



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES**  
**CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

**TEMA:**

---

**"COMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS ADOLESCENTES DE HUACHI BELÉN, PERTENECIENTE AL CANTÓN AMBATO, DE LA PROVINCIA TUNGURAHUA."**

---

Trabajo de Graduación, previo a la obtención del Título de Licenciado en Comunicación Social.

**Autor:**

Carlos Ramos Salvador.

**Tutora:**

Dra. María Elena Medina Mg.

**Ambato – Ecuador**  
**2012**

## **TEMA**

---

**COMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA  
PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS ADOLESCENTES DE HUACHI  
BELÉN, PERTENECIENTE AL CANTÓN AMBATO, DE LA PROVINCIA  
TUNGURAHUA**

---

## **APROBACIÓN DE TUTOR**

En calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema “COMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS ADOLESCENTES DE HUACHI BELÉN, PERTENECIENTE AL CANTÓN AMBATO, DE LA PROVINCIA TUNGURAHUA Del Sr. Carlos Fernando Ramos Salvador, Egresado de la Carrera de Comunicación Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato, considero que dicho trabajo de Graduación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a Evaluación del Tribunal de Grado, que el H. Consejo Directivo de la Facultad designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato, 10 de Octubre del 2012

.....

Dra. María Elena Medina

TUTORA

## APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO

Los miembros de Tribunal de Grado, APRUEBAN el Trabajo de Investigación, sobre el tema: **COMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS ADOLESCENTES DE HUACHI BELÉN, PERTENECIENTE AL CANTÓN AMBATO, DE LA PROVINCIA TUNGURAHUA**, presentado por el Sr. Carlos Fernando Ramos Salvador, de conformidad con el Reglamento de Graduación para obtener el Título Terminar de Tercer Nivel de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato,.....

Para constancia firman:

.....  
Presidente

.....  
Miembro

.....  
Miembro

## **AUTORIA**

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación. **COMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS ADOLESCENTES DE HUACHI BELÉN, PERTENECIENTE AL CANTÓN AMBATO, DE LA PROVINCIA** , como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, y propuestas son de responsabilidad del autor.

Ambato, 10 de Octubre del 2012

## **EL AUTOR**

.....  
**Carlos Fernando Ramos Salvador**

**1803375201**

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, 10 de Octubre del 2012

## **EL AUTOR**

.....  
**Carlos Fernando Ramos Salvador**

**1803375201**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto como profesional y haberme dado salud para lograr mis objetivos. A mi madre, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores inculcados que me ha permitido ser una persona de bien, gracias a su amor infinito y comprensión.

A mi padre, por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre, por su valor mostrado para salir adelante, y su amor y cuidado brindado.

A mis hermanos, que me han apoyado incondicionalmente

¡Gracias a ustedes!

A mis maestros, por todos esos conocimientos brindados, por su apoyo y motivación, para la culminación de esta Tesis

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por bendecirme con dos maravillosos padres  
y ser el artífice de mi profesión.

Porque hiciste realidad, este mi sueño anhelado

A la Universidad Técnica de Ambato por darme la  
oportunidad de estudiar y ser un profesional.

A mi directora de Tesis, Dra. María Elena Medina  
por su esfuerzo y su calidez de persona, quien  
con sus conocimientos, experiencia, paciencia y su  
motivación, ha logrado en mi terminar mis estudios  
con éxito.

A mis profesores que gracias a ellos he logrado  
nutrirme de todo ese conocimiento y experiencia  
y sobre todo ese don de gente que me fortaleció para  
poner más empeño en mi carrera  
como un colega más de la Comunicación.

A todos ustedes

¡gracias!



## INDICE GENERAL

<b>PRELIMINARES</b>	<b>Pág.</b>
Portada.....	i
Tema.....	ii
Certificación del Tutor.....	iii
Página del Tribunal.....	iv
Página de Autoría.....	v
Página Derechos de Autor.....	vi
Página de Dedicatoria.....	vii
Página de Agradecimiento.....	viii
Índice General de Contenidos.....	ix
Índice de Cuadros.....	xiii
Índice de Gráficos.....	xiv
Resumen Ejecutivo.....	xv

## TEXTO

INTRODUCCION.....	1
-------------------	---

### CAPITULO I EL PROBLEMA

Tema.....	3
Planteamiento del problema.....	3
Contextualización.....	3
Macro.....	4
Meso.....	5
Micro.....	6
Análisis Crítico.....	8
Prognosis.....	8
Formulación del Problema.....	9
Interrogantes.....	9
Delimitación del objeto de investigación.....	9
Justificación.....	10
Objetivos.....	12

Objetivo General.....	12
Objetivo Especifico.....	12

**CAPITULO II**  
**MARCO TEORICO**

Antecedentes Investigativos.....	13
Fundamentación Filosófica.....	13
Fundamentación Legal.....	14
Ética Profesional de la Convención de Chapultepec.....	16
Categorías Fundamentales.....	17
Comunicación.....	21
Comunicación para el desarrollo.....	26
Educomunicación.....	30
Comunicación en Salud Sexual y Reproductiva.....	33
Teorías y Modelos de Prevención del Sida.....	43
Contextos culturales y el VIH/SIDA.....	44
La Sexualidad.....	46
La Sexualidad humana desborda su significado procreador.....	51
Educación Sexual.....	55
La Vida Sexual.....	58
Las Relaciones sexuales.....	63
Enfermedades de transmisión sexual.....	64
Proceso de Socialización.....	68
Comunicación en la adolescencia.....	69
Comunicación Familiar.....	69
Comunicación Afectiva.....	73
El Diálogo.....	74
Perturbaciones en la Comunicación.....	75
La Sociedad.....	76
Proyecto de Vida.....	81
La Familia.....	84
Tipos de Familia.....	87
Planificación Familiar.....	90

Ciclo Vital de la Familia.....	94
Etapas del ciclo vital Familiar.....	95
Paternidad.....	95
Maternidad.....	96
Límites Familiares.....	97
Métodos Anticonceptivos.....	98
Método anticonceptivo de barrera.....	99
Método anticonceptivo Hormonal.....	98
Anticonceptivo Natural.....	99
Método anticonceptivo de emergencia.....	100
Educación Familiar.....	101
Valore Morales y Religiosos.....	101
Hipótesis.....	102
Señalamiento de Variables.....	102

### **CAPITULO III**

#### **METODOLOGIA**

Modalidad Básica de Investigación.....	103
Nivel o Tipo de Investigación.....	103
Población y Muestra.....	104
Operacionalización de Variable Independiente.....	105
Operacionalizacion de Variable Dependiente.....	106
Plan de Recolección de Información.....	107
Plan de Procesamiento de la Información.....	108

### **CAPITULO IV**

#### **ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS**

Análisis e interpretación de Resultados.....	109
Verificación de Hipótesis.....	126

### **CAPITULO V**

#### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Conclusiones.....	130
-------------------	-----

Recomendaciones.....	131
----------------------	-----

## **CAPITULO VI**

### **PROPUESTA**

Tema.....	131
Datos Informativos.....	132
Antecedentes de la Propuesta.....	132
Justificación.....	132
Objetivos.....	133
Objetivo General.....	134
Objetivo Especifico.....	133
Análisis de Factibilidad.....	134
Fundamentación.....	134
Modelo Operativo.....	135
Manual de Tecinas Grupales para la Salud Sexual y Reproductiva.....	136
Índice General del Manual.....	137
Introducción.....	138
Objetivo General del Manual.....	139
Técnica N°1 La Comunicación entendida como diálogo.....	140
Técnica N°2 El Taller.....	142
Técnica N°3 EL Lenguaje Audiovisual en la Higiene y la Salud Sexual.....	144
Técnica N°4 Campaña de Prevención.....	147
Técnica N°5 Promoviendo en el aula la Salud y la Prevención del VIH/Sida....	149
Técnica N°6 El Spot Radial.....	151
Técnica N°7 La Radio Teatro.....	155
El Guión.....	156
Administración.....	159
Previsión de la evaluación.....	160

