



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

**“PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE DERECHOS SEXUALES Y
REPRODUCTIVOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LA
COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTÓN
GUAMOTE. CHIMBORAZO. OCTUBRE 2014-MARZO 2015.”**

TESIS DE GRADO

Previo a la obtención del Título de:

LICENCIADO EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

DIEGO FABIAN VIQUE LOPEZ

RIOBAMBA- ECUADOR

2015

CERTIFICACIÓN

La presente investigación fue revisada y se autoriza su presentación.

.....
Dra. Virginia Barragán

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICADO

Los miembros de tesis certifican que el trabajo de investigación titulado **“PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTÓN GUAMOTE. CHIMBORAZO. OCTUBRE 2014-MARZO 2015”**; de responsabilidad de Diego Fabián Vique López ha sido revisada y se autoriza su publicación.

Dra. Virginia Barragán
DIRECTORA DE TESIS

.....

Soc. Javier Defranc
MIEMBRO DE TESIS

.....

Riobamba 20 de Abril de 2015

AGRADECIMIENTO

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Escuela de Promoción y Cuidados de la Salud por la formación académica recibida.

A la Dra. Virginia Barragán. Directora de tesis que con su paciencia, dedicación, y sus conocimientos ha sabido guiarme en el desarrollo de la tesis.

Al Soc. Javier Defranc. Miembro de tesis por su acertada opinión y puntos de vista, paciencia y dedicación, enseñanza para realizar correctamente esta investigación.

A Plan Internacional PU-Chimborazo -Bolívar, que han aportado a la realización de los programas educativos realizados en este, lugar, y han colaborado con su poder de convocatoria a la comunidad.

Al Dr. Fernando Vaca Técnico de desarrollo local (TDL) de Plan Internacional quien fue una guía y ayuda en la realización y coordinación de las intervenciones educativas realizadas para cumplir con la planificación y realización de esta investigación.

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico en primer lugar a Dios quien supo guiarme por un buen camino , darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban , enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca mis objetivos planteados ni desfallecer en el intento

Con todo mi cariño y mi amor para las personas que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento mis queridos padres Juanito Vique , María López y a mi querida hermana Lorena Vique.

Gracias a esas personas importantes en mi vida, que siempre estuvieron listas para brindarme toda su ayuda, ahora me toca regresar un poquito de todo lo inmenso que me han otorgado. Con todo mi cariño está tesis se las dedico a ustedes: Mis Abuelitos, tíos, primos y amigos.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN	17
II. OBJETIVOS	
A. General	19
B. Específicos	19
III. MARCO TEÓRICO	20
IV. METODOLOGÍA	
A. Localización y temporalización	36
B. Variables	36
1. Identificación	36
2. Definición	37
3. Operacionalización	38
C. Tipo y diseño de la investigación	41
D. Población de Estudio	41
E. Descripción de procedimientos	42
V. RESULTADOS	43
VI. PLAN DE ACCION	65
VII. CONCLUSIONES	85
VIII. RECOMENDACIONES	86
IX. REFERENCIASBIBLIOGRÁFICAS	87
X. ANEXOS	90
XI. FOTOS	94

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla Nº 1

SEXO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE PROMACHACA. PERTENCIENTE AL CANTÓN GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015	43
--	----

Tabla Nº 2

EDAD DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE POMACHACA. PERTENECIENTES AL CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015	44
--	----

Tabla Nº3

ESTADO CIVIL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA.PERTENCIENTE AL CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015	45
--	----

Tabla Nº 4

CREENCIAS RELIGIOSAS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE. CHIMBORAZO 2015	47
--	----

Tabla Nº 5

CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTO DE DERECHOS SEXUALES DE LOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA	48
--	----

COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON
GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Tabla N° 6

CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTO DE DERECHOS 49
REPRODUCTIVOS DE LOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE
LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON
GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Tabla N° 7

CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTO DE SALUD SEXUAL DE 51
LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN
MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO
2015

Tabla N° 8

CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTO DE SALUD 52
REPRUDUCTIVA DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA
COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON
GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Tabla N° 9

IMPORTANCIA DE LOS DERECHOS SEXUALES EN NIÑAS, NIÑOS 54
Y ADOLESCENTES EN LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE
POMACHACA. CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Tabla N° 10

PERSONAS QUE COMPARTEN TEMAS RELACIONADOS CON SEXUALIDAD CON LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE. CHIMBORAZO 2015 **55**

Tabla N° 11

CONOCIMIENTOS SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE. CHIMBORAZO 2014. **57**

Tabla N° 12

CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH-SIDA EN LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE. CHIMBORAZO 2015. **58**

Tabla N° 13

CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) EN LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE. CHIMBORAZO 2015 **60**

Tabla Nº 14

CRITERIO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LAS **61**
NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN
MIGUEL DE POMACHACA DEL CANTON
GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1

SEXO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD 43
SAN MIGUEL DE PROMACHACA. PERTENCIENTE AL CANTON
GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Gráfico N°2

EDAD DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA 45
COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE POMACHACA.
PERTENECIENTES AL CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Gráfico N° 3

ESTADO CIVIL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA 46
COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA.PERTENCIENTE AL
CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015.

Gráfico N° 4

CREENCIAS RELIGIOSAS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES 47
DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON
GUAMOTE. CHIMBORAZO 2015

Gráfico N° 5

49

CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTO DE DERECHOS SEXUALES DE LOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Gráfico N° 6

50

CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTO DE DERECHOS REPRODUCTIVOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Gráfico N° 7

51

CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTO DE SALUD SEXUAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Gráfico N° 8

53

CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTO DE SALUD REPRUDUCTIVA DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Gráfico N° 9

54

IMPORTANCIA DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Gráfico N° 10

56

PERSONAS QUE COMPARTEN TEMAS RELACIONADOS CON SEXUALIDAD CON LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA.CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Gráfico N° 11

57

CONOCIMIENTOS SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2014

Gráfico N°12

59

CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH-SIDA EN LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Gráfico N°13

60

CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) EN LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO 2015

Gráfico N° 14

62

CRITERIO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA DEL CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO2015.

RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativa y de corte transversal, se ejecutó un programa educativo sobre derechos sexuales y reproductivos en niñas, niños y adolescentes realizado en la comunidad de San Miguel de Pomachaca del cantón Guamote. Mediante una encuesta realizada a 65 niñas, niños y adolescentes de un universo de 105 patrocinados, se seleccionaron de acuerdo a un criterio técnico ya que los patrocinados no cumplían una edad apropiada para participación en el proceso. Se determinaron las siguientes variables, características socio demográfico, conocimientos y prácticas sobre la temática. Desconocimiento sobre concepto de derechos sexuales es de 55.38%, desconocimiento sobre concepto de derechos reproductivos es del 49.23 %, el nivel de importancia de los derechos sexuales y reproductivo es del 66.15 %, un 18.46 % prefieren hablar de sexualidad con sus amigos, no conocen de métodos anticonceptivos un 29.23 %, 64.61% no conocen sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS), criterio negativo sobre los métodos anticonceptivos 52.30%. la presente investigación se la realizo en base al diagnóstico sobre la situación y respuesta sobre los derechos sexuales y reproductivos de niñas , niños y adolescentes del cantón Guamote realizado por Plan Internacional en el año 2014. Se recomienda fortalecer los conocimientos sobre sexualidad enfocado a los derechos sexuales y reproductivos, trabajar con los maestros, padres de familia, líderes comunitarios, con las instituciones presentes en la comunidad y con la iglesia ya que es un pilar fundamental en el sector. Mejorar las herramientas metodológicas para un mejor desarrollo pedagógico en el tema.

SUMMARY

This research is descriptive cross-sectional educational program on sexual and reproductive rights in children and adolescents was conducted in the community of San Miguel de Pomachaca of the Guamote. Through a survey of 65 children and adolescents the variables, sociodemographic characteristics, knowledge and practices on the were determined. The lack of knowledge about the concept of sexual rights is 55.38%, ignorance about the concept of reproductive rights is 49.23% the level of importance of sexual and reproductive rights is 66.15% and 18.46% prefer talking about sexuality with their friends, 29.23 % do not know contraceptive methods, 64.61 % did not know about sexually transmitted infections (STIs), negative view on contraception 52.30%. It is recommended to strengthen knowledge about sexuality focused on sexual and reproductive rights, it is also important to work with teachers, parents, community leaders, institutions in the community and the church as it is a fundamental pillar in the sector. Improve the methodological tools for better educational development in the field.

I. INTRODUCCIÓN

La Salud Sexual y la Salud Reproductiva son actualmente cuestiones sociales que en los últimos tiempos ha tomado un interés muy importante en nuestra sociedad ,especialmente cuando nos referimos a los derechos sexuales y derechos reproductivos, este tipo de derechos compone uno de los ámbitos en los que notoriamente queda en manifiesto la inhabilidad de la regulación existente para garantizar ciertos derechos durante la minoría de edad, pero también la distancia de una teoría que permita establecer los derechos humanos en esta etapa de la vida. Es al pretender definir los derechos sexuales y reproductivos que se evidencia la falta de una discusión a profundidad sobre los derechos de niñas , niños y adolescentes pues mientras que desde algunas posturas se requiere su titularidad especialmente para los adolescentes de algunos de estos derechos como el acceso a información científica actualizada y de calidad se sigue justificando la limitación para ese mismo grupo etario de algunos otros derechos relacionados, por ejemplo, a contraer matrimonio a una edad que la sociedad la considera impropia o el tiempo en la que se debería iniciar con una vida sexual activa .

Todos los derechos sexuales y reproductivos fundamentalmente es un componente importante del funcionamiento humano, social y laborar, esta área adquiere un especial significado en la adolescencia y sus derechos, frente a la sexualidad en los niñas, niños y adolescentes hay elementos que enfrentan, tales como: familia, el comportamiento y aceptación en los grupos sociales, cambios somáticos y hormonales, deseo de independencia ; los cuales establecen su conducta y desarrollo posterior.

En la provincia de Chimborazo existe una gran cantidad de habitantes indígenas especialmente en los sectores rurales , comunidades donde el acceso a la gran

mayoría de servicios básicos , salud ,infraestructura ,agua potable ,recreación , etc son muy limitados razón por la cual se ha podido evidenciar la falta de programas educativos que traten específicamente sobre sexualidad y por ende en los derechos sexuales y reproductivos q niñas , niños y adolescentes deben conocer para que exista un desarrollo integran durante esta edad considerada de riesgo .

En la comunidad de San Miguel de Pomachaca , perteneciente a la parroquia Palmira del cantón Guamote se ha podido evidenciar una gran cantidad de problemas relacionados a la sexualidad en las niñas , niños y adolescentes , especialmente cuando hablamos del cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos , el desconocimiento en su gran mayoría seguido de las malas prácticas entorno a su sexualidad evidencia la falta de compromiso y el empoderamiento de estos temas en los pobladores del sector .

La estrategia nacional e intersectorial de planificación familiar en adolescentes ENIPLA desde el 2009 ha trabajado en temas de sexualidad en distintos lugares de nuestro país , pero a pesar de las grandes promociones y el gran trabajo realizado por los profesionales de la salud los embarazos , ITS , violencia sexual no ha disminuido , razón por la cual Plan Internacional y su programa Derechos Sexuales contribuye a disminuir los casos ya mencionados dando mayor énfasis al cumplimiento de cada uno de los derechos sexuales y reproductivos en los grupos etarios que son vulnerables , en base al Diagnóstico frente a la situación y respuesta de los derechos sexuales y reproductivos en niñas , niños y adolescentes realizado por la institución se vio la necesidad de realizar el programa educativo y así contribuir al desarrollo integral de su sexualidad.

II. OBJETIVOS

A. OBJETIVO GENERAL

Implementar un programa educativo sobre derechos sexuales y reproductivos de niñas, niños y adolescentes en la comunidad de San Miguel de Pomachaca. Cantón Guamote. Chimborazo Octubre 2014- Marzo 2015

B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar las características socio demográficas de las niñas , niños y adolescentes patrocinados por Plan Internacional de la comunidad San Miguel de Pomachaca.
2. Determinar conocimientos sobre derechos sexuales y derechos reproductivos en el grupo de estudio.
3. Diseñar un programa educativo sobre derechos sexuales y reproductivos para niñas. niños y adolescentes.
4. Ejecutar un programa educativo sobre derechos sexuales y reproductivos para niñas, niños y adolescentes
5. Evaluar el programa educativo de derechos sexuales y reproductivos para niñas, niños y adolescentes.

III. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

A. DEFINICIONES GENERALES

1. ADOLESCENCIA

De acuerdo a la definición de la Organización Mundial de la Salud los adolescentes de 10 a 14 años de edad conforman el 9 por ciento de la población mundial y hasta el 15 por ciento en algunos países de ingresos bajos y medios.(1) Reconocer las realidades de las vidas de las y los adolescentes jóvenes y particularmente su necesidad de conocer sus cuerpos, así como sus derechos y responsabilidades sexuales es crucial para sentar las bases de una transición segura desde la adolescencia hasta la vida adulta. Sin embargo, los comentarios sobre la salud y las conductas sexuales y reproductivas de adolescentes o personas adultas jóvenes a menudo se refieren a quienes se encuentran entre los 15 a 19 ó 15 a 24 años, y es para estos grupos de mayor edad que típicamente se diseñan programas y políticas , centrado en aquellos aspectos de las vidas de los adolescentes jóvenes que no reciben atención ni información, procura iluminar el diseño de políticas y la programación para esta crucial nueva generación.(1)

La adolescencia desde el aspecto social y político es una edad considerada de riesgo y vulnerable , la falta de información , acceso a los servicios básicos , los patrones culturales y la naturalización errada sobre la sexualidad ha contribuido a la problemática sea uno de los grandes retos a modificarse en nuestra sociedad.

a. ¿Por qué centrar la atención en adolescentes jóvenes?

