los patrones culturales vinculados a la sexualidad y género.
- Implementar procesos de capacitación en sexualidad, Igualdad de Género, a los actores y grupo meta.
- Evaluar el proceso de capacitación.

IV. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

A. Adolescencia

La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un período de transición que tiene características peculiares. Se llama adolescencia, porque sus protagonistas son jóvenes que aún no son adultos pero que ya no son niños. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual) así como la de autonomía individual.

En el aspecto emocional, la llegada de la adolescencia significa la eclosión de la capacidad afectiva para sentir y desarrollar emociones que se identifican o tiene relación con el amor. El adolescente puede hacer uso de su autonomía y comenzar a elegir a sus amigos y a las personas que va a querer. Hasta entonces no ha escogido a sus seres queridos. Al nacer conoció a sus padres y tal vez a algunos hermanos y el resto de sus familiares. Después, de alguna manera, sus padres fueron eligiendo sus compañeros de clase y amigos. Pero al llegar a la adolescencia, puede hacer uso de cierta capacidad de elección para poner en marcha uno de los mecanismos más significativos de esta etapa. Llevando implícita la capacidad para discriminar sus afectos: querer de diferente manera a cada persona que le rodea y personalizar sus afectos. Esto debido a la llegada del pensamiento abstracto que le permite desarrollar su capacidad para relativizar. La discriminación de afectos, a través del establecimiento de diferencias en el tipo y la profundidad de sentimientos, le permite la personalización de sus afectos. El adolescente está en un camino medio entre la edad adulta y la infancia, en lo que hace referencia a la vivencia de sus emociones, estando presente una mezcla

singular de sus comportamientos. Todavía tiene una forma de manifestar sus deseos mediante una emotividad exacerbada o con la espontaneidad propia de la infancia, pero ya empieza a actuar de una manera sutil en las interacciones, o con una cierta represión relativa de sus emociones, tal como hace el adulto.

Como mencionamos en un primer momento, podríamos englobar a los cambios de la adolescencia en tres grandes grupos: Cambios Físicos, Cambios Psicológicos y Cambios Sociales. Para un mejor análisis veamos cada uno de estos cambios de modo separado, comenzando con los Cambios Físicos.

1. Cambios Físicos en la Adolescencia

Los cambios físicos que las personas experimentan al entrar en la adolescencia son varios. Y el cómo se vea la persona con estos cambios en el cuerpo serán determinantes para su autoestima, aceptación y relación con los demás.

Adentrándonos de lleno al porqué se producen estos cambios, nos debemos remitir a la glándula hipófisis. Esta glándula, también llamada pituitaria, es la que controla al resto de las glándulas. Es compleja, se encuentra en el cerebro, más precisamente en la base del cráneo, y entre sus funciones, una de las más destacadas es que promueve el crecimiento de los tejidos y huesos (lo realiza conjuntamente con las somatomedinas). El hecho de que exista un déficit o incremento de esta glándula, conducirá al enanismo o gigantismo en niños.

La glándula hipófisis segrega sustancias que en el hombre actúa sobre sus testículos, estimulando la producción de hormonas sexuales, es decir testosterona. Y en las mujeres, las hormonas que genera esta glándula actúan sobre los ovarios,

los cuales liberan hormonas sexuales femeninas (estrógeno y progesterona) generando cambios en su cuerpo. De esta forma, en ambos casos, la hipófisis produce hormonas que actúan sobre los órganos reproductores de las personas (ovarios en la mujer y testículo en el hombre), estimulando la producción de hormonas sexuales, que producen cambios en el cuerpo de los adolescentes.

Los cambios físicos que experimentan los nuevos adolescentes se acentúan en mayor medida en los primeros dos años. No obstante esto, al no ser una regla rígida (ya que los cambios físicos se pueden presentar en distintos momentos según la persona) en los años posteriores también pueden seguir dándose modificaciones corporales en las personas. A continuación veremos los principales cambios físicos que se dan en la adolescencia según el sexo.

a. Cambios Físicos en los adolescentes hombres

- Crecimiento de los huesos y de la estatura
- Desarrollo muscular y ensanchamiento de la espalda y hombros
- Aparición de espinillas
- Cambio de la voz
- Vello en distintas partes del cuerpo; axilas, bigote, barba, pecho, brazos, piernas y pubis
- Sudor más intenso y fuerte
- Crecimiento de los testículos, próstata y pene
- Eyaculación

Cuando el sistema reproductor masculino madura, produce continuamente millones de espermatozoides que se generan en los testículos y, para su correcto desplazamiento, se produce un líquido blanco y espeso, llamado semen.

b. Cambios Físicos en las adolescentes mujeres

- Crecimiento de los huesos
- Ensanchamiento de las caderas y acumulación de grasa allí y en los muslos
- Aumento del tamaño de los pechos
- Curvas más definidas
- Aumento de la estatura
- Cambio de la voz
- Crecimiento de vello en distintas partes del cuerpo; axilas y zonas púbicas; y de los labios mayores y menores, clítoris, vagina y útero
- Secreciones vaginales claras o blanquecinas
- Menstruación

En las mujeres, una vez al mes se produce la ovulación. Esto es cuando una célula sexual (óvulo) se desprende de uno de los ovarios. En caso de no ser fecundado, el óvulo es eliminado.

Como podemos ver, los cambios físicos que se presentan en la adolescencia son varios e importantes. Es bueno que los que están dejando de ser niños sepan sobre estos cambios, remarcando que cada uno es diferente al otro y no deben estar pendientes de cómo son estos cambios en su propio cuerpo ni en el de los demás.

Con esto nos referimos a, por ejemplo, cuánto me crecen los pechos a mí respecto del de otras chicas, en porqué la voz mía no es tan “varonil” como la de Juan, etc.

2. Cambios Psicológicos en la Adolescencia

Acompañando los distintos cambios físicos que los nuevos adolescentes experimentan, pueden venir importantes cambios psicológicos. Éstos se correlacionan con la aceptación y adaptación al nuevo cuerpo, el cual evidencia una apariencia muy distinta al cuerpo de niña/o. Se suelen preguntar acerca de lo que les está pasando, si es normal, y así comienzan los estados de ansiedad y preocupación por los cambios físicos del cuerpo.

Sin perjuicio de lo mencionado anteriormente, los principales cambios psicológicos de la adolescencia se dirigen a tres cuestiones generales:

- A la propia identidad
- A la relación con su familia y las demás personas
- A lo que quieren ser

Con esto queremos decir que en la adolescencia las personas desarrollan un pensamiento más analítico y reflexivo. Hay un mayor aferramiento a las ideas propias y un mayor cuestionamiento a las ideas y pensamientos de los más grandes; padres y profesores en mayor medida. Situación ésta que puede desembocar en problemas y discusiones, por ello apelamos al dialogo y al entendimiento mutuo, para hacer de la adolescencia una etapa positiva.

Este tipo de pensamiento también conduce a una modificación de las relaciones, donde los nuevos adolescentes afianzan las relaciones con amigos, alejándose un poco de las personas adultas. Así mismo, producto de estos actuares y cambios, los adolescentes comienzan a pensar en su futuro, en lo que quieren hacer, lograr o conseguir. Primero suelen ser cosas más utópicas, que luego se van modificando a medida que se es más realista, aclarando un poco más lo que quieren ser en el futuro y cómo conseguirlo. De esta forma van dando respuesta al ¿Quién soy? Y ¿Quién quiero ser?.

Todo este gran cambio que trae aparejada la adolescencia, tanto físico como psicológico, se repercute con distintos modos de actuar. Puede ser que los adolescentes, motivado por estos cambios de la edad, lleguen a ser maleducados, protestones, criticones, impulsivos, ser quienes siempre quieran tener la razón de las cosas, etc. Frente a estas situaciones, muy comunes en todas las casas del mundo, el apoyo y palabras de la familia son muy importantes.

Igual de habitual son los momentos de aislamiento que pueden experimentar los adolescentes, por ejemplo cuando se encierran en sus habitaciones, o bien las sensaciones de vergüenza o de incomodidad que los invaden por creer que todos están atentos a sus cambios físicos. Inevitablemente de la mano de estas sensaciones, los adolescentes comienzan a cuidar su apariencia física, desde formas de caminar, hablar, gesticular, hasta peinados, ropa y calzados. El objetivo es verse bien, es ser aceptado, pero mucho cuidado hay que poner a las “modas”, a las propagandas y a los mensajes que ellos puedan comprender de distintas

situaciones. Por ejemplo, ¿Por qué todas las modelos son flacas? ¿Por qué en todas las publicidades los chicos son musculosos? Los mensajes que ellos puedan sacar como “cuerpo aceptado” no solo genera el querer ser como ellos, sino también puede generar frustración, baja autoestima y enfermedades ¿Cuántas veces oímos de chicas anoréxicas o bulímicas que desean la delgadez para sentirse “incluidas”? Estos son serios problemas de la adolescencia, en donde resaltamos nuevamente el importante apoyo de las familias y escuelas en esta etapa.

3. Cambios Sociales en la Adolescencia

Este tipo de cambios se encuentran en una íntima relación con los cambios psicológicos. El querer pertenecer, el querer ser parte y el querer ser aceptado, conduce a los adolescentes a nuevas situaciones sociales y un cambio en las relaciones. La relación con sus padres y familia ya no va a ser la misma que cuando éstos eran niños. Por el contrario, se va a producir un distanciamiento de ellos, pudiendo ser lastimoso para ambas partes. Pero los nuevos adolescentes van a querer pasar más tiempo con aquellos que estén viviendo una situación similar, pasando, de esta manera, a afianzar su grupo de amigos.

Este cambio en las relaciones puede ser que se torne disgustoso para con los mayores. Esto es porque los adolescentes comienzan a cuestionar más cosas, llegando a ser muy desafiantes en algunas situaciones donde los padres quieran imponer límites o marcar pautas y ellos se sientan incomprendidos. Esto último alimenta aún más a las relaciones con sus amigos y personas de igual edad. Tema aparte deberemos desarrollar respecto a los comportamientos de estos grupos.

Cuando el grupo es “saludable”, no hay mucho más que las típicas reacciones de un adolescente. Pero el tema trasciende cuando el grupo de adolescentes comienza a beber o consumir drogas, actuando en un estado total de rebeldía, conduciendo a problemas más graves y serios, como lo puede ser la violencia escolar.

En este último sentido, el contexto de crecimiento del adolescente será un factor a considerar, donde resaltamos nuevamente el apoyo de los familiares. Esta etapa de la vida puede ser hermosa como traumática, pueden ser los años más felices de una persona como los más tristes de otra. Todo aquel que esté en contacto con algún adolescente debe saber que su papel es importante, debe saber respecto estos cambios y cómo ayudar al nuevo adolescente. Aparte, quienes ya pasamos esta etapa sabemos muy bien lo difícil que puede ser para algunos chicos el integrarse y el ser parte aceptada. En este punto, los familiares y mayores deben afirmar los valores del compañerismo y respeto en el adolescente, como también ayudarle en estos cambios importantes de su vida. (8)

B. LA FAMILIA EN LA ETAPA DEL ADOLESCENTE

El sistema relacional de una familia en la etapa adolescente se enfrenta a intensos cambios de uno a más de sus miembros y por lo tanto necesariamente también cambia su propio funcionamiento. En este sentido, es una etapa en la cual la

homeostasis se reajusta en un nuevo nivel de funcionamiento, más apropiado para el desarrollo de sus miembros. Hay interacciones que muestran que la retroalimentación positiva predomina sobre la negativa, es decir, se producen cambios que a su vez activan nuevos cambios.

Por estas razones, la etapa con hijos adolescentes suele ser considerada por diversos autores como una de las más difíciles dentro del ciclo vital de la familia. Es el período más “centrífugo” dentro del ciclo familiar. Es decir, es una etapa donde los distintos miembros de la familia cambian su orientación hacia relaciones extra familiares y las fronteras pueden volverse menos permeables que en etapas anteriores. Esta característica se nota con claridad en los típicos conflictos padres-hijos referidos a la defensa de la privacidad y de la autodeterminación por parte de los adolescentes, en contraposición al intento de los padres por mantener las pautas de relación de la niñez. Sin embargo, hay que tomar en cuenta que el hijo adolescente también está viviendo tendencias “homeostáticas”, en el sentido que mantienen conductas que reflejan sus necesidades infantiles de protección y control por parte de sus padres. Estas características del sistema de relaciones se pueden acompañar de mayores incertidumbres para las personas y de más conflictos entre los distintos miembros de la familia.

En esta etapa las tareas parentales son difíciles. Los padres deben aceptar el crecimiento y desarrollo de su hijo y darle progresivamente las condiciones para que se desarrolle y pueda llegar a decidir personalmente su futuro laboral, sexual y familiar. Las opciones que el adolescente toma en algunos momentos pueden coincidir o no con las expectativas de los padres, lo que produce conflictos que para

muchas familias son difíciles de manejar y aceptar. A veces los padres se cierran y asumen una actitud controladora que retarda la independencia del joven. Idealmente deben reaccionar apoyando a sus hijos, manteniendo una comunicación abierta y dando las posibilidades emocionales y materiales para que el joven comience una vida independiente exitosa. También es posible que tengan una postura desinteresada o impotente, manifestada en una excesiva permisividad, y que también tiene consecuencias negativas para el desarrollo adolescente. (9)

C. SEXUALIDAD

Es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y abarca el sexo, las identidades y roles de género, orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.

La sexualidad se experimenta y se expresa en pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, roles y relaciones. Si bien la sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no todas ellas son siempre experimentadas o expresadas. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

1. SEXO

Se refiere a las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Si bien estos conjuntos de características biológicas no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos, tienden a diferenciar a los humanos como hombres y mujeres.

2. GENERO

El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. Las diferentes funciones y comportamientos pueden generar desigualdades de género, es decir, diferencias entre los hombres y las mujeres que favorecen sistemáticamente a uno de los dos grupos. A su vez, esas desigualdades pueden crear inequidades entre los hombres y las mujeres con respecto tanto a su estado de salud como a su acceso a la atención sanitaria.

3. IGUALDAD DE GÉNERO

La igualdad de género supone el pleno y universal derecho de hombres y mujeres al disfrute de la ciudadanía, no solamente política sino también civil y social. Ello no significa que mujeres y hombres deban convertirse en iguales, sino que sus derechos, responsabilidades y oportunidades no dependan de si han nacido hombres o mujeres. El medio para lograr la igualdad es la equidad de género, entendida como la justicia en el tratamiento a mujeres y hombres de acuerdo a sus respectivas necesidades. (10)

D. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad.

La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia.

Para que la salud sexual se logre y mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser protegidos, respetados y cumplidos. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud reproductiva es la condición de bienestar físico, mental y social vinculada al sistema reproductivo.

Por lo tanto, la salud reproductiva promueve que las personas puedan gozar de una vida sexual segura y que decidan cuándo quieren tener hijos. En este sentido, supone el derecho de hombres y mujeres de estar informados acerca del funcionamiento de sus propios cuerpos y de los métodos anticonceptivos existentes.

(11)

E. PATRONES CULTURALES.

Entendemos por patrones culturales al concepto de costumbre, hábito o tradición. La cultura es aquel conjunto de elementos materiales e inmateriales que determinan en su conjunto el modo de vida de una comunidad, y que incluye técnicas, pautas sociales, lenguaje, sistemas sociales, económicos, políticos y religiosos. Como pautas sociales entendemos a la moral, las creencias, costumbres y toda la serie de hábitos que el hombre adquiere en tanta es miembro de una sociedad. (12)

F. VIOLENCIA DE GÉNERO

La Organización Mundial de la Salud define la violencia como: El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones, entre sus causas tenemos; la desorganización social, la pérdida del respeto por las

normas de comportamiento y convivencia, y el debilitamiento del estado están como telón de fondo. Estimaciones mundiales y regionales de la violencia contra la mujer: prevalencia y efectos de la violencia conyugal y de la violencia sexual no conyugal en la salud, es el primer estudio sistemático de los datos mundiales sobre la prevalencia de la violencia contra las mujeres, ejercida tanto por la pareja como por otras personas. Cerca del 35% de todas las mujeres experimentarán hechos de violencia ya sea en la pareja o fuera de ella en algún momento de sus vidas. El estudio revela que la violencia de pareja es el tipo más común de violencia contra la mujer, ya que afecta al 30% de las mujeres en todo el mundo (13)

1. Violencia emocional o psicológica.

Es una forma de maltrato que se manifiesta con gritos, insultos, amenazas, prohibiciones, intimidación, indiferencia, ignorancia, abandono afectivo, celos patológicos, humillaciones, descalificaciones, chantajes, manipulación y coacción. Con estas conductas el agresor pretende controlar al otro provocándole sentimientos de devaluación, inseguridad, minusvalía, dependencia, y baja autoestima. Esta forma de violencia es más difícil de detectar que la violencia física pero puede llegar a ser muy perjudicial porque además de que es progresiva, en ocasiones logra causar daños irreversibles en la personalidad del agredido.

2. Violencia física

Implica el uso de la fuerza para dañar al otro con todo tipo de acciones como empujones, jalones, pellizcos, rasguños, golpes, bofetadas, patadas y aislamiento. El agresor puede utilizar su propio cuerpo o utilizar algún otro objeto, arma o sustancia para lograr sus propósitos. Esta forma de maltrato ocurre con menor frecuencia que la violencia psicológica pero es mucho más visible y notoria. El agresor, de manera intencional y recurrente busca controlar, sujetar, inmovilizar y causar daño en la integridad física de la persona.

3. Violencia económica o patrimonial

Como una forma de amedrentar, someter o de imponer la voluntad en el otro se usan los recursos económicos o los bienes personales. Si el agresor es el jefe del hogar o el responsable del mantenimiento de la familia, le exigirá a la pareja todo tipo de explicaciones para “darle dinero”, o bien le dará menos cantidad de la que se necesita. Puede suceder también, que aunque la familia necesite los recursos, le impedirá a su pareja que trabaje para que no tenga la posibilidad de tener autonomía económica y él continuar con el control sobre la familia. Otra forma de violencia económica es cuando el agresor destruye los bienes personales del otro o dispone de los recursos económicos propios y de la persona que está siendo violentada, sólo para su propio beneficio (alcohol, amigos, etc.) (14)

4. Costos de la violencia

La violencia se cobra un tributo tanto humano como económico en las naciones y cuesta a las economías muchos miles de millones de dólares cada año e concepto de asistencia sanitaria, costos legales, ausentismos y productividad perdida. (15)

G. ENIPLA

Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENIPLA): una respuesta colectiva.

La Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENIPLA) es la política pública que coordina acciones y programas para garantizar el goce de los derechos sexuales y reproductivos de la población, a través de la acción conjunta de: Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación, Ministerio de Inclusión Económica y Social, articulados por el Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. (16)

H. DERECHOS HUMANOS

Los derechos humanos son garantías jurídicas universales que protegen a individuos y grupos contra acciones que interfieran en sus libertades fundamentales y en la dignidad humana. Los derechos humanos se caracterizan fundamentalmente porque:

- ✓ Están avalados por normas internacionales;
- ✓ gozan de protección jurídica;
- ✓ se centran en la dignidad del ser humano;
- ✓ son de obligado cumplimiento para los Estados y los agentes estatales;

- ✓ no pueden ignorarse ni abolirse;
- ✓ son interdependientes y están relacionados entre sí, y
- ✓ son universales. (17)

1. Derechos sexuales y reproductivos

La sexualidad es una parte integral de la personalidad de todo ser humano. El desarrollo pleno depende de la satisfacción de necesidades humanas básicas tales como el deseo de contacto, intimidad, expresión emocional, placer, cariño y amor.

La sexualidad se construye mediante la interacción entre el individuo y las estructuras sociales. El desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social.

Los derechos sexuales son derechos humanos universales basados en la libertad inherente, la dignidad y la igualdad de todos los seres humanos. La salud sexual es un derecho fundamental, y por lo tanto debe ser un derecho humano básico. Para asegurar que los seres humanos y la sociedad desarrollen una sexualidad saludable, es necesario reconocer, promover, respetar y defender los siguientes derechos, en todas las sociedades y de todas las formas posibles. La salud sexual es el resultado de un ambiente que reconoce, respeta y ejerce estos derechos sexuales.

1. Derechos sexuales

a. Derecho a la libertad sexual

La libertad sexual implica el respeto a la posibilidad de los individuos de expresar su potencial sexual. No obstante, se excluyen de este concepto a todas las formas de coerción, explotación y abuso en cualquier etapa o situación de la vida.

- b. Derecho a la autonomía sexual, a la integridad sexual y a la seguridad del cuerpo sexual.

Este derecho incluye la capacidad que tienen las personas de tomar decisiones autónomas sobre su propia vida sexual en un contexto de ética personal y social. También incluye el control y el placer a ejercer sobre nuestros cuerpos, libres de tortura, mutilación y violencia de cualquier tipo.

- c. Derecho a la privacidad sexual.

El derecho a las decisiones individuales y a los comportamientos íntimos que no interfieran sobre los derechos sexuales de otras personas.

- d. Derecho a la igualdad sexual.

Implica vernos libres de toda forma de discriminación, ya sea por sexo, género, orientación sexual, edad, raza, clase social, religión, deficiencias mentales o físicas.

- e. Derecho al placer sexual.

El placer sexual, que incluye el autoerotismo, es una fuente de bienestar físico, psicológico, intelectual y espiritual.

- f. Derecho a la expresión sexual.

La expresión sexual es más que el placer erótico o los actos sexuales. cada individuo tiene derecho a expresar su sexualidad mediante la comunicación, las caricias, la expresión emocional y amorosa.

- g. Derecho a la libre asociación sexual.