### **MATERIALES DE REFERENCIA**

Bibliografía.....	161
Linkografía.....	163
Anexos.....	165

## INDICE DE CUADROS

	<b>Pág.</b>
Cuadro N°1 Árbol de Problemas.....	7
Cuadro N°2 Población y Muestra.....	104
Cuadro N°3 Operacionalización de la variable Independiente.....	105
Cuadro N°4 Operacionalización de la Variable Dependiente.....	106
Cuadro N°5 Técnicas e Instrumentos.....	107
Cuadro N°6¿Ha tenido relaciones sexuales con su pareja?.....	109
Cuadro N°7 Pregunta N°2.....	110
Cuadro N°8¿Con que frecuencia mantiene relaciones sexuales con su pareja?....	111
Cuadro N°9 Pregunta N°4.....	112
Cuadro N°10¿Tiene hijos?.....	113
Cuadro N°1¿Se ha realizado algún control prenatal durante el embarazo?.....	114
Cuadro N°12 Pregunta N°7.....	115
Cuadro N°13 Pregunta N°8.....	116
Cuadro N°14 Pregunta N°9.....	117
Cuadro N°15 Pregunta N°10.....	118
Cuadro N°16 Pregunta N°11.....	119
Cuadro N°17 Pregunta N°12.....	120
Cuadro N°18 ¿Qué es para usted tener sexo?.....	121
Cuadro N°19 Pregunta N°14.....	122
Cuadro N°20¿Ha conversado usted sobre educación sexual con sus padres?.....	123
Cuadro N°21¿Cuál es su estado civil?.....	124
Cuadro N°22 Pregunta N°17.....	125
Cuadro N°23 Frecuencias Observadas de las adolescentes.....	127
Cuadro N°24 Frecuencias Esperadas de las adolescentes.....	128
Cuadro N°25Cálculo del Chi-Cuadrado( $\chi^2$ ).....	128
Cuadro N°26 Modelo Operativo.....	136
Cuadro N°27Administración.....	160
Cuadro N°28 Previsión de la Evaluación.....	161

## INDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
Gráfico N°1 Categorías Fundamentales.....	17
Gráfico N°2 Variable Independiente.....	19
Gráfico N°3 Variable Dependiente.....	20
Gráfico N°4 ¿Ha tenido relaciones sexuales con su pareja?.....	109
Gráfico N°5 Pregunta N°2.....	110
Gráfico N°6 Pregunta N°3.....	111
Gráfico N°7 Pregunta N°4.....	112
Gráfico N°8 ¿Tiene hijos? .....	113
Gráfico N°9 ¿Se ha realizado algún control prenatal durante el embarazo?.....	114
Gráfico N°10 Pregunta N°7.....	115
Gráfico N°11 Pregunta N°8.....	116
Gráfico N°12 Pregunta N°9.....	117
Gráfico N°13 Pregunta N°10.....	118
Gráfico N°14 Pregunta N°11.....	119
Gráfico N°15 Pregunta N°12.....	120
Gráfico N°16 ¿Qué es para usted tener sexo? .....	121
Gráfico N°17 Pregunta N°14.....	122
Gráfico N°18 Pregunta N°15.....	123
Gráfico N°19 ¿Cuál es su estado civil?.....	124
Gráfico N°20 Pregunta N°17.....	125
Gráfico N°21 Definición de la zona de rechazo.....	129

## RESUMEN EJECUTIVO

El presente documento investigado hace un análisis de la comunicación en Salud Sexual y Reproductiva, para fortalecer la planificación familiar de las adolescentes de Huachi el Belén.

Una vez detectado el problema la investigación de campo que se realizó, se ejecuta la elaboración del sustento teórico que permita comprobar las variables planteadas, en base a la información recopilada de libros, periódicos, e internet y trabajo de campo, establecida la metodología de la investigación se elaboran los instrumentos adecuados para el procedimiento de la misma que sirven para hacer el análisis cuantitativo y cualitativo de las variables, procediéndose a analizar estadísticamente los datos obtenidos, pudiendo así establecer las Conclusiones y Recomendaciones pertinentes, que permiten comprobar la Hipótesis planteada en este documento.

En función de lo revelado por la investigación se procede a plantear la Propuesta de solución, la misma que contempla: **Un Manual de Técnicas Grupales como Estrategia de Comunicación para la Salud Sexual y Reproductiva;** dirigidos para la capacitación permanente sobre educación sexual, planificación familiar, métodos anticonceptivos, control de natalidad, mortalidad, etc. en las instituciones de educación media de la Provincia de Tungurahua en educación sexual.

El Manual presenta un total de siete novedosas e importantes técnicas grupales, como una estrategia encaminada para incentivar y sensibilizar a la juventud, la misma que fortalecerá el conocimiento en general de las adolescentes, en materia de educación sexual.

Es un documento con información valiosa, que encaminará a las adolescentes a planificar su proyecto de vida y como mantener una salud integral libre de enfermedades de transmisión sexual que tanto daño están causando en todo el mundo consumiendo millones de vidas.

## INTRODUCCIÓN

El proyecto de investigación científica que se desarrolló en las siguientes páginas, estudia el tema denominado: **COMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS ADOLESCENTES DE HUACHI BELEN, PERTENECIENTE AL CANTÓN AMBATO, DE LA PROVINCIA TUNGURAHUA.**

Este título presenta la importancia del caso para ser desarrollado en la institución y por tal motivo demuestra su desarrollo con carácter científico, que se lograra al aplicar el método de la ciencia, para encontrar la solución práctica, real y valedera que ayude a resolver la necesidad y por ende a solucionar el problema de investigación detectado.

El presente trabajo de investigación, surge de una realidad institucional, luego de la aplicación de una ficha diagnóstica, a los actores e involucrados del problema, está estructurado en cuatro capítulos: el problema, el marco teórico, la metodología y el marco administrativo.

En sección aparte se encuentra la bibliografía, el índice y los anexos.

En el primer capítulo se denomina El Problema, se enfoca la contextualización en los ámbitos macro, meso y micro, el árbol del problema, análisis crítico, la formulación del problema, la prognosis, el objetivo de la investigación en los ámbitos espacial y temporal, para concluir este capítulo con los objetivos de la investigación.

El capítulo dos, corresponde al Marco Teórico, donde se presenta los antecedentes de la investigación, en el cual se hacen evidentes la presencia de las fundamentaciones.

La parte central del estudio lo conforma el desarrollo teórico sobre las categorías fundamentales, sustentadas en varios documentos sobre las variables del estudio, utilizando las citas, lo que hace que el trabajo sea científico, permite llegar al planteamiento de la hipótesis y sus respectivas variables. El capítulo tercero corresponde a la Metodología que guió la investigación en lo referente a



la modalidad de la investigación, el tipo de investigación, la población y la muestra, los cuadros de operacionalización de las variables y la implementación de las técnicas e instrumentos de recolección de la información.

El capítulo cuatro es el Marco Administrativo, en el cual se incluyen: la planificación de los requerimientos de recursos, el análisis y la interpretación de los resultados, seguido de la verificación de la hipótesis, el cual ayuda a verificar la validez de la hipótesis planteada.

El capítulo cinco, consta con las respectivas conclusiones y recomendaciones.

Para dar una solución al problema planteado, en el capítulo seis se ha propuesto: Una capacitación permanente sobre educación sexual, planificación familiar, métodos anticonceptivos, control de natalidad, mortalidad, etc. en las instituciones de educación media de la Provincia de Tungurahua.

A su vez, la capacitación estará sustentada en un manual de técnicas grupales como estrategia de comunicación, que permita fortalecer el conocimiento y socialización en la salud sexual y reproductiva para aportar en la capacitación correspondiente.

El documento concluye con la presentación de la bibliografía, el índice y los anexos de rigor, que para el caso son los instrumentos de recolección de la información.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **Tema**

COMUNICACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS ADOLESCENTES DE HUACHI BELEN, PERTENECIENTE AL CANTÓN AMBATO, DE LA PROVINCIA TUNGURAHUA.