La adolescencia temprana marca el inicio de la pubertad, con todos los cambios fisiológicos y emocionales que este periodo entraña, como el rápido crecimiento

físico, el surgimiento de excitación e intereses sexuales, además de la maduración del cuerpo sexual. Es un tiempo de intensa socialización de actitudes y conductas marcadas por el género. Niños y niñas de esta edad tienen una elevada capacidad para el entusiasmo, la energía y el idealismo; está aumentando su competencia social e intelectual. A la vez, se enfrentan a varios riesgos para su salud sexual y reproductiva cuya naturaleza, causas y consecuencias son profundamente determinadas por el género.⁽¹⁾

En las comunidades rurales especialmente en las indígenas de nuestro país la equidad de género es un patrón muy marcado, seguido por el patriarcado que contribuye a la falta de interés para erradicar este problema, desde el momento de nacimiento y durante todo el desarrollo del individuo los aspectos gerárquicos son abordados con total naturalidad sin considerar que los derechos sexuales y reproductivos son violentados en su totalidad.

b. Desarrollo físico de las/los adolescentes

En la mayoría de los países en desarrollo, las chicas están ahora madurando físicamente a edades más tempranas que antes, debido a mejoras en su nutrición y sus condiciones de vida. En lugares tan diversos como Brasil, Chile, República Dominicana, México, Venezuela, Egipto, Irán, India, Indonesia y Tailandia, niñas de estratos socioeconómicos más altos están empezando a menstruar a una edad promedio de 12.5 años o menor a la misma edad (o incluso más temprana) que de las jóvenes europeas y norteamericanas. Los primeros signos visibles de la maduración sexual, como el crecimiento de los senos, pueden aparecer ya a los nueve o diez años.⁽¹⁾

El inicio temprano de la fecundidad en niñas es un factor muy importante dentro de su sexualidad ya que inicia su período de fertilidad, en la mayoría de las comunidades de nuestro país el índice de embarazos en adolescentes es muy alto

, es ahí donde resalta la importancia sobre la sexualidad en los sectores rurales principalmente en los sectores indígenas.

c. Menarquia

El inicio de la menstruación es un indicador muy deficiente de la preparación fisiológica o psicológica de una niña para el coito. Su crecimiento esquelético y muscular aún no está completo, y por lo general es después del inicio de la menstruación que suele ocurrir el aumento de peso y altura, el desarrollo pleno de la pelvis, los senos y el útero, así como la maduración y lubricación del cuello uterino y la vagina. El coito previo a la maduración plena de una niña puede ser muy doloroso-especialmente si es pequeño, la corta profundidad y falta de elasticidad y lubricación de la vagina, además del impacto emocional que puede ocasionar cuando se recurre a la violencia. Las abrasiones y rasgaduras incrementan el riesgo de que una niña contraiga ITS tales como sífilis, el virus del papiloma humano (VPH) y el VIH de un compañero sexual infectado. (1)

2. DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

El ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos es fundamental para la vigencia de los derechos humanos de las personas. Su definición y el marco normativo que lo respalda se constituyen en la concreción de las más importantes reivindicaciones del movimiento social y de los acuerdos de las conferencias internacionales sobre población y desarrollo. La recuperación de los derechos sobre el cuerpo, la sexualidad y la reproducción como ejercicio de libertad y garantía del desarrollo humano coadyuva a la mejora de la calidad de vida. En Ecuador existe un perfil epidemiológico que muestra la persistencia de problema que afectan principalmente la salud de las mujeres y que es producto de las inequidades de género y de la pobreza: la mortalidad materna, alta tasa de fecundidad en zonas

pobres del país, persistencias de brechas sociales y económicas para que las mujeres accedan a los servicios entre otros aspectos.(2)

Los derechos sexuales y reproductivos desde hace muchos no son representativos en las comunidades indígenas de nuestro país, quizá por esos factores que no son respetados existe la problemática actual, desconocimiento en su gran mayoría pero sobre todo la falta de interés de asumirlos con responsabilidad.

Aunque existen marcos normativos que recogen el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos asumidos en distintos compromisos nacionales e internacionales aún no se han establecido los servicios y estrategias para tal fin.(2)

La aparición de la infección por VIH-SIDA condujo a modificaciones importantes en todos los campos humanos , uno de los cuestionamientos que la infección trajo consigo hace referencia a los derechos sexuales de las personas , en parte ellos surgen a raíz de la intolerancia que se presentó ante las minorías sexuales tanto por parte de los equipos de salud como de la sociedad, como consecuencias se ha planteado que los derechos sexuales y reproductivos de conceptualización reciente son los mismos derechos humanos interpretados desde la sexualidad y desde la reproducción.(2)

Se ha dicho que los derechos sexuales y derechos reproductivos son los más humanos de todos los derechos y representan el pilar fundamental para el ejercicio de la ciudadanía, entendida más allá de la simple posibilidad de tomar decisiones en el ámbito público (elegir y ser elegido); ya que implica la posibilidad de mujeres y hombres de tomar decisiones autónomas sobre su propio cuerpo y vida en los campos de la sexualidad y la reproducción.(3)

Para construir una sociedad donde se evidencie el cumplimiento de los derechos como seres humanos y sobre todo en los derechos sexuales y reproductivos se debería trabajar con todas las instituciones presentes en cada uno de los sectores

donde resalta la problemática, sin dejar a un lado al estado, ya que él tiene la responsabilidad del cumplimiento de cada uno de ellos.

2.1 ¿Cuál es el alcance de los derechos sexuales?

Puede decirse que son aquellos que permiten regular y tener control autónomo y responsable sobre todas las cuestiones relativas a la sexualidad, sin ningún tipo de coacción, violencia, discriminación, enfermedad o dolencia. Para las mujeres los derechos sexuales tienen un especial significado, pues involucran el derecho a ser tratadas como personas integrales y no como seres exclusivamente reproductivos y a ejercer la sexualidad de manera placentera sin que ésta conlleve necesariamente un embarazo.(3)

2.2 ¿Cuáles son estos derechos?

La sexualidad y la reproducción Humana han sido siempre un complejo campo de poder, expresado en Instituciones, normas, leyes, costumbres, mitos, casi siempre inclinados al control hacia las mujeres. Como consecuencia, en este aspecto de la vida hay injusticias e iniquidades que afectan la libertad, la integridad personal y colectiva y la calidad de vida de todos los seres humanos.(4)

Los Derechos Sexuales y Reproductivos, establecidos por, la comunidad internacional explicitan y desarrollan derechos básicos. Estos se resumen así: (4)

- Derecho a la salud sexual y de reproducción, como componente de la salud general, a lo largo de todo el ciclo de las personas.
- Derecho a adoptar decisiones con respecto a la procreación, incluidos la elección voluntaria del cónyuge, la formación de una familia y la determinación del número, el momento de nacer y el espaciamiento de los hijos; y el derecho de tener acceso a la información y los medios necesarios para ejercer una maternidad y paternidad voluntaria.

- Derecho a condiciones de igualdad y equidad de hombres y mujeres, a fin de posibilitar que las personas efectúen opciones libres y con conocimiento de causa en todas las esferas de la vida, libres de discriminación por motivos de género.
- Derecho a la seguridad sexual y de la reproducción, incluido el derecho a estar libres de violencia y coacción sexuales y el derecho a la vida privada.
- Derecho a condiciones ambientales, educacionales, nutricionales, afectivas y de salud apropiadas para el desarrollo de la vida humana.
- Derecho de hombres y mujeres a participar con iguales responsabilidades en la crianza, reasumiéndola creativamente, y a construir identidades propias más allá de los roles de género.
- Derecho a una educación sexual oportuna, integral, laica, gradual, científica y con enfoque de género.
- Derecho a servicios de salud gratuitos y de calidad que faciliten el cuidado integral de la gestación , el parto, el post-parto y la crianza, acompañados por las legislaciones apropiadas

3. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES

La población adolescente y joven es una prioridad a nivel mundial. La generación actual es la más grande que se haya registrado en la historia de la humanidad. Las condiciones en las que toman decisiones sobre su sexualidad, los elementos y servicios con los que cuentan para ello, así como las oportunidades de educación y desarrollo disponibles, tienen un importante efecto en su calidad de vida y en las tendencias poblacionales de las siguientes décadas. En lo que se refiere a la salud sexual y reproductiva (SSR), los principales riesgos de esta población son :

- El inicio no elegido, involuntario y/o desprotegido de su vida sexual
La exposición a embarazos no planeados, no deseados, o en condiciones de riesgo.
- La exposición a una infección de transmisión sexual (ITS), cuya expresión más dramática es el VIH/Sida.
- A nivel global, una gran cantidad de adolescentes ya son sexualmente activos antes de cumplir 20 años de edad, y la gran mayoría (alrededor del 60%) no utiliza ninguna protección contra el embarazo, ni contra el riesgo de adquirir una ITS o infectarse de VIH.(5)

Cada año dan a luz 16 millones de adolescentes en el mundo. El 90% de estos embarazos ocurre en países en desarrollo; 38% sucede en América Latina y el Caribe. Los riesgos de un embarazo en la adolescencia están fuertemente asociados con las desigualdades, la pobreza y la inequidad de género. Las probabilidades de que las adolescentes de entre 15 y 19 años mueran debido a complicaciones durante el embarazo o el parto son dos veces mayores que las de una mujer de 20 a 30 años.(5)

Sin duda uno de los principales problemas para que no se construyan sociedades donde se evidencie el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos es el desequilibrio social y económico presente en la sociedad, esto se evidencia con mayor frecuencia en los sectores rurales principalmente la zona indígena de nuestro país .

En México, las y los jóvenes inician su vida sexual entre los 15 y los 19 años, en promedio. La gran mayoría de ellos (97%) conoce al menos un método anticonceptivo; sin embargo, más de la mitad no utilizaron ninguno en su primera relación sexual. Datos de la Secretaría de Salud muestran que la mayor demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos corresponde a adolescentes de 15 a 19 años; asimismo, se estima que 17.4% de los nacimientos totales corresponden a mujeres menores de 20 años, de los cuales entre 60 y 80% de ellos son no

planeados. Bajo un enfoque de derechos humanos, género e interculturalidad, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) promueve acciones para prevenir el embarazo adolescente, las ITS y el VIH/Sida, desde diferentes ángulos contribuye a fortalecer las capacidades de las instituciones nacionales y estatales y de las organizaciones de la sociedad civil, para operar servicios de SSR integrales, de alta calidad y amigables para las y los adolescentes y jóvenes. Apoya iniciativas de formación de docentes en materia de educación de la sexualidad .Vela por que se incluyan los derechos reproductivos y la SSR de los adolescentes en los programas nacionales y se traduzcan en políticas y acciones (5)

4. IMPORTANCIA DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Estos derechos contribuyen al fortalecimiento del respeto mutuo dentro de las relaciones de pareja y sociales a asegurar que las niñas, niños y adolescentes sean capaces de disfrutar la sexualidad, condiciones esenciales para el bienestar de los individuos, las parejas, las familias y la sociedad.(6)

Para un número cada vez mayor de adolescentes y jóvenes, la adolescencia es una etapa en la que reciben grandes presiones de su grupo de amigos y compañeros, respecto a la actividad sexual tanto si se desea o no, de ahí la importancia de conocer los derechos sexuales y reproductivos que los protegen. (6)

5. EDUCACIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD

En las escuelas y otros ámbitos, incluidos los programas extraescolares, se necesita urgentemente una educación efectiva, integral y continua sobre la sexualidad que se base en los principios de los derechos humanos y la igualdad de género y que responda a las preguntas de las y los adolescentes jóvenes. Entre los métodos adicionales de comunicación y aprendizaje se encuentran los medios impresos (especialmente las revistas populares para jóvenes); programas de radio y televisión dirigidos a adolescentes; líneas telefónicas para preguntas y respuestas,

así como la Internet. La educación sobre la sexualidad y las relaciones basada en un currículo debería iniciar temprano en la escuela primaria e intensificarse en los niveles más altos de ésta y de la educación media. A los 12 años, más del 85 % de la totalidad de niñas y niños en los países en desarrollo ya están en la escuela. Sin embargo, la asistencia puede disminuir rápidamente después de esa edad, lo cual profundiza las desigualdades basadas en el género, los medios económicos del hogar y la residencia rural-urbana.(1)

Los programas que hacen énfasis en la abstinencia sexual como una opción positiva para niñas y niños menores de 15 años (asumiendo que tal opción sea posible) también deberían brindar información precisa y no prejuiciosa sobre la prevención de ITS/VIH y del embarazo. Los currículos apropiados a la edad que van dirigidos a niños y niñas antes de que inicien su actividad sexual deben abordar no sólo los aspectos fisiológicos de la sexualidad y la reproducción, sino también los emocionales de las relaciones íntimas, las diversas expresiones sexuales y la autoestima, además de enseñar habilidades para la negociación y la toma de decisiones.(1)