Implica la posibilidad de casarse y de no casarse, divorciarse, o establecer cualquier otro tipo de asociación sexual responsable.

h. Derecho a las elecciones reproductivas libres y responsables.

El derecho a decidir tener hijos o no tenerlos, su número y el tiempo a transcurrir entre cada uno, y el pleno derecho de acceso a los métodos para regular la fertilidad.

i. Derecho a la información basada en el conocimiento científico.

La información sobre la sexualidad se debe generar a través de procesos científicos y éticos, y debe ser diseminada en formas apropiadas y que alcancen a todos los niveles sociales.

j. Derecho a la educación sexual amplia.

Este es un proceso que dura la vida entera, desde el nacimiento, y en el que deberían participar todas las instituciones sociales.

k. Derecho a la salud sexual.

El cuidado de la salud sexual debería incluir la prevención y el tratamiento de todos los problemas, preocupaciones y trastornos relativos a la sexualidad.

2. Derechos Reproductivos

a. Acceso a la información sobre el cuerpo y a la educación sexual.

b. Acceso a una anticoncepción segura y eficaz.

c. Información actualizada y veraz sobre sexualidad y salud reproductiva, sobre beneficios y riesgos de los medicamentos, tecnologías y tratamientos médicos.

d. Libertad de decidir sobre tener o no tener hijos.

e. Libertad de decidir el número de hijos y el intervalo entre los nacimientos.

- f. Derecho a una atención segura y digna del embarazo y el parto.
- g. Tratamientos seguros para la infertilidad.
- h. Derecho al aborto seguro y legal.
- i. Derecho a la prevención y tratamiento de enfermedades de transmisión sexual y VIH Sida.
- j. Derecho a no sufrir violencia, abuso o coerción sexual y corporal. (18)

I. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad (en esta nota se aborda solo la anticoncepción).

1. Beneficios de la planificación familiar

La promoción de la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos preferidos para las mujeres y las parejas resulta esencial para lograr el bienestar y la autonomía de las mujeres y, al mismo tiempo, apoyar la salud y el desarrollo de las comunidades. (19)

2. Métodos Anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son aquellos que nos sirven para cuidar nuestro cuerpo de alguna enfermedad de transmisión sexual, o para evitar un embarazo indeseado. Se utilizan principalmente para el uso responsable de una relación sexual. Existen diferentes tipos de métodos anticonceptivos entre ellos los siguientes:

a. Método de barrera:

Los métodos de barrera son todos aquellos que impiden la entrada de espermias al útero, uno de ellos y el más conocido es el preservativo llamado “Condón”, y existen

versiones tanto masculinas como femeninas. Los condones Masculinos impiden que los espermatozoides tengan acceso al aparato reproductivo femenino e impiden que los microorganismos ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) incluyendo el VIH o SIDA, pasen de un miembro de la pareja a otro. Los condones Femeninos por otro lado se introducen en la vagina antes del coito. De igual manera que el condón Masculino, ambos impiden el acceso a espermatozoides sobre el Útero.

b. Métodos Químicos y Hormonales

Los métodos Químicos y Hormonales son los que actúan directo con el espermatozoide, en donde interactúan los productos químicos, para el proceso de eliminar un espermatozoide antes de que este entre al útero.

c. Método Combinado

Considerado por muchos como el método anticonceptivo por excelencia, debido a su alta efectividad (similar a la píldora) y a que no posee muchos de los cuestionamientos religiosos de la píldora. Consiste en combinar el uso de preservativo masculino con una crema espermicida. La crema se coloca con un aplicador especial que viene con el envase y el hombre utiliza el preservativo de la manera habitual. Tiene la ventaja agregada de lubricar el canal vaginal y así facilitar la penetración.

d. Métodos Naturales

Los métodos naturales de conocimiento de la fertilidad, se basan en la observación de síntomas asociados a los procesos fisiológicos que dan lugar a la ovulación y a la adaptación del acto sexual a las fases fértiles o infértiles del ciclo menstrual en función de que se desee o no una concepción sin ningún uso de fármacos. Otros métodos naturales están basados en la conciencia de la fertilidad, es decir, la mujer observa con atención y registra los signos de fertilidad en su cuerpo para determinar las fases fértiles o infértiles. Los síntomas específicos caen en tres categorías; cambios en temperatura basal, en el moco cervical y la posición cervical. El registrar tanto la temperatura basal como otro signo primario, se conoce como el método sintotermal. Otras metodologías incluyen el monitoreo de los niveles en orina de estrógeno y LH a lo largo del ciclo menstrual.

e. Métodos anticonceptivos definitivos o irreversibles

Ligadura de trompas, Consiste en ligar las trompas de Falopio con grapas a fin de impedir que el óvulo se implante en el útero o que los espermatozoides se encuentren con él. Vasectomía. Es una operación quirúrgica para seccionar los conductos deferentes que transportan a los espermatozoides de los testículos al exterior cuando se eyacula. Una vez realizada, los espermatozoides que a diario se producen son reabsorbidos por el organismo. Puesto que el líquido seminal es elaborado en la próstata, la vasectomía no impide la eyaculación. Es un proceso reversible aunque con dificultades.

f. Métodos de emergencia

Píldora del día después. Tiene bastantes efectos secundarios. Dependiendo cuando la mujer utilice las píldoras como anticoncepción de emergencia durante el ciclo menstrual, la combinación puede prevenir la ovulación, fertilización o la implantación, (20)

3. Problemas de la anticoncepción

Hasta el momento no existe un método anticonceptivo que reúna las cualidades de eficacia en la prevención de embarazos, facilidad de usos, inocuidad para la salud de la mujer y que además sea aceptado por la iglesia católica, a la que pertenece mayoritariamente la población de América Latina. (21)

V. METODOLOGÍA

A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN

El proyecto se realizó en cuatro comunidades del cantón Saquisilí, Cochapamba, Miraflores, Saraugsha y Yanahurco. Ubicadas en las afueras del cantón, se desarrolló en el periodo comprendido entre noviembre 2013 a marzo 2014.

B. VARIABLES

1. Identificación

Características sociodemográficas

Conocimientos sobre los patrones culturales vinculados a la sexualidad

Prácticas sobre los patrones culturales vinculados a la sexualidad.

2. Definición

a. Características sociodemográficas

Para la investigación se estableció características como: sexo, edad, nivel socioeconómico y nivel de instrucción.

b. Conocimientos.

Se estableció los conceptos definiciones de los investigados sobre la vivencia de la sexualidad.

c. Prácticas.

Se establecieron las conductas, comportamientos y los hábitos de los investigados sobre la vivencia de la sexualidad.

d. Patrones culturales.

Se determinaron en su conjunto los paradigmas, prejuicios, actitudes, creencias de vida del grupo de estudio respecto a la vivencia de la sexualidad.

3. Operacionalización

Variable	Categoría/escala	Indicador
SOCIODEMOGRAFICAS	EDAD 11-14 15-19	% Según la edad de los y las adolescentes
	SEXO Hombre Mujer	% de mujeres y hombre s que asistirán para la intervención

	NIVEL SOCIO ECONÓMICO Bajo Medio	% de los y las adolescentes con nivel socioeconómico bajo y % de adolescentes con nivel socioeconómico medio
	NIVEL DE INSTRUCCIÓN Primaria Secundaria Superior	% de adolescentes según el nivel de instrucción

<p>CONOCIMIENTOS</p>	<p>CONOCIMIENTOS SOBRE DERECHOS</p> <p>Correctos</p> <p>Incorrectos</p>	<p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos correctos</p> <p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos incorrectos.</p>
	<p>DEFINICIÓN DE ADOLESCENCIA</p> <p>Correctos</p> <p>Incorrectos</p>	<p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos correctos sobre la definición de adolescencia.</p> <p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos incorrectos sobre la definición de la adolescencia.</p>
	<p>CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA</p> <p>Correctos</p> <p>Incorrectos</p>	<p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos correctos sobre los cambios en la adolescencia.</p>

		<p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos incorrectos sobre los cambios en la adolescencia.</p>
	<p>DEFINICIÓN DE SEXUALIDAD</p> <p>Correcto</p> <p>Incorrecto</p>	<p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos correctos sobre la sexualidad</p> <p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos incorrectos sobre la sexualidad</p>
	<p>DEFINICIÓN DE GÉNERO</p> <p>Correcto</p> <p>Incorrecto</p>	<p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos correctos sobre genero</p> <p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos incorrectos sobre genero</p>

	<p>DEFINICIÓN DE IGUALDAD GÉNERO</p> <p>Correctos Incorrectos</p>	<p>DE DE</p> <p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos correctos sobre igualdad de genero</p> <p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos incorrectos sobre igualdad de genero</p>
	<p>CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL</p> <p>Correcto Incorrecto</p>	<p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos correctos sobre salud sexual.</p> <p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos incorrectos sobre salud sexual</p>
	<p>CONOCIMIENTOS SOBRE SEXO</p> <p>Correctos Incorrectos</p>	<p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos correctos sobre sexo.</p> <p>% de los y las adolescentes que tienen conocimientos incorrectos sobre sexo.</p>

PRÁCTICAS	SALUD SEXUAL FRECUENCIA DE VISITA AL MEDICO: Siempre A veces Nunca	% de los y las adolescentes que tienen prácticas saludables sobre la salud sexual. % de los y las adolescentes que tienen practicas patógenas sobre la salud sexual
	UTILIZAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Si no	% de adolescentes que usan métodos anticonceptivos. % de adolescentes que no usan métodos anticonceptivos.
	UTILIZACIÓN DE ALGÚN TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO Condón Píldoras Otros Cuál Ninguno	% de los y las adolescentes que tienen prácticas correctas sobre la utilización de algún método anticonceptivo. % de los y las adolescentes que tienen prácticas patógenas sobre la utilización de

		métodos anticonceptivos.
	RELACIONES SEXUALES Protegidas Sin protección	% de adolescentes que tengan relaciones protegidas. % de adolescentes que tengan relaciones sexuales sin protección
	BUSCAN INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Amig@s Profesores padres	% de adolescentes que buscan información en padres y profesores % de adolescentes que busquen información en los amig@s
	SEXUALMENTE SON: Activos Inactivos	% de adolescentes sexualmente activos. % de adolescentes sexualmente inactivos
	SUS PAREJAS SEXUALES SON: Estables Ocasionales Esporádicas	% de adolescentes que tienen parejas sexuales estables. % de adolescentes que tienen parejas sexuales ocasionales o esporádicas.

PATRONES CULTURALES	MÁS VALIOSO ES Hombre Mujer	% de adolescentes que concreten que el hombre es más valioso. % de adolescentes que concreten que la mujer es más valioso
	DEBEN CUIDAR A LOS BEBES. Hombre Mujer	% de adolescentes que concreten que el hombre debe cuidar a los bebes. % de adolescentes que concreten que la mujer debe cuidar a los bebes.
	TIENE MÁS TIEMPO LIBRE Hombre Mujer	% de adolescentes que digan que el hombre tiene más tiempo. % de adolescentes que digan que la mujer tiene más tiempo.

C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación es de diseño no experimental, de tipo descriptivo de corte transversal.

D. GRUPO DE ESTUDIO

El grupo estudio es de 50 adolescentes hombres y mujeres patrocinados por Plan Internacional Cotopaxi de las cuatro comunidades del cantón Saquisilí Saraugsha, Miraflores, Cochapamba y Yanahurco.

E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

- ✓ El proyecto tuvo como estrategia clave la coordinación con las instituciones que conforman el ENIPLA en el cantón, impulsando dos líneas de acción que plantea

la estrategia; además de realizar un diagnóstico participativo con los actores, adolescentes hombres y mujeres, .

- ✓ Una vez que se obtuvo los resultados del diagnóstico se definió los contenidos y metodologías para los procesos de capacitación a los diferentes grupos, dando mayor énfasis a los adolescentes, hombres y mujeres, Aplicación de los principios y estrategias del DCCN.
- ✓ Se desarrolló intervenciones educativas para promocionar conductas positivas que mejoren la calidad de vida de los y las adolescentes, mediante talleres educativos en los que se realizó metodologías lúdicas, activa participativa, se realizó la técnica demostrativa, para mejorar la comprensión de los temas.
- ✓ Se evaluó el proyecto implementado en el que se aplicó una encuesta para identificar lo aprendido por parte de los y las adolescentes en el proceso de capacitación en los diferentes talleres planificados.

VI. ANALISIS Y TABULACION DE RESULTADOS

CARACTERISRTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Sexo.

TABLA N°1

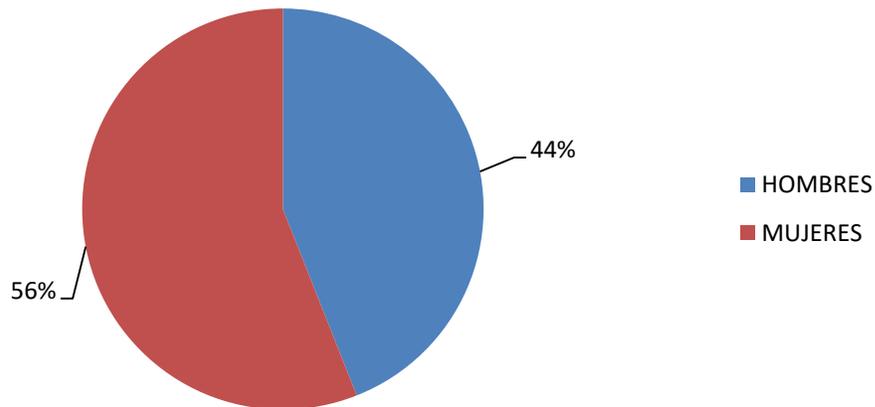
1. SEXO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013

Sexo	Nª	%
HOMBRE	22	44%
MUJER	28	56%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRAFICO N°1

SEXO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013



Fuente: TABLA N°1

ANÁLISIS

Las comunidades de influencia de plan en el cantón saquisili contamos con un número elevado de adolescentes mujeres el 56 %, en comparación a adolescentes hombres el 44%, lo que ratifica los datos del INEC en el cantón saquisili existe un total de hombres de 11.957 y un total de mujeres 13.363. Argumentando que los adolescentes hombres de las comunidades migran a las ciudades como Quito, Latacunga para mejorar su condición de vida y poder lograr sueños que en la comunidad, posiblemente no se den por la falta de oportunidades, a los jóvenes, tomando en cuenta que la principal actividad en las comunidades son la agricultura.

TABLA N°2

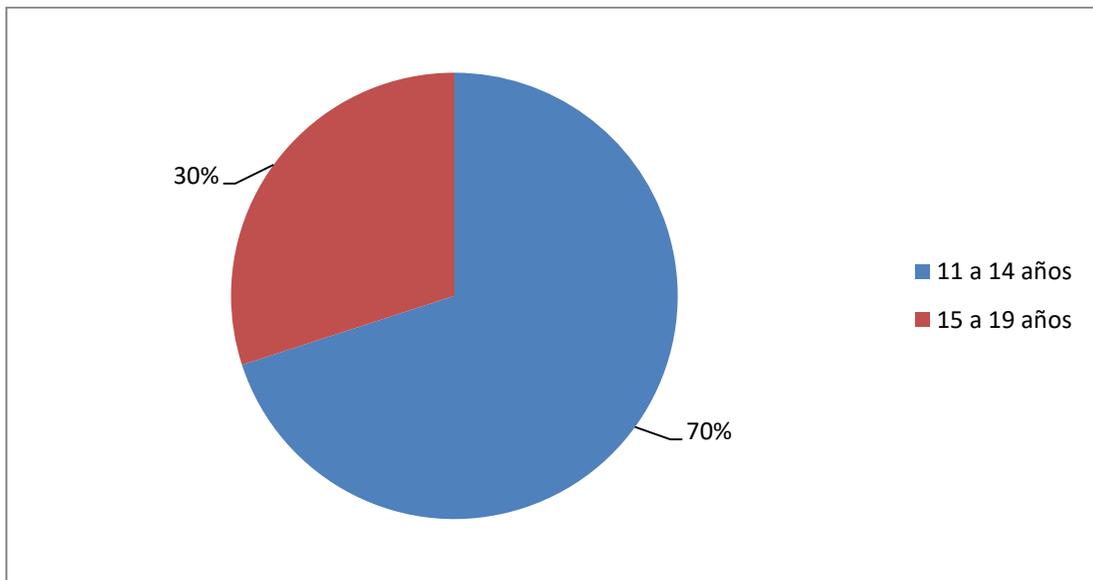
2. EDAD DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCION PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013

Edad	Nº2	%
11-14	35	70%
15-19	15	30%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°2

EDAD DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013



Fuente: TABLA N°2

ANÁLISIS

Las edades comprendidas son de 11 a 19 años en esta encuesta, en la cual contamos con un mayor índice de adolescentes con la edad desde los once hasta los catorce años con un 70% y adolescentes con edad comprendida desde los quince hasta los diecinueve con un 30 %. Proporción que se relaciona con los datos del INEC del censo realizado en el 2010 en que se manifiesta que existe más adolescentes en el intervalo de 11 a 14 años. Por la situación migratoria que tienen que pasar los jóvenes ya sea por seguir sus estudios en unidades educativas de las ciudades para cumplir sus sueños y metas profesionales o por buscar trabajo y lograr sueños que en la comunidad no son factibles por que la principal actividad es

la agricultura, y los adolescentes son usados para la producción de los padres y no se superan.

TABLA N°3

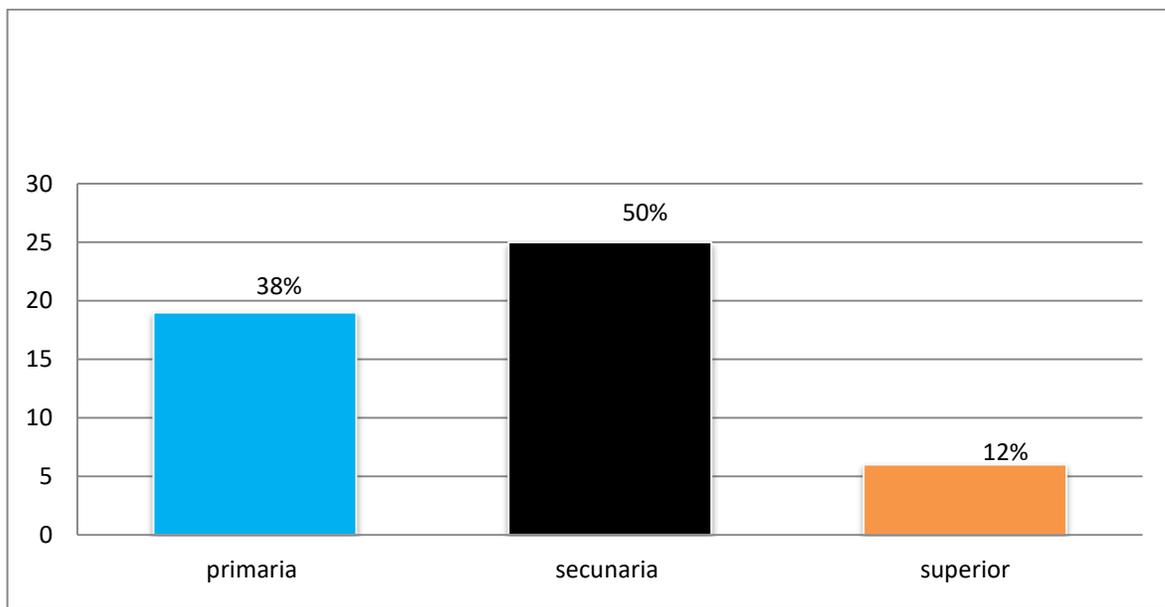
NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013

NIVEL INTRUCCION	N°3	%
PRIMARIA	19	38%
SECUNDARIA	25	50%
SUPERIOR	6	12 %
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRAFICO N°3

NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N°3

ANÁLISIS

El nivel de instrucción de los y las adolescentes va acorde a su edad y es importante resaltar que todos los adolescentes están estudiando, dejando así como resultado el 38% está en primaria, el 50% en secundaria y el 12% está en un nivel de instrucción superior, esto evidencia lo que dice el INEC en su censo del 2010 que el 94.2 de los niños y adolescentes asisten a una unidad educativa lo que fortalece las oportunidades de los adolescentes hombres y mujeres a superarse y buscar nuevas metas que antes posiblemente eran solo para los adolescentes de la ciudad, hoy en día estamos hablando de una educación para todos en centros educativos

óptimos para el aprendizaje de los adolescentes creando un ambiente armónico, en donde el adolescente aprende y se desarrolla psicosocialmente equilibrado.