#### **Planteamiento del Problema**

##### *Contextualización*

##### **Macro**

La salud sexual y reproductiva, es muy importante para la humanidad es definido por el Fondo de Población de las Naciones Unidas como un estado general de bienestar físico, mental y social y no de ausencia de enfermedad o dolencia en capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgo de procrear; es un enfoque integral para analizar y responder a las necesidades de hombres y mujeres.

En el Ecuador, dos de cada diez mujeres inician su vida sexual entre los 12 y 14 años de edad, y más aún siete de cada diez mujeres adolescentes quedan embarazadas lo que conlleva un alto riesgo de mortalidad tanto para la madre como del niño que lleva en su vientre; y según esos datos reflejados en el ministerio de Salud Pública a nivel nacional de 2.556 mujeres comprendidos entre los 15 y 24 años, son activas sexualmente y sólo el 48.7% usan algún método anticonceptivo; lo que demuestra esto el aumento de abortos provocados de manera clandestina, en pésimas condiciones, con secuelas de desangramientos uterinos que le pueden llevar a la muerte. Por otro lado, al no utilizar algún

método anticonceptivo ya sea por la irresponsabilidad propia de la inmadurez y por el desconocimiento están inmersas a contagiarse de enfermedades de transmisión sexual y lo que es más grave debido al mantener relaciones sexuales a temprana edad sus órganos internos están a expensas de sufrir cambios bruscos en su cuerpo, los mismos que pueden llegar a causar que sus órganos se atrofien al no estar completamente desarrollados los mismos que les pueden causar esterilidad.

Es un problema grave, que uno de cada 5 embarazos en el Ecuador, es de adolescentes, las mismas que no están preparadas para ser madres de familia, y aún más siguen teniendo hijos; por tal razón resulta necesario impulsar una Planificación Familiar con anticonceptivos que sean gratuitos con el fin de evitar el crecimiento de la población.

Dos de cada tres adolescentes de 15 a 19 años sin educación son madres o están embarazadas por primera vez. La tendencia del incremento del embarazo en adolescentes menores de 15 años en la última década es del 74 % y en mayores de 15 años es del 9 %; que son datos obtenidos del último censo del INEC, 2009.

### **Meso**

En la Provincia de Tungurahua no existe una adecuada y variada información de cómo deben los adolescentes, en este caso las mujeres manejar de una manera correcta su sexualidad. Según el último censo de población, en el 2001 residían en la provincia de Tungurahua 166.430 personas menores de 18 años. Los niños, niñas y adolescentes representan el 38% de la población de la provincia. Entre 1990 y el 2001, el número de menores de 18 años aumentó en 11.451; esto es, creció en 7%.

El crecimiento relativo fue mayor en el grupo de adolescentes (10%). En el 2002, 7 de cada 100 nacimientos en la provincia fueron de madres menores de 18 años. Datos obtenidos del último censo del INEC, 2009. Existe un alto crecimiento de embarazos en adolescentes, lo que implica riesgos al momento del parto y un alto índice de natalidad, al no estar desarrollado tanto órganos internos

como el cuerpo en sí de la mujer al momento del alumbramiento. El embarazo en las adolescentes, especialmente en Tungurahua, permanece en un ocho por ciento de la población existente, esto de acuerdo a las estadísticas que lleva adelante la Dirección Provincial de Salud.

Además se conoce que el embarazo se da en adolescentes de 10 a 19 años, que aún no han dejado de depender de sus padres y tener trabajos que les permitan ser entes productivos para la sociedad, y esto sin duda puede darse por falta de orientación sexual, por una baja autoestima o quizás por la pérdida de valores, que en la actual época que vivimos se está manifestando esta realidad.

Por otra parte una de las causas más influyentes es generalmente por el abandono de los padres, familias numerosas, falta de recursos económicos. La mayoría de los adolescentes no planean quedarse embarazadas, pero muchas lo hacen.

Los embarazos en la adolescencia tienen riesgos adicionales de salud tanto para la madre como para el bebé. Con frecuencia las adolescentes no reciben cuidados prenatales a tiempo y tienen mayor riesgo de hipertensión arterial durante el embarazo; los riesgos para el bebé incluyen partos prematuros de niños con poco peso al nacer.

Dentro de la Provincia, el área de salud ha implementado capacitaciones dirigidas a los Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil de los planteles secundarios existentes, donde se brinda atención social y psicológica a quien lo necesita. Muchos Grupos de hombres y mujeres de la ciudad y la provincia, trabajan en diversos Clubes de Adolescentes, instalados en Ambato, Pelileo, Baños y Píllaro. La sexualidad se encuentra presente durante toda la existencia de la vida humana, pero es en la adolescencia en la que se vive y se manifiesta de manera un poco diferente a como se expresa en otras etapas de la vida, comentó al respecto María de Lourdes Freire, directora provincial de Salud en el Diario El Heraldo lunes 15 de enero 2012, manifestando además que los embarazos en las adolescentes va en aumento y es una preocupación de quienes hacen salud pública.

## **Micro**

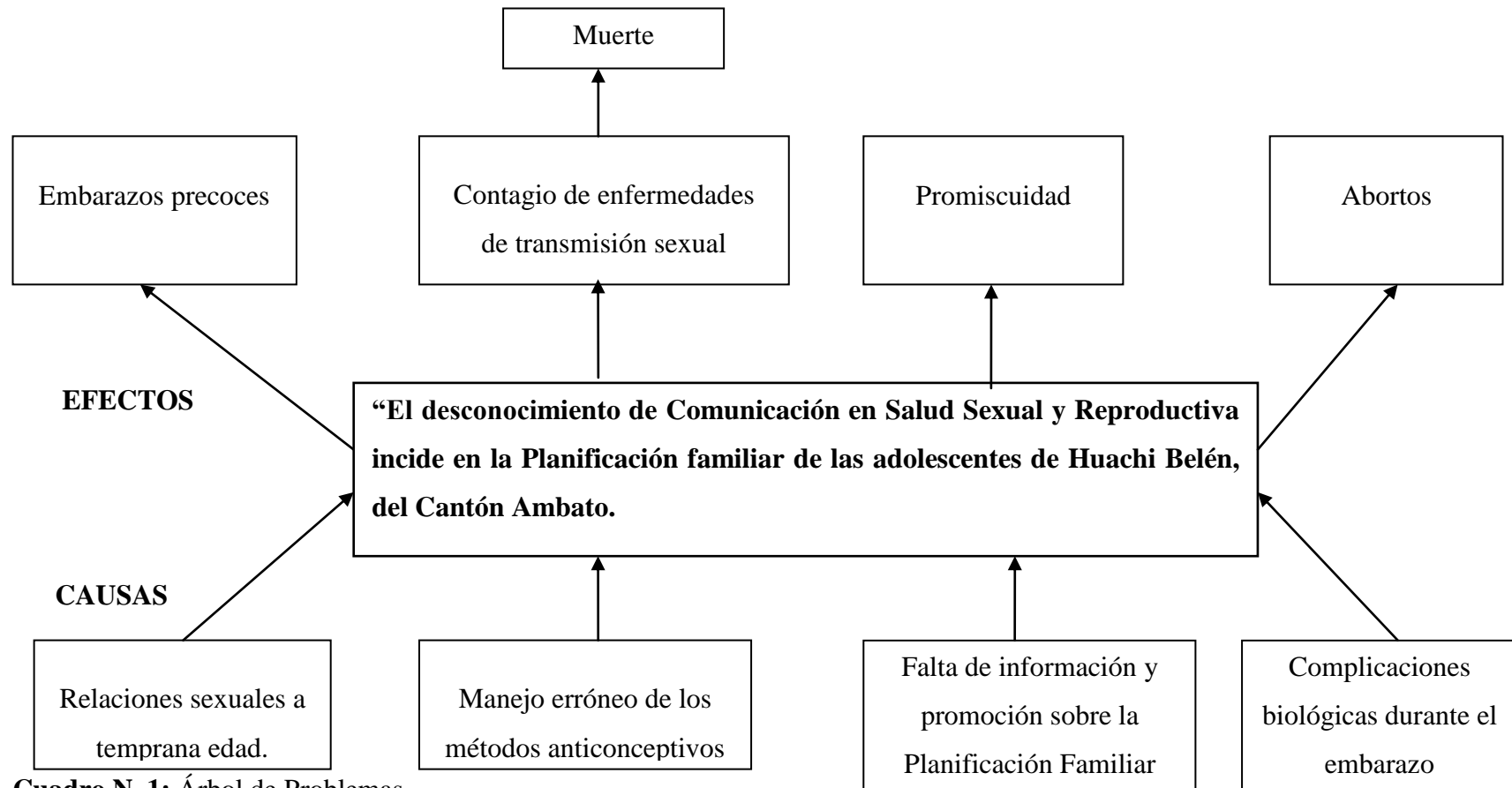
En el sector de Huachi el Belén, Barrio las Playas, de la Parroquia de Huachi Grande muchos son los problemas que afecta a la población de mujeres adolescentes debido al descuido y al desconocimiento del tema de Salud Sexual y Reproductiva, con los peligros eminentes en la iniciación de relaciones sexuales a temprana edad, que conlleva a contraer enfermedades de transmisión sexual, porque muchas de ellas no se protegen con métodos anticonceptivos, provocándose embarazos precoces, lo que conlleva un alto riesgo de la madre y el niño, riesgos en la salud integral del cuerpo de la mujer, debido que su útero no está totalmente desarrollado y apto para albergar a una criatura en su vientre.