Las y los adolescentes menores de 15 años necesitan información, habilidades prácticas y apoyos familiares, sociales y legales que les hagan posible tomar decisiones informadas-inclusive rechazar el matrimonio forzado-y protegerse contra todas las formas de acoso, coerción y violencia sexuales en sus familias, escuelas y comunidades. Tanto los varones como las niñas requieren de espacios seguros donde puedan hacer preguntas, hablar entre sí y con personas adultas de confianza y obtener la información y el apoyo necesarios para reforzar los cambios positivos en sus actitudes y conductas.(1)

Servicios de salud sexual y reproductiva: Los proveedores de cuidados de salud sexual y reproductiva-como anticoncepción, pruebas y consejería para ITS y VIH, condones y atención del aborto-con frecuencia se rehúsan a servir a adolescentes

jóvenes (o cualquier persona soltera) y pueden negarles estos servicios por completo. En algunos casos, esta discriminación se basa en políticas que restringen el acceso de menores de edad, sin consentimiento parental, a los servicios de salud; en otros, tiene sus raíces en los valores culturales, la falta de conciencia respecto a las necesidades y negación de éstas, o los temores de los propios proveedores. Los límites entre el derecho de las y los adolescentes a tomar sus propias decisiones y el derecho de madres y padres a tomarlas por sus hijas e hijos son disputados casi en todas partes. Aun así, las evidencias sugieren que negar información y servicios cruciales a las personas jóvenes no les protege contra los daños. Por el contrario, incrementa la probabilidad de que su iniciación sexual, si llegara a ocurrir o cuando sucede, sea desprotegida.(1)

Las solicitudes de información, servicios o productos-incluyendo los condones y otros métodos de anticoncepción-que las y los adolescentes jóvenes hacen a los proveedores de cuidados de salud, o a abastecedores tales como boticarios, indican que tienen la capacidad para tomar decisiones responsables y se les debería respetar sin discriminación por motivos de edad, género o estado civil.(1)

Otras respuestas políticas y programáticas: Las intervenciones encaminadas a promover la salud y los derechos sexuales y reproductivos de adolescentes jóvenes son necesarias en diversos lugares-no sólo en las escuelas y los servicios de salud sino además en los niveles nacional y estatal del gobierno, en las comunidades, barrios y familias. Es una prioridad urgente la eliminación de todas las formas de abuso sexual y tráfico de niñas y niños, dondequiera que ocurran, y del matrimonio forzado e infantil. Casi en todas partes se necesita prestar una mayor atención a especificar las necesidades de diversos grupos de jóvenes con el fin de diseñar e implementar programas integrales que desarrollen sus habilidades e incrementen su seguridad en sí mismas/os, su base de conocimientos y capacidad personal; es también necesaria la capacitación de docentes, trabajadores sociales, proveedores de cuidados de salud, personal encargado de velar por el cumplimiento de la ley y

otros en la comunidad para que respondan eficazmente a las necesidades y preocupaciones de adolescentes jóvenes. La documentación meticulosa de esos esfuerzos-incluyendo investigaciones de línea de base y evaluaciones sistemáticas de sustancia, procesos y resultados-puede ayudar a construir la base de evidencias para la siguiente generación de políticas y programas de salud sexual y reproductiva, de la cual dependerá el futuro de tantas personas adolescentes jóvenes.(1)

6. INICIO TEMPRANO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

Adolescencia según la OMS es el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica. Sus límites han sido fijados entre los 10 y 19 años .A la adolescencia se la puede dividir en tres etapas, con características diferentes y a su vez con formas distintas de enfrentar la sexualidad y un embarazo. Adolescencia temprana (10 a 14 años); Adolescencia media (15 a 16 años) y 3. Adolescencia tardía (17 a 19 años) .La primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos y mientras más precoz ocurre el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas y por lo tanto los riesgos se multiplican (embarazos, ITS). Las estadísticas nos muestran que el inicio de la actividad sexual ocurre alrededor de los 16 años, con un creciente índice de embarazos en adolescentes y la presencia de VIH en personas jóvenes. El embarazo no planeado en esta etapa de la vida, se asocia con el inicio temprano de relaciones sexuales y el uso inconsistente de métodos anticonceptivos, incluyendo el condón. (7)

Aunque progresivamente la sociedad va cambiando en cuanto al compromiso de la educación sexual, la información sobre este tema proviene fundamentalmente por cauces extra-familiares. En una encuesta a adolescentes españoles de 14 a 29 años, sólo el 18,8% habían obtenido la información sexual fundamentalmente de su

padre o madre, la mayoría de ellos casi el 65% se habían informado preferentemente de sus amigos.(8)

Aun así, los jóvenes no confían mucho en la familia como fuente de educación sexual y piensan que los amigos, los libros especializados o la propia experimentación, son los medios más adecuados para obtener información sobre sexo.(8)

La mayoría de investigaciones que indagan acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes jóvenes (usualmente entre los 12 y 14 años) en materia de sexualidad y reproducción revela una generalizada falta de información, habilidades y preparación cognitiva para las relaciones sexuales entre los grupos más jóvenes. Aunque adolescentes de mayor edad también necesitan más información sobre su salud y sus derechos sexuales y reproductivos, las y los menores presentan mayores probabilidades de tener una comprensión limitada de los significados de algunas preguntas que les fueron formuladas, así como una considerable desinformación acerca de varias prácticas sexuales y los riesgos que éstas conllevan (1)

Niveles más bajos de información y numerosas nociones erróneas sobre las formas de prevenir el embarazo y los métodos anticonceptivos; Información proveniente de adolescentes igualmente desinformados/as o de hermanos/as o primos/as un tanto mejor informados/as, y no de fuentes mediáticas o personas adultas de confianza.(1)

Muchos conocimientos sobre el VIH/SIDA pero muy pocos acerca de los síntomas, vías de transmisión y prevención del VIH y otras ITS. Una limitada comprensión del concepto de salud reproductiva y bajos niveles de información sobre anatomía y fisiología reproductiva. Un uso muy infrecuente del condón y escaso conocimiento de dónde obtenerlo o cómo utilizarlo correctamente entre adolescentes que son

sexualmente activos/as. Una mayor tendencia, en varones jóvenes, a mencionar las presiones de sus amigos, la gratificación personal o la curiosidad, en vez de los vínculos con sus novias, como la razón para tener relaciones sexuales. Una mayor probabilidad, entre niñas y niños más jóvenes, de que su actividad sexual hubiera sido iniciada contra su voluntad o por coerción de una persona mayor. Un mayor apego a los roles y normas de género tradicionales en torno a la conducta sexual (1)

7. VIH/SIDA Y ADOLESCENTES

Más de dos millones de jóvenes de entre 10 y 19 años están infectados por el VIH. Los adolescentes están especialmente expuestos a infectarse por el VIH y a morir por causas relacionadas con el virus. Estos jóvenes con VIH y otras docenas más en todo el mundo manifestaron sus preocupaciones y las dificultades a las que hacen frente en una serie de encuestas realizadas por la OMS en 2011 y 2012. Sus respuestas revelan que en muchos países y entornos los jóvenes carecen de acceso suficiente a las pruebas de detección del VIH, a los servicios de asesoramiento y al tratamiento.(9)

Las tasas de mortalidad entre los adolescentes con VIH no están disminuyendo en la misma medida que en otros grupos de población. Aunque el número total de defunciones relacionadas con el VIH se redujo en un 30% entre 2005 y 2012, las muertes ocasionadas por el virus entre los adolescentes aumentaron en un 50% durante el mismo periodo. «Es esencial que los países desarrollen mejores servicios para los adolescentes en la actualidad y con miras al futuro, ya que en el próximo decenio muchos niños infectados por el VIH al nacer entrarán en la adolescencia. Además de los cambios físicos y los altibajos emocionales que experimentan cuando pasan de niños a adultos, los adolescentes se verán confrontados con las dificultades que conlleva vivir con una infección crónica, comunicar la noticia a personas cercanas a ellos y prevenir la transmisión», dice

Jane Ferguson, una científica del Departamento de Salud de la Madre, el Recién Nacido, el Niño y el Adolescente de la OMS.

En noviembre, la OMS publicó el documento titulado HIV and adolescents: Guidance for HIV testing and counselling and care for adolescents living with HIV, en el que por primera vez se ofrecen directrices que abordan las necesidades específicas de los adolescentes con VIH. En él se recomienda a los gobiernos que revisen sus políticas sobre el consentimiento para acceder a los servicios con el fin de facilitar que los adolescentes accedan a la pruebas de detección del VIH sin el consentimiento de sus progenitores. En la publicación también se ofrecen orientaciones sobre el modo en que los servicios sanitarios pueden mejorar la calidad de la atención y el apoyo social que prestan a los adolescentes con VIH.(9)

Un enfoque que ha resultado especialmente fructífero es que los servicios de tratamiento y atención contra el VIH vayan acompañados de un apoyo adicional específicamente para los adolescentes. En un estudio realizado recientemente en Zimbabwe y publicado en la revista AIDS se concluyó que 1776 jóvenes que recibían tratamiento en el marco de un programa de ese tipo ya no tenían más probabilidades que los adultos de morir por causas relacionadas con el VIH, contrariamente a la tendencia general en el África Meridional y en todo el mundo. Los jóvenes que respondieron a la encuesta de la OMS dejaron claro que estar junto a otros jóvenes en un establecimiento de atención de salud e interactuar con trabajadores sanitarios que entendieran los singulares dilemas que se les plantean supone una gran diferencia para ellos.(9)

8. INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL EN ADOLESCENTES

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son un grupo de enfermedades infecciosas, provocadas por diferentes microorganismos que comparten un mecanismo de contagio relacionado con la actividad sexual.(10)

Incluyen enfermedades provocadas por virus como el Herpes simple o los Virus del Papiloma Humano (VPH); enfermedades bacterianas como la infección gonocócica o la sífilis y enfermedades parasitarias como la escabiosis o la pediculosis púbica. Este mecanismo de transmisión relacionado con la actividad sexual se relaciona con el hecho de que los agentes etiológicos de las ITS son poco resistentes a las condiciones ambientales, siendo corto su tiempo de supervivencia en el exterior del organismo humano. En algunas ITS el mecanismo de contagio es casi exclusivamente sexual pero en otros casos las infecciones pueden transmitirse también por otras vías, especialmente por la sanguínea como ocurre por ejemplo con la Hepatitis B o la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Además en varias ITS es importante la transmisión materno filial de forma que la mujeres gestantes afectadas por una ITS pueden transmitir la infección al recién nacido durante el embarazo, el parto o el período puerperal, como ocurre con la sífilis congénita o la infección por VIH.(10)

La morbilidad relacionada con las ITS es variable ya que incluyen desde enfermedades leves con manifestaciones localizadas como el Molusco contagioso hasta enfermedades sistémicas como la sífilis o la hepatitis B.(10)

Las complicaciones de las ITS, sobre todo cuando no son detectadas a tiempo y tratadas de forma adecuada pueden ocasionar importantes repercusiones sobre la salud del individuo que incluyen desde la transformación neoplásica inducida por los VPH hasta la infertilidad por afectación tracto genital superior de la mujer en las infecciones gonocócicas o por Chlamydia.(10)

A nivel mundial las ITS son un importante problema de salud pública con millones de afectados cada año. En las últimas décadas la infección por VIH y su consecuencia tardía, el SIDA ha provocado una pandemia mundial con importantísima mortalidad.(10)

9. ANTICONCEPCION EN LA ADOLESCENCIA

En la actualidad, uno de los problemas sociales más importantes que afectan a la juventud son el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual, y el uso de métodos anticonceptivos puede servir como solución para ambos. Si bien muchos de estos métodos son conocidos por los adolescentes, la mayoría no los utiliza debido a la falta de información adecuada, a la vergüenza de adquirirlos, y a la carencia de servicios de salud y consejería que les garanticen una privacidad y confidencialidad merecidas. En nuestro trabajo realizamos una revisión de los métodos anticonceptivos disponibles en la actualidad, haciendo énfasis en cómo pueden usarse durante la adolescencia, sus ventajas y desventajas, en relación con su uso en esta etapa de la vida.(11)

Es utópico pensar que la adolescente que ha experimentado un embarazo indeseado ha aprendido la lección. En general, la adolescencia es un período de incertidumbre, en el que la proyección o entendimiento de lo futuro es aún incipiente, lo que impide la posibilidad de anticipar consecuencias. El desarrollo emocional es todavía incompleto, y existe un escaso desarrollo de las habilidades de comunicación interpersonal, lo que dificulta, en cierta forma, el negociar con la pareja situaciones vinculadas con las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos. La adolescencia es también una etapa de transición de la dependencia hacia la independencia, y el embarazo puede aparentar ser una manera de alcanzar esta independencia. (11)

IV. METODOLOGÍA

A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN

La presente investigación se desarrolló en la comunidad de San Miguel de Pomachaca, Cantón Guamote. Chimborazo. Octubre 2014 –Marzo 2015

B. VARIABLES

1. IDENTIFICACIÓN

- Características demográficas
- Conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos
- Practicas sobre derechos sexuales y derechos reproductivos

C. DEFINICIÓN

Características demográficas:

Son aquellas con las que se puede medir a la población, las características demográficas de las niñas, niños y adolescentes se identificará el sexo, la edad, el estado civil, religión lo cual permite tener un panorama amplio con el grupo que se desarrollará el respectivo proceso.