TABLA N°4

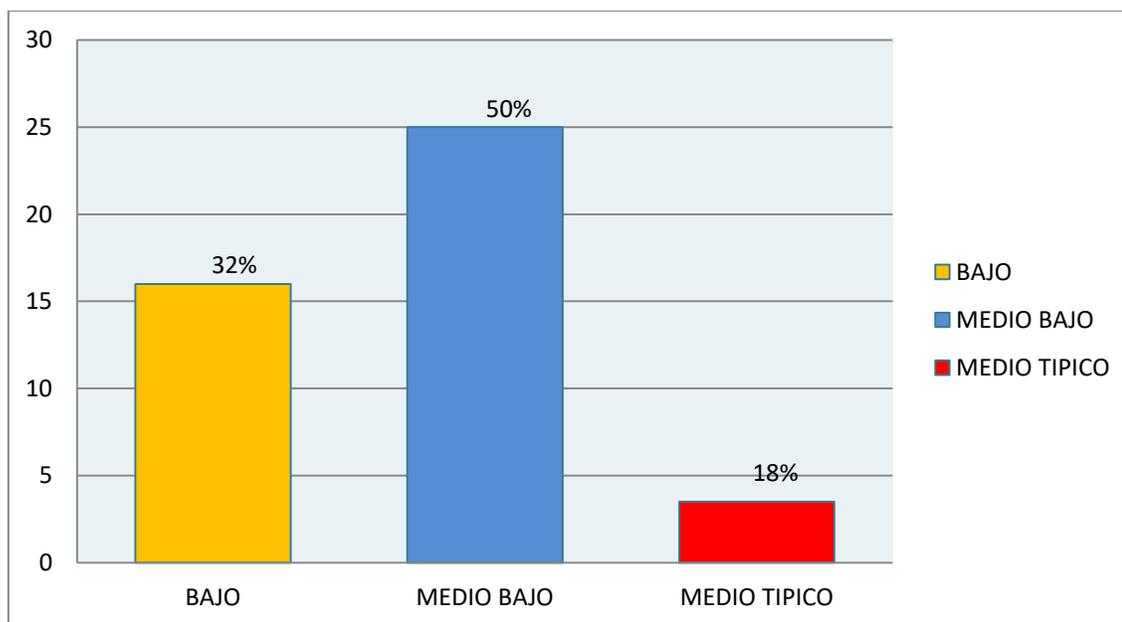
NIVEL SOCIOECONÓMICO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Nivel socioeconómico	Nº4	%
BAJO	16	32%
MEDIO BAJO	25	50%
MEDIO TIPICO	9	18%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°4

NIVEL SOCIOECONÓMICO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILÍ 2013.



Fuente: TABLA N°4

ANÁLISIS

El nivel socioeconómico de los y las adolescentes en su gran mayoría es medio bajo con un 50%, seguido de un nivel económico bajo con un 32% y por último un 8% de nivel económico medio típico, evidenciando que la economía de nuestras comunidades son en su gran mayoría bajo y medio bajo, dejando como resultado su condición de vida inestable, por razones muy obvias, que el principal ingreso económico en las comunidades es la agricultura, tomando en cuenta los factores ambientales, de la zona andina son muy variables que echan a perder el cultivo y

pierden la principal, entrada económica, otra de las causas de un nivel económico bajo es la centralización del estado en lugares prioritarios y la desatención a las periferias donde se encuentran las comunidades indígenas de nuestro País.

CONOCIMIENTOS

TABLA N°5

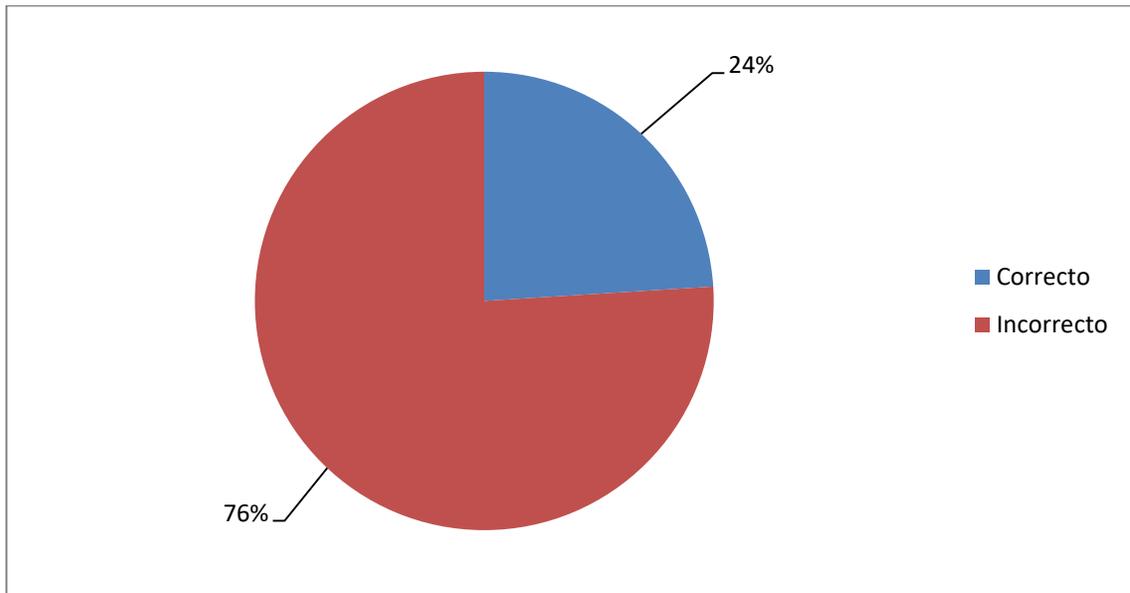
CONOCIMIENTO SOBRE LOS DERECHOS DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Conocimiento sobre derechos	N°5	%
CORRECTO	12	24%
INCORRECTO	38	76%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención plan internacional cantón saquisili 2013

GRAFICO N°5

CONOCIMIENTO SOBRE LOS DERECHOS DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N°5

ANÁLISIS

En los datos relevados evidenciamos que el 79% desconoce los derechos de los y las adolescentes, siendo un factor de riesgo para el normal desarrollo de los adolescentes hombres y mujeres, y el 21% de los integrantes del grupo de estudio si conoce los derechos de los y las adolescentes, generalmente en la comunidad indígena los temas relacionados con los derechos de los adolescentes no son muy hablados ya que el adolescente es de cierto modo utilizado para las actividades de la cultura, ya que contribuye a la familia, obteniendo como resultado el

desconocimiento y el desuso de los derechos, dejando como resultado adolescentes temerosos, transformándose esta situación en una barrera que va a disminuir que se alcancen las metas y sueños de los adolescentes, y disminuyendo la oportunidad, que todas las personas puedan alcanzar las metas

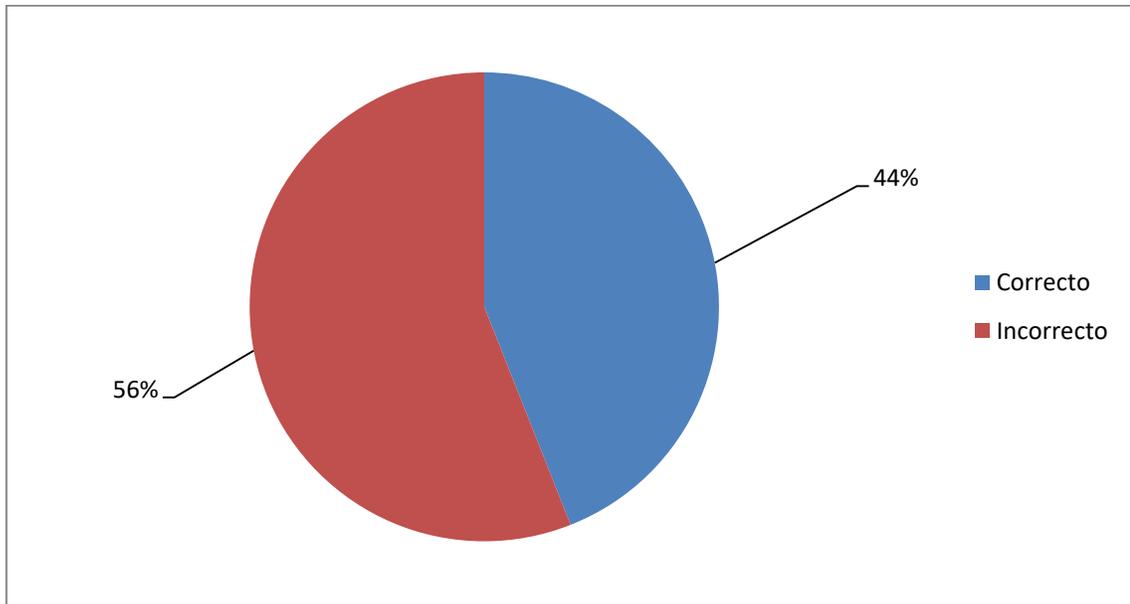
TABLA N°6
DEFINICIÓN DE ADOLESCENCIA EN LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS
COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN
SAQUISILI 2013.

Definición de adolescencia	N°6	%
CORRECTO	22	44
INCORRECTO	28	56
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRAFICO N°6

DEFINICIÓN DE LA ADOLESCENCIA DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N°6

ANÁLISIS

Podemos evidenciar que el 56% de los participantes no tienen una definición clara de la adolescencia, así mismo obtuvimos como resultado que el 44% si conoce sobre la adolescencia. Principalmente por que los maestros de las unidades educativas no les imparten los conocimientos básicos, complementando que los padres desconocen estos temas y el afectado es el adolescente ya que quiere conocer en esta etapa y no hay quien le imparta conocimientos reales, y buscan ayuda en los amigos que por lo general son conocimientos erróneos, que afecta al

desarrollo del joven, que en muchos de los casos terminan en embarazos en adolescentes.

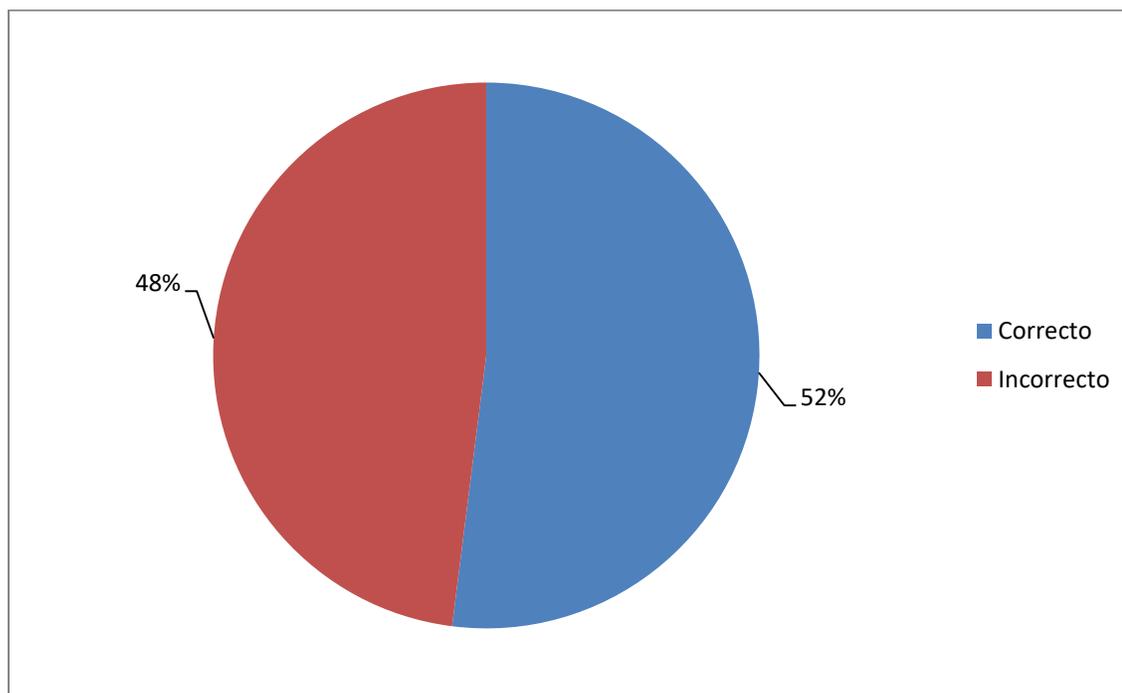
TABLA N°7
CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Cambios en la adolescencia	N°7	%
CORRECTOS	26	52
INCORRECTOS	24	48
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°7

CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N°7

ANÁLISIS

Se puede constatar que la mayoría de los participantes con un 52% conocen y tienen conocimientos de los cambios que se dan en la etapa de la adolescencia, de igual forma un grupo con el 48% no conoce de los cambios que se dan en la adolescencia. Por lo general esto ocurre cuando los padres no tienen una buena comunicación con los adolescentes, y desconocen temas sobre todo encaminados con la sexualidad, otra de las causas para que no se hable de este tema es que los padres no están preparados y sienten vergüenza de conversar con sus hijos de

temas que tengan que ver con la sexualidad, generando la duda en los adolescentes y buscan información en los amigos que por lo general es información errónea.

TABLA N°8

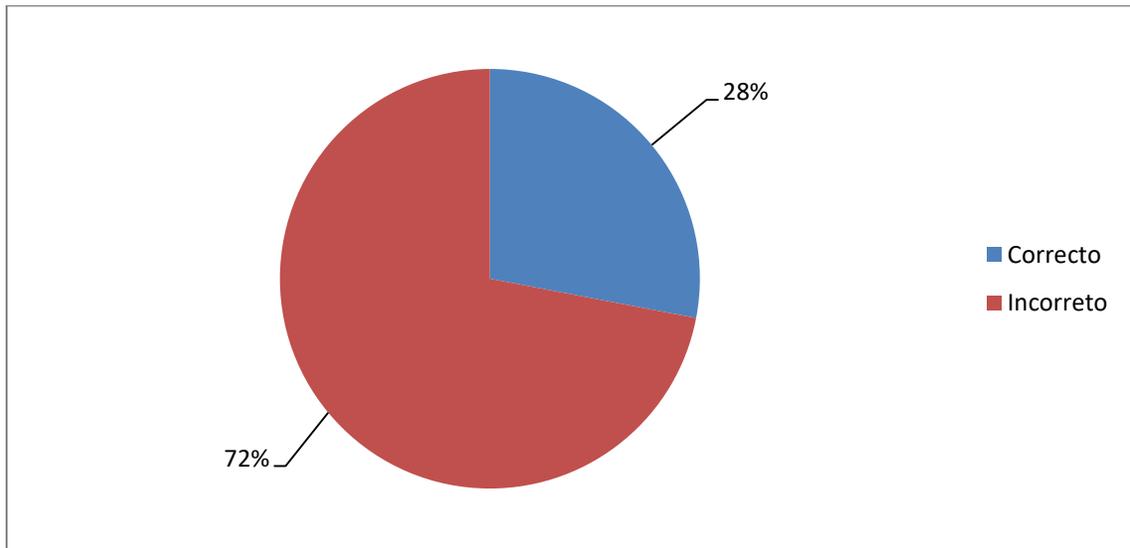
DEFINICIÓN DE SEXUALIDAD DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Definición de sexualidad	N°8	%
CORRECTOS	14	28%
INCORRECTOS	36	72%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°8

DEFINICIÓN DE SEXUALIDAD DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N° 8

ANÁLISIS

Se pudo evidenciar que un número muy reducido del 28% conoce la definición de sexualidad y la gran mayoría de los participantes no conocen la definición de sexualidad siendo un factor de riesgo para los embarazos prematuros y futura deserción escolar. Por lo general esto ocurre cuando los padres no tienen una buena comunicación con los adolescentes, y desconocen temas sobre todo encaminados con la sexualidad, otra de las causas para que no se hable de este tema es que los padres no están preparados y sienten vergüenza de conversar con

sus hijos de temas que tengan que ver con la sexualidad o piensan que si hablan de sexualidad ya van a ser sexualmente activos, generando la duda en los adolescentes y buscan información en los amigos que por lo general es información errónea.

TABLA N°9

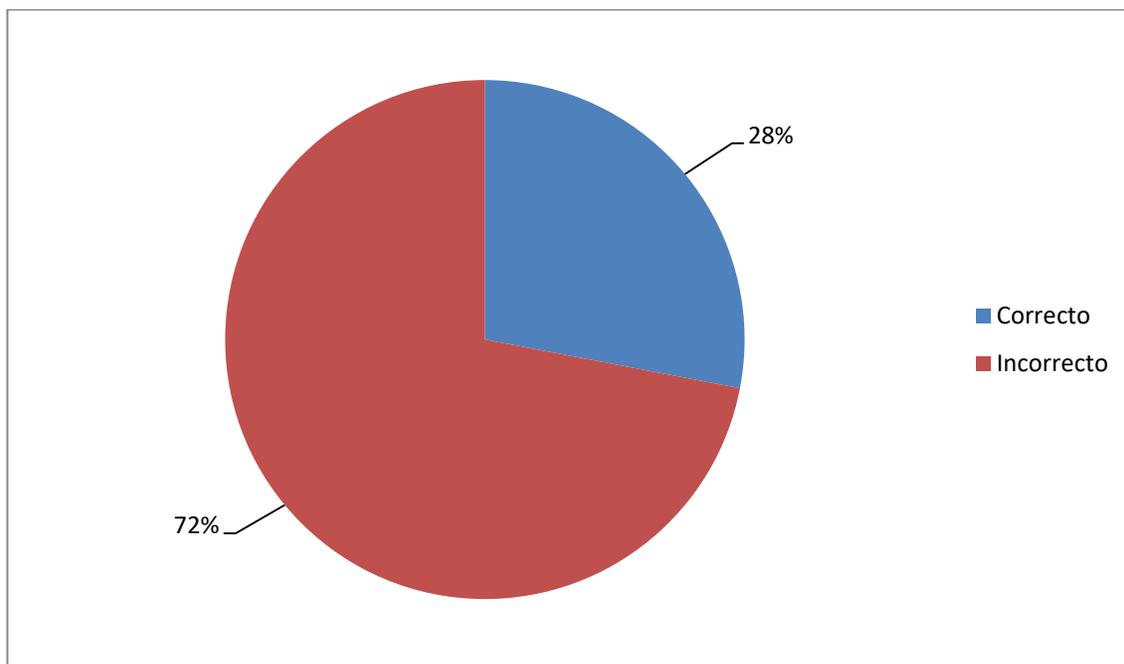
DEFINICIÓN DE SEXO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Definición de sexo	Nº 9	%
CORRECTO	14	28%
INCORRECTO	36	72%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

DEFINICIÓN DE SEXO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILÍ 2013.

GRÁFICO N°9



Fuente: TABLA N°9

ANÁLISIS

Se pudo verificar que la gran mayoría de los participantes en un 72% no conocen la definición de sexo más bien lo ven como algo vergonzoso, y un grupo muy pequeño del 28% si conoce la definición de sexo. Generalmente los adolescentes no tienen una base de conocimientos, porque no existe una buena comunicación con los adolescentes, y desconocen temas sobre todo encaminados con la sexualidad, otra de las causas para que no se hable de este tema es que los padres no están

preparados y sienten vergüenza de conversar con sus hijos de temas que tengan que ver con la sexualidad creyendo que van a ser sexualmente activos, el termino sexo lo tienen definido como relación coital lo que les da vergüenza conversar a los adolescentes, generando la duda en los adolescentes y buscan información en los amigos que por lo general es información errónea.

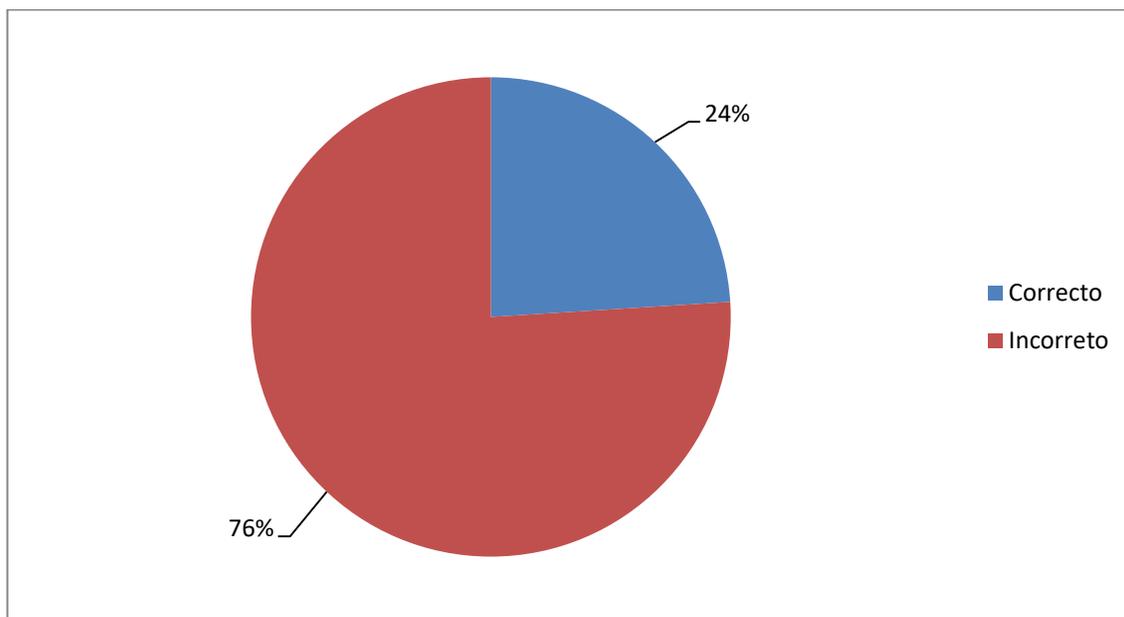
TABLA N°10
DEFINICIÓN DE GÉNERO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS
COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN
SAQUISILI 2013.

Definición de género	N°10	%
CORRECTO	12	24%
INCORRECTO	38	76%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisilí 2013

GRÁFICO N°10

DEFINICIÓN DE GÉNERO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILÍ 2013.



Fuente: TABLA N°10

ANÁLISIS

Se pudo demostrar que la gran mayoría con un 76% no conoce la definición de género por lo que es un factor de riesgo principalmente para las adolescentes mujeres en la sobrecarga de actividades reproductivas, y el 24 % si conoce la definición de género. En las comunidades desconocen en su gran mayoría, por lo

que las actividades reproductivas están repartidas netamente para las mujeres disminuyendo las oportunidades de sobresalir con sus metas o sueños, los hombres en cambio están netamente para las actividades productivas fortaleciendo las oportunidades para el hombre de salir adelante y cumplir metas y objetivos establecidos por los adolescentes.