Como también la parte genital de la mujer, y muchas de ellas no tienen ni leche en sus glándulas mamarias; todo esto debido que se ha forzado a su cuerpo y órganos internos a madurarse rápidamente.

Por todas estas razones es necesario que se oriente a la población adolescente dotándoles de información, verás y oportuna, a través de los distintos canales estratégicos como son.

Los medios de comunicación, las NTcs o nuevas tecnologías de información, los multimedia, etc., con el fin de expandir la información, la misma que permitirá crear el conocimiento, reflexionar y establecer la comunicación entre la población adolescente, el Gobierno y la sociedad en general, con el fin de crear conciencia en la comunidad adolescente sobre los riesgos de iniciar una vida sexual, sin tomar medidas de prevención. Además, se requiere de una Planificación Familiar, con el fin de vivir una adolescencia basada, en principios morales y éticos por el bien de toda la sociedad.

## ÁRBOL DE PROBLEMAS



**Cuadro N. 1:** Árbol de Problemas

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador

## ANÁLISIS CRÍTICO

Hoy en día el tema de salud sexual y reproductiva ha ido ganando cada vez más espacio en el acontecer nacional debido al crecimiento de adolescentes que han iniciado su vida sexual a temprana edad, acarreando problemas como embarazos precoces, infecciones de transmisión sexual, mortalidad materna e infantil etc.

Muchas mujeres adolescentes no conocen el manejo adecuado de una Planificación Familiar, lo que conlleva a aquellas que mantienen una vida sexual activa deben realizarse un control con el fin de evitar infecciones de transmisión sexual, ya que cada año más de medio millón de mujeres mueren en el mundo por razones relacionadas con la salud sexual y reproductiva.

Las mujeres adolescentes que están embarazadas, mantienen constantes complicaciones biológicas, como la Hipertensión, por el aumento de la presión sanguínea y si no es controlada puede convulsionar o morir, tanto la madre como el bebé que lleva en su vientre.

Es necesario que se brinde mayor información acerca de todo lo que implica la salud sexual y reproductiva y planificación familiar con el fin de que accedan a los servicios de Salud del Estado y sin discriminación.

Resulta necesario educar a la juventud en sexualidad y en afectividad, ya que tiene que ver con enseñar formas de expresar afecto como respetar al propio cuerpo y el del otro, es decir aprender a valorar la sexualidad basada en relaciones afectivas; con el fin de educar a la sociedad y contribuir al mejoramiento de una vida sexual basada en valores y principios, que contribuyan al desarrollo integral personal y familiar.

### **Prognosis**

Si no se toman medidas urgentes y coherentes en materia de salud sexual y reproductiva en la adolescencia se seguirán viendo lastimosamente casos de embarazos precoces en niñas de 15 años, llenas de hijos, y lo más grave o

lamentable la mortalidad de mujeres embarazadas. Por tal razón se debe fomentar y promocionar una Planificación Familiar sustentadas en valores y principios que rigen a una sociedad.

### **Formulación del Problema**

¿Cuál es la incidencia del desconocimiento de la Comunicación en Salud Sexual y reproductiva en la planificación familiar de las adolescentes de Huachi Belén, perteneciente al Cantón Ambato, de la Provincia de Tungurahua en el período Noviembre 2011 – Junio 2012?

### **Interrogantes de la Investigación**

- ¿Cuál es el problema ha cerca de la salud sexual de las mujeres adolescentes?
- ¿Cómo se encuentran las mujeres adolescentes después de no recibir la planificación familiar?
- ¿Una posible solución a la reproducción sexual es, fomentar el conocimiento sobre la salud sexual, mediante folletos y charlas, en el Centro de Salud de la Parroquia?

### **Delimitación del objeto de investigación**

**Campo:** Comunicación para el desarrollo

**Área:** Salud sexual y reproductiva

**Aspecto:** Planificación Familiar

**Delimitación Espacial:** Sector Huachi Belén, Perteneciente al Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua.

**Delimitación Temporal:** La presente investigación se llevará a cabo en el período Noviembre 2011 – Junio2011.

### **Unidades de Observación.**

- Universidad Técnica de Ambato
- Mujeres adolescentes y Familias de Huachi el Belén.
- Centro de Salud de la Parroquia.



- Presidente Parroquial.

### **Justificación**

La presente investigación fue enfocada a determinar, el índice de mujeres adolescentes que mantienen relaciones sexuales a temprana edad y que tipos de anticonceptivos lo utilizan o no, y en qué porcentaje de ellas están embarazadas o son madres solteras y el número de hijos que puedan tener y sobre todo si reciben asistencia de Planificación Familiar. Por otra parte, determinar que conocimiento tienen acerca de la salud sexual y reproductiva.

Esta investigación aportó con conocimiento, respecto a la sexualidad y reproducción sin tabúes, con el fin de que tomen conciencia la juventud femenina de los peligros que acarrearán al mantener una vida sexualmente activa y desordenada a temprana edad, a qué tipo de enfermedades están expuestas; y todo esto con el fin de disminuir los embarazos precoces y desde muy jóvenes llenarse de hijos, posibles abortos sean inducidos o no, por el bien de la comunidad.

En la actualidad, se observó, en el país un aumento vertiginoso por los problemas derivados al desconocimiento a la salud sexual, por tal razón urgen intervenciones educativas encaminadas no sólo a la prevención, sino a promover la salud sexual y reproductiva de las adolescentes. Y es aquí donde esta investigación encontró el motivo del presente trabajo de investigación, justificándose en los siguientes puntos:

Educación.- El limitado acceso a una educación de calidad, los bajos recursos económicos y la deficiente información de la salud sexual y reproducción están asociados: con los embarazos en las adolescentes, el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual etc.

Por esta razón fue imprescindible construir múltiples direcciones y alternativas, comprometiendo, indagando, proponiendo y dinamizando el entorno sociocultural en contextos plurales e interculturales por el bien de la juventud.

Pobreza.- Es uno de los factores que acarrea la desfragmentación en el hogar, siendo uno de los causantes por las cuales muchas mujeres adolescentes optan por embarazarse y formar un nuevo hogar creyendo que tendrán mejores días y resulta totalmente todo lo contrario.

Fue indispensable lograr niveles aceptables de integración, participación y deliberación social todo para construir sociedades y economías más equitativas fortaleciendo los lazos de solidaridad.

Violencia.- la violencia en distintos hogares ha sido uno de los detonantes, en que una infinidad de mujeres abandonen a temprana edad el hogar de los padres, y con el fin de buscar refugio optan por irse con sus novios o parejas que posteriormente traerán hijos a este mundo sin ninguna responsabilidad, aumentando de esta manera los cinturones de pobreza.