Conocimientos:

Hechos o información adquiridos por un ser vivo a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad, donde se manifiesta la persona según sus conocimientos adquiridos de esta temática dentro o fuera del lugar que habitan.

Prácticas:

La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos adquiridos durante un determinado tiempo y lugar , los cuales se los realizan este grupo etario, dando como manifiesto prácticas que benefician o perjudican a nivel personal, social, familiar, si hablamos de prácticas dentro de la salud sexual y reproductiva pueden manifestar acorde a la edad.

D. OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	CATEGORÍA/ESCALA	INDICADOR
----------	------------------	-----------

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	Edad	Porcentaje de adolescentes según edad.
	6-11 años	
	12-18 años	
	Sexo	Porcentaje de adolescentes según sexo.
	Hombre	
	Mujer	
	Estado civil	Porcentaje de adolescentes según su estado civil
	Soltero/a	
	Casado/a	
	Unión libre	
	Creencias religiosas	Porcentaje de adolescentes según creencias religiosas.
	Católica	
Evangélica		
Testigo de Jehová		
Otras		

CONOCIMIENTOS SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	Derechos sexuales	
	Correcto	Porcentaje de adolescentes que conocen sobre los derechos sexuales
	Incorrecto	
	Derechos reproductivos	
	Correcto	Porcentaje de adolescentes que conocen sobre los derechos reproductivos
	Incorrecto	
	Salud sexual	
	Correcto	Porcentaje de adolescentes que conocen sobre la salud sexual
	Incorrecto	
	Salud reproductiva	
	Correcto	Porcentaje de adolescentes que conocen sobre la salud reproductiva
	Incorrecto	
	Importancia de los derechos sexuales y reproductivos	
	Son importantes	Porcentaje de niñas , niños y adolescetes que consideran o no importantes a los derechos sexuales y reproductivos
	No son Importantes	
No sabe		

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	Personas con quien hablan de sexualidad Padres Maestros Amigos Ninguno	Porcentaje de niñas , niños y adolescentes que comparten temas de sexualidad
	Métodos anticonceptivos Si No Cuales	Porcentaje de niñas , niños y adolescentes que conocen sobre métodos anticonceptivos
	VIH/Sida Correcto Incorrecto	Porcentaje de adolescentes que conocen sobre el VIH/Sida
	Infecciones de transmisión sexual ITS Si No ¿Cuáles?	Porcentaje de niñas , niños y adolescentes que conocen las infecciones de transmisión sexual

	<p>Métodos anticonceptivos</p> <p>Buenos</p> <p>Malos</p> <p>¿Porque?</p>	<p>Porcentaje de niñas , niños y adolescentes y su punto de vista sobre los métodos anticonceptivos</p>
--	--	---

E. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

El presente estudio es de tipo Descriptivo de corte transversal

F. POBLACION DE ESTUDIO

Se trabajó con 65 niñas, niños y adolescentes de un universo de 105 NNA patrocinados por Plan Internacional de la comunidad San Miguel de Pomachaca. Fueron seleccionados por un criterio técnico ya que un porcentaje no cumplía una edad apropiada para participar en el proceso .patrocinados por Plan Internacional de la comunidad San Miguel de Pomachaca.

G. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTOS

Para el Objetivo 1 : Se diseñó una encuesta la misma que fue validada por expertos en el tema , una vez aprobada se aplicó a cada uno de los grupos etarios donde se

identificó las características socio demográficas de la población en estudio , se tabularon en Microsoft Excel y se analizó cada uno de los resultados.

Para el Objetivo 2: Mediante la encuesta que se aplicó a los grupos de estudio medimos conocimientos y prácticas sobre la temática de la investigación, se tabuló y analizó cada uno de los resultados obtenidos.

Para el Objetivo 3: Una vez analizados los resultados se procedió a realizar un programa educativo de acuerdo a las necesidades del grupo de estudio.

Para el Objetivo 4: Se ejecutó el programa educativo en niños, niño y adolescente que formaron parte del proceso, para lo cual se utilizó la metodología activa participativa , y técnicas como talleres grupales , videos educativos, lluvia de ideas y reuniones grupales

Para el Objetivo 5: Una vez ejecutado el programa educativo se realizó una evaluación para medir el grado de conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos.

H. ASPECTOS ÉTICOS

Este proceso de intervención beneficio a la comunidad indígena ya que se levantó un diagnostico donde se identificaron las necesidades sobre los derechos sexuales y reproductivos en la cual se presentó al GAG Cantonal para que pueda trabajar en estas temáticas que son necesarias en la comunidad indígena.

Para su respectiva ejecución se logró obtener la respectiva autorización del cabildo de la comunidad, así se logró un trabajo interinstitucional con el apoyo de Plan Internacional, GAD Cantonal, Ministerio de Salud, ENIPLA-Salud.

V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A. CARACTERISTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS

1. SEXO

Tabla N° 1

Sexo de niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca. Perteneciente al cantón Guamote.

Chimborazo Octubre 2014- Marzo 2015

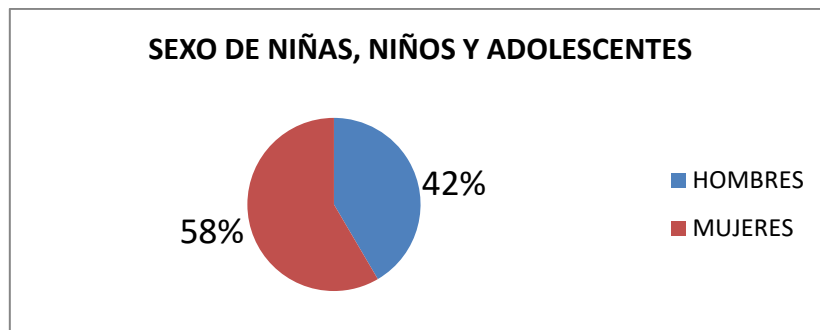
SEXO	f	%
Mujeres	38	58
Hombres	27	42
TOTAL	65	100

Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Datos de encuesta aplicada

Gráfico N° 1

Sexo de niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca. Perteneciente al cantón Guamote.

Chimborazo Octubre 2014 -Marzo 2015



Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Datos de encuesta aplicada

El 58% del total de la muestra de 65 niñas, niño y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca son mujeres, esto corresponde a 38 mujeres, el 42% corresponde a un total de 27 hombres los cuales son parte de patrocinio de Plan Internacional.

Se puede notar que la mayoría de personas que formaron parte del proceso son mujeres niñas y adolescentes y un grupo más reducido son hombres niños y adolescentes.

2. EDAD

Tabla Nº 2

Edad de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad de San Miguel de Pomachaca. Pertenecientes al cantón Guamote.

Chimborazo. Octubre 2014 Marzo 2015

Edad	f	%
10-14 años	42	65
15-18 años	23	35
TOTAL	65	100

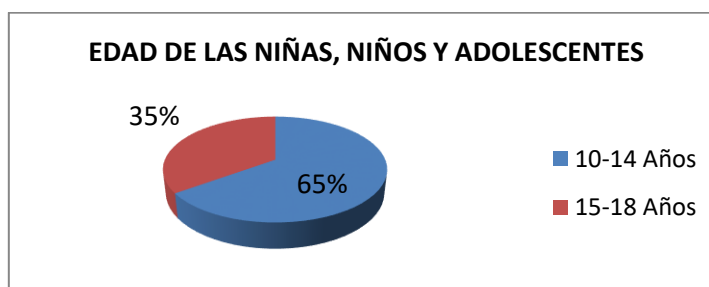
Elaborado por: Diego Vique

Fuente: Datos de encuesta aplicada

Gráfico Nº2

Edad de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad de San Miguel de Pomachaca. Perteneciente al Cantón Guamote.

Chimborazo 2015



Elaborado por: Diego Vique

Fuente: Tabla Nº 2

El 65% de las niñas , niños y adolescentes encuestados de la comunidad SanMiguel de Pomachaca se encuentran en un rango de edad entre 10 y 14 años , 35 % de encuestados corresponde a un rango de edad de 15 a 18 años.

Esta comunidad la mayor parte de la población es relativamente joven esto evidencia el estudio realizado por el INEC en el 2010 donde ratifica que la población joven de Chimborazo esta entre los rangos de la población de 0 a 14 años los cuales presenta un incremento considerable tanto en hombres como en mujeres.(12)

3. ESTADO CIVIL

Tabla N°3

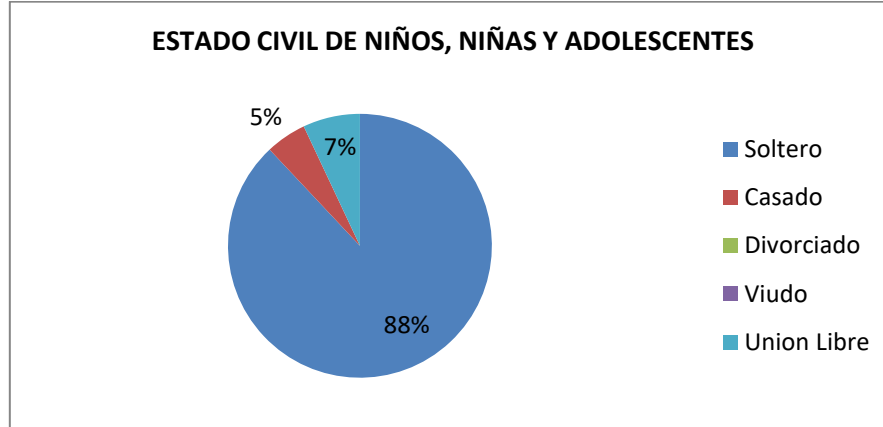
Estado civil de niños, niñas y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca. Perteneciente al cantón Guamote. Chimborazo. Octubre 2014- Marzo2015.

Estado Civil	f	%
Soltero	57	88
Casado	3	5
Divorciado	0	0
Viudo	0	0
Unión libre	5	7
TOTAL	65	100

Elaborado por: Diego Víque
Fuente: Datos de encuesta aplicada

Gráfico N° 3

Estado civil de niños, niñas y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca. Perteneciente al cantón Guamote. Chimborazo 2015.



Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Tabla N° 3

El 88 % de niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca es relativamente soltero, el 7% del grupo de estudio viven con su pareja en unión libre y tan solo el 5% poseen parejas formalmente casadas.

La población que no tiene compromisos matrimoniales y de unión libre se debe a que son muy jóvenes, en su gran mayoría son estudiantes

4. CREENCIAS RELIGIOSAS

Tabla N° 4

Creencias religiosas de niñas, niños y adolescentes de la comunidad

San Miguel de Pomachaca. Cantón Guamote.

Chimborazo. Octubre 2014-Marzo 2015

VARIABLE	f	%
Católica	0	0
Evangélica	65	100
Testigos de Jehová	0	0

Otros	0	0
TOTAL	65	100

Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Datos de encuesta aplicada

Gráfico N° 4

Creencias religiosas de niñas, niños y adolescentes de la comunidad

San miguel de Pomachaca. Cantón Guamote.

Chimborazo .Octubre 2014 -Marzo 2015



Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Tabla N° 4

El 100% de las niñas, niños y adolescentes encuestados son evangélicos, es decir las 65 personas encuestadas que participan en la investigación pertenecen a este tipo de creencia religiosa.

Estos resultados contrastan con el resto de la población Puruha presente en nuestra provincia ya que la mayor parte de su costumbre y creencias religiosas están vinculadas a la iglesia católica, creencias que hoy en día se entremezclan con prácticas propias de religiosidad natural, donde el vínculo con la naturaleza se torna simbólico.

B. CONOCIMEINTOS

5. DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Tabla N° 5

Conocimientos sobre concepto de derechos sexuales de los niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca. Cantón

Guamote. Chimborazo. Octubre 2014- marzo 2015

Variable	f	%
Correcto	18	27.69
Incorrecto	36	55.38
No contesta	5	7.69
No sabe	6	9.23
TOTAL	65	100

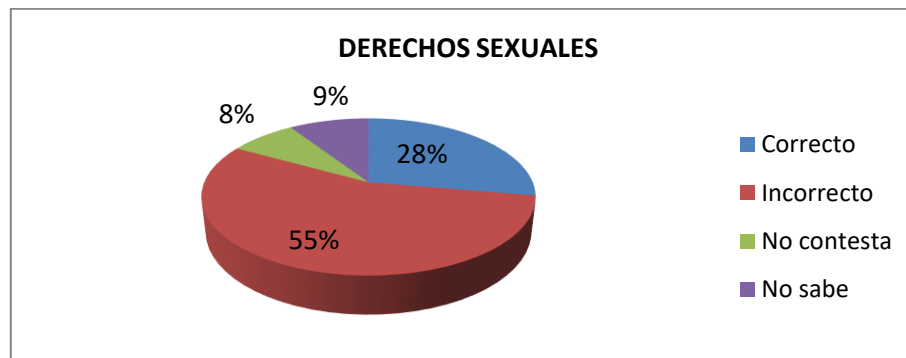
Elaborado por: Diego Vique

Fuente: Datos de encuesta aplicada

Gráfico N° 5

Conocimientos sobre concepto de derechos sexuales de los niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca. cantón

Guamote.chimborazo Octubre 2014- Marzo 2015



Elaborado por: Diego Vique

Fuente: Tabla N° 5

El 55.38% de encuestados que corresponde a 36 personas responden de forma incorrecta a la interrogante planteada, el 27.69 % respondieron de forma correcta esta afirmación la realizaron 18 personas, el 9.23% no tienen conocimiento sobre la pregunta realizada y el 7.69 % no respondieron.