TABLA N°11

DEFINICIÓN DE IGUALDAD DE GÉNERO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

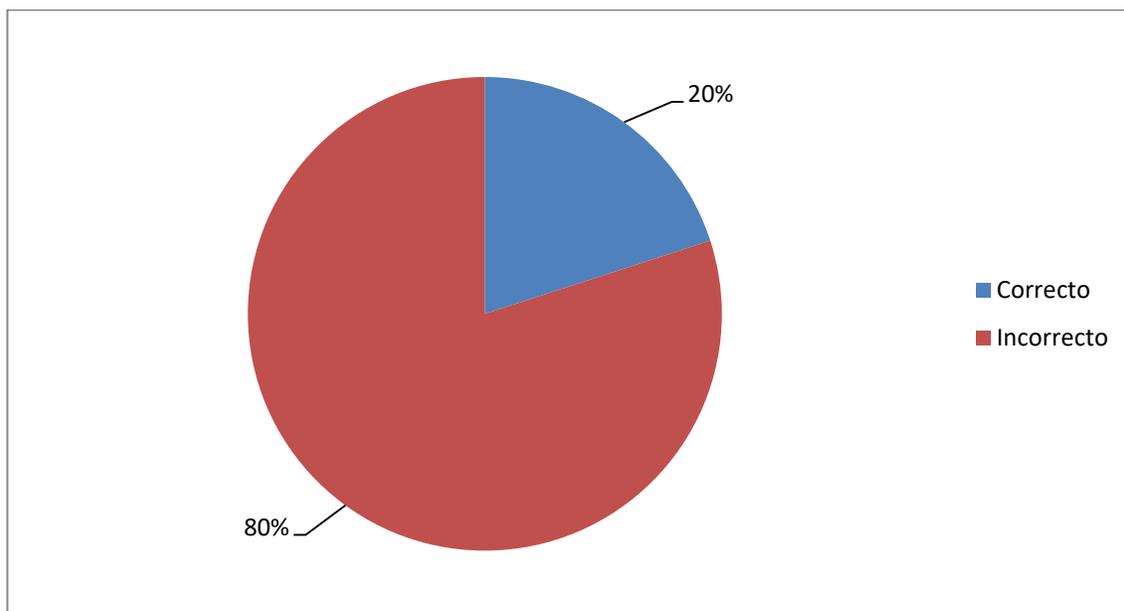
Definición de Igualdad de género	N°11	%
---	-------------	----------

CORRECTO	10	20%
INCORRECTO	40	80%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisilí 2013

GRÁFICO N°11

DEFINICIÓN DE IGUALDAD DE GÉNERO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILÍ 2013.



Fuente: TABLA N°11

ANÁLISIS

Se pudo evidenciar que la mayoría de los participantes el 80% no conoce la definición de igualdad de género lo que es un factor de riesgo principalmente para

las adolescentes mujeres ya que están más encaminadas en los roles reproductivos que en roles productivos de igual forma un 20% si conoce la igualdad de género. Por lo general en las comunidades las mujeres solo son utilizadas por los hombres, hermanos, papá, esposos y compañeros de las instituciones educativas para las actividades de la casa, en cambio el hombre si tiene la oportunidad de hacer vida social ya sea con amigos o las personas de los negocios, disminuyendo las oportunidades de superación para las mujeres.

PRÁCTICAS

TABLA N°12

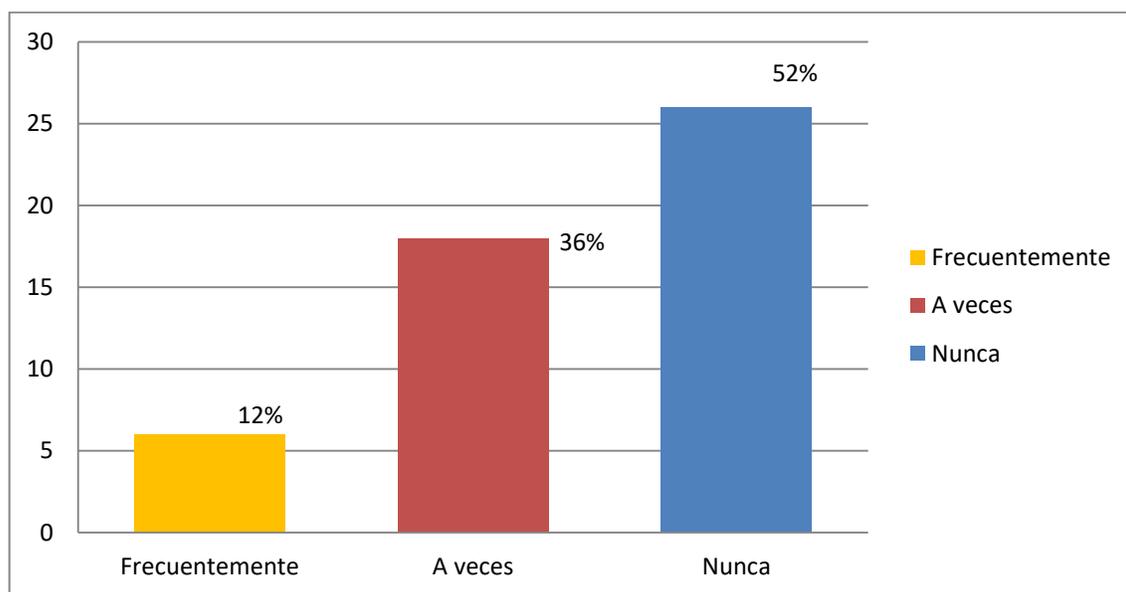
VISITA AL MÉDICO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Visita al médico	Nº2	%
FRECUENTEMENTE	6	12
A VECES	18	36
NUNCA	26	52
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisilí 2013

GRÁFICO Nº11

VISITA AL MÉDICO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILÍ 2013.



Fuente: TABLA Nº11

ANÁLISIS

Se pudo constatar que la gran mayoría con un 52% no ha visitado al médico por temas de salud sexual, un 36% a veces visita al médico, y un 12% visita

frecuentemente al médico por temas de sexualidad, por lo general tiene que ver con la distancia que se encuentran los centros médicos ya que en las comunidades no cuentan ni con siquiera puesto de salud, transformándose en un factor de riesgo para los adolescentes hombres y mujeres ya que no se realizan chequeos y pueden contraer posibles I.T.S. por la falta de atención médica, tomando en cuenta que el centro de salud más cercano está en el cantón Saquisilí que está a unos 45 minutos de la comunidad.

TABLA N°13

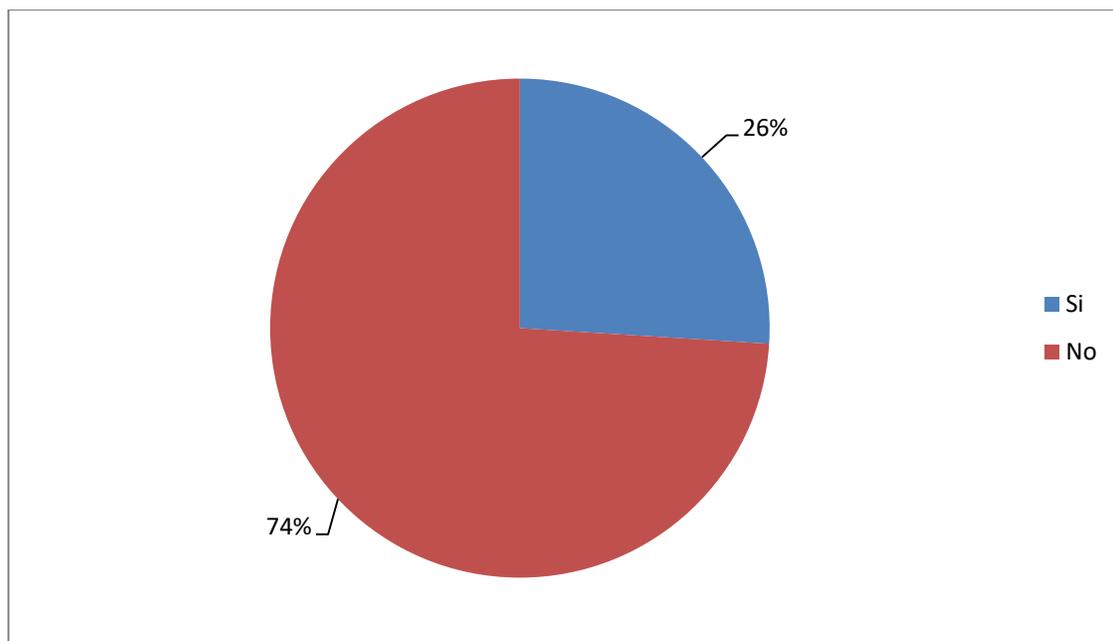
UTILIZACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Utilización de métodos Anticonceptivos	Nº2	%
SI	13	35%
NO	37	65%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO Nº13

UTILIZACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013



Fuente: TABLA Nº13

ANÁLISIS

La mayoría de los participantes con el 74% no utiliza un método anticonceptivo por lo que es un factor de riesgo para los y las adolescentes de contraer embarazos prematuros, y un 26% si utiliza métodos anticonceptivos. Tomando en cuenta también que el 70 % de los adolescentes no son sexualmente activos, y la falta de comunicación por parte de los profesores en las unidades educativas, ya que desconocen o no les compete a sus planes de clase, siendo el adolescente el principal afectado, ya que si no usa un método anticonceptivo puede contraer algún tipo de I.T.S. o el embarazo en adolescente.

TABLA N°14

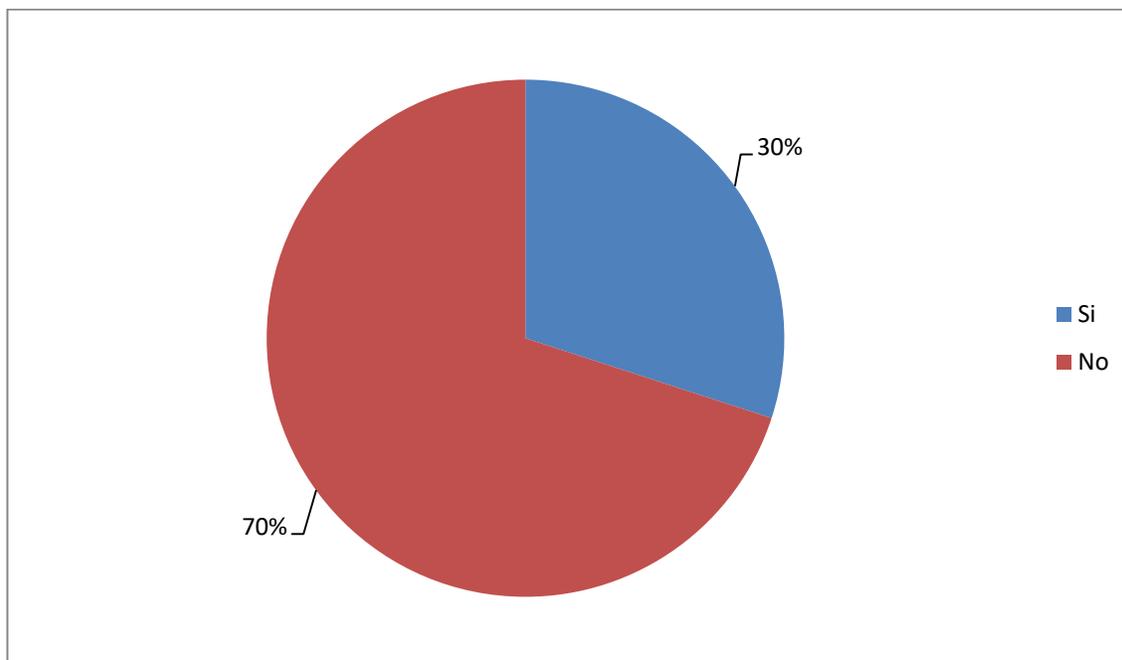
SEXUALMENTE ACTIVOS LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013

Adolescentes sexualmente Activos		
	Nº14	%
SI	15	30%
NO	35	70%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO Nº14

SEXUALMENTE ACTIVOS LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013



Fuente: TABLA Nº13

ANÁLISIS

Un 70% de los participantes son sexualmente inactivos siendo un factor protector para evitar embarazos prematuros y un 30% son sexualmente activos. Esto es muy positivo para la sociedad en general ya que es un factor protector para disminuir el embarazo en adolescentes, esto se da por el control de los padres a los adolescentes, y también porque se mantienen ocupados en las actividades de la agricultura en el caso de los hombres y en las actividades reproductivas en las casas en el caso de las mujeres, también se puede aportar que los adolescentes en las comunidades su primera relación sexual tienen a los 17 años.

TABLA N°15

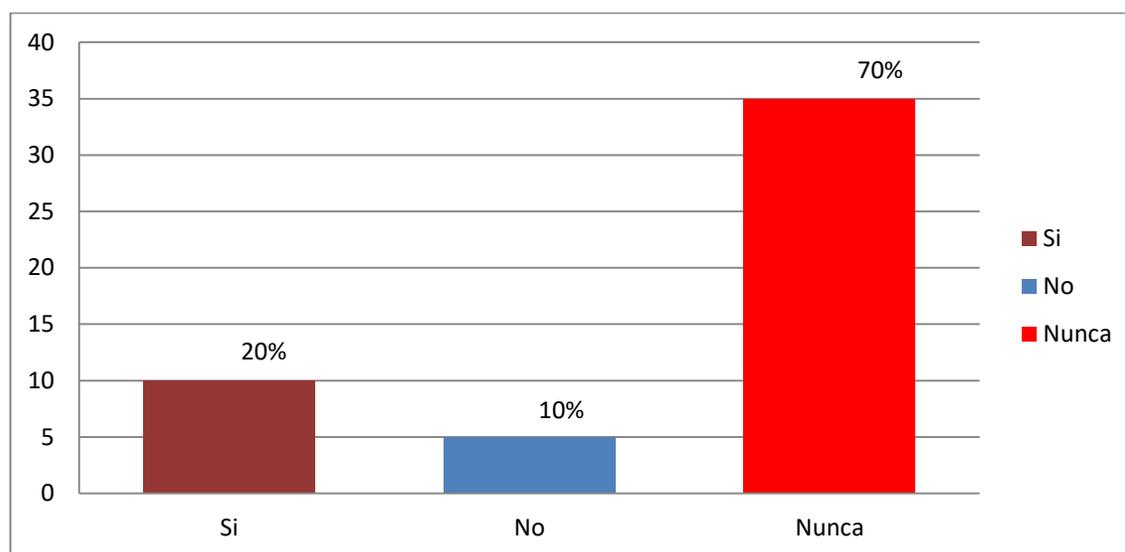
RELACIONES SEXUALES PROTEGIDAS EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013

Relaciones sexuales Protegidas	Nº15	%
SI	10	20%
NO	5	10%
NUNCA	35	70%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO Nº15

RELACIONES SEXUALES PROTEGIDAS EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013



Fuente: TABLA Nº15

ANÁLISIS

Un 70% de los participantes son sexualmente inactivos, un 20% de adolescentes mantienen relaciones sexuales protegidas y un 10% de participantes no se protegen en las relaciones sexuales lo cual es un factor de riesgo para embarazos prematuros en adolescentes. Esto es muy positivo para la sociedad en general ya que es un factor protector para disminuir el embarazo en adolescentes, esto se da por el control de los padres a los adolescentes, y también porque se mantienen ocupados en las actividades de la agricultura en el caso de los hombres y en las actividades reproductivas en las casas en el caso de las mujeres, también se puede aportar que los adolescentes que no utilizan algún método anticonceptivo es por desconocimiento y porque no existe los servicios de salud necesarios en la comunidad.

TABLA N°16

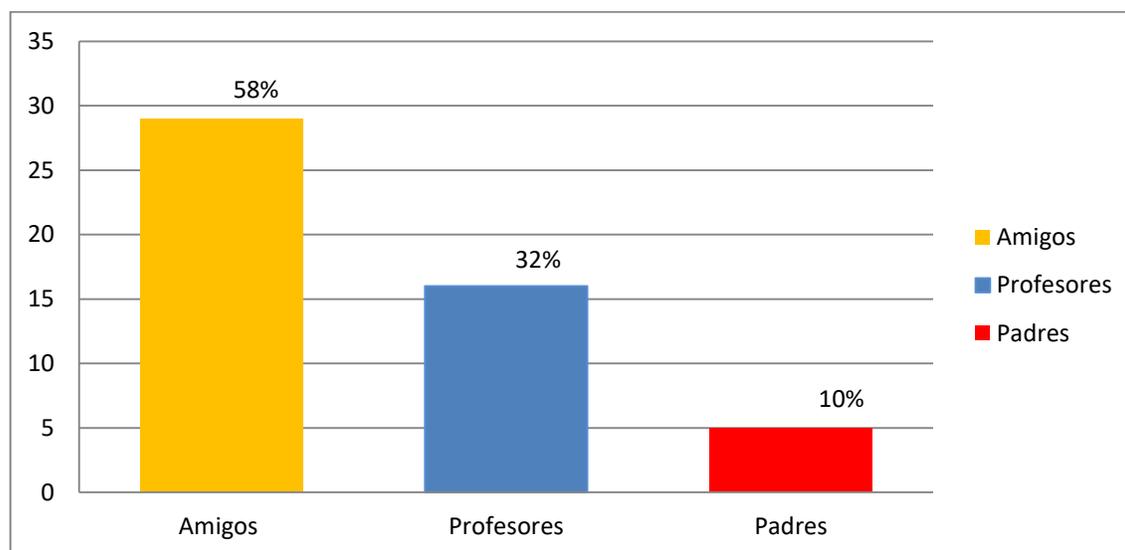
INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013

Información sobre sexualidad	Nº16	%
AMIGOS	29	58%
PROFESORES	16	32%
PADRES	5	10%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO Nº16

INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013



Fuente: TABLA Nº16

ANÁLISIS

Un 58% de los participantes buscan información sobre sexualidad en los amigos lo cual es una fuente de información generalmente errónea, el 32% busca información en los profesores y un 10% busca información sobre sexualidad en los padres. Siendo un factor de riesgo muy común en la sociedad, Por lo general esto ocurre cuando los padres no tienen una buena comunicación con los adolescentes, y desconocen temas sobre todo encaminados con la sexualidad, otra de las causas para que no se hable de este tema es que los padres no están preparados y sienten vergüenza de conversar con sus hijos de temas que tengan que ver con la sexualidad, generando la duda en los adolescentes y buscan información en los amigos que por lo general es información errónea.

PATRONES CULTURALES

TABLA N°17

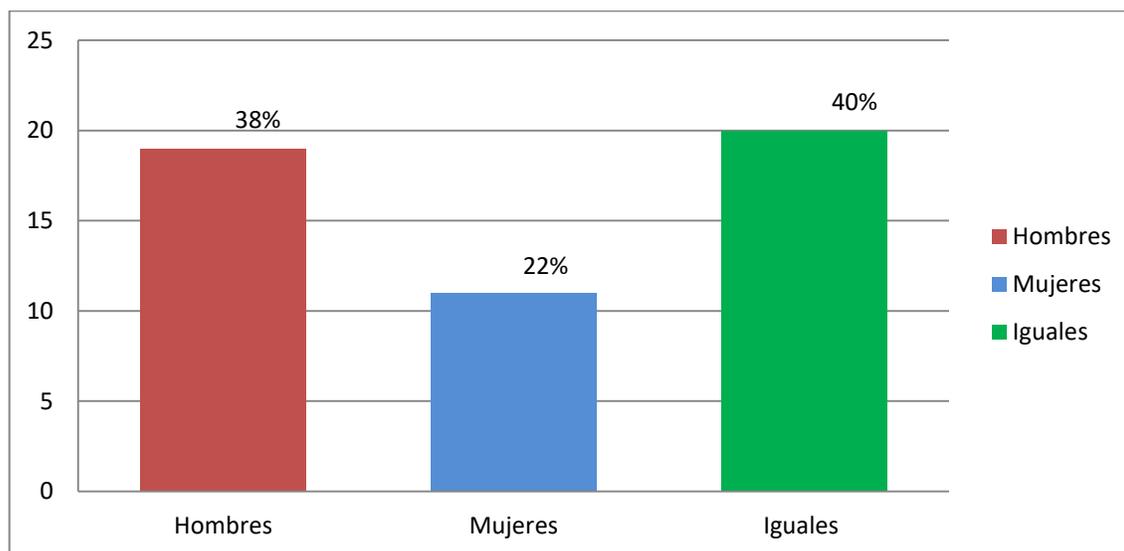
ES MÁS VALIOSO EL HOMBRE O LA MUJER EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013

Es más valioso el hombre o la mujer	N°17	%
HOMBRE	19	38%
MUJER	11	22%
IGUALES	20	40%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°17

ES MÁS VALIOSO EL HOMBRE O LA MUJER EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013



Fuente: TABLA N°17

ANÁLISIS

El 40% de los participantes coinciden que los hombres y las mujeres son valiosos y no existe diferencia, de la misma forma el 38% de los encuestados responden que el hombre es más valioso que la mujer dejando como conclusión que existe una idea machista, y el 22% siendo la minoría respondieron que la mujer era más importante que el hombre. Aún existe una ideología machista que el hombre es más valioso que la mujer, porque el hombre está encaminado en las actividades productivas ya sean de comercio o de agricultura y aporta ese elemento necesario pero no indispensable que es el factor económico, y siendo la mujer la que no aporta y no están valiosa como el hombre, sin tomar en cuenta que las actividades de la casa toman un esfuerzo y tiempo muy valioso.