Salud sexual.- Se debe Promover un desarrollo adecuado de una sexualidad responsable que permita el establecimiento de relaciones de equidad y respeto mutuo entre ambos sexos, y velar por que el hombre y la mujer tengan acceso a la información, la educación y los servicios necesarios para lograr una buena salud sexual y ejercer sus derechos y responsabilidades en lo concerniente a la procreación, a su propia salud sexual y su fecundidad y los ayude a ejercer esas responsabilidades.

Medios de Comunicación.- Son actores principales de nuestro acontecer nacional, de tal manera son una herramienta perfecta para crear e influir en la conciencia en la juventud adolescente, produciendo un clima adecuado para el desarrollo. El presente trabajo de investigación se enfocó en las adolescentes que radican en el Cantón Ambato, y como apoyo tanto para autoridades del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, como para los docentes que imparten el conocimiento en las aulas de estudio en Colegios y Universidades y sobre todo despertar el interés tanto en autoridades, maestros, estudiantes, y sensibilizar a la gran mayoría de mujeres con el fin de manejar una salud sexual y reproductiva de manera responsable orientada hacia una planificación familiar sustentada con

bases específicas de una manera verás, fehaciente y oportuna porque constituye un problema importante en la salud pública.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Indagar el desconocimiento de la Comunicación en Salud Sexual y Reproductiva y su incidencia en la Planificación familiar de las adolescentes de Huachi Belén, perteneciente al Cantón Ambato, de la Provincia Tungurahua en el período Noviembre 2011 – junio 2012.

### **Objetivos Específicos**

1. Determinar el número de las adolescentes que han iniciado una vida sexual a temprana edad y posibles enfermedades de transmisión sexual se les han detectado.
2. Establecer la cantidad de mujeres adolescentes en estado de gestación y lactancia.
3. Capacitación permanente sobre educación sexual, planificación familiar, métodos anticonceptivos, control de natalidad, mortalidad, en las instituciones de educación media de la Provincia de Tungurahua, con la guía de un manual de técnicas grupales como estrategia de comunicación, que permita fortalecer el conocimiento y socialización en la salud sexual y reproductiva para aportar en la capacitación correspondiente.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **Antecedentes Investigativos**

Luego de visitar la biblioteca de la facultad de Jurisprudencia y ciencias sociales de la Universidad Técnica de Ambato, se encontró dos temas un tanto parecidas al planteado, en este proyecto de tesis, desarrollado por el Sra. Hilda Margota Zumba Caiza de la carrera de Trabajo Social con el tema de: El desconocimiento de la educación sexual y su incidencia en los problemas sexuales de los estudiantes del sexto curso del Colegio Nacional Primero de Abril de la ciudad de Latacunga del, ejecutado en el 2005.

Así mismo otro tema desarrollado por la Sra. Sylvia Chapanta Pérez, con el tema sobre: La Falta de educación sexual en los adolescentes como una de las causas principales para que se den los embarazos precoces, ejecutado en el año 2007.

Los temas descritos en algo se parecen, al tema planteado en la investigación, pero en líneas generales no se asemejan en su totalidad y magnitud al objetivo planteado de la investigación; pero se lo acogerá como una reseña, más no como una ayuda o guía, debido a los grandes cambios que ha surgido dentro del campo de la comunicación en la salud sexual y reproductiva que engloba a toda una sociedad.

### **FUNDAMENTACIONES**

#### **Fundamentación Filosófica**

Los paradigmas de la investigación son crítico y propositivo, Es crítico porque cuestiona los esquemas sociales y es propositivo, porque cuando la investigación no se detiene en la observación de los fenómenos, sino plantea

alternativas de solución en un clima de actividad, esto ayuda a la interpretación y comprensión de los fenómenos sociales en su totalidad.

Uno de los compromisos es buscar la esencia de los mismos, la interrelación e interacción de la dinámica de las contradicciones que generan cambios profundos. La investigación está comprometida con los seres humanos y su crecimiento familiar.

### **Fundamentación Legal**

En la sección séptima – Salud a través de sus artículos manifiesta:

**Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de la salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

### **Tratados Internacionales Convenios, Protocolos Y Convenciones Sobre Protección A La Mujer Concordado Con La Legislación Ecuatoriana.**

Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer.

Declaración Americana de los Derechos y Deberes de La mujer.

**Art. 1.** Toda mujer tiene derecho a la atención de salud gratuita y de calidad durante su embarazo, parto y postparto así como al acceso a programas de salud sexual y reproductiva.

De igual manera se otorgará sin costo la atención de salud a los recién nacidos-nacidas y niños-niñas menores de 5 años. Como una acción de salud Pública, responsabilidad del estado.

**Art. 363** Responsabilidad del Estado sobre la atención de salud.

El estado será responsable de: **Numeral 6.** Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de la salud reproductiva y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres en especial durante el embarazo, parto y postparto.

**Art. 153. Protección a la mujer embarazada.**

No se podrá dar por terminado el contrato de trabajo por causa de embarazo de la mujer trabajadora y el empleador no podrá reemplazarla definitivamente dentro del período de 12 semanas que fija el Artículo 92 de Garantías para parturientas: Durante este lapso la mujer tendrá derecho a percibir la remuneración completa, salvo el caso de lo dispuesto en la ley de Seguridad Social, siempre que cubra en forma igual o superior los amparos previstos en este código.

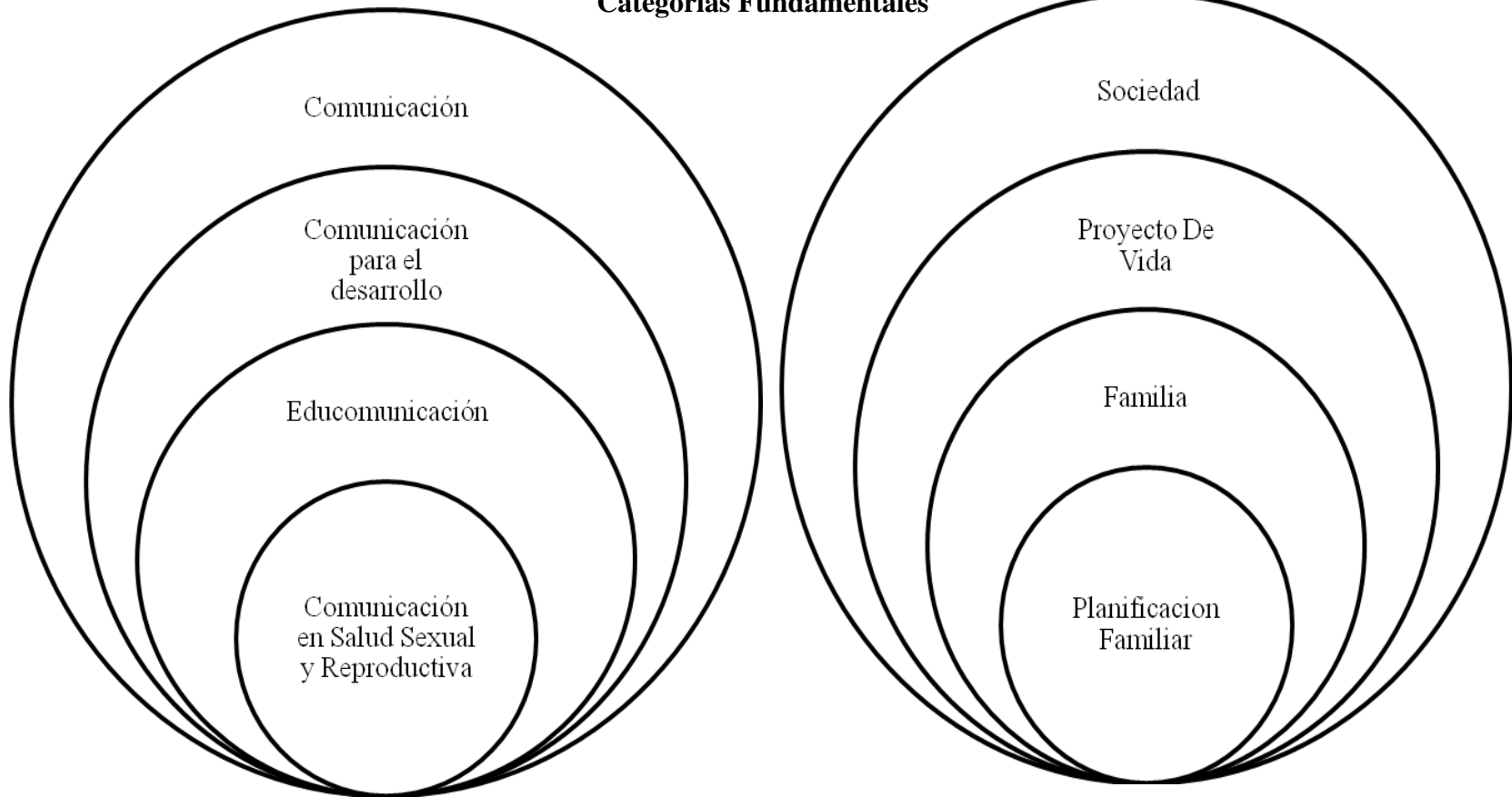
### **Ética Profesional de la Convención de Chapultepec**