Este resultado nos da a conocer la falta de información sobre la esta temática , cabe recalcar que Plan Internación en su análisis sobre la situación y respuesta de los derechos sexuales y derechos reproductivos de niñas , niños y adolescentes realizadas en el 2014 en el cantón Guamote obtuvo resultados que se asemejan a la presente investigación.

Tabla N° 6

Conocimientos sobre concepto de derechos reproductivos de los niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca. cantón Guamote.Chimborazo. Octubre 2014 -Marzo 2015

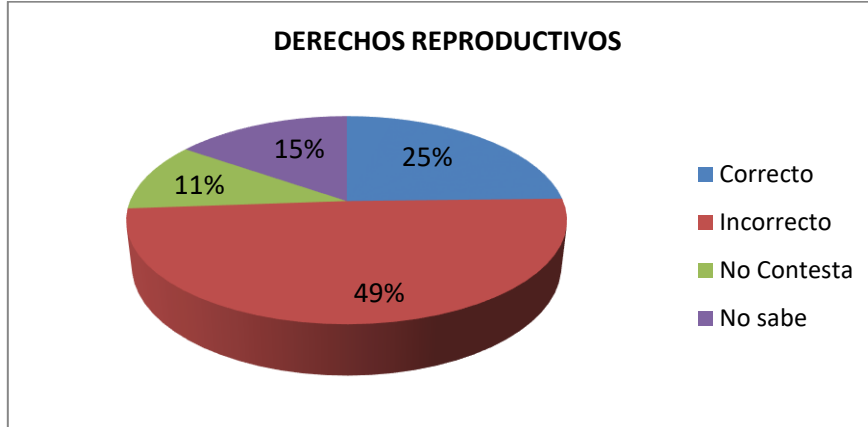
VARIABLE	f	%
Correcto	16	24.61
Incorrecto	32	49.23
No Contesta	7	10.76
No sabe	10	15.38
TOTAL	65	100

Elaborado por: Diego Vique

Fuente: Datos de encuesta aplicada

Gráfico N° 6

Conocimientos sobre concepto de derechos reproductivos de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca. Cantón Guamote. Chimborazo. Octubre 2014- Marzo 2015



Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Tabla N° 6

El 49% de encuestados no conocen el concepto de derechos reproductivos lo cual corresponde a 32 personas que desconocen del termino encuestado, el 25% conoce sobre la pregunta propuesta, el 15% no sabe sobre la interrogante, y el 11% prefirió no contestar la interrogante planteada.

Este resultado nos da una visión más clara sobre el proceso que se dan a estos temas en las comunidades indígenas de nuestra provincia, la mayoría afirma que si conocen sobre la temática pero es evidente que su respuesta está vinculada a la poca información y en su mayoría errada que poseen.

Tabla N° 7

Conocimientos sobre concepto de salud sexual de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca.

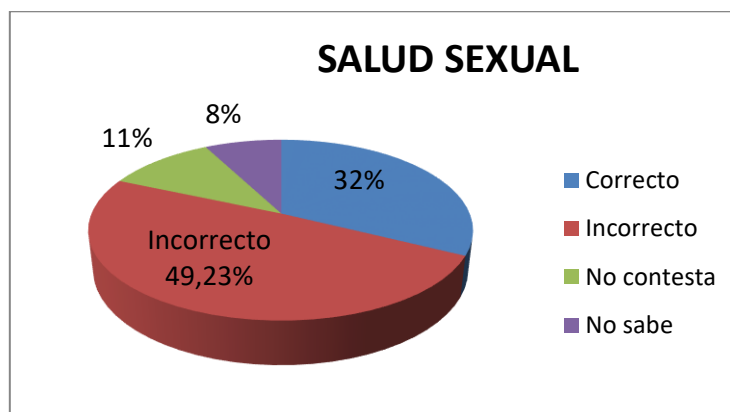
Cantón Guamote. Chimborazo Octubre 2014- Marzo2015

VARIABLE	f	%
Correcto	21	32.30
Incorrecto	32	49.23
No contesta	7	10.76
No sabe	5	7.69
TOTAL	65	100

Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Datos de encuesta aplicada

Gráfico N° 7

Conocimientos sobre concepto de salud sexual de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca. cantón Guamote.Chimborazo Octubre 2014- Marzo 2015



Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Tabla N° 7

El 49.23 % de niñas, niños y adolescentes encuestados erraron en la respuesta sobre el termino salud sexual, el 32.3% si conocen el concepto de salud sexual, el 10.76 % prefirieron no contestar la interrogante y el 7.69 no saben del término.

Según los estudios realizados por Plan internacional en el año 2014 los niños, niñas y adolescentes no poseen suficiente información sobre los términos básicos de sexualidad, la poca información que poseen es gracias a sus maestros, cabe

resaltar que en su gran mayoría los maestros son las personas con quienes más confían en especial al tratarse sobre la temática.

Tabla N° 8

Conocimientos sobre concepto de salud reproductiva de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca. cantón Guamote.Chimborazo Octubre 2014- Marzo2015

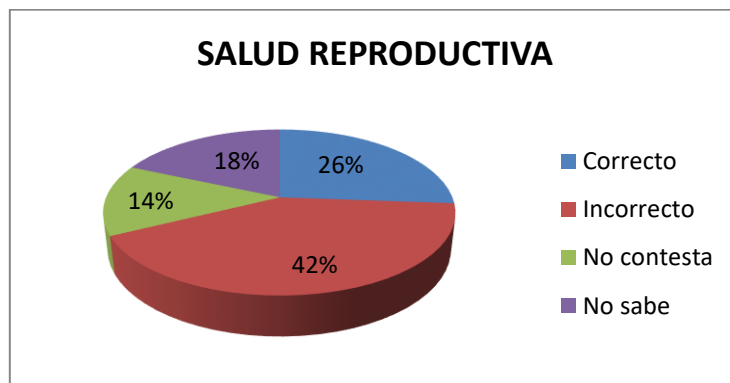
VARIABLE	f	%
Correcto	17	26.15
Incorrecto	27	41.53
No contesta	9	13.84
No sabe	12	18.46
TOTAL	65	100

Elaborado por: Diego Vique

Fuente: Datos de encuesta aplicada

Gráfico N° 8

Conocimientos sobre concepto de salud reproductiva de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca. Cantón Guamote.Chimborazo Octubre2014- Marzo 2015



Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Tabla N° 8

El 42 % de los encuestados no contestaron la respuesta correcta aplicada en la encuesta, el 26% si conocen sobre el término interrogado, el 18% de las personas no saben sobre la temática y el 14 % no contestaron.

Es claro evidenciar que la sexualidad en las poblaciones rurales es un tabo , especialmente en estos grupos etarios considerados de riesgo , la escasa información que poseen es errada y sin un fundamento que ratifique su validez.

Tabla N° 9

Importancia de los derechos sexuales en niñas, niños y adolescentes en la comunidad san miguel de Pomachaca. Cantón Guamote

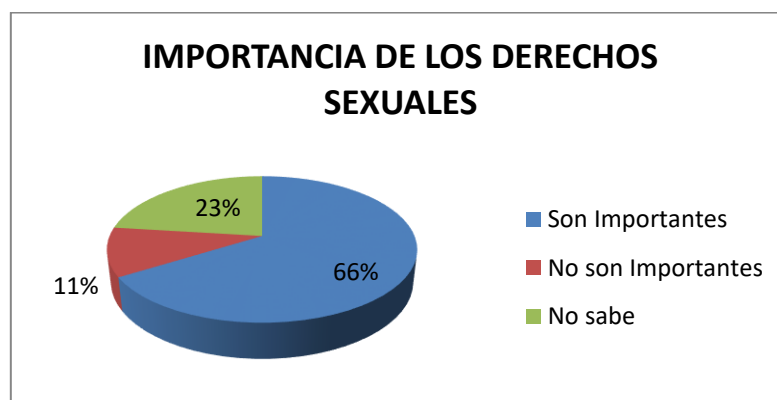
Chimborazo Octubre 2014- Marzo 2015

VARIABLE	f	%
Son importantes	43	66.15
No son importantes	7	10.76
No sabe	15	23.07
TOTAL	65	100

Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Datos de la encuesta aplicada

Gráfico N° 9

Importancia de los derechos sexuales y reproductivos en niñas, niños y adolescentes en la comunidad san miguel de Pomachaca. Cantón Guamote.Chimborazo Octubre 2014 - Marzo 2015



Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Tabla N° 9

El 66% de las niñas, niños y adolescentes manifestaron la importancia que posee los derechos sexuales y reproductivos en la comunidad, el 23 % de los encuestados mencionaron que no son importantes y el 11% no dieron ningún punto de referencia a la interrogante.

Los estudios realizados por Plan Internacional en el año 2014 dan a conocer que la gran mayoría de la población indígena del cantón Guamote tiene un interés significativo por conocer sobre los temas que involucra los derechos sexuales y

reproductivos , este interés por parte de la población afirma los datos obtenidos en la presente investigación.

Tabla N° 10

Personas que comparten temas relacionados con sexualidad con las niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca. Cantón Guamote.Chimborazo Octubre 2014- Marzo 2015

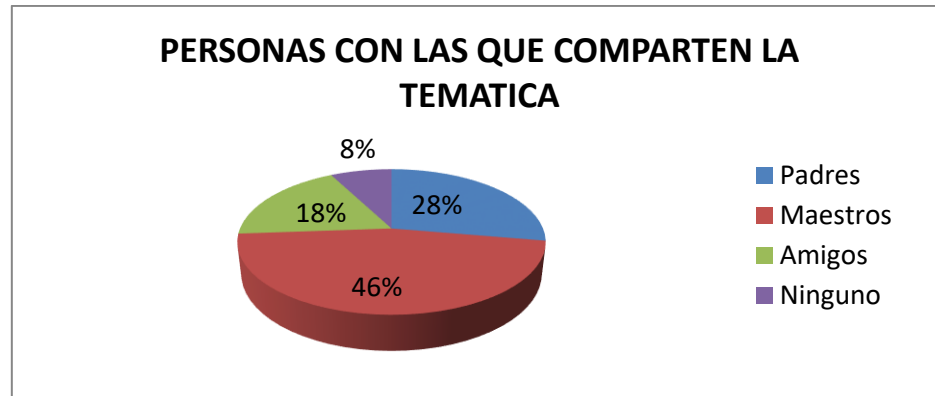
Variable	f	%
Padres	18	27.69
Maestros	30	46.15
Amigos	12	18.46
Ninguno	5	7.69
TOTAL	65	100

Elaborado por: Diego Vique

Fuente: Datos de encuesta aplicada

Gráfico N° 10

Personas que comparten temas relacionados con sexualidad con las niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca. cantón Guamote. Chimborazo. Octubre 2014- Marzo 2015



Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Tabla Nº 10

El 46 % de las niñas, niños y adolescentes comparten temas relacionados con sexualidad con los maestros, el 28% de los encuestados manifiestan que comparten alguna información sobre esta temática con sus padres, el 18% discuten temas de sexualidad con sus amigos y tan solo el 8% prefieren no hablar del tema con ninguna persona.

Los maestros tienen un rol muy importante en las comunidades del Cantón Guamote ya que son ellos los que poseen mayor interés por parte de las niñas, niños y adolescentes, es por ello la importancia que posean buenas herramientas metodológicas para compartir esta temática en este sector de nuestra sociedad, esto lo ratifica el informe sobre la situación y respuesta de los derechos sexuales de niñas, niños y adolescentes del cantón Guamote realizado por Plan Internacional en el 2014.

Tabla Nº 11

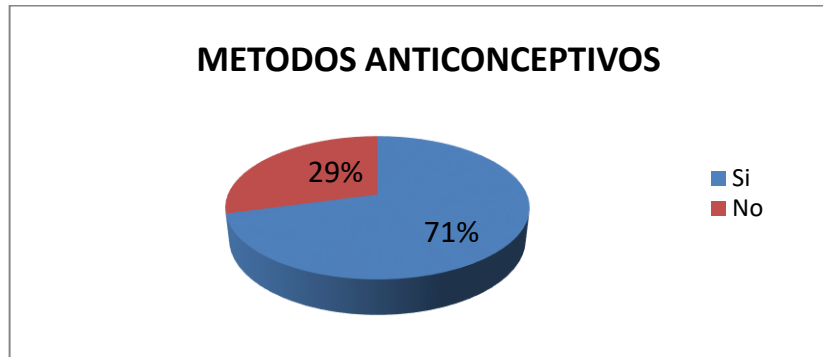
Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en las niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca. Cantón Guamote.Chimborazo .Octubre 2014 Marzo 2015.

Variable	f	%
Si	46	70.76
No	19	29.23
TOTAL	65	100

Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Datos de la encuesta aplicada

Gráfico N° 11

Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en las niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca. Cantón Guamote.Chimborazo.Octubre 2014- Marzo 2015.



Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Tabla N° 11

El 71% de los encuestados manifiestan que si conocen los métodos anticonceptivos entre los más relevantes mencionaron al condón, el método natural del ritmo y a las pastillas anticonceptivas, el 29% no conocen sobre los métodos anticonceptivos lo

cual nos da notar que es un porcentaje muy alto entorno a la cantidad de personas encuestadas.