TABLA N°18

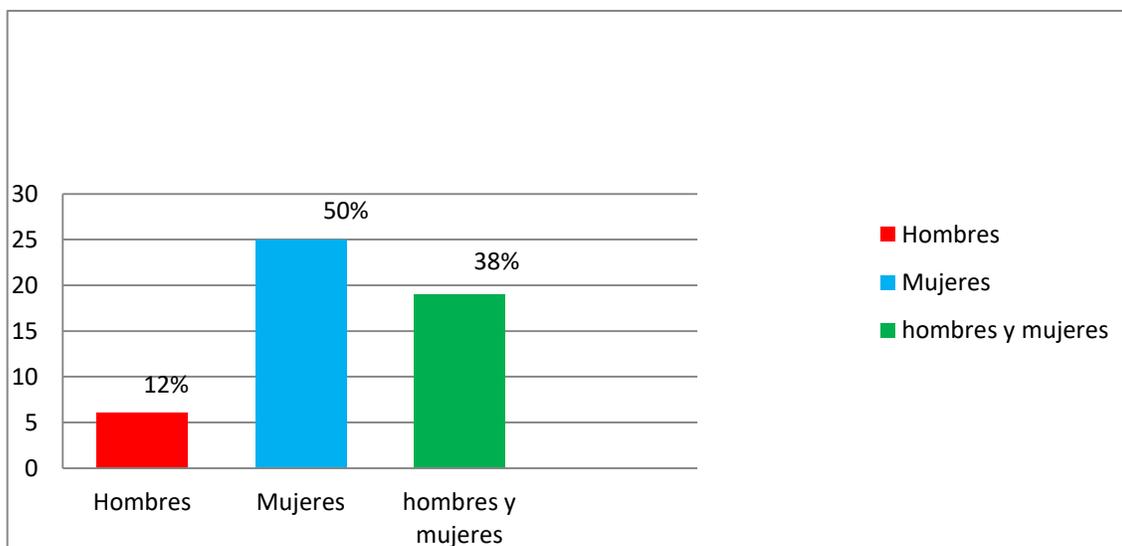
DEBEN CUIDAR A LOS BEBES EL HOMBRE O LA MUJER EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013

Deben cuidar a los bebes hombre o la mujer	N°18	%
HOMBRE	6	12%
MUJER	25	50%
HOMBRE Y MUJER	19	38%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°18

DEBEN CUIDAR A LOS BEBES EL HOMBRE O LA MUJER EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013



Fuente: TABLA N°18

ANÁLISIS

El 50% de los participantes coinciden que las mujeres deben encargarse del cuidado de los bebés mostrando una ideología machista, el 38% también coincidieron que el hombre y la mujer deben encargarse del cuidado de los bebés por que los dos son los padres, y el 12% dice que el cuidado debe estar por parte de los hombres. Es un alto índice de una ideología machista, ya que el hombre realiza actividades productivas que es llevar el factor económico al hogar, cree que ya no es necesario ayudar en las actividades de la casa dejando la sobrecarga de actividades para la mujer incluso el cuidado de las bebés.

TABLA N°19

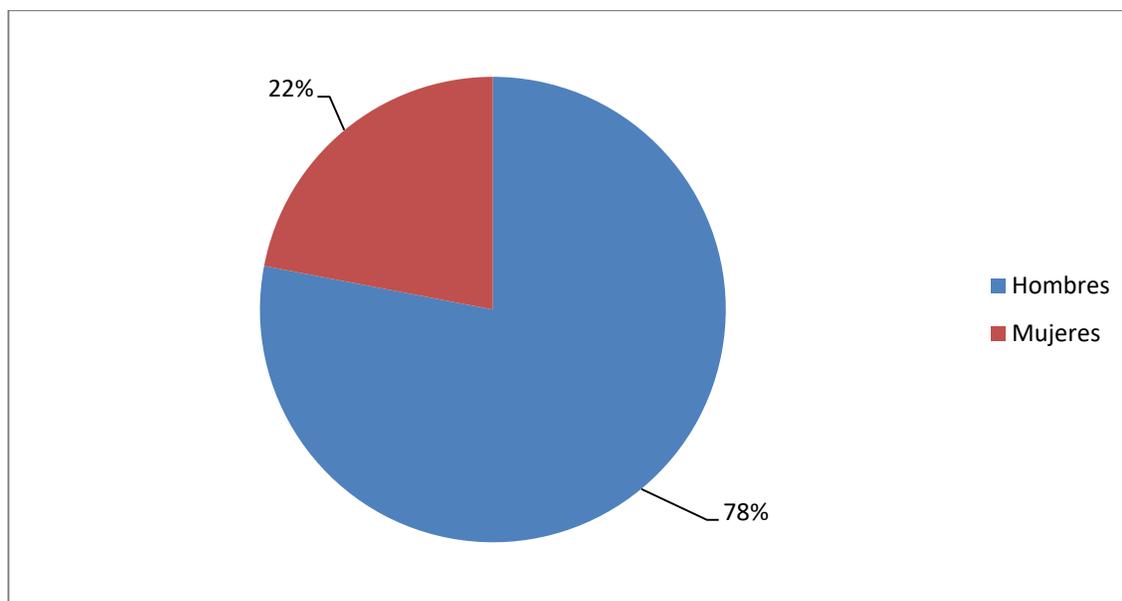
TIENEN MÁS TIEMPO LIBRE EL HOMBRE O LA MUJER EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013

Deben cuidar a los bebes hombre o la mujer	N°19	%
HOMBRE	39	78%
MUJER	11	22%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°19

TIENEN MÁS TIEMPO LIBRE EL HOMBRE O LA MUJER EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013



Fuente: TABLA N°19

ANÁLISIS

El 78% de los adolescentes hombres y mujeres coincidieron que los hombres tienen más tiempo libre, está claro que las mujeres trabajan más en sus roles reproductivos. Y el 22% de los participantes coincidieron que las mujeres tienen más tiempo libre que los hombres. Por lo general el hombre cumple una jornada de trabajo que casi siempre son ocho horas y el tiempo que le queda utiliza para reunirse con amigos, hacer deporte, entre otras actividades de tiempo libre en cambio la mujer cumple una jornada mucho más exigente y prolongada por sus labores reproductivos.

A. FASE DE INTERVENCIÓN.

TITULO: PROYECTO VIVIENDO CON ALEGRÍA NUESTRA ADOLESCENCIA DIRIGIDO A LAS COMUNIDADES DE INFLUENCIA DE PLAN INTERNACIONAL. CANTÓN SAQUISILI PROVINCIA COTOPAXI. 2014”

1. ANTECEDENTES.

Uno de los propósitos de trabajar en estas comunidades del cantón Saquisili fue aportar y mejorar los estilos de vida de los adolescente hombres y mujeres porque desde hace mucho tiempo atrás y en la actualidad la sexualidad y la adolescencia son temas esquivos en nuestras comunidades rurales y se ha caracterizado como un problema social y de Salud grave que está afectando a la gran mayoría de los adolescentes a nivel mundial por un déficit de conocimientos y prácticas patógenas. De esta manera se pretende concienciar e informar sobre los problemas que nos podría llevar con el pasar del tiempo si se lleva una adolescencia desinformada o practicas negativas, porque esto va afectar en el bienestar biopsicosocial del individuo familia y sociedad.

Viendo esta necesidad urgente se trabajó con los adolescentes en temas de interés propios a la etapa de la adolescencia, entendiendo que es difícil, pero superable cuando hay una buena fuente de información y el apoyo insustituible de los padres y la familia.

2. OBJETIVOS.

• OBJETIVO GENERAL

Incrementar los conocimientos de los y las adolescentes del cantón Saquisilí referente a disfrutar una sexualidad saludable y libre de prejuicios en entornos familiares y comunitarios sin violencia.

• OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Implementar procesos educativos sobre el empoderamiento de las adolescentes mujeres en la toma de decisiones informadas y seguras superando estereotipos de género sobre su sexualidad.
- Desarrollar acciones educativas en los adolescentes hombres que promuevan la reflexión sobre cuestionar la violencia, la desigualdad de género las normas culturales de masculinidad vinculadas a la sexualidad
- Apoyar a la implementación de la estrategia ENIPLA en las líneas de acción 1 Educación e información y en el cantón Saquisilí.

3. META.

A marzo del 2014 lograr mejorar a un 70% el nivel de conocimientos sobre educación sexual en adolescentes hombres y mujeres de las comunidades del cantón Saquisilí.

4. METODOLOGÍA

4.1 LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN.

El proyecto se realizó en cuatro comunidades del cantón Saquisilí, Cochapamba, Miraflores, Saraugsha y Yanahurco. Ubicadas en las afueras del cantón, se desarrolló en el periodo comprendido entre noviembre 2013 a marzo 2014.

5. POBLACIÓN BENEFICIARIA.

Directa.- 50 adolescentes hombres y mujeres patrocinados por Plan Internacional de las cuatro comunidades del cantón Saquisilí.

Indirecta.- Las familias de las 4 comunidades participantes

5.1 MÉTODOS Y TÉCNICAS.

Durante las diferentes Intervenciones Educativas se aplicaron distintos métodos y técnicas para una mejor comprensión.

- Método Activo – Participativo.
- Método Lúdico.

TÉCNICAS UTILIZADAS.

- Encuesta.
- Lluvia de ideas.
- Intervenciones Educativas.
- Demostrativo.
- Lectura.
- Dinámicas.

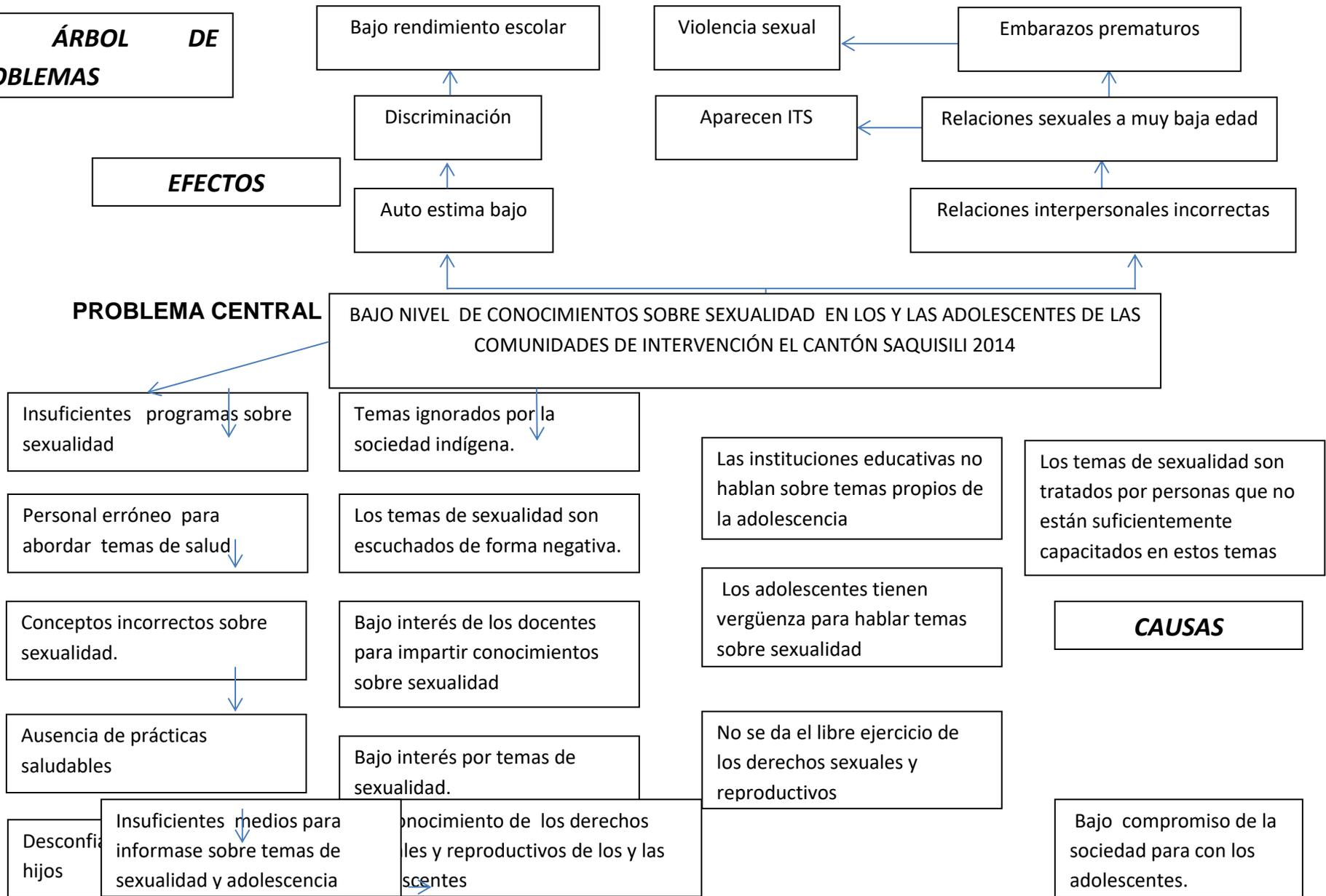
6. DISEÑO METODOLÓGICO.

6.1 MATRIZ DE INVOLUCRADOS.

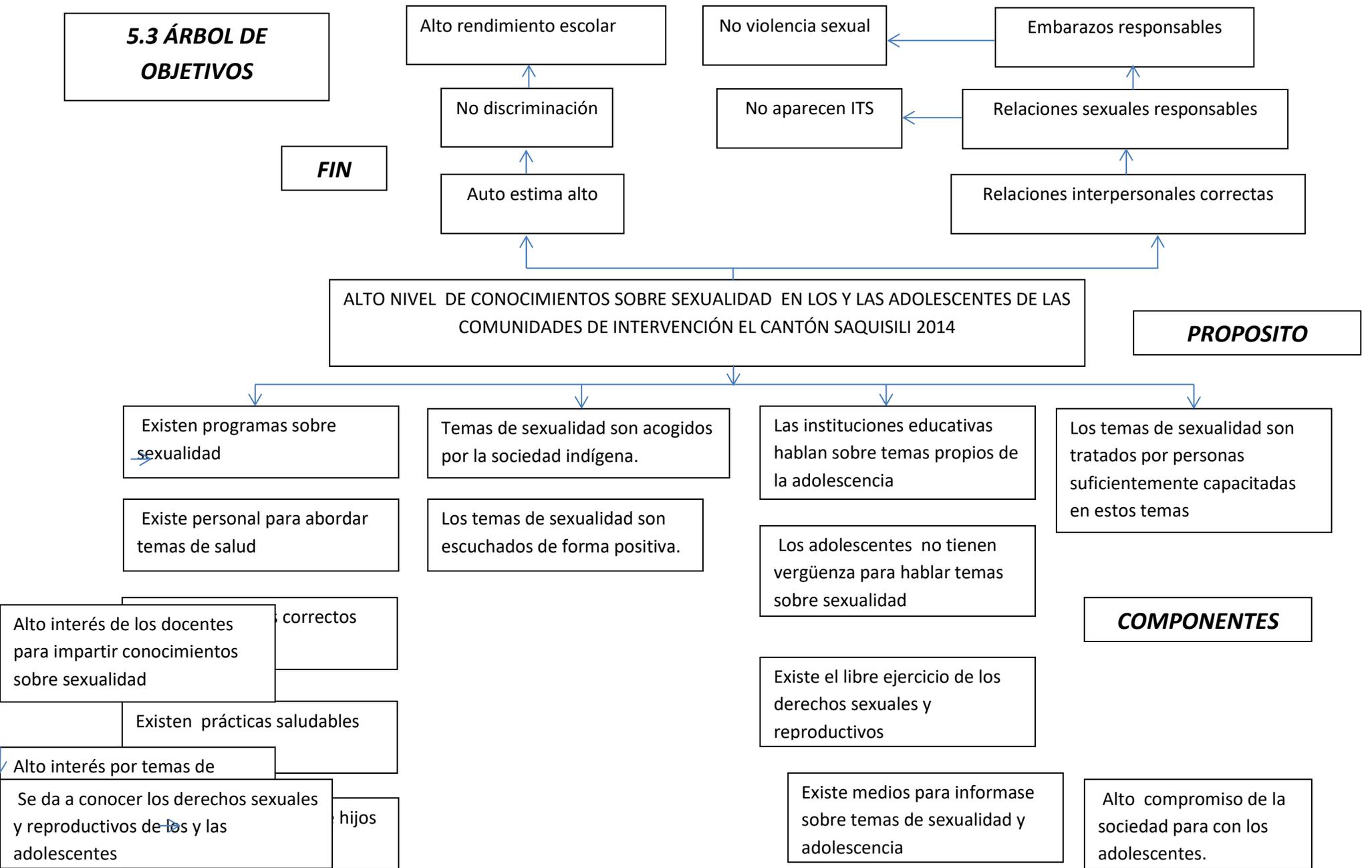
GRUPOS Y/O INSTITUCIONES.	INTERESES.	PROBLEMAS PERCIBIDOS.	RECURSOS Y MANDATOS.
Adolescentes hombres y mujeres.	Incrementar los conocimientos sobre educación sexual.	Desconocimiento. Poca información.	Recursos: Humanos. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Hojas • Colores • Goma • Tijera • Proyector
Comité ENIPLA.	Contribuir a la planificación con los actores sociales de cada una de las comunidades.	Poco interés.	Recursos Humanos. Recursos Materiales: CD primero en familia
Líderes y	Fortalecer la participación de	Muy interesados.	Recursos Humanos.

Lideresas de las Comunidades.	los y las adolescentes en las capacitaciones		Infraestructura
Plan Internacional	Contribuir al desarrollo social de las comunidades.	Muy interesados	Recursos materiales: Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Papelotes • Marcadores • Afiches • Masquin
Estudiante que realiza la tesis.	Ejecutar todas las actividades planificadas.	Recursos económicos limitados.	Recursos Humanos. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Papelotes • Marcadores • Afiches • Masquin • Laptop • Proyector

5.2 ÁRBOL DE PROBLEMAS



5.3 ÁRBOL DE OBJETIVOS



7. MARCO LÓGICO.

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p>FIN</p> <p>Contribuir a que los y las adolescentes del cantón Saquisilí disfruten de una sexualidad saludable y libre de prejuicios en entornos familiares y comunitarios sin violencia.</p>	<p>50 adolescentes hombres y mujeres mejoran estilos de vida vinculados a la sexualidad.</p>	<p>Registros de asistencia Fotografías</p>	<p>Adolescentes hombres y mujeres adoptan estilos de vida saludables vinculados a la sexualidad.</p>
<p>PROPÓSITO</p> <p>Incrementar los conocimientos de los y las adolescentes, del cantón Saquisilí para que desarrollen la capacidad de tomar decisiones informadas y seguras sobre su sexualidad.</p>	<p>50 adolescentes hombres y mujeres capacitados sobre sexualidad segura</p>	<p>Fotografías Informes de capacitación Registros de asistencia</p>	<p>Adolescentes hombres y mujeres son capaces de tomar decisiones acertadas sobre su sexualidad.</p>

<p>RESULTADO 1</p> <p>Adolescentes mujeres, con conocimientos sobre sus derechos sexuales y reproductivos, para decidir sobre su sexualidad, y prevenir el embarazo adolescente</p>	<p>5 talleres con adolescentes mujeres en enfoque de derechos, igualdad de género, empoderamiento, salud sexual y derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>En un 80%de las adolescentes mujeres conocieron sobre sobre la igualdad de género, empoderamiento y sus derechos sexuales y reproductivos.</p>	<p>Fotografías Informes de capacitación Lista de las participantes.</p>	<p>Adolescentes mujeres mejoran sus conocimientos sobre su sexualidad y sus derechos sexuales y reproductivos.</p>
<p>RESULTADO 2</p> <p>Adolescentes hombres, han mejorado los conocimientos sobre sus derechos</p>	<p>5 talleres con adolescentes hombres en enfoque de</p>	<p>Fotografías Informes de capacitación.</p>	<p>Adolescentes hombres mejoran sus conocimientos sobre su sexualidad y sus</p>

<p>sexuales y reproductivos e igualdad de género, para practicar una sexualidad segura, sana, sin violencia, en sus relaciones interpersonales, de pareja y con sus pares</p>	<p>derechos, igualdad de género, justicia de género, salud sexual y derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>En un 80%de los adolescentes hombres conocieron sobre sobre la igualdad de género, justicia de género y sus derechos sexuales y reproductivos.</p>	<p>Lista de participantes.</p>	<p>derechos sexuales y reproductivos.</p>
<p>RESULTADO 3</p> <p>Impulsar la estrategia ENIPLA y brindar información, acompañamiento sobre la sexualidad y el embarazo adolescente.</p>	<p>50 Adolescentes hombres y mujeres recibiendo atención con calidad y calidez sobre la sexualidad en</p>	<p>Fotografías Actas de las reuniones</p>	<p>Asistencia y compromiso de los integrantes del comité ENIPLA Saquisili para contribuir con los y las adolescentes.</p>

	los diferentes puestos de salud.		
RESULTADO 4 Se evaluó el proceso de capacitación.	50 adolescentes hombres y mujeres fueron evaluados	Fotografías	Asistencia de los adolescentes hombres y mujeres. Informes de Capacitación
ACTIVIDADES DE RESULTADO N°1 1. Reuniones con líderes y lideresas de las comunidades para talleres.	\$30	Fotografías ACTAS	Aceptación de los líderes de la comunidad la ejecución.
2. Taller sobre derechos sexuales y reproductivos fuera de la comunidad con adolescentes hombres y mujeres.	\$1000	Fotografías INFORMES	Predisposición de las adolescentes mujeres para la capacitación. Disposición del tiempo por parte de los adolescentes

3. Talleres de capacitación a las adolescentes mujeres.	\$60	Fotografías Lista de participantes	Predisposición de las adolescentes mujeres para la capacitación. Disposición del tiempo por parte de los adolescentes
4. Presentación de obras de teatro	\$200	Fotografías	Que los adolescentes hombres y mujeres se habrán al dialogo para reforzar la capacitación.
ACTIVIDADES DE RESULTADO N°2	\$60	Fotografías Lista de participantes	Que los adolescentes hombres estén en disposición de participar y aprender.
1. Se realizó las capacitaciones respectivas a los adolescentes hombres.			
2. Caminata con los y las adolescentes.	\$60	Fotografías	Que los adolescentes hombres estén con la predisposición de participar.
3. Video sobre la hija de la comunidad	\$5	Fotografías Video	Que los adolescentes hombres estén con la

			disposición de aprender y reflexionar sobre el video.
ACTIVIDADES DE RESULTADO N° 3	\$60.	Fotografías Proyecto	Que los miembros del comité analicen y estén de acuerdo con el proyecto.
1. Se realizó reuniones sobre socialización del proyecto.			
2. Reuniones para conformación del comité ENIPLA cantonal Saquisilí.	\$60	Fotografías Actas de reuniones	Que los miembros de las instituciones estén de acuerdo con el apoyo de la estrategia ENIPLA.
1. Capacitaciones a los adolescentes hombres y mujeres por el comité ENIPLA	\$60.	Fotografías	Que las instituciones apoyen a impulsar la estrategia ENIPLA.
ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN			
Informes Post- eventos de capacitación	\$8	Informes Listas de asistencia	Que las y los adolescentes apoyen las capacitación
Aplicación de la Encuesta	\$8	Informe de resultados	Que los y las adolescente estén de acuerdo en realizar la encuesta

8. PLANES DE CLASE.

PLAN DE CLASE N° 1

TEMA: Derechos de niñas niños y adolescentes.