No hay personas ni sociedades libres sin libertad de expresión y de prensa. El ejercicio de ésta no es una concesión de las autoridades; es un derecho inalienable del pueblo.

1. Toda persona tiene el derecho a buscar y recibir información, expresar opiniones y divulgadas libremente. Nadie puede restringir o negar estos derechos.
2. Las autoridades deben estar legalmente obligadas a poner a disposición de los ciudadanos, en forma oportuna y equitativa, la información generada por el sector público. No podrá obligarse a ningún periodista a revelar sus fuentes de información.

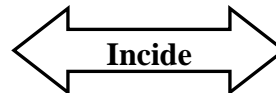
3. El asesinato, el terrorismo, el secuestro, las presiones, la intimidación, la prisión injusta de los periodistas, la destrucción material de los medios de comunicación, la violencia de cualquier tipo y la impunidad de los agresores, coartan severamente la libertad de expresión y de prensa. Estos actos deben ser investigados con prontitud y sancionados con severidad.
4. La censura previa, las restricciones a la circulación de los medios o a la divulgación de sus mensajes, la imposición arbitraria de información, la creación de obstáculos al libre flujo informativo y las limitaciones al libre ejercicio y movilización de los periodistas, se oponen directamente a la libertad de prensa.
5. Los medios de comunicación y los periodistas no deben ser objeto de discriminaciones o favores en razón de lo que escriban o digan.
6. Las políticas arancelarias y cambiarias, las licencias para la importación de papel o equipo periodístico, el otorgamiento de frecuencias de radio y televisión y la concesión o supresión de publicidad estatal, no deben aplicarse para premiar o castigar a medios o periodistas.
7. El carácter colegiado de periodistas, su incorporación a asociaciones profesionales o gremiales y la afiliación de los medios de comunicación a cámaras empresariales, deben ser estrictamente voluntarios.
8. La credibilidad de la prensa está ligada al compromiso con la verdad, a la búsqueda de precisión, imparcialidad y equidad, ya la clara diferenciación entre los mensajes periodísticos y los comerciales. El logro de estos fines y la observancia de los valores éticos y profesionales no deben ser impuestos. Son responsabilidad exclusiva de periodistas y medios. En una sociedad libre la opinión pública premia o castiga.
9. Ningún medio de comunicación o periodista debe ser sancionado por difundir la verdad o formular críticas o denuncias contra el poder público.