Los anticonceptivos a nivel comunitario todavía se lo sigue manejado como un tema peligroso para los padres ya que piensan que con la distribución de los mismos va existir mayor cantidad de relaciones sexuales a una edad muy temprana, sin embargo la población si posee información del MSP sobre el tema, esto lo refiere Plan Internacional en el informe sobre la situación y respuesta de los derechos sexuales y reproductivos de niñas, niños y adolescentes en el cantón Guamote realizado en el año 2014

Tabla Nº 12

Conocimientos sobre el VIH-sida en las niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca. Cantón Guamote.

Chimborazo Octubre 2014- Marzo 2015.

Variable	f	%
Si	28	43.07
No	37	56.92
TOTAL	65	100

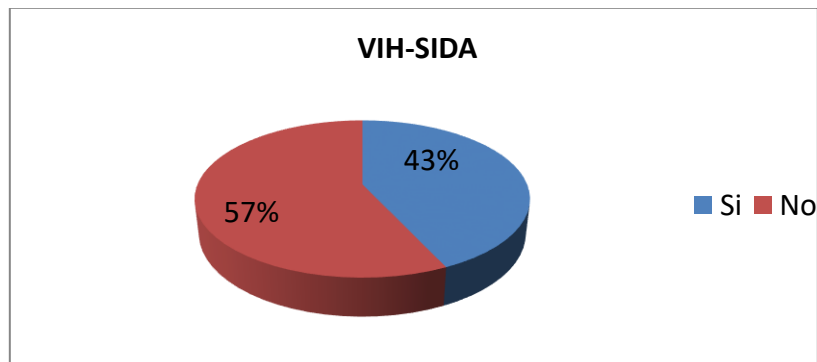
Elaborado por: Diego Vique

Fuente: Datos de la encuesta aplicada

Gráfico n°12

Conocimientos sobre el VIH-sida en las niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca. Cantón Guamote.

Chimborazo 2015



Elaborado por: Diego Vique
Fuente: Tabla N°12

El 57 % de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad conocen sobre el VIH-Sida, el 43% de los encuetados no conoce, esto da a conocer la falta de información sobre esta temática en la comunidad.

El VIH –Sida es un tema que alguna vez lo escucharon en alguna charla o casa abierta que la realizo el MSP, pero no se la conoce en su totalidad, la comunidad requiere que las instituciones presentes en el sector dote de más información especialmente a los grupos etarios.

Tabla N° 13

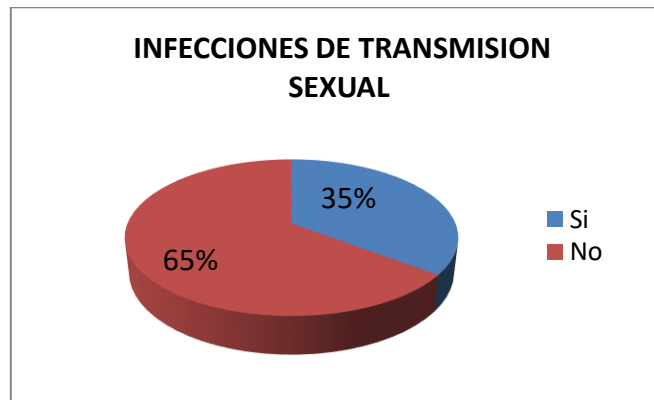
Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) en las niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca. Cantón Guamote. Chimborazo. Octubre 2014- Marzo 2015

Variable	f	%
Si	23	35.38
No	42	64.61
TOTAL	65	100

Elaborado: Diego Vique
Fuente: Datos de la encuesta aplicada

Gráfico N°13

Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) en las niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca. Cantón Guamote. Chimborazo .Octubre 2014- Marzo2015



Elaborado: Diego Vique
Fuente: Datos de la encuesta aplicada

El 65% de las personas encuestadas manifiestan que si conocen sobre las ITS, entre las más nombradas esta la gonorrea, el HPV y el VIH, mientras que el 35 % no conoce sobre las infecciones de transmisión sexual.

La falta de información y el acceso a los servicios de salud es una de las problemáticas más recurrentes que poseen la población de este sector, manifiestan que el estado es el encargo de precautelar la salud especialmente en este temas de importancia en los grupos de edad considerados de riesgos como son los niños y adolescentes, según el informe sobre la situación y respuesta de Plan Internacional realizado en el Cantón Guamote en el año 2014.

Tabla N° 14

Criterio sobre los métodos anticonceptivos de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca del Cantón Guamote .Chimborazo. Octubre 2014- Marzo 2015

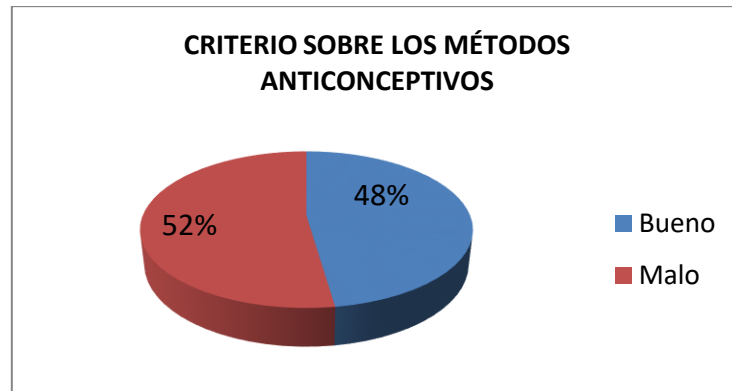
Variable	f	%
Bueno	31	47.69
Malo	34	52.30
TOTAL	65	100

Elaborado por: Diego Vique

Fuente: Datos de la encuesta aplicada

Gráfico N° 14

Criterio sobre los métodos anticonceptivos de las niñas, niños y adolescentes de la comunidad san miguel de Pomachaca del Cantón Guamate. Chimborazo Octubre 2014-Marzo 2015.



Elaborado: Diego Vique

Fuente: Datos de la encuesta aplicada

El 52 % de las niñas, niños y adolescentes mencionan que los métodos anticonceptivos son malos para su salud sexual mientras que el 48% respondieron que son buenos.

Una de las grandes problemáticas que poseen las comunidades indígenas es la falta de información sobre los métodos anticonceptivos. Las ideologías culturales, la religión y la presión de la población donde viven son barreras importantes para los niñas, niños y adolescentes, estas impiden que sus derechos sexuales y reproductivos se cumplan a cabalidad.

FASE DE INTERVENCION

I. TITULO

PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA .CANTON GUAMOTE.CHIMBORAZO. OCTOBRE 2014-MARZO 2015.

II. ANTECEDENTES

La prioridad en trabajar con este grupo de niñas, niños y adolescentes fue elevar el nivel de conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos como parte integral de la formación y desarrollo de cada uno de ellos , así también dar a conocer temas básicos de sexualidad , el cumplimiento de cada uno de estos derechos es de responsabilidad directa del estado para lo cual se ha contribuido con la información necesaria y actualizada para su cumplimiento.

De esta manera se pretende educar, crear conciencia de la importancia de la temática y desnaturalizar la información errada que se ha venido dando durante generaciones principalmente en el cumplimiento de cada uno de los derechos sexuales y reproductivos.

Plan internacional realizo un diagnóstico sobre la situación y respuesta de los derechos sexuales y reproductivos en niñas , niños y adolescentes del cantón Guamote lo cual fue de trascendental importancia para el desarrollo del presente programa educativo , se trabajó con 65 niñas , niños y adolescentes patrocinados de la institución , los cuales fueron encuestados y se pudo evidenciar que existió un 52% de desconocimiento sobre la temática , luego de realizar los talleres de capacitación se evaluó atraves de preguntas relacionadas con las actividades realizadas . En cada una de las capacitaciones se realizaron dinámicas rompe

hielo, se trabajó de manera lúdica logrando un ambiente de confianza entre los participantes y el facilitador.

A. OBJETIVO GENERAL

Mejorar el nivel de conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos en las niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca. Cantón Guamote .Chimborazo 2015

B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diseñar un programa educativo sobre derechos sexuales y reproductivos de acuerdo a las necesidades de la comunidad.
- Capacitar sobre derechos sexuales y reproductivos y el adecuado cumplimiento de cada uno de ellos.
- Evaluar el nivel de conocimientos adquiridos en los talleres de capacitación y conocer si se ha incrementado o no el nivel de conocimiento sobre la temática.

C. META

A marzo del 2015 elevar al 90% el nivel de conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos en las niñas, niños y adolescentes de la comunidad. San Miguel de Pomachaca. Cantón Guamote. Chimborazo 2015.

6. PLAN DE ACCIÓN

ESTRATEGIA	ACTIVIDAD	FECHA	RECURSOS	RESPONSABLE	PRODUCTO ESPERADO
Promover la participación comunitaria de niñas , niños y adolescentes	Reunión con padres de familia, niñas, niños y adolescentes de la comunidad.	22 de octubre 2014	Transporte Casa comunal	TDL Educador para la salud	Contar con la asistencia de las familias y niñas, niños y adolescentes patrocinados por Plan Internacional.
Diagnóstico de la situación y respuesta sobre derechos sexuales y reproductivos, aplicación de la encuesta	Realizar el diagnóstico sobre la situación y respuesta sobre derechos sexuales y reproductivos con NNA de la comunidad	29 de Octubre al 6 de Noviembre 2014	Transporte Casa comunal Papelotes Marcadores Esferos Carpetas	TDL Educador para la salud	Documento sobre la situación y respuesta de los derechos sexuales de NNA de la comunidad.levantar base de datos del proyecto
Desarrollar planes de clase en base a los resultados del diagnostico	*Revisión de los resultados de la encuesta *Priorización de los principales problemas en torno al tema *Diseño de los planes de clase	3 de Noviembre – 10 de Diciembre	Transporte Casa comunal Papelotes Marcadores Esferos Carpetas Computadora Infocus-proyector	TDL Educador para la salud	Priorización de los principales problemas sobre derechos sexuales y reproductivos encontrados en el diagnostico comunitario.

Capacitar a niñas, niños y adolescentes sobre conocimientos básicos de salud sexual y derechos sexuales y reproductivos según a las necesidades de la comunidad.	*Desarrollar 8 talleres dirigido a niñas, niños y adolescentes. *Realizar compromisos antes de iniciar cada taller. Evaluar conocimientos al finalizar las capacitaciones.	16 de Diciembre 2014 – 10 de Febrero 2015	Transporte Casa comunal Papelotes Marcadores Esferos Carpetas Computadora Infocus- proyector	TDL Educador para la salud Voluntario comunitario de Plan Internacional	Las niñas, niños y adolescentes asistan a talleres de capacitación y pongan en práctica lo aprendido y analizando cada uno de los problemas encontrados y buscando la mejor alternativa para solucionarlos.
--	--	---	--	---	---

PLAN DE CLASE No 1

TEMA: Conceptos básicos sobre salud sexual, Derechos sexuales

FECHA: 16 de diciembre del 2014

INSTRUCTOR: Diego Vique

AUDIENCIA: Niñas, niños y adolescentes

LUGAR: Casa comunal

OBJETIVO: Mejorar la calidad de vida de los niños, niñas, adolescentes en torno a su sexualidad, mediante capacitación sobre derechos sexuales y reproductivos.

METODOLOGÍA: La metodología a utilizar es activa participativa.

RECURSOS:

HUMANOS

Educadora para la Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

Técnico de Desarrollo Local de Plan Internacional

MATERIALES

Rolaf sobre proyecto Zona Libre de Embarazos en Adolescentes, papelotes, diapositivas.

ECONÓMICOS: Transporte y refrigerios

PLAN DE CLASE N.1

TEMA: Conceptos básicos sobre salud sexual, Derechos sexuales

OBJETIVO: Mejorar la calidad de vida de los niños, niñas, adolescentes en torno a su sexualidad, mediante capacitación sobre derechos sexuales y reproductivos.

METODOLOGÍA: La metodología a utilizar es activa participativa.

DURACIÓN DEL TALLER: 1:45 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICA	EVALUACION
Conceptos básicos sobre sexualidad. Introducción a los derechos sexuales	<ul style="list-style-type: none"> • Saludo de Bienvenida 	5 min	Humanos Educador para la salud TDL	Explicativa	Se evaluó el taller mediante preguntas y respuestas a los niños y niñas
	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de los niños y niñas 	15min		Materiales Cuadernos Papeletes Esferos Marcadores Carpetas del proyecto zona libre de embarazos en el adolescentes	
	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción Y Objetivos del Programa 	10min	Los niños y niñas participaron de una exposición sobre lo más importante del taller		Lluvia de ideas
	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica Rompe hielos 	15min			
	<ul style="list-style-type: none"> • Intervención Educativa 	45min			
	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación 	15min			

PLAN DE CLASE No 2

TEMA: Mi cuerpo, Derechos reproductivos

FECHA: 22 de diciembre del 2014

INSTRUCTOR: Diego Vique

AUDIENCIA: Niñas, niños y adolescentes

LUGAR: Casa comunal

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre salud sexual y derechos reproductivos en niñas, niños y adolescentes de la comunidad.

METODOLOGÍA: La metodología a utilizar es activa participativa.

RECURSOS

HUMANOS

Educadora para la Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

Técnico de Desarrollo Local de Plan Internacional

MATERIALES

Rolaf sobre proyecto Zona Libre de Embarazos en Adolescentes, papelotes, videos ENIPLA, diapositivas.