OBJETIVO: Determinar la importancia de los derechos de los niños niñas y adolescentes.

DURACIÓN: 60 minutos

LUGAR: Casa comunal de la comunidad.

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Adolescentes hombres y mujeres.

RESPONSABLE: Pablo Barrionuevo

ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
Bienvenida	Expositiva Lúdica Lluvia de ideas Activa - Participativa	5 min	HUMANOS Educador para la Salud Adolescentes hombres y mujeres MATERIALES Marcadores Papeletes Masquin Lapto Proyector Globos
Dinámica “la presentación”		15 min	
Intervención Educativa <ul style="list-style-type: none"> Lluvia de ideas sobre el tema. Derechos de niños niñas y adolescentes folleto el tren de los derechos. <ul style="list-style-type: none"> Importancia de los derechos. 		25 min	
Evaluación Preguntas – Respuestas		15 min	
TOTAL		60 min	

INFORME N° 1

TEMA: Derechos de niñas niños y adolescentes.

OBJETIVO: Determinar la importancia de los derechos de los niños niñas y adolescentes.

DESARROLLO

ACTIVIDADES DE PRESENTACIÓN Y DINÁMICA.

La Intervención Educativa se inició con la dinámica que se realizó la presentación que consiste en que cada participante dice su nombre y con qué animal se identifica y él porque. Ej. María y me identifico con un pájaro por la libertad que tiene.

ACTIVIDADES DE CONOCIMIENTOS.

Se inició con una lluvia de ideas sobre el tema para identificar los conocimientos previos a la capacitación y se construyó una definición del tema que se trató.

Luego se dio a conocer los diferentes derechos guiándonos por el folleto el tren de los derechos donde detallan cada uno de los derechos de los niños niñas y adolescentes.

ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN.

Para culminar con la capacitación se realizó preguntas y respuestas que consiste en que el facilitador realiza las diferentes preguntas y los adolescentes hombres y mujeres son los partícipes de esta actividad y de esta manera poder evaluar si comprendieron el tema que se desarrolló, esto permite analizar si los participantes estuvieron atentos y con predisposición a la capacitación.

PLAN DE CLASE N° 2

TEMA: Igualdad de género.

OBJETIVO: Distinguir las principales definiciones de género y estereotipos vinculados a la sexualidad.

DURACIÓN: 60 minutos.

LUGAR: casa comunal de la comunidad.

POBLACIÓN BENEFICIARIA: adolescentes hombres y mujeres.

RESPONSABLE: Pablo Barrionuevo.

ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
Bienvenida	Lúdica Lluvia de ideas Activa - Participativa	5 min	HUMANOS Educador para la Salud Adolescentes hombres y mujeres MATERIALES Fósforos Marcadores Papelotes Masquin
Dinámica “el fosforo”		15 min	
Intervención Educativa <ul style="list-style-type: none">• Lluvia de ideas sobre el tema.• Definición de género, igualdad de género.• Importancia de la igualdad de género.		25 min	
Evaluación		15 min	
TOTAL		60 min	

INFORME N° 2

TEMA: Igualdad de género.

OBJETIVO: Distinguir las principales definiciones de género y estereotipos vinculados a la sexualidad.

DESARROLLO

ACTIVIDADES DE PRESENTACIÓN Y DINÁMICA.

La capacitación se inició a partir del saludo de bienvenida, con dinámica prende tus sueños, para crear un ambiente de confianza entre los y las participantes, consiste en prender un fosforo y hablar de sus sueños, metas que los adolescentes se ponen, hablar hasta que se apague el palito de fosforo.

ACTIVIDADES DE CONOCIMIENTOS.

Con una lluvia de ideas de los y las adolescentes formamos una definición de género. Y de igualdad de género, posteriormente dividimos en grupos de trabajo de hombres y uno de mujeres los adolescentes hombres dibujan a la mujer con las características que ellos aprecien, y el grupo de mujeres dibujan a un hombre con características de los hombres que ellas aprecien, posteriormente exponen, y el facilitador va comparando las características, y llegamos a la conclusión que hombres y mujeres somos iguales,

ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN.

Para concluir con el taller se desarrolló preguntas de los participantes hacia la facilitador si no habían comprendido algo específico, luego se compartió ideas y comentarios si el tema estuvo de interés y los participantes concluyeron que era muy importante ya que sin temas nuevos y los problemas de desigualdad de género estaban presentes en la comunidad.

PLAN DE CLASE N° 3

TEMA: Justicia de género

OBJETIVO: Cuestionar la injusticia de género presente en la comunidad.

DURACIÓN: 60 minutos

LUGAR: Casa comunal de la comunidad.

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Adolescentes hombres y mujeres.

RESPONSABLE: Pablo Barrionuevo

ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
Bienvenida	Expositiva Lúdica Lluvia de ideas Activa - Participativa	5 min	HUMANOS Educador para la Salud Adolescentes hombres y mujeres MATERIALES Marcadores Papelotes Masquin Lapto proyector
Dinámica “la pelotita sin dueño”		15 min	
Intervención Educativa		25 min	
<ul style="list-style-type: none"> Lluvia de ideas sobre el tema. Importancia de la justicia de género. Video techo de cristal. 			
Evaluación		15 min	
TOTAL		60 min	

INFORME N° 3

TEMA: Justicia de género.

OBJETIVO: Cuestionar sobre la injusticia de género existente en la comunidad.

DESARROLLO

ACTIVIDADES DE PRESENTACIÓN Y DINÁMICA.

Se inició con el saludo respectivo hacia los participantes, se realizó la dinámica llamada la pelotita sin dueño que consiste en que el facilitador entrega una pelotita a cualquier participante y el participante que coge la pelotita tiene que decir que le gustaría ser y que no le gustaría ser, luego lanza la pelota a otro participante, así sucesivamente hasta que todos hayan hablado.

ACTIVIDADES DE CONOCIMIENTOS.

Recordando el taller anterior mediante una lluvia de ideas por parte de los participantes se inició la capacitación de un nuevo tema, se formó la definición de injusticia e género, y se fortaleció la igualdad de género, entre los adolescentes.

ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN.

Para finalizar con la capacitación se realizó una ronda de preguntas por parte de los asistentes como también del facilitador porque es una forma de interacción ante los participantes y crear un ambiente de confianza para el taller posterior.

PLAN DE CLASE N° 4

TEMA: Empoderamiento en niñas y adolescentes

OBJETIVO: Fortalecer la autoestima de las adolescentes basándonos en el empoderamiento de los derechos de los y las adolescentes.

DURACIÓN: 60 minutos

LUGAR: casa comunal de la comunidad.

POBLACIÓN BENEFICIARIA: adolescentes hombres y mujeres.

RESPONSABLE: Pablo Barrionuevo

ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
Bienvenida	Expositiva Lúdica Lluvia de ideas Activa - Participativa	5 min	HUMANOS Educador para la Salud Adolescentes hombres y mujeres MATERIALES Marcadores Papelotes Masquin Lapto proyector
Dinámica “la estatua”		15 min	
Intervención Educativa		25 min	
<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas sobre el tema. • Importancia del empoderamiento. • Video techo de cristal. 			
Evaluación		15 min	
TOTAL		60 min	

INFORME N° 4

TEMA: Empoderamiento en niñas y adolescentes.

OBJETIVO: Fortalecer la autoestima de las adolescentes basándonos en el empoderamiento de los derechos de los y las adolescentes.

DESARROLLO

ACTIVIDADES DE PRESENTACIÓN Y DINÁMICA.

El taller de capacitación se dio inicio con el saludo de bienvenida, se dio a conocer el tema que se desarrollará, mediante una dinámica llamada estatuas que consiste en todos los participantes bailaban en cuanto la música se detenía nadie se podía mover y quien no cumpla las reglas quedaba eliminado y realizaba una penitencia.

ACTIVIDADES DE CONOCIMIENTOS.

Recordando el taller anterior y con una lluvia de ideas sobre el nuevo tema se trató el nuevo taller mediante un debate por parte de los y la adolescentes, el cual consistía en dos grupos uno de mujeres y otro de hombres en el cual se debatió la importancia de los hombres en la sociedad y la importancia de las mujeres en la misma, lo cual ayudo a cuestionar que hombres y mujeres somos indispensables en la sociedad.

ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN.

Mediante preguntas y respuestas se evaluó y se determinó la comprensión de los participantes sobre el tema que se ejecutó de una manera lúdica para un mejor entendimiento.

PLAN DE CLASE N° 5

TEMA: Sexualidad en los adolescentes hombres y mujeres.

OBJETIVO: Reconocer la diferencia entre sexo y sexualidad

DURACIÓN: 60 minutos

LUGAR: casa comunal de la comunidad.

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Adolescentes hombres y mujeres.

RESPONSABLE: Pablo Barrionuevo

ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
Bienvenida	Expositiva Lúdica Lluvia de ideas Activa - Participativa	5 min	HUMANOS Educador para la Salud Adolescentes hombres y mujeres MATERIALES Globos Marcadores Papelotes Masquin
Dinámica “la batalla de los globos”		15 min	
Intervención Educativa		25 min	
<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas sobre el tema. • Definición de sexualidad. • Diferencia entre sexo y relación coital. 			
Evaluación		15 min	
TOTAL	60 min		

INFORME N° 5

TEMA: Sexualidad en los adolescentes hombres y mujeres.

OBJETIVO: Contribuir a que los adolescentes hombres y mujeres vivan la sexualidad sana y responsable.

DESARROLLO

ACTIVIDADES DE PRESENTACIÓN Y DINÁMICA.

Con el saludo de bienvenida y las temáticas se dio inicio a un nuevo taller, la dinámica que se llevó a cabo se llama la batalla de los globos que consiste en que cada participante se sujeta un globo en el tobillo y mediante van caminado debían pisar el globo del compañero y salía eliminado quien ya se le reventaba el globo.

ACTIVIDADES DE CONOCIMIENTOS.

Con un breve recordatorio del tema anterior se dio inicio con el próximo tema sobre definición de sexualidad diferencias entre sexo y relaciones coitales, generando expectativa entre los adolescentes generando diferentes interrogatorios por parte de los adolescentes y ayudando a resolver dichas preguntas

ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN.

Para finalizar con el tema que se desarrolló se evaluó mediante preguntas y respuestas por parte de los participantes y se pudo determinar que comprendieron el tema que se les impartió.

PLAN DE CLASE N° 6

TEMA: Ejercicios Físicos en la adolescencia.

OBJETIVO: Incentivar la importancia de la práctica del ejercicio físico para contribuir las relaciones interpersonales entre los adolescentes

DURACIÓN: 60 minutos

LUGAR: casa comunal de la comunidad.

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Adolescentes hombres y mujeres

RESPONSABLE: Pablo Barrionuevo

ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
Bienvenida	Expositiva Lúdica Lluvia de ideas Activa - Participativa	5 min	HUMANOS Educador para la Salud Adolescentes hombres y mujeres MATERIALES Marcadores Papelotes Masquin Balones Cuerdas
Dinámica “adivina el personaje”		15 min	
Intervención Educativa		25 min	
<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas sobre el tema. • Práctica de ejercicios 		15 min	
Evaluación		15 min	
TOTAL		60 min	

INFORME N° 6

TEMA: Ejercicios Físicos.

OBJETIVO: Incentivar la importancia de la práctica del Ejercicio Físico para contribuir las relaciones interpersonales entre los adolescentes

DESARROLLO

ACTIVIDADES DE PRESENTACIÓN Y DINÁMICA.

Mediante el saludo de bienvenida se da inicio a presentar el taller y la temática que se va a desarrollar, la dinámica que se desarrolló la dinámica de ambientación llamada adivina el personaje que consiste en formar grupos máximo 4 personas en las cuales el grupo mediante mímica interpreta diferentes temas en este caso se eligió películas.

ACTIVIDADES DE CONOCIMIENTOS.

Con un breve recordatorio del taller anterior se inició con la nueva temática, se realizó los diferentes ejercicios primero un breve calentamiento se realizó deportes como futbol, basquetbol y saltar la cuerda, fueron los principales.

ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN.

Actividades de evaluación comentarios sobre la actividad y como nos ayuda en nuestras relaciones interpersonales con los que nos rodean.

PLAN DE CLASE N° 7

TEMA: Métodos anticonceptivos

OBJETIVO: Identificar los diferentes tipos de anticonceptivos para contribuir disminuir el embarazo en adolescentes.

DURACIÓN: 60 minutos

LUGAR: Casa comunal de la comunidad.

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Adolescentes hombres y mujeres

RESPONSABLE: Pablo Barrionuevo

ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
Bienvenida	Expositiva Lúdica Lluvia de ideas Activa - Participativa	5 min	HUMANOS Educador para la Salud Adolescentes hombre y mujeres MATERIALES Marcadores Papelotes Masquin Lapto Proyector
Dinámica “Simón dice ”		15 min	
Intervención Educativa <ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas sobre el tema. • Tipos de anticonceptivos. • Prevención del embarazo en adolescentes. 		25 min	
Evaluación		15 min	
TOTAL		60 min	

INFORME N° 7

TEMA: Métodos anticonceptivos

OBJETIVO: Identificar los diferentes tipos de anticonceptivos para contribuir disminuir el embarazo en adolescentes.

DESARROLLO

ACTIVIDADES DE PRESENTACIÓN Y DINÁMICA.

Con el saludo de bienvenida se inició la dinámica que se desarrollo fue llamada Simón dice que consiste en que el Facilitador hace el Papel de Simón y da una orden y los adolescentes obedecen a cabalidad, y si no cumple es retirado y paga una penitencia.

ACTIVIDADES DE CONOCIMIENTOS.

Con un breve recordatorio sobre el taller anterior, y mediante una lluvia de ideas sobre el tema se dio inició luego se realizó la capacitación sobre Metodos anticonceptivos, tipos de anticonceptivos, prevención del embarazo en adolescentes.

ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN.

Para concluir con la capacitación se llevó a cabo las diferentes preguntas sobre el tema que se trató por parte del facilitador a todos los participantes mediante la pelotita preguntona fortaleciendo los conocimientos de los adolescentes hombres y mujeres adquiridos en la capacitación.

PLAN DE CLASE N° 8

TEMA: Derechos sexuales y Reproductivos.

OBJETIVO: Distinguir los derechos sexuales y reproductivos para contribuir a mejorar la vivencia de la sexualidad en los adolescentes hombres y mujeres

DURACIÓN: 60 minutos

LUGAR: casa comunal de la comunidad.

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Adolescentes hombres y mujeres

RESPONSABLE: Pablo Barrionuevo

ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
Bienvenida	Expositiva Lúdica Lluvia de ideas Activa - Participativa	5 min	HUMANOS Educador para la Salud Adolescentes hombres y mujeres MATERIALES Marcadores Papelotes Masquin Revistas
Dinámica “Circulen, circulen”		15 min	
Intervención Educativa		25 min	
<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas sobre el tema. • Derechos sexuales. • Derechos reproductivos. 			
Evaluación		15 min	
TOTAL		60 min	

INFORME N° 8

TEMA: Derechos sexuales y Reproductivos.

OBJETIVO: Distinguir los derechos sexuales y reproductivos para contribuir a mejorar la vivencia de la sexualidad en los adolescentes hombres y mujeres

DESARROLLO

ACTIVIDADES DE PRESENTACIÓN Y DINÁMICA.

Con el saludo de bienvenida se inició la dinámica que se desarrollo fue llamada circulen, circulen que consiste en que la facilitador da la orden que formen un circulo, luego giran y el facilitador da la orden que formen grupos de diferentes formas, mejorando la relación entre participantes.

ACTIVIDADES DE CONOCIMIENTOS.

Recordado la capacitación anterior, y mediante una lluvia de ideas se preguntó sobre que entienden sobre el tema a tratar, se les dio a conocer los derechos sexuales y reproductivos y como estos ayudan a los adolescentes hombres y mujeres a desarrollarse en un ambiente saludable y libre de prejuicios.

ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN.

Se realizó una ronda de preguntas y respuestas formando un debate fortaleciendo lo aprendido en la capacitación.

ANÁLISIS Y TABULACIÓN DE RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

TABLA N°1

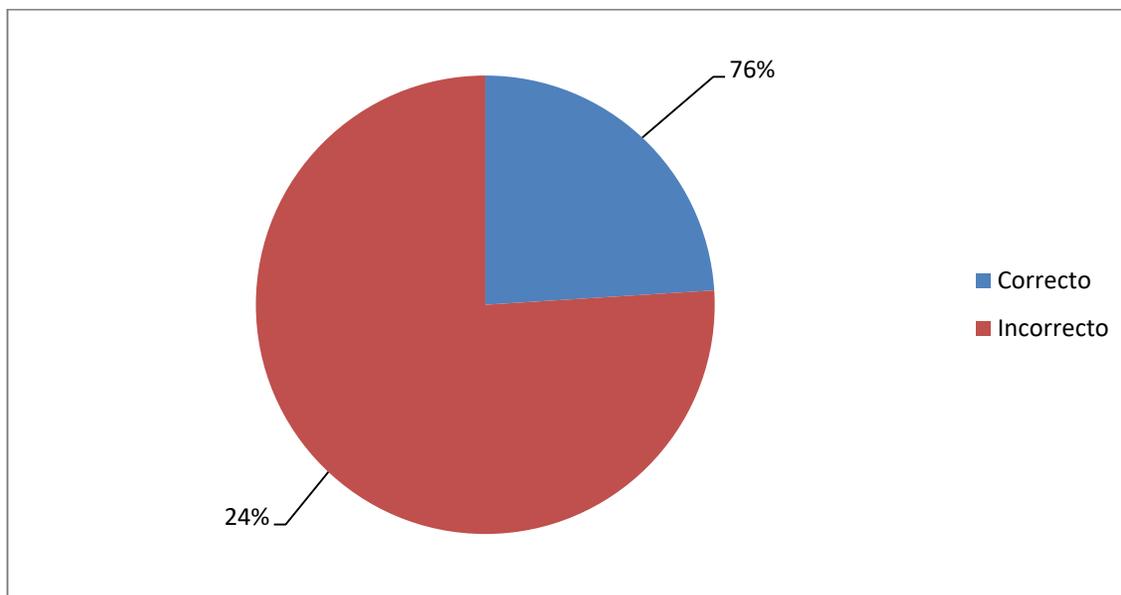
CONOCIMIENTO SOBRE LOS DERECHOS DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Conocimiento sobre derechos	Nº	%
CORRECTO	38	76%
INCORRECTO	12	24%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRAFICO N°5

CONOCIMIENTO SOBRE LOS DERECHOS DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N°1

ANÁLISIS

En los datos relevados evidenciamos que el 74% ya conoce los derechos de los y las adolescentes, siendo un factor protector para el normal desarrollo de los adolescentes hombres y mujeres, y el 24% de los integrantes del grupo de estudio todavía desconoce los derechos de los y las adolescentes, generalmente en la comunidad indígena los temas relacionados con los derechos de los adolescentes no han sido muy hablados ya que el adolescente es de cierto modo utilizado para las actividades de la agricultura, ya que contribuye a la familia. Pero se ha logrado incidir en los adolescentes hombres y mujeres en sus conocimientos, sobre los derechos de los y las adolescentes, seguramente vamos a mejorar las oportunidades y concluir las metas de los y las adolescentes de las comunidades del cantón saquisilí.