**Categorías Fundamentales**



**Variable Independiente**

**Variable Dependiente**

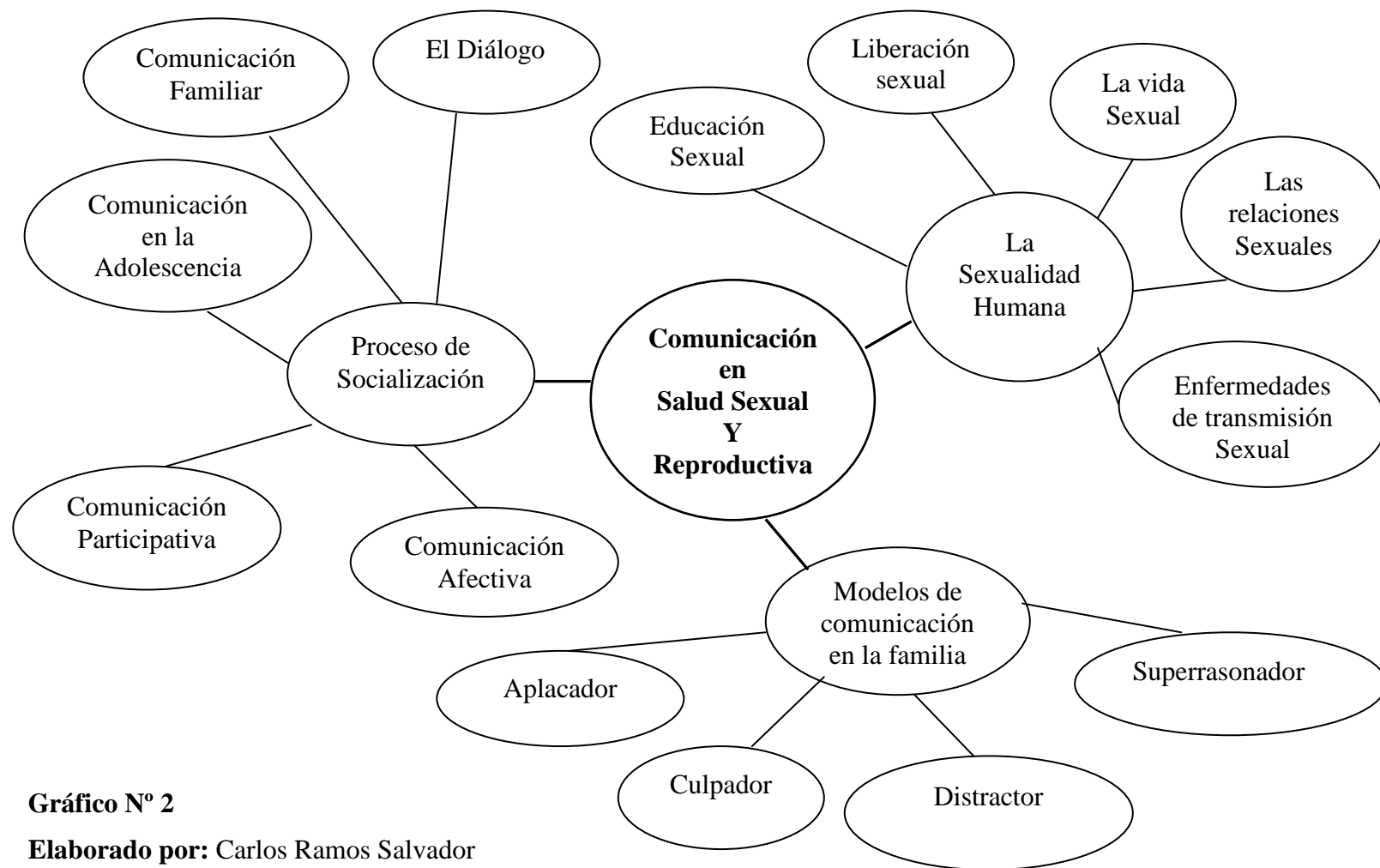


**Gráfico N°1**

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador



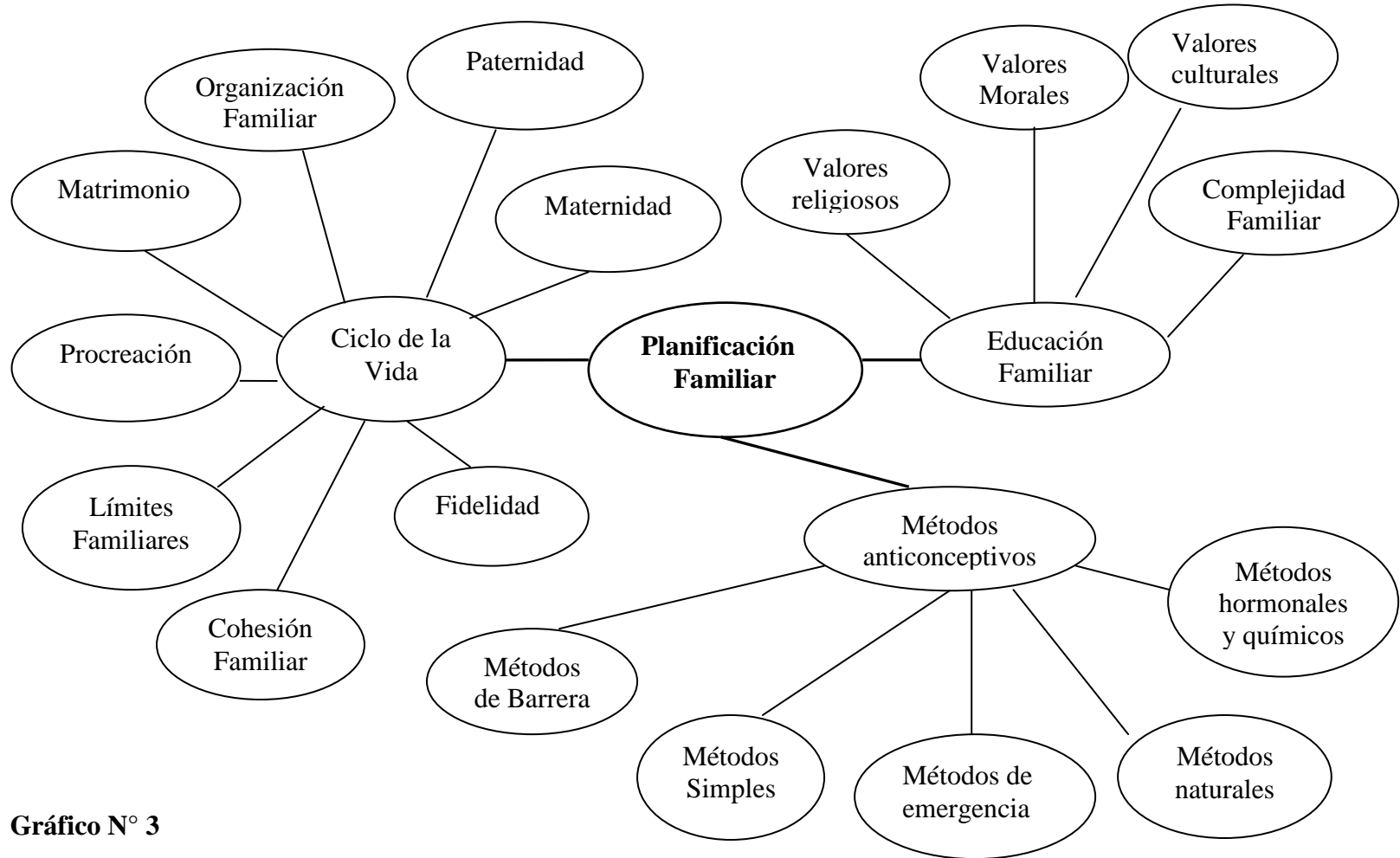
**VARIABLE INDEPENDIENTE**



**Gráfico N° 2**

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador

**VARIABLE DEPENDIENTE**



**Gráfico N° 3**

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador

## COMUNICACION

El diccionario Enciclopédico de la Real Academia de la Lengua Española (2010), describe que: La palabra comunicación proviene del termino latino comunis, que significa común, por lo que comunicación será más poner en común, compartir, más que un simple transmitir ideas, información.

Es decir, la comunicación requiere de varias personas, es multidireccional, exige la utilización de un código compartido y facilita otros procesos, como el educativo. En la comunicación (proceso), intervienen personas personas que intentan poner sus conocimientos, ideas y valores en común y lo realizan mediante la información (producto).

Germán Albarracín (2010), desde una visión social y en su vinculación con la praxis, expresa que la comunicación es un hecho social omnipresente y permanente, que se expresa en el intercambio de experiencias, conocimientos, emociones, pensamientos; de modo quienes participan en ese intercambio se encuentran en capacidad de presuponer sentidos o conceptos similares.

La comunicación entonces, hay que asumirla como una praxis colectiva que, se instituye y manifiesta a través de formas simbólicas y de sistemas de significación, cuya esencia radica en la percepción, generación, producción, intercambio, aceptación-negación de realidades.

Esta definición reafirma el carácter social de la comunicación, revela los procesos de transformación en los que ha participado históricamente el hombre.

Además agrega que el hombre ha alcanzado cada vez progresos mayores en el perfeccionamiento de los medios para intercomunicarse, y que ha desarrollado infinidad de lenguajes, así como replanteando formas, contenidos y sentidos en la expresión de su pensamiento, sus sentimientos y aspiraciones. Manifiesta que la comunicación, como hecho social, nos lleva a tomar en cuenta

la gran importancia que ha tenido y tendrá en torno a los modos cómo los hombres y las sociedades producen, participan, intercambian, ponen en circulación los mensajes, e inciden con ellos sobre los demás.

Hoy en día el papel que juega la comunicación tiene una singular connotación, en el mundo en que vivimos, caracterizados por la globalización y por la internacionalización de la economía, de la cultura y sobre todo las nuevas tecnologías de información que le facilita la comunicación a la sociedad en cualquier lugar del Planeta.

Alalía Kornblit (2000); En su estudio sobre la semiótica de las relaciones familiares, señala que toda comunicación tiene un aspecto de contenido y un aspecto relacional.

Se explica que el contenido de la comunicación transmite la información a través del mensaje y en cambio lo relacional expresa cómo debe entenderse lo que se comunica y esto puede manifestarse verbalmente o en forma no verbal.

Lo que quiere decir que el intercambio de información que se transmite a través del mensaje, está regido por un sistema de reglas que pautan la interacción humana.

En la visión, de Héctor Schmucler (1985). Le define a la comunicación en dos aspectos: el primero en un sentido técnico-instrumental, es decir las distintas maneras de transmitir algo separable, en unidades de información y el segundo en sentido ontológico-moral, que refleja la manera de ser de los hombres en el mundo. La comunicación lo distingue como lo constituyente de lo humano, como momento de trascendencia de lo individual y de comunión con el otro; definiendo que existe complejidad en todo proceso comunicativo al estar involucrado con el desarrollo tecnológico.

En el segundo aspecto Fernando Calderón (2000); en sus escritos de comunicación para el desarrollo, fija el interés en esta segunda perspectiva, por

que se preocupa de los estilos de vida, o sea la vida humana en el mundo. Desde esta óptica observamos la comunicación técnico-instrumental, que es la versión dominante en casi todo el planeta; de este modo le distingue a la comunicación, como constituyente de lo humano, como momento de trascendencia de lo individual, de comunión con el otro.

En la tesis de Paul Warszlawick (1996), en su Obra "El Arte de Amargarse la Vida", expresa que la comunicación es espontánea a pesar de todos los enredos, dilemas y trampas que pueden anclarse en la estructura de la comunicación humana que se puede dar entre una pareja de enamorados, entre los amantes, o en un ejemplo claro dónde se refiere a la prostitución, señalando que en este caso el cliente paga para que la consorte o cortesana como él lo llama, se le entregue en cuerpo y alma por la razón que ha pagado por ello.

El alquiler de esta encarnación que él lo refleja en su obra, pone en claro los momentos cruciales por los que el hombre y la mujer están expuestos en todo momento y los elementos colusivos refiriéndose a las conductas dependientes, al amor, el odio, el placer, la atracción física como él los describe.

Elementos que pueden anclarse en toda comunicación humana; siendo el placer, la atracción física o guiados por el odio que dejó una traición en la pareja, ser la corriente conductora hacia una vida sexual desordenada y peligrosa que se puede convertir en un foco de contagio de enfermedades venéreas o formar un hogar sin la adecuada planificación familiar por ende traer hijos irresponsablemente a este mundo. Mientras por otro lado el conocimiento, la información y el amor puro y respeto a la pareja y al propio cuerpo, puede conducir a la juventud hacia una sexualidad saludable, responsable o mantener la castidad hasta llegar a tener la madures necesaria para formar un hogar, sustentado con bases y principios; además argumenta que la comunicación contiene siempre dos tipos de afirmaciones, el uno tiene un plano objetivo y el otro de relación.