ECONÓMICOS: Transporte y refrigerios

PLAN DE CLASE N.2

TEMA: Mi cuerpo , Derechos reproductivos

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre salud sexual y derechos reproductivos en niñas, niños y adolescentes de la comunidad.

DURACIÓN DEL TALLER: 1:45 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICA	EVALUACION
<ul style="list-style-type: none"> • Mi cuerpo. • Etapas de la vida. • Sexualidad. • Principales cambios Biológicos de mi cuerpo • Reproducción • Planificación familiar • Derechos reproductivos 	Saludo de Bienvenida	15min	Humanos Educador para la salud TDL Materiales Papelotes, computadora portátil, marcadores Proyector	Explicativa Activa-Participativa Lluvia de ideas Lúdica	Se evaluó el taller mediante preguntas y respuestas a los niños y niñas
	Dinámica de ambientación	15min			Se implementaron grupos de trabajo donde cada representante
	Intervención Educativa	35min			exponía un breve resumen del taller
	Dinámica	15 min			
	Evaluación	25min			

PLAN DE CLASE No 3

TEMA: Salud Sexual

FECHA: 5 de Enero 2015

INSTRUCTOR: Diego Vique

AUDIENCIA: Niñas, niños y adolescentes

LUGAR: Canchas centrales de la comunidad- Casa comunal

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre salud sexual enfocados a la realidad de la comunidad y a los resultados obtenidos.

METODOLOGÍA: La metodología a utilizar es activa participativa.

RECURSOS:

- **HUMANOS**

Educadora para la Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

Técnico de Desarrollo Local de Plan Internacional

Grupo de teatro de la ESPOCH

- **MATERIALES**

Rolaf sobre proyecto Zona Libre de Embarazos en Adolescentes, papelotes, diapositivas.

- **ECONÓMICOS:**

Transporte

Refrigerios

PLAN DE CLASE N.3

TEMA: Salud Sexual

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre salud sexual enfocados a la realidad de la comunidad y a los resultados obtenidos

DURACIÓN DEL TALLER: 1:40 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICA	EVALUACION
<ul style="list-style-type: none"> • Salud Sexual • Anatomía y Fisiología del aparato reproductor masculino y femenino • Higiene del aparato reproductivo • Respuesta sexual humana • ITS 	Saludo de Bienvenida	5min	Humanos Educador para la salud	Explicativa	Se evaluó el taller mediante preguntas y respuestas a los niños y niñas
	Dinámica de ambientación	15min	TDL	Activa- Participativa Lluvia de ideas Lúdica	
	Intervención Educativa	45min	Materiales computadora portátil Proyector Marcadores		Concurso de preguntas y respuestas con la participación de los grupos de cada taller
	Dinámica	15 min	Carpetas Esferos		
	Evaluación	10min			

PLAN DE CLASE No 4

TEMA: Desarrollo y Enamoramiento

FECHA: 11 de Enero 2015

INSTRUCTOR: Diego Vique

AUDIENCIA: Niñas, niños y adolescentes

LUGAR: Casa comunal

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre el desarrollo bio-psico social presente en las niñas , niños y adolescentes y el enamoramiento en estos grupos etarios enfocados al cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos.

METODOLOGÍA: La metodología a utilizar es activa participativa.

RECURSOS:

- **HUMANOS**

Educadora para la Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

Técnico de Desarrollo Local de Plan Internacional

- **MATERIALES**

Rolaf sobre proyecto Zona Libre de Embarazos en Adolescentes, papelotes, diapositivas, Videos ENIPLA

- **ECONÓMICOS:**

Transporte

Refrigerios

PLAN DE CLASE N.4

TEMA: Desarrollo y Enamoramiento

OBJETIVO : Mejorar los conocimientos sobre el desarrollo bio-psico social presente en las niñas , niños y adolescentes y el enamoramiento en estos grupos etarios enfocados al cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos.

METODOLOGÍA: La metodología a utilizar es activa participativa.

DURACIÓN DEL TALLER: 1:30 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICA	EVALUACION
<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo bio-psico-social en torno a la sexualidad . • Enamoramiento • Como influyen los derechos sexuales en el tema a tratarse. 	Saludo de Bienvenida	10min	Humanos Educador para la salud TDL Materiales Carpetas Papelotes Marcadores Esferos Computador Proyector	Explicativa Activa-Participativa Lúdica	Se evaluó mediante la exposición de los temas tratados a los padres de familia y a los maestros, se logró tener la presencia del personal ENIPLA-Salud del hospital de Guamote
	Dinámica de ambientación	15min			
	Desarrollo del taller	45min			
	Evaluación	20min			

PLAN DE CLASE N. 5

TEMA: Derechos humanos relacionados a los derechos sexuales y reproductivos

FECHA: 17 de Enero 2015

INSTRUCTOR: Diego Vique

AUDIENCIA: Niñas, niños y adolescentes

LUGAR: Casa comunal

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre los derechos humanos y su relación con el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos

METODOLOGÍA: La metodología a utilizar es activa participativa.

RECURSOS:

- **HUMANOS**

Educadora para la Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

Técnico de Desarrollo Local de Plan Internacional

- **MATERIALES**

Rolaf sobre proyecto Zona Libre de Embarazos en Adolescentes, papelotes, diapositivas.

- **ECONÓMICOS:**

Transporte

Refrigerios

PLAN DE CLASE N.5

TEMA: Derechos humanos relacionados a los derechos sexuales y reproductivos

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre los derechos humanos y su relación con el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos

DURACIÓN DEL TALLER: 1:45 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICA	EVALUACION
<ul style="list-style-type: none"> • Derechos humanos. • Importancia en de los derechos humanos en nuestra sociedad • Como influyen los derechos sexuales en relación a los derechos humanos 	Saludo de Bienvenida	10min	Humanos Educador para la salud TDL Materiales Infocus Videos ENIPLA	Explicativa Activa-Participativa Lúdica	Se evaluó el taller mediante preguntas de los mismos participantes en grupos de trabajo
	Dinámica de ambientación	15min			
	Desarrollo del taller	45min			
	Evaluación	20min			

PLAN DE CLASE No 6

TEMA: Responsabilidades frente a los derechos sexuales y reproductivos

FECHA: 20 de Enero 2015

INSTRUCTOR: Diego Vique

AUDIENCIA: Niñas, niños y adolescentes

LUGAR: Casa comunal

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre los derechos humanos y su relación con el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos y la responsabilidad de ejercerlos

METODOLOGÍA: La metodología a utilizar es activa participativa.

RECURSOS:

- **HUMANOS**

Educadora para la Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

Técnico de Desarrollo Local de Plan Internacional

- **MATERIALES**

Rolaf sobre proyecto Zona Libre de Embarazos en Adolescentes, papelotes, diapositivas.

- **ECONÓMICOS:**

Transporte

Refrigerios

PLAN DE CLASE N.6

TEMA: Responsabilidades frente a los derechos sexuales y reproductivos

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre los derechos humanos y su relación con el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos y la responsabilidad de ejercerlos

DURACIÓN DEL TALLER: 1:30 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICA	EVALUACION
Derechos y responsabilidades frente a los derechos sexuales y reproductivos	Saludo de Bienvenida	10min	Humanos Educador para la salud Materiales Computador Proyector Carpetas Esferos Camisetas Gorras	Explicativa Activa- Participativa Lúdica	Se realizo una dinámica de evaluación donde cada participante mencionaba los derechos y una responsabilidad Se realizaron preguntas para conocer las dudas de los niños y niñas.
	Dinámica de ambientación	15min			
	Taller	20min			
	Dinamica recreacional	20min			
	Evaluación	20min			

PLAN DE CLASE No 7

TEMA: Normas internacionales sobre la protección de los derechos sexuales y reproductivos

FECHA: 24 de Enero 2015

INSTRUCTOR: Diego Vique

AUDIENCIA: Niñas, niños y adolescentes

LUGAR: Casa comunal

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre los derechos humanos y su relación con el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos

METODOLOGÍA: La metodología a utilizar es activa participativa.

RECURSOS:

- **HUMANOS**

Educadora para la Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

Técnico de Desarrollo Local de Plan Internacional

- **MATERIALES**

Rolaf sobre proyecto Zona Libre de Embarazos en Adolescentes, papelotes, diapositivas.

- **ECONÓMICOS:**

Transporte

Refrigerios

PLAN DE CLASE N.7

TEMA: Normas internacionales sobre la protección de los derechos sexuales y reproductivos

OBJETIVO: Mejorar los conocimientos sobre los derechos humanos y su relación con el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos

DURACIÓN DEL TALLER: 1:30 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICA	EVALUACION
Normativa internacional sobre los derechos sexuales y reproductivos.	Saludo de Bienvenida	10min	Humanos Educador para la salud TDL Materiales Computadora Infocus Papelotes Marcadores Pinturas	Explicativa Activa- Participativa Lúdica	Se evaluó el taller mediante opiniones de los niños y niñas acerca del tema. Se realizó una mesa abierta en la cual discutían los temas más importantes tratados en el taller
	Dinámica de ambientación	15min			
	Taller acerca de las normativas internacionales y su aplicación en el cumplimiento de los derechos sexuales	25min			
	Dinámica	20min			
	Evaluación	20min			

PLAN DE CLASE No 8

TEMA: Proyecto de vida

FECHA: 10 de Febrero 2015

INSTRUCTOR: Diego Vique

AUDIENCIA: Niñas, niños y adolescentes

LUGAR: Casa comunal

OBJETIVO: Crear un plan de vida con los niñas , niños y adolescentes de la comunidad

METODOLOGÍA: La metodología a utilizar es activa participativa.

RECURSOS:

- **HUMANOS**

Educadora para la Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

Técnico de Desarrollo Local de Plan Internacional

- **MATERIALES**

Rolaf sobre proyecto Zona Libre de Embarazos en Adolescentes, papelotes, diapositivas.

- **ECONÓMICOS:**

Transporte

Refrigerios

PLAN DE CLASE N.8

TEMA: Proyecto de vida

OBJETIVO: Crear un plan de vida con los niñas , niños y adolescentes de la comunidad

DURACIÓN DEL TALLER: 1:30 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICA	EVALUACION
<ul style="list-style-type: none"> • Mi proyecto de vida • Como lograrlo • Barreras • Mi principal objetivo 	Saludo de Bienvenida	5min	Humanos Educador para la salud Materiales Camisetas Gorras Infocus Computador Marcadores Papelotes	Explicativa Activa- Participativa Lúdica	Se evaluó el taller mediante una carta que cada participante realizaba con su proyecto de vida
	Taller acerca de mi proyecto de vida, las principales barreras y como alcanzar mi objetivo planteado	35min			
	Evaluación	30 min			
	Agradecimiento por formar parte del proceso Mediante la entrega de camisetas y gorras	20 mi			

7. EVALUACION

A. A nivel de conocimientos

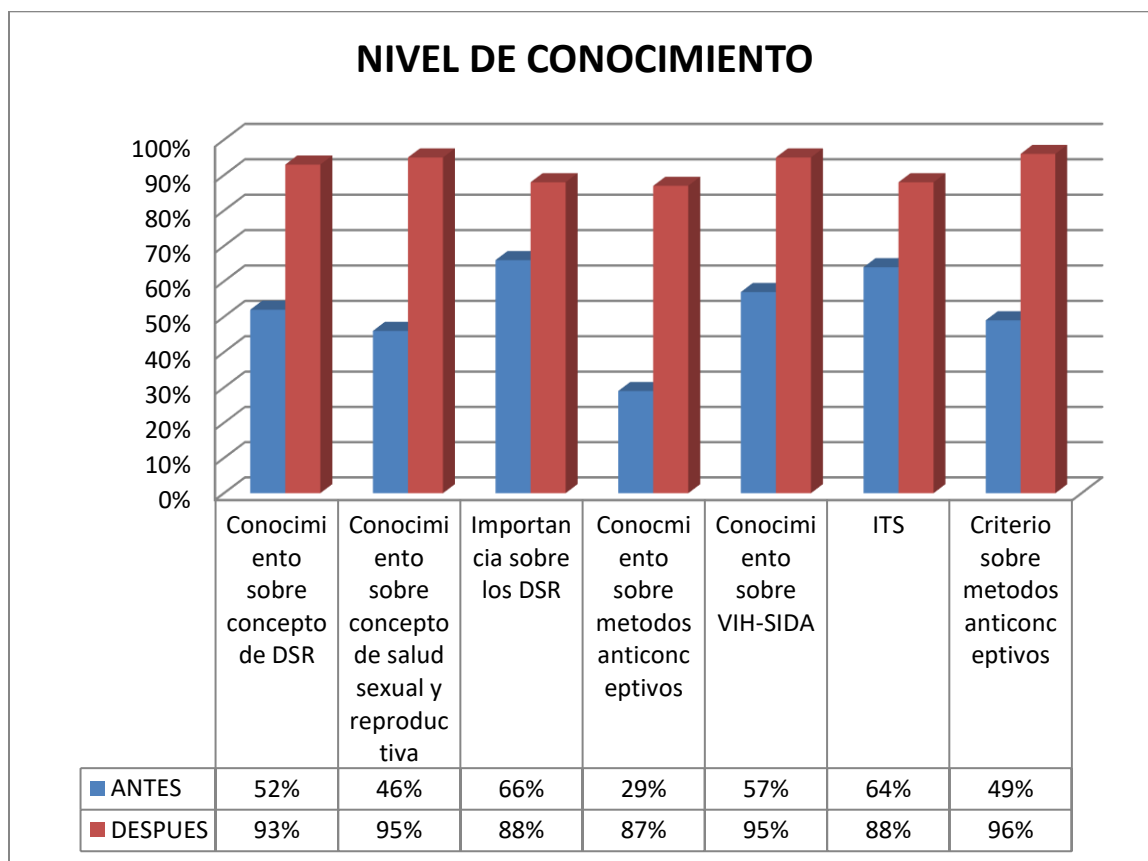
CONOCIMIENTOS	Antes de intervención educativa	Después de la intervención educativa
Conocimiento sobre concepto de DSR	52%	93%
Conocimiento sobre concepto de salud sexual y reproductiva	46%	95%
Importancia sobre los DSR	66%	88%
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	29%	87%
Conocimiento sobre VIH-SIDA	57%	95%
ITS	64%	88%
Criterio sobre métodos anticonceptivos	49%	96%
TOTAL	52%	93%

Elaborado por: Diego Vique

Fuente: Datos de la evaluación aplicada después de cada taller

Gráfico N° 15

**Nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa sobre derechos sexuales y reproductivos en niñas, niños y adolescentes de la comunidad de san miguel de Pomachaca. Cantón Guamote .Chimborazo
Octubre 2014- Marzo 2015**



Elaborado: Diego Vique

Fuente: Datos de la evaluación aplicada en cada taller

El porcentaje promedio antes de realizar el programa educativo fue de un 52% de desconocimiento sobre la temática, luego de que se aplicó y ejecuto el programa educativo el nivel de a un conocimientos se elevó 93%.