TABLA N°2

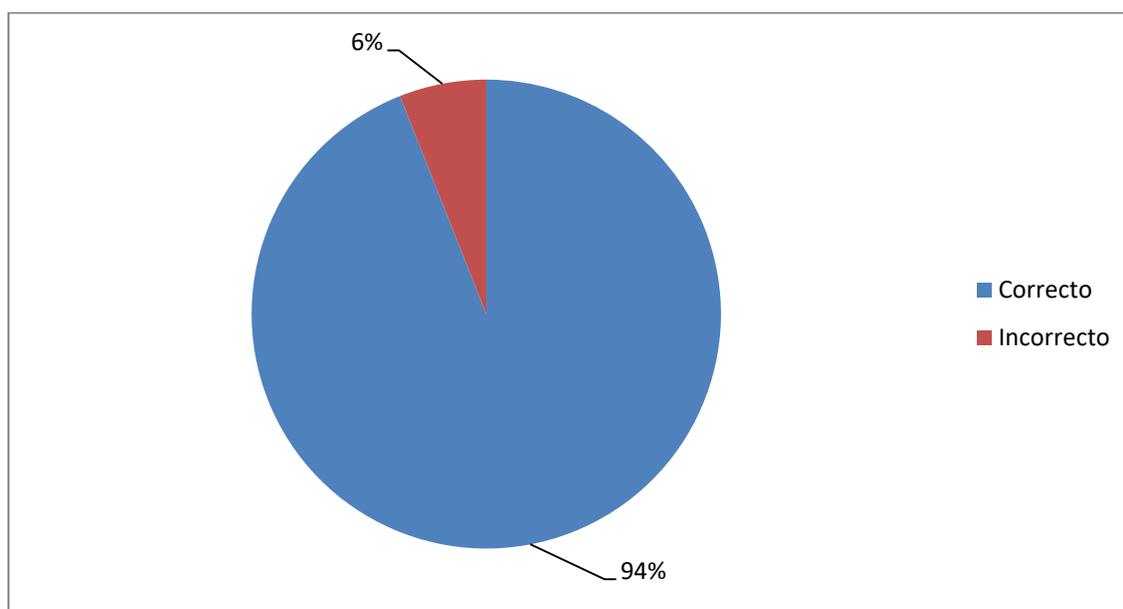
DEFINICIÓN DE ADOLESCENCIA EN LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Definición de adolescencia	Nº	%
CORRECTO	47	94%
INCORRECTO	3	6%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRAFICO N°2

DEFINICIÓN DE LA ADOLESCENCIA DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N°6

ANÁLISIS

Podemos evidenciar que el 94% de los participantes tienen una definición clara de la adolescencia, así mismo obtuvimos como resultado que el 6% no conoce sobre la adolescencia. Principalmente por que los maestros de las unidades educativas no les imparten los conocimientos básicos, se ha logrado llegar con el mensaje sobre la adolescencia a la gran mayoría del grupo meta, asegurando que los jóvenes hagan uso de los derechos propios de la adolescencia para que vivan una vida plena fuera de prejuicios y libre para el bienestar de la población.

TABLA N°3

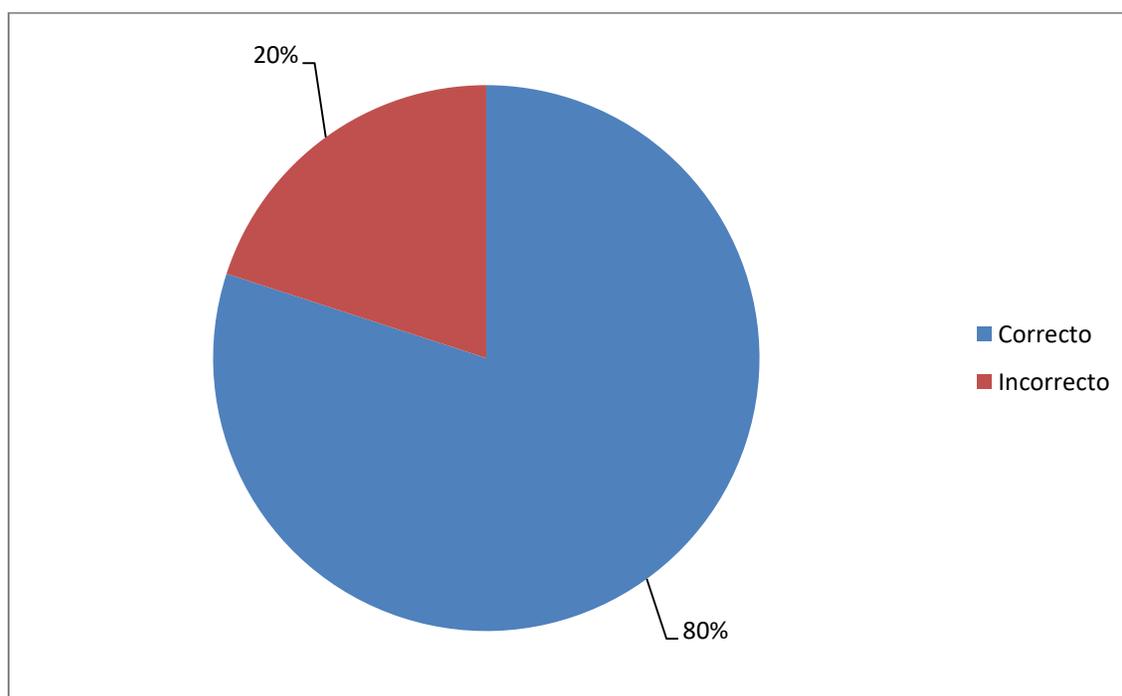
CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Cambios en la adolescencia	Nº	%
CORRECTOS	40	80%
INCORRECTOS	10	20%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°3

CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N°3

ANÁLISIS

Se puede constatar que la mayoría de los participantes con un 80% conocen y tienen conocimientos de los cambios que se dan en la etapa de la adolescencia, siendo un factor protector para los adolescentes para la vivencia plena de la sexualidad, de igual forma un grupo con el 20% no conoce de los cambios que se dan en la adolescencia. Por lo general esto ocurre cuando los padres no tienen una buena comunicación con los adolescentes, y desconocen temas sobre todo encaminados con la sexualidad.

TABLA N°4

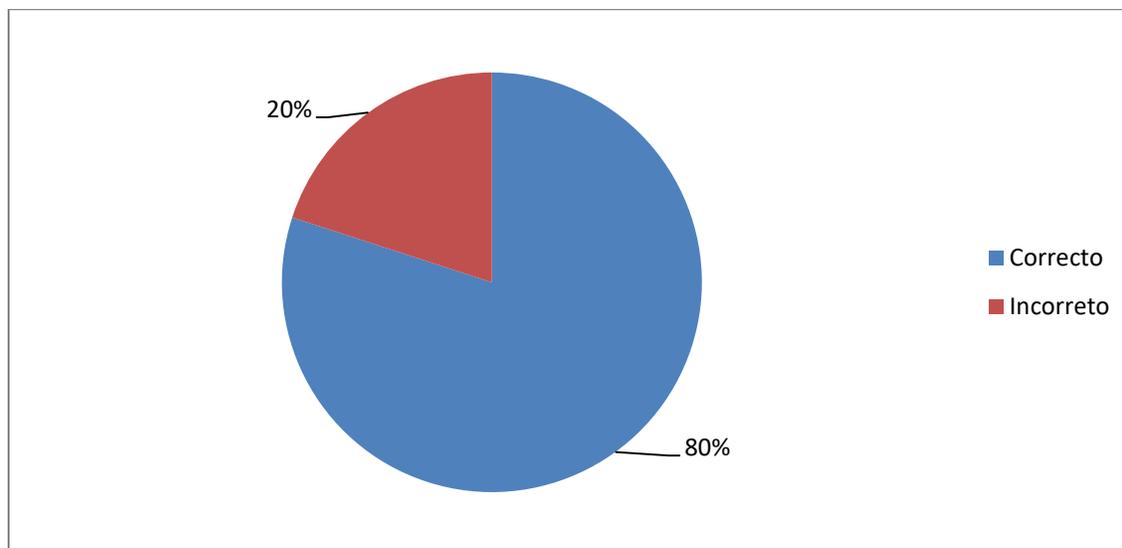
DEFINICIÓN DE SEXUALIDAD DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Definición de sexualidad	Nº	%
CORRECTOS	40	80%
INCORRECTOS	10	20%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°4

DEFINICIÓN DE SEXUALIDAD DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N° 4

ANÁLISIS

Se pudo evidenciar que en su gran mayoría con el 80% conoce la definición de sexualidad siendo un factor muy importante para que los adolescentes vivan una sexualidad saludable y puedan establecer buenas relaciones interpersonales y puedan desarrollarse de una forma muy propicia para su edad y su etapa como es la adolescencia. Y un 20% de los participantes no conocen la definición de sexualidad siendo un factor de riesgo para los embarazos prematuros y futura deserción escolar. Por lo general esto ocurre cuando los padres no tienen una buena comunicación con los adolescentes, y desconocen temas sobre todo encaminados con la sexualidad.

TABLA N°5

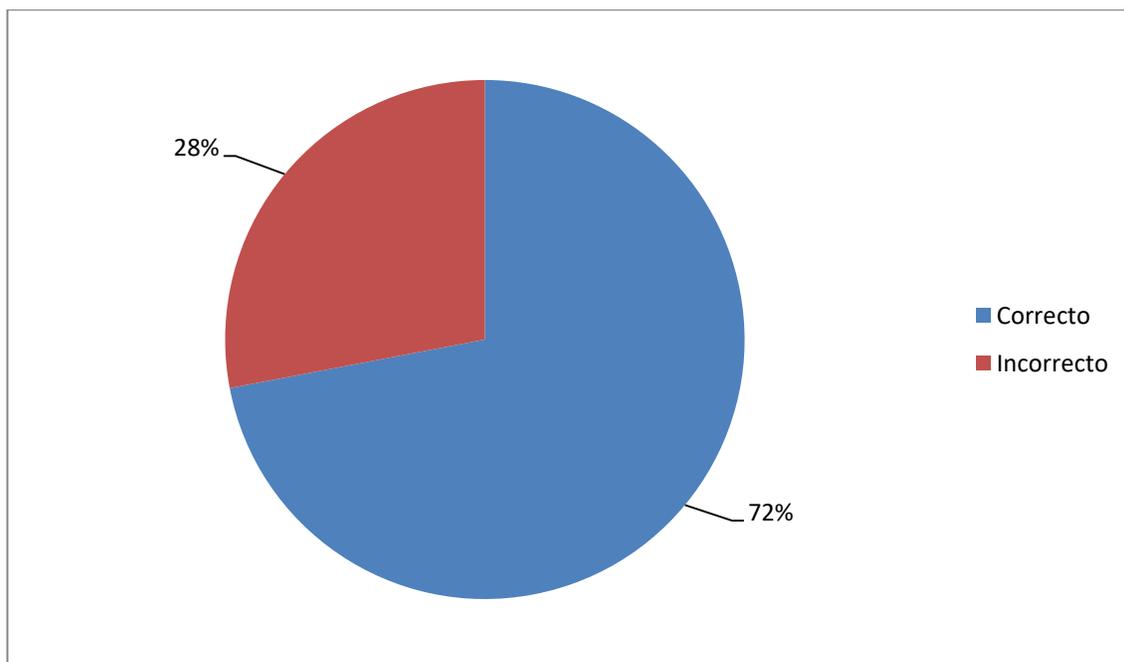
DEFINICIÓN DE SEXO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Definición de sexo	Nº	%
CORRECTO	36	72%
INCORRECTO	14	28%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

DEFINICIÓN DE SEXO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

GRÁFICO N°5



Fuente: TABLA N°5

ANÁLISIS

Se pudo verificar que la gran mayoría de los participantes en un 72% conocen la definición de sexo formándose un factor protector para las relaciones interpersonales, y un grupo muy pequeño del 28% no conoce la definición de sexo. Generalmente los adolescentes no tienen una base de conocimientos, porque no existe una buena comunicación con los padres, y desconocen temas sobre todo encaminados con la sexualidad, otra de las causas para que no se hable de este tema es que los padres no están preparados y sienten vergüenza de conversar con sus hijos de temas que tengan que ver con la sexualidad creyendo que van a ser sexualmente activos, el termino sexo lo tienen definido como relación coital lo que les da vergüenza conversar a los adolescentes, generando la duda en los adolescentes y buscan información en los amigos que por lo general es información errónea.

TABLA N° 6

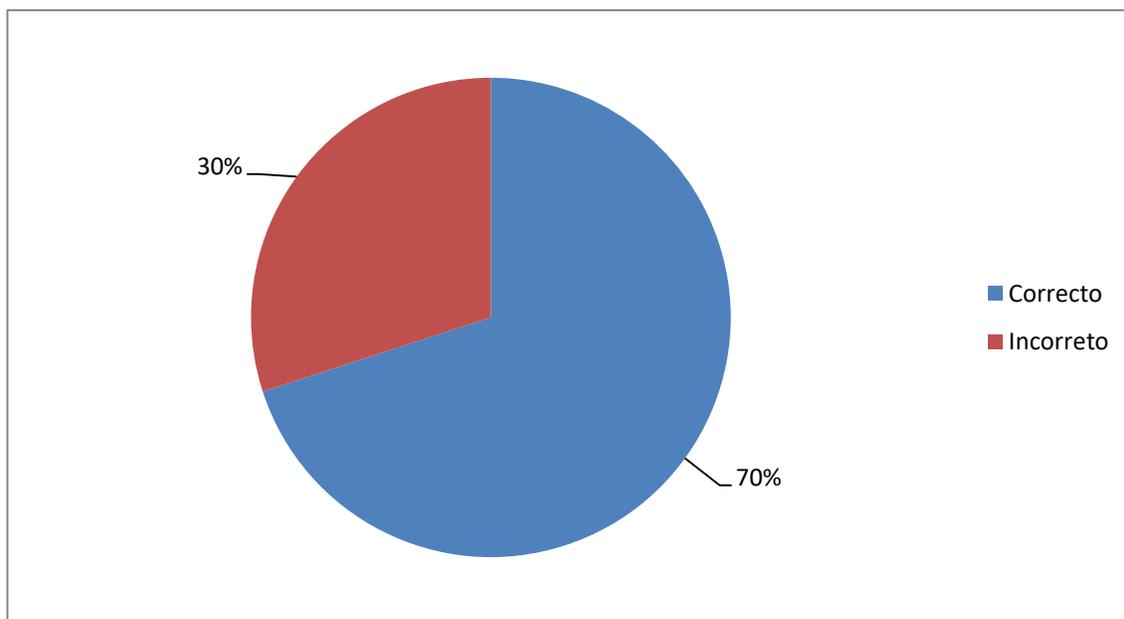
DEFINICIÓN DE GÉNERO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Definición de género	Nº	%
CORRECTO	35	70%
INCORRECTO	15	30%
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°6

DEFINICIÓN DE GÉNERO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N°6

ANÁLISIS

Se pudo demostrar que la gran mayoría con un 70% si conoce la definición de género por lo que es un factor protector principalmente para las adolescentes mujeres para disminuir la sobrecarga de actividades reproductivas, y el 30 % todavía desconoce la definición de género. En las comunidades desconocen en su gran mayoría, por lo que las actividades reproductivas están repartidas netamente para las mujeres disminuyendo las oportunidades de sobresalir con sus metas o sueños, los hombres en cambio están netamente para las actividades productivas fortaleciendo las oportunidades para el hombre de salir adelante y cumplir metas y objetivos establecidos por los adolescentes. Pero se ha logrado equilibrar esta situación y ahora se le ve a la mujer también capaz de ser un ente productivo en la sociedad.

TABLA N°7

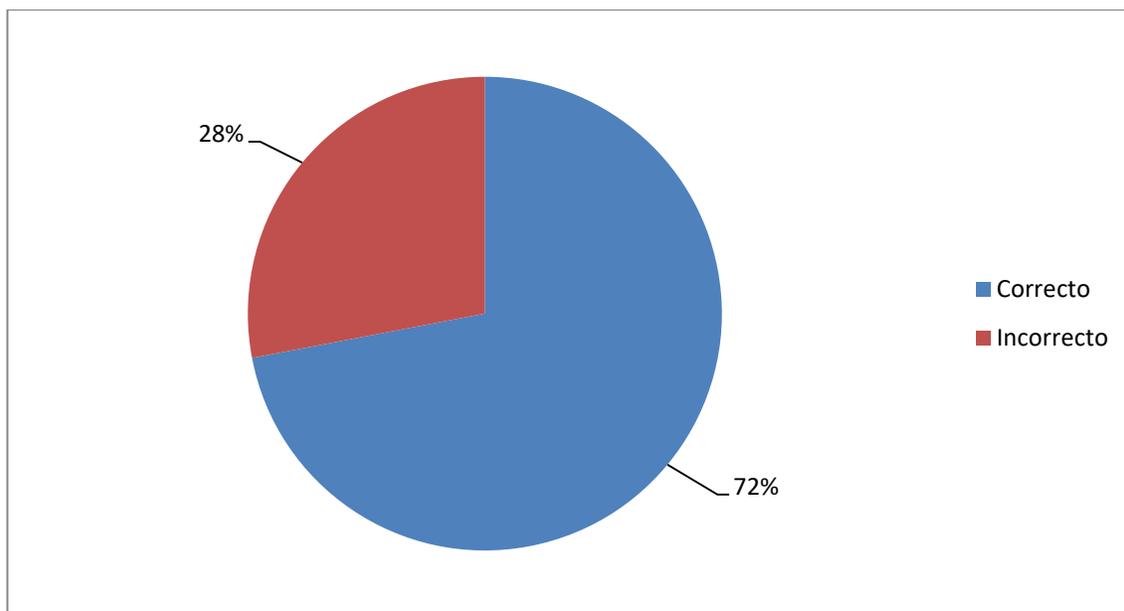
DEFINICIÓN DE IGUALDAD DE GÉNERO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.

Definición de Igualdad de género	Nº	%
CORRECTO	36	72%
INCORRECTO	14	28
Total	50	100%

Fuente: Encuesta viviendo con alegría nuestra adolescencia en las comunidades de intervención Plan Internacional cantón Saquisili 2013

GRÁFICO N°7

DEFINICIÓN DE IGUALDAD DE GÉNERO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DE INTERVENCIÓN PLAN INTERNACIONAL CANTÓN SAQUISILI 2013.



Fuente: TABLA N°7

ANÁLISIS

Se pudo evidenciar que la mayoría de los participantes el 78% conoce la definición de igualdad de género lo que es un factor protector principalmente para las adolescentes mujeres ya que están más encaminadas en los roles reproductivos que en roles productivos pero ya se puede hablar de un equilibrio de roles entre adolescentes hombres y mujeres. De igual forma un 28% desconoce la igualdad de género. Por lo general en las comunidades las mujeres solo son utilizadas para roles reproductivos del hogar por los hombres, hermanos, papá, esposos y compañeros de las instituciones educativas para las actividades de la casa.

A. RESULTADOS DE EVALUACIÓN

- Para el proyecto viviendo con alegría nuestra adolescencia se aplicó las siguientes evaluaciones:
- Evaluación de proceso: se realizó para evaluar las actividades al final de cada intervención educativa, a través de preguntas y respuestas.

Evaluación de proceso

Criterios	Estándar	Logros
Asistencia	99%	100%
Participación	95%	100%
Capacitaciones	100%	100%
Planes de clase diseñados	98%	100%
• Reunión con las y los docentes, padres y madres de familia de las comunidades	100%	100%

- La asistencia se controló en base de las hojas de registros de asistencias al final de cada taller.
- La participación se evaluó a través de la participación, preguntas y respuestas y la práctica de las actividades planificadas.
- Las capacitaciones se realizaron a los y las adolescentes, madres y padres de familia de la institución.
- Se diseñó planes de clase con contenido claro y sencillo para los y las adolescentes, madres y padres de familia.

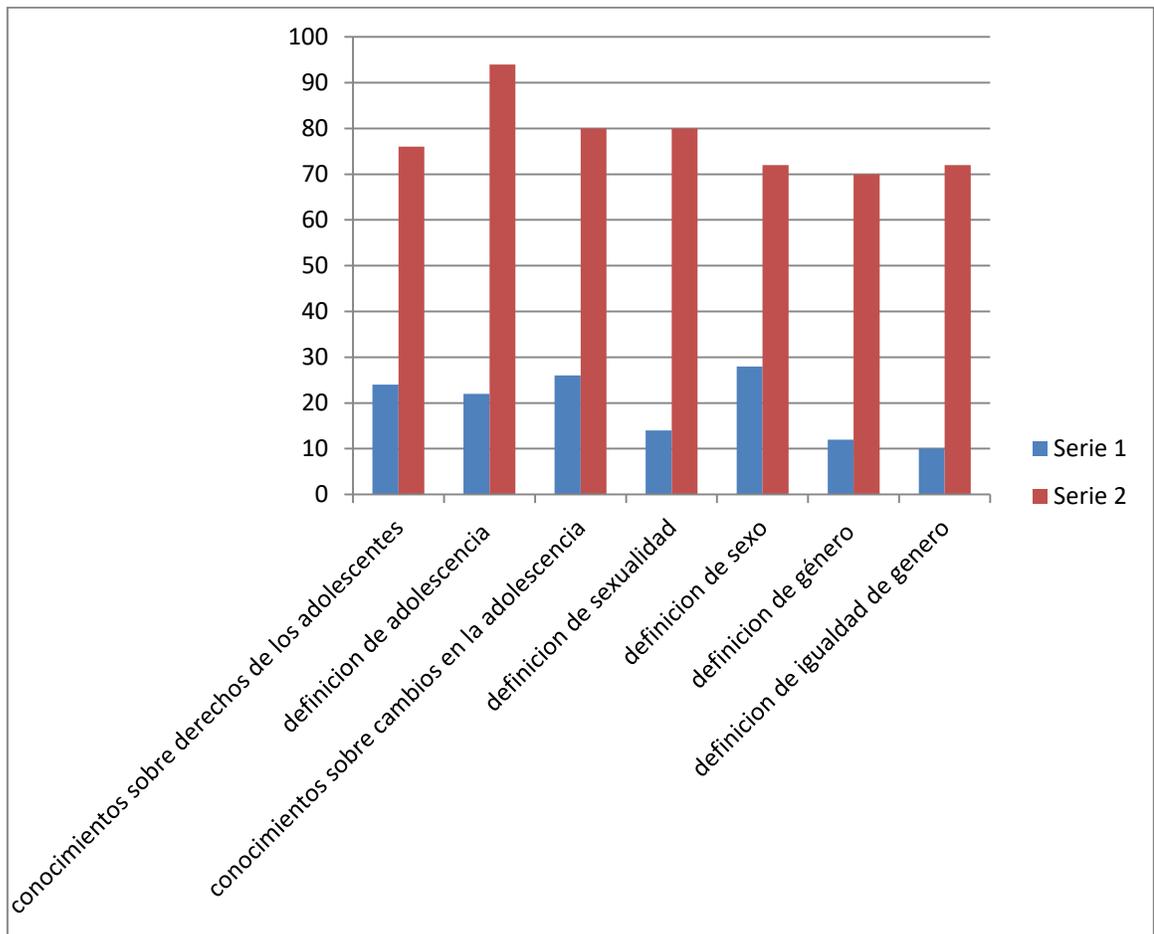
- Evaluación formativa: se realizó al final de todas las capacitaciones para determinar si mejoró sus conocimientos sobre el tema expuesto.

Tabla comparativa de resultados sobre conocimientos antes y después de la Intervención Educativa en las y los adolescentes de las comunidades del cantón Cotopaxi.

CONTENIDOS	ANTES DE LA CAPACITACIÓN	DESPUES DE LA CAPACITACIÓN
Conceptos sobre derechos de los y las adolescentes.	24%	76%
Definición de adolescencia	44%	94%
Conocimientos sobre cambios en la adolescencia.	52%	80%
Definición sobre sexualidad.	28%	80%
Definición sobre sexo	28%	72%
Definición sobre genero	24%	70%
Conocimientos sobre igualdad de genero	20%	72%

Fuente: Encuestas Aplicadas Antes y Después del proyecto

Gráfica comparativa de resultados sobre conocimientos antes y después de la Intervención Educativa en las y los adolescentes de las comunidades del cantón Saquisilí.



En el gráfico nos muestran los contenidos de conocimientos sobre la sexualidad en los y las adolescentes en donde constan antes y después de las capacitaciones, con su número y porcentaje, de igual manera después de la capacitación con su número y porcentaje de respuestas.

Estos datos que constan en el cuadro comparativo se midió a través de la encuesta aplicada antes de la capacitación obteniendo como resultados que la mayor parte de los y las adolescentes no contaban con conocimientos necesarios sobre este tema, en donde se aplicó el proyecto mostrando la importancia de estos temas y de esta manera al terminar con las capacitaciones se realizó la evaluación para medir

los conocimientos adquiridos durante el proceso, obteniendo así un incremento significativo.

Crecimiento del 24% al 76%, sobre la definición de derechos de los y las adolescentes; incremento del 22% al 94%, en el tema de la adolescencia, un aumento 26% al 80%, en el tema de los cambios de la adolescencia. Un incremento de 14% al 80% en conocimientos sobre la definición de sexualidad, también se notó el aumento de 28 al 72% en la definición de sexo, un incremento del 12% al 70% en la definición de género y un incremento del 10% al 72% en conocimientos sobre la igualdad de género.

Entonces se puede concluir, que si se elevó los niveles de conocimiento en los diferentes temas tratados, porque se utilizó una metodología lúdica- participativa, de tal manera se creó un ambiente de confianza e integración de los y las participantes, y se logró con el objetivo propuesto para este Proyecto.

VII. CONCLUSIONES

- Se implementó el proyecto “Viviendo con Alegría nuestra Adolescencia con éxito logrando, fortalecer las relaciones y comunicación entre adolescentes y padres, mejorando también los conocimientos en los y las adolescentes sobre una sexualidad responsable, saludable y libre de prejuicios en la sociedad.
- Las principales características sociodemográficas de los y las adolescentes de las comunidades de influencia de Plan Internacional fueron un 44% hombres y un 56% mujeres, también se identificó que el promedio de edad fue de 11 a 14 años un 70% y de 15 a 19 un 30%, de los cuales el 38% está en un nivel de instrucción primario, el 30% está en la secundaria y el 12% está en un nivel de instrucción superior.
- Los conocimientos y prácticas sobre los patrones culturales vinculados a la sexualidad y género al principio del proyecto, fueron en su gran mayoría de ideología machista en donde a la mujer tiene nada o poca oportunidad de superación, principalmente en la educación ya que las actividades destinadas a las mujeres son reproductivas. En comparación de los hombres que si tienen oportunidades de progreso, en lo escolar en lo económico y en lo social.
- Se Implementó los procesos de capacitación en sexualidad, Igualdad de Género, a los actores sociales y grupo meta, logrando incrementar los conocimientos y el interés por aprender por los involucrados en el proyecto, fortaleciendo las relaciones interpersonales en la comunidad.
- Se evaluó el proceso de capacitación por medio de una encuesta lo que nos permitió determinar el nivel de conocimientos alcanzados por los y las

adolescentes, obteniendo, resultados motivadores de un 31% se elevó a un 78 % el nivel de conocimientos de los y las adolescentes del cantón Saquisilí.

VIII. RECOMENDACIONES

- Que exista un mayor compromiso por parte de la comunidad para que los y las adolescentes puedan asistir a los talleres de forma puntual, y voluntaria ya que estos proyectos ayudan a la educación y a la formación de los adolescentes. Y fortalezcan las relaciones entre padres y madres y los dirigentes de las comunidades para que exista armonía en nuestras familias y en las comunidades, para que se transforme en un factor protector para la vivencia de una sexualidad saludable, asegurando el bienestar del adolescente.
- Que mejoren la utilización de los recursos en las oficinas de Plan Internacional para el apoyo a los y las adolescentes patrocinados y no patrocinados, para lograr un verdadero cambio social de las comunidades e impartir talleres educativos que sigan promoviendo el cambio de estos patrones culturales negativos con interacción lúdica para lograr un mayor impacto y una mejor comprensión, sobre una correcta educación para la sexualidad.
- La sociedad debe cambiar de mentalidad hacia las y los adolescentes, ya que las personas de este grupo de edad necesitan el apoyo sobre todo de la familia, para que puedan desarrollarse de una forma normal y fuera d prejuicios sociales, incentivándoles desde niños a que lo más importante para una persona es la educación así podremos hablar de un verdadero cambio social, que mejore las oportunidades principalmente a las mujeres adolescentes, sabiendo que el hombre tiene más oportunidades de superación, por el apoyo que existe hacia los hombres por parte de la sociedad y de la familia.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. ADOLESCENCIA (CONCEPTO)

<http://es.wikipedia.org>

2013/11/15

4. ADOLESCENCIA (CAMBIOS)

<http://www.entornointeligente.com>

2013/11/15

5. ADOLESCENTES (PROBLEMAS)

<http://respuestasaldivan.bligoo.es>

2013/11/15

6. Ecuador: Instituto Nacional de Censos y Estadísticas. Estadística Poblacional hombres y mujeres. Equidad de género. Quito INEC.2010

7. Ecuador. Constitución de la República. Artículos de protección a niños, Niñas y adolescentes del 44 al 46. Montecristi: IGM. 2008

8. Ecuador: Confederación de Pueblos de la Nacionalidad Kichwa Agenda Para el Cumplimiento de los Derechos de la Niñez y Adolescencia de Las Nacionalidades y Pueblos. Quito: Ecuarunari/ ANANPE 2010.

9. ADOLESCENTES (ESTILOS DE VIDA)

<http://www.minsa.gob.pe>

2013/12/16

10. ADOLESCENCIA (PROBLEMAS)

<http://es.wikipedia.org>

2013/12/15

11. ADOLESCENCIA (CAMBIOS)

<http://www.eliceo.com/>

2013/11/14

12. SEXUALIDAD (ADOLESCENTES)

<http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com>

2013/11/17

13. GENERO (CONCEPTO)

<http://www.who.int/topics/gender/es/>

2013/11/15

14. PATRONES CULTURALES (CONCEPTO)

<http://tutoriales.conalepgro.edu.mx>

2013/11/15

15. VIOLENCIA (TIPOS)

<http://www.violenciaenlafamilia.conapo.gob.>

2013/11/15

**16. Organización Panamericana de la Salud. La Violencia en las Américas: la
Pandemia del siglo XX Washington: OPS 1997**

17. VIOLENCIA (INTRAFAMILIAR)

<http://www.violenciaenlafamilia.conapo.gob.mx>

2013/11/16

18. ENIPLA (COMCEPTO)

<http://www.desarrollosocial.gob.ec>

2013/11/16

19. COMUNIDAD (CONCEPTO)

<http://es.wikipedia.org>

2013/11/16

20. DERECHOS SEXUALES - REPRODUCTIVOS

<http://www.indesomujer.org.ar>

2013/11/17

21. METODOS ANTICONCEPTIVOS (TIPOS)

<http://portalsej.jalisco.gob.mx>

2013/11/17

22. Organización Panamericana de la Salud. La salud de la mujer en las Américas. Washington: OPS. 1985

23. James A. Mercy, Etienne G. Krug, Linda L. Zwi Anthony B. Lozano R. Informe mundial sobre la violencia y la salud: Prevención Washington: OPS 2003

X. ANEXOS

ANEXO 1

J. RECURSOS Y PRESUPUESTOS

Materiales	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Afiches	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Derechos ➤ Igualdad de genero 	16	3.00\$	48.00\$
Trípticos	Adolescencia	50	2.00\$	100.00\$
globos	Globos con logo de los derechos	200	0.10\$	20.00\$
Payasitos	Obra de teatro según el tema a capacitar	4	80\$	320.00\$
Cartulina	De varios colores	40	0.5cts	2.00\$
Copias	Pre y pro evaluación.	120	0.2cts.	2.40\$
Papelotes	Para los talleres	40	0.20cts	8.00\$
Cajas de marcadores	Marcadores tiza liquida	4	2.50\$	10.00\$
cuadernos	Cuadernos académicos	50	150\$	75.00\$
subtotal				585.40

EQUIPOS

Equipo	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Laptop	Propio	1	0.00\$	0.00\$
Flash	Propio	2	0.00\$	0.00\$
Proyector	Propio	1	0.00\$	0.00\$
Parlantes	Propio	2	0.00\$	0.00\$
subtotal				0.00\$

ADMINISTRATIVOS

Gastos Administrativos	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Educador	Para las capacitaciones	1	0	0\$
Los actores para el socio drama	Obras de teatro	4	Descrito en la tabla superior	
Subtotal				0.00\$

TOTAL PRESUPUESTO

Materiales	Valor total
Materiales	585.40\$
Equipos	0.00\$
Gastos administrativos	0.00\$
Total	585.40\$

ANEXO 2

K. CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	TIEMPO																							
	Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Aplicación de encuesta a los y las adolescentes involucrados en el proyecto			x																					
Tabulación de encuestas				X																				

ANEXO 3

Anexo N°1



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**



**ENCUESTA DIRIGIDA A LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS
COMUNIDADES DEL CANTÓN SAQUISILÍ RIOBAMBA 2013**

Estimado amigo:

La presente encuesta tiene por objetivo determinar los conocimientos y prácticas sobre la vivencia de la adolescencia con la finalidad de promocionar y capacitar sobre este tema.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. Sexo:

Hombre
Mujer

2. Edad

11-14
15-19

3. Nivel académico

Primaria
Secundaria
Superior

4. Nivel socioeconómico

Bajo
Medio

II. CONOCIMIENTOS

5. Los derechos humanos son:

- a. Los derechos humanos son garantías jurídicas universales que protegen a individuos y grupos contra acciones que interfieran en sus libertades fundamentales y en la dignidad humana.
- b. Son estatutos que benefician a un cierto grupo de personas, especialmente a los hombres.

6. Adolescencia es:

- a. Es el periodo más importante para la reproducción humana.
- b. La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto.

7. Los cambios que se dan en la adolescencia son

- a. Físicos, psicológicos, sociales
- b. Espirituales, culturales, demográficos.

8. Género es:

- a. Masculino y femenino
- b. Actividades exclusivas de las mujeres
- c. El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres.

9. Igualdad de género es:

- a. La igualdad de género supone el pleno y universal derecho de hombres y mujeres al disfrute de la ciudadanía.
- b. Tener las mismas obligaciones pero diferentes derechos.

10. Sexualidad es:

- a. El sexo
- b. Tener relaciones sexuales solo cuando se quiere
- c. La expresión de afecto que tenga consigo mismo y los demás, se expresa desde el nacimiento hasta la muerte e involucra sentimientos, emociones, pensamientos.

11. Sexo es:

- a. Relaciones coitales

- b. la diferenciación biológica, fisiológica, anatómica de ser hombre o mujer
- c. Masculino y femenino

III. PRACTICAS

12. Con que frecuencia visitas al medico

- a. Frecuentemente
- b. A veces
- c. Nunca

13. Qué tipo de anticoncepción has utilizado:

- a. Píldora
- b. Condón
- c. Ninguno

14. Has tenido relaciones sexuales:

- a. Protegidas
- b. Sin protección
- c. No he tenido relaciones sexuales

15. buscas información sobre sexualidad a:

- a. Amigos
- b. Padres
- c. profesores

PATRONES CULTURALES:

16. en la comunidad quien tiene más valor:

- a. Hombre
- b. mujer

17. quien debe cuidar a los bebes:

- a. Hombre
- b. mujer

GRACIAS POR PARTICIPAR

ANEXO N° 4

GUÍA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE LA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS, SOBRE LA SEXUALIDAD EN LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LAS COMUNIDADES DEL CANTON SAQUISILI. COTOPAXI 2013.

Nombre del experto:.....

Ocupación:.....

Institución:.....

De mi consideración:

Como estudiante de la Escuela de Educación para la Salud, Facultad Salud Pública de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, pretendo realizar una investigación sobre conocimientos y prácticas de la sexualidad en la adolescencia en las comunidades del cantón Saquisili. Cotopaxi

Por tal razón como primer paso a la aplicación del instrumento de recolección de datos, se ve la necesidad de someterlo a la validación de contenido. Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en el trabajo de la Educación para la Salud en temáticas Educación Sexual, Género y Salud. Solicito de la manera más comedida valide el instrumento según su criterio.

La consolidación general de sus opiniones permitirá hacer el análisis y llegar a la elaboración de un instrumento que permita alcanzar el objetivo propuesto.

Por la acogida que se brinde a la presente. Anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente,

Pablo Javier Barrionuevo Paredes

Estudiante de Promoción y Cuidados de la Salud.

Adjunto instructivo, encuesta y formulario de validación.

Instructivo.

1. El documento que se le envía, es la primera versión de la encuesta, en la cual me permitirá identificar variables como: características sociodemográficas, conocimientos y prácticas sobre la sexualidad en la adolescencia.
2. En la guía de evaluación para expertos, se toma en cuenta las cuatro propiedades básicas expuestas por Moriyama, que son muy utilizadas para la valoración del test:
 -
 - **Claridad en la estructura.** Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable de estudio.
 - **Justificación de la información.** Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable en estudio.
 - **Razonable y comprensible.** Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.
 - **Importancia de la información.** Si a partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.

La codificación a utilizar puede ser.

BIEN = (3)

REGULAR = (2)

MAL = (1)

NOTA: Si a su criterio se debe realizar algún cambio, por favor anotar en la columna de las observaciones.

Distribución de preguntas de la encuesta, para la validación según criterios de Moriyama

VARIABLES	CRITERIO DE MORIYAMA												OBSERVACIONES
	CLARIDAD DE LA ESTRUCTURA			JUSTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			RAZONABLE Y ENTENDIBLE			IMPORTANCIA DE LA INFORMACIÓN			
	Bien	Reg.	Mal	Bien	Reg.	Mal	Bien	Reg.	Mal	Bien	Reg.	Mal	
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS													
1													
2													
3													
4													
CONOCIMIENTOS													
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
PRACTICAS													
1													
2													
3													
4													
PATRONES CULTURALES													

1														
2														

OBSERVACIONES.....
.....
.....
.....

ANEXO 5

FOTOGRAFIAS









ANEXO 6

IMPLEMENTACION DEL PROYECTO VIVIENDO CON ALEGRIA NUESTRA ADOLESCENCIA

AGENDA PARA TALLER A LOS Y LAS ADOLESCENTES SOBRE DERECHOS

OBJETIVO GENERAL: Determinar la importancia de los derechos de los niños niñas y adolescentes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Crear espacios de sensibilización y reflexión en torno al tema de los derechos.
2. Lograr que los y las adolescentes reconozcan, valoren sus derechos y deberes.

TEMA: ENFOQUE DE DERECHOS

- Situación Irregular y Protección Integral- PRINCIPIOS
- Marco legal de los DDHH

RESPONSABLE: Pablo Barrionuevo

No. DE PARTICIPANTES: 50 Adolescentes hombres y mujeres de las comunidades de intervención de Plan Internacional.

DURACIÓN 1 : 30 minutos

TIEMPO	TEMA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE
15 min	Presentación	Dinámica	Romper el hielo con los participantes	<p>Se ejecuta la dinámica de CIRCULEN-CIRCULEN: se da órdenes de formar grupos de distintos números e indicaciones colores de ropa, gustos, lugar, hasta concluir con la formación de parejas.</p> <p>Se forman parejas, se pide que dialoguen 3 minutos sobre su nombre, una cosa que le guste y una cosa que no le guste.</p> <p>Un compañero presenta al otro.</p>		
30 min.	Situación Irregular y Protección Integral-PRINCIPIOS	Dramatización	Identificar la situación irregular vs el ejercicio de derechos de la niñas y niños	<p>Para formar los grupos se harán que se numeren 1-2</p> <p>Se forman 2 grupos a los que se entrega los guiones para que dramatizen las escenas.</p> <p>Luego el facilitador orienta en la reflexión en base a la pregunta generadora: ¿Para usted cual</p>	2 Guiones, 1 situación irregular y 1 protección integral y principios	

				<p>de los dos sociodramas es mas frecuente en su comunidad, escuela, familia?</p> <p>El facilitador guiara a la reflexión para puntualizar la Situación irregular a la doctrina de protección Integral y los principios</p>		
30 min	Refuerzo de aprendizaje		<p>Reforzar ideas claves sobre los derechos de los NNA y sus obligaciones</p>	<p>El facilitador inicia el dialogo con la pregunta generadora: los hombres y las mujeres tiene los mismos derechos o diferentes?</p> <p>Se dirige la conversación de acuerdo a los dos artículos del código de la niñez y adolescencia que se refiere a titulares de derechos y deberes de los NNA.</p> <p>Art. 15.- Titularidad de derechos.- Los niños, niñas y adolescentes son sujetos de derechos y garantías y, como</p>	<p>Copias para cada participante de la guía del tren de los derechos</p>	

				<p>tales, gozan de todos aquellos que las leyes contemplan en favor de las personas, además de aquellos específicos de su edad</p> <p>COMPLEMENTAR CON LA GUIA DEL TREN DE LOS DERECHOS PARA FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS</p> <p>Art. 64.- Deberes.- Los niños, niñas y adolescentes tienen los deberes generales que la Constitución Política impone a los ciudadanos, en cuanto sean compatibles con su condición y etapa evolutiva. Están obligados de manera especial a:</p> <p>1. Respetar a la Patria y sus símbolos;</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>2. Conocer la realidad del país, cultivar la identidad nacional y respetar su pluriculturalidad; ejercer y defender efectivamente sus derechos y garantías;</p> <p>3. Respetar los derechos y garantías individuales y colectivas de los demás;</p> <p>4. Cultivar los valores de respeto, solidaridad, tolerancia, paz, justicia, equidad y democracia;</p> <p>5. Cumplir sus responsabilidades relativas a la educación;</p> <p>6. Actuar con honestidad y responsabilidad en el hogar y en todas las etapas del proceso educativo;</p> <p>7. Respetar a sus progenitores, maestros y más responsables de su cuidado y educación; y,</p>		
--	--	--	--	---	--	--

				8. Respetar y contribuir a la preservación del medio ambiente y de los recursos naturales.		
10 min	Refuerzo de aprendizaje		Fortalecer los conocimientos y diferenciar los tipos de derecho.	<p>Realizar una dinámica para formar 5 grupos, se asigna un eje de derechos a cada grupo: supervivencia, desarrollo, participación y protección, se les piden que dibujen de acuerdo a la pregunta generadora: qué derecho les gusta más de ese eje?</p> <p>El quinto grupo dibuja un deber (obligación) que más les guste.</p> <p>Luego unimos a los grupos de mujeres y hombres y socializamos, que derecho</p>	<p>Presentación power point para guía del facilitador.</p> <p>Papelotes, marcadores de varios colores, cinta maski</p>	

				<p>representa cada uno de los dibujos y porque hemos escogido.</p> <p>Se realiza la plenaria de los grupos al final se pregunta: cómo se sienten cuando ejercen ese derecho? y cómo se sienten cuando no disfrutan ese derecho? Para reforzar el concepto de la presentación de power point</p> <p>Derechos humanos son todos los aspectos que nos hacen sentir bien, contentos, felices, “CON DIGNIDAD” que nos produce satisfacción, alegría y goce.</p>		
5 min	Evaluación y cierre			<p>Mediante un papelote dibujamos tres caritas una alegre, triste, seria y se pide a los participantes que se ubiquen en la carita que ellos elijan, los papelotes estarán ubicados en diferentes partes.</p>	<p>Papelotes dibujados carita feliz, triste, seria</p>	