El programa educativo fue positivo ya que se logró elevar el nivel de conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos y así contribuir a que el grupo de estudio tenga un desarrollo integral en su sexualidad.

VI. CONCLUSIONES

1. Se logró identificar las características socio demográficas de la población en estudio donde las niñas patrocinadas por Plan Internacional son mayoritarias en número en esta comunidad, el grupo etario con mayor frecuencia está entre los 10 a 14 años y la mayor cantidad de personas que participaron en la investigación están solteras.
2. Se midió los conocimientos y prácticas sobre derechos sexuales y reproductivos en el grupo de estudio mediante la aplicación de una encuesta donde se observó y analizó el desconocimiento sobre la temática.
3. Se elaboró y diseñó un programa educativo en base a los resultados obtenidos en el diagnóstico realizado los cuales fueron del 52% de desconocimiento sobre la temática.
4. Se ejecutó el programa educativo sobre derechos sexuales y reproductivos con las niñas, niños y adolescentes patrocinados por Plan Internacional, esto permitió que se realice un trabajo planificado y monitoreado por el técnico de desarrollo local de la institución y voluntarios comunitarios del sector.
5. Se evaluó el presente proceso mediante la aplicación de métodos didácticos como concursos de preguntas y respuestas, juegos interactivos, exposiciones grupales ,etc , donde se pudo evidenciar que antes de la intervención el porcentaje general de conocimientos sobre la temática fue de 52%, luego de la intervención del programa educativo se logró elevar el nivel de conocimiento a un 93% dándonos a entender que la población que formó parte de la investigación posee más fundamentos sobre el tema y así contribuir al desarrollo integral de su sexualidad.

VII. RECOMENDACIONES

1. Mejorar la intervención en temáticas de sexualidad integral mediante talleres de capacitación que involucre derechos sexuales y reproductivos, salud sexual y salud reproductiva, infecciones de transmisión sexual, prevención del abuso sexual, comunicación intrafamiliar, difusión del código de la Niñez y Adolescencia, entre los más importantes, con énfasis en la formación de la comunidad .
2. Se debe fortalecer la capacitación sobre sexualidad integral mediante la intervención de las instituciones que trabajan en el sector como son ONGs ,GAD cantonal , MSP , que abarque a todos los actores: personal docente, madres y padres de familia, adolescentes varones y mujeres, líderes, lideresas y personal que presta servicios de salud en la comunidad.
3. Intervenir con herramientas metodológicas basadas en la interculturalidad y el idioma que se habla en el sector, los temas a tratarse debe ser de acuerdo a las necesidades que presenta la comunidad.
4. Difundir eventos de resonancia que posea impacto en la población a través de ferias de salud, casa abiertas, talleres ,etc. donde los principales actores sean los niñas , niños y adolescentes capacitados sobre la temática , tomado en cuenta la religión, la interculturalidad, nivel de conocimiento sobre el tema y la naturalización errada que posee la población sobre la sexualidad y su entorno

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. **SIN ATENCIÓN NI INFORMACIÓN:** La salud y los derechos sexuales y reproductivos de adolescentes jóvenes. 2007 [en línea].Inicio temprano de la actividad sexual.2007. [en línea]

<http://iwhc.org/>

22-10-2014

2. **GARCÍA J.** Tabla de los derechos humanos. Cuadro de los mecanismos de protección de los derechos humanos.2013 [en línea]

<http://www.derechoshumanos.net>

3. **PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LA VIOLENCIA SEXUAL , DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS:** Guía para la formación en Derechos Sexuales y Reproductivos para población en situación de desplazamiento con énfasis en violencia intrafamiliar y delitos sexuales elaborada por Pro familia dentro del Convenio Defensoría del Pueblo – OIM .2006 [en línea]

<http://www.profamilia.org.co/>

27-10-2014

4. **DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS:** Los más humanos de los derechos. Guayaquil. 2014 [en línea]

<http://www.efemerides.ec>

28-10-2014

5. **FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS:** Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes. México .2010 [en línea]

<http://www.unfpa.org.mx/>

28-10-2014

6. **CORPORACION CHILENA DE LA PREVENCION DEL SIDA:** Los jóvenes tenemos derechos a disfrutar del sexo. Importancia de los derechos sexuales y reproductivos. 1999 [en línea]

<http://pdf.usaid.gov/>

06-10-2015

7. **MENDOZA L. ARIAS M. PEDROZA M, MICOLTA P. RAMÍREZ A.** Actividad sexual en adolescencia temprana: Problema de salud pública .Colombia .2012 [en línea]

<http://www.scielo.cl>

23-10-2014

8. **DR. PERTUSA S.** Hablando de sexualidad con adolescentes. La información sobre sexualidad en la adolescencia. México 2012. [en línea]

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

24-10-2014

9. **ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD.** Lidar con VIH en la adolescencia. Servicios de lucha contra el VIH más adaptados a los

adolescentes. Nuevas directrices sobre el VIH y los adolescentes. México .
2014 [en línea]

<http://www.who.int/>

25-10-2014

10. **BRU GORRÁIZ F.** Programa de prevención del SIDA y ETS .Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. situación actual en nuestro medio. Madrid –España 2013. [en línea]

www.adolescenciasema.org

7-12-2014

11. **DR. CRUZ J. DRA. YANES QUESADA M. DRA. ISLA VALDÉS A. DRA. PILAR HERNÁNDEZ :** Anticoncepción en la adolescencia. Cuba .2007. [en línea]

<http://bvs.sld.cu/>

9-11-2014

IX. ANEXOS

ANEXO 1

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

Estimado/a amigo/a

Reciban un cordial saludos, esta encuesta está diseñando para identificar el nivel de conocimientos con los que cuentan ustedes sobre los derechos sexuales y reproductivos. Los datos adquiridos son totalmente confidenciales

ENCUESTA PARA LOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

Encerrar el literal correcto según su criterio

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. **Sexo:** Hombre () Mujer ()
2. **Edad:** 10-14 años () 15-18 años ()
3. **Estado civil:** Soltero/a () Casado/a () Divorciado /a () Viudo /a () Unión libre ()
4. **¿Cuál es su creencia religiosa?**
- Católica () Evangélica () Testigo de Jehová () Otras.....

II. CONOCIMIENTO

5. ¿Qué considera usted que son los derechos sexuales?

- a. Tener mi pareja sexual.
- b. Establecen que toda persona tiene la facultad de ejercer libremente su sexualidad sin ningún tipo de discriminación.
- c. El conjunto de rasgos que posee cada individuo, percepción de sí misma.
- d. No sabe

6. ¿Para usted qué son derechos reproductivos?:

- a. Tener muchos hijos
- b. Gozar de un estado general de bienestar físico, mental y social, y no la sola ausencia de enfermedades

- c. Capacidad de todas las personas en decidir y determinar su vida reproductiva
- d. No sabe

7. ¿Según su criterio qué es para usted salud sexual?

- a. Es el completo estado de bienestar físico, mental y social, en los aspectos relativos a la sexualidad.
- b. Tener relaciones sexuales con preservativo.
- c. Es mantener un estado saludable con mi cuerpo.
- d. Ninguna de las anteriores

8. ¿Qué considera que es la salud reproductiva?

- a. Mantenerme bien emocionalmente con mi pareja
- b. Es el completo estado de bienestar físico, mental y social, en los aspectos relativos a la reproducción
- c. Es tener hijos con mi pareja
- d. Ninguna de las anteriores

9. ¿Por qué son importantes los derechos sexuales y reproductivos?

- a. Porque para muchas personas es difícil generar sus propias elecciones sobre su salud sexual y reproductiva
- b. Porque así podemos conocer todos nuestros derechos como ciudadanos
- c. No los considero importantes
- d. No sabe

10. ¿Usted con quien habla los temas relacionados con sexualidad?

- a. Maestros
- b. Padres
- c. Amigos

d. Ninguno de los anteriores

11. ¿Conoce sobre los métodos anticonceptivos?

Si.....

No.....

Cuales.....

12. ¿Conoce sobre el VIH-SIDA?

Si.....

No.....

13. ¿Conoce sobre las Infecciones de trasmisión sexual (ITS)?

Si.....

No.....

Cuales.....

14. Los métodos anticonceptivos son:

Buenos.....

Malos.....

¿Por qué?.....

Gracias por su colaboración

ANEXO No. 2

SISTEMA DE CALIFICACIÓN DE LA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS DERECHOS SEXUALES REPRODUCTIVOS DE LAS NNA DE LA COMUNIDAD SAN MIGUEL DE POMACHACA. GUAMOTE. CHIMBORAZO 2015.

Para la pregunta número (5) la respuesta es el literal (b)

Para la pregunta número (6) la respuesta es el literal (c)

Para la pregunta número (7) la respuesta es el literal (a)

Para la pregunta número (8) la respuesta es el literal (b)

Para la pregunta número (9) la respuesta es el literal (a)

ANEXO 3

Foto 1 . Presentación del proyecto a las niñas, niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca.



Foto 2. Levantamiento de la información a través de la encuesta niñas, niños y adolescentes de la comunidad



Foto 3. Informe de los resultados encontrados en la encuesta a niñas , niños y adolescentes de la comunidad San Miguel de Pomachaca



Foto 4 . Inicio de los talleres de capacitacion

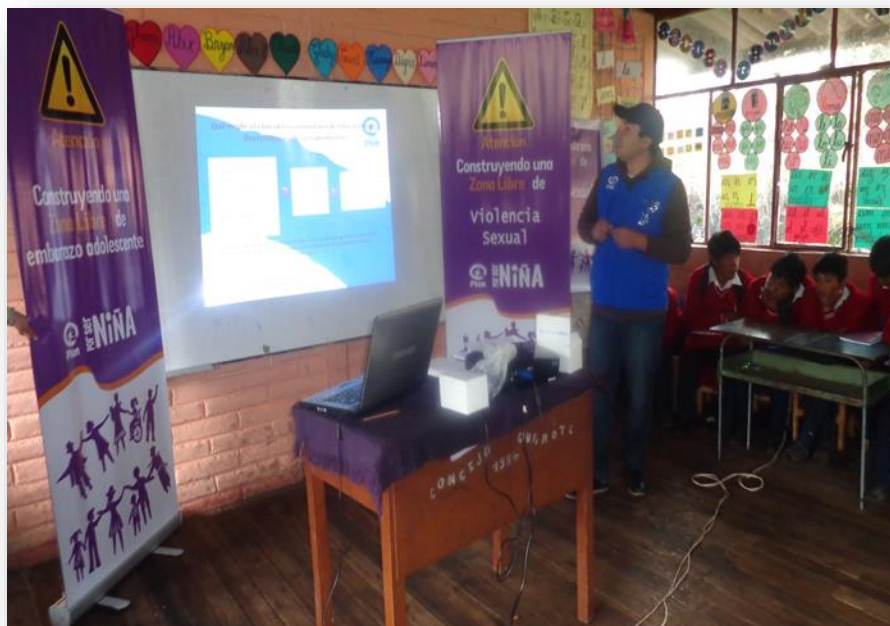


Foto 5. Talleres con niñas , niños y adolescentes con el grupo de teatro de la ESPOCH



Foto 6. Talleres con niñas , niños y adolescentes con el grupo de teatro de la ESPOCH



Foto 7. Taller sobre derechos sexuales y derechos reproductivos con adolescentes hombres y mujeres de la comunidad.



Foto 8 Taller de evaluación a niñas, niños y adolescentes de la comunidad.



Foto 9. Taller de evaluación y comparación de resultados obtenidos durante el proceso con las niñas, niños y adolescentes de la comunidad.



Foto 10. Revisión de resultados.



Foto 11. Socialización de los resultados y evaluación al personal de salud y plan Internacional.



Foto 12 . Socialización a la comunidad sobre los resultados del proyecto