En la teoría de comunicación, el modelo de relación le denomina: Colusión que quiere decir, un arreglo sutil, un acuerdo en el plano de relación que

busca el sometimiento, es decir relaciones recíprocas y perturbadoras. Toda colusión presupone que el otro tiene que ser exactamente de por sí como yo le quiero a esa persona; además de esto pone la existencia de escenarios y contextos sobre esta teoría, proponiendo axiomas o formas de la comunicación.

Como primer punto manifiesta que los individuos nos comunicamos por nuestros comportamientos, aludiendo que es imposible no comunicarse.

Por otro lado, describe que existe en la comunicación un nivel de contenido y ambiente de relación donde eso hace referencia a lo que dice cumpliendo un papel importante el significado de la palabra connotando como yo quiero que me entiendan, lo que digo para que me entiendan la otra persona, de esta manera demostrando conductas como: El agrado, la molestia, ansiedad etc.

En otro punto, opina sobre lo propio e imponderable de la relación en secuencia del acto comunicativo, donde el flujo de comunicación puede expresarse en forma diferente, creándose un conflicto con el prójimo, con la novia o con la pareja.

En otro punto señala, que la comunicación es verbal como no verbal, lo que se dice y como se dice, intercambiando signos.

Vemos que el lenguaje, es el instrumento privilegiado de comunicación, y ésta es posible también prescindiendo de él. Es decir, el gesto, la mímica e incluso la apariencia física, juegan un papel importante en la comunicación humana, y sobre todo el tacto que desempeña una parte importante en los saludos expresados mediante el abrazo y el beso en el caso de los enamorados en la adolescencia que con el tiempo se verá o no un compromiso permanente de pareja. Centrándonos, en este punto la comunicación varía según las sociedades, la cultura, su posición económica, etc.

Por último se habla sobre lo simétrico y complementario, aludiendo que las relaciones pueden basarse sobre la igualdad o sobre la desigualdad; es decir un

claro ejemplo un resultado de roles sociales como padres e hijos, del profesor al alumno, de superioridad e inferioridad convirtiéndose en un determinante que al mismo tiempo la condiciona.

Para Paulo Freire (1997), en su Libro “Pedagogía del Oprimido” “Le define a la comunicación, como un complemento directo de la educación, es decir un proceso de aprendizaje que dura toda la vida.

Al igual que la educación, la comunicación es un acto creador, un acto cognoscitivo y un acto político, dirigidos al cambio social, argumentando que los medios de comunicación, sus imágenes, fotografías e ilustraciones, son claves para generar un diálogo existencial.

En este sentido, es claro que toda comunicación es un proceso, que fluye en distintas direcciones, concentrándose en una sola idea u objetivo que es el transmitir el mensaje, que puede ser a través de la palabra oral o impresa, por medio de películas, proyecciones, etc., con el único fin de fomentar el diálogo entre los seres humanos.

Para Mario Kaplún (1998), en su obra “Una Pedagogía de la Comunicación” señala que la comunicación, es una práctica humana que abarca a todos los seres humanos, no solo a aquellos que la asumen como una tarea o profesión, y que la verdadera comunicación no está dada por un emisor que habla y un receptor que escucha, sino por dos o más seres o comunidades humanas que intercambian y comparten experiencias, conocimientos, sentimientos, y es a través de ese proceso de intercambio como los seres humanos establecen relaciones entre sí y pasan de la existencia individual a la existencia social comunitaria.

Desde esta óptica, el autor se inclina hacia una comunicación liberadora, solidaria, en comunión con el otro con la capacidad de crear diálogo porque desde mi pensamiento la comunicación es el catalizador del saber y del progreso.

Por otro lado otro pensador, expresa que la comunicación aparte de prolongar las comunidades locales abre un espacio original, el de un público que no es una masa desorganizada y perversa sino una comunidad a la espera de

reflexividad, de instrumentos, de análisis que permiten apreciar y entender. Toda comunicación incluye un lenguaje propio que fomenta las interacciones sociales, que le permiten al ser humano analizar, discernir y reaccionar ante el flujo de información.

## **COMUNICACIÓN PARA EL DESARROLLO**

Colin Fraser y Sonia Restrepo (2000), Le definen a la comunicación para el desarrollo; como el uso de los procesos, técnicas y medios de comunicación para ayudar a las personas a tomar plena conciencia de su situación y de sus opiniones de cambio, para resolver conflictos, para trabajar hacia un consenso, para ayudar a planificar acciones de cambio y desarrollo sostenible, a adquirir los conocimientos y habilidades que necesitan para mejorar su condición y de la sociedad.

Desde este enfoque, la comunicación para el desarrollo se refiere a las estrategias de comunicación de una sociedad entera o del componente comunicativo direccionado hacia un plan de desarrollo nacional, con la finalidad de crear conciencia en la colectividad por los graves problemas que nos aquejan, y en especial en los países latinoamericanos como el Ecuador, que hace falta políticas incluyentes donde la gran mayoría jóvenes se ven inmerso en una sociedad que se está tornando cada día más violenta debido a que no existen fuentes de empleo que les permitan sostener a sus familias.

Desde una perspectiva holística, Neville Jayaweera, (1983), en sus escritos: Replantear la comunicación para el desarrollo, busca una economía alternativa, con fin social, y ligada a la salud y medicinas alternativas, preocupada con el medio ambiente. Se encuentra ligadas con interacciones donde implica una superación de los paradigmas construidos.

Esta comunicación para el desarrollo, tiene la capacidad de influir en la conciencia o el ambiente donde se produce el desarrollo. La comunicación para el desarrollo es vista como un factor que causa el desarrollo. Además habla de un desarrollo, que satisfaga las necesidades básicas, en armonía con el ambiente que



incluya los derechos humanos, el acceso a la participación y la democracia, que incluya reformas políticas, sociales y económicas que garanticen la equidad. Nos habla que no tenemos que rechazar la tecnología de la comunicación ni negar que sea un determinante del cambio social, porque genera nuevas actitudes, como la movilidad psíquica y la empatía, y que todo ello nos conduce hacia una nueva vida.

En otro punto, señala a la comunicación para el desarrollo y la democracia, refiriéndose sobre los derechos humanos, las libertades civiles, los derechos de acceso a la comunicación y la información, que son una propuesta de pluralismo, exaltando un llamado a la necesidad de evitar un periodismo etnocéntrico con monopolios privados.

Además, se refiere a la comunicación para el desarrollo sobre las culturas tradicionales de comunicación, como el canto la danza, el teatro, títeres que son adecuados para satisfacer las necesidades de desarrollo por ser baratos y disponibles; por otra parte el autor manifiesta que las formas de comunicación tradicionales no promueven los objetivos de desarrollo por sí solos y que su debilidad es el que no genera el bienestar material.

Por último describe que no puede haber ningún tipo de desarrollo que ignore las necesidades de una sociedad.

En fin lo que busca la comunicación para el desarrollo es el cambio de mentalidad de las sociedades, el ser solidarios con las personas que menos poseen la cooperación y la cohesión de la sociedad en busca de mejores días para todos.

Jan Servaes (2003), afirma que cada vez es más importante intercambiar y utilizar la comunicación para promover el desarrollo. Según el autor, en el contexto del desarrollo, la comunicación es más utilizada, mediante la divulgación de mensajes que motiva a las personas a apoyar los proyectos orientados hacia el desarrollo.

Poniendo como ejemplo como requerimiento para citar e informar a la población sobre programas de nutrición y salud sexual, son utilizados determinados instrumentos de comunicación para informar y movilizar a estas personas para que acepten la información transmitida por los folletos, afiches, radio y televisión, etc. Y que la practiquen para su propio bienestar. Además Considera que la comunicación puede ser utilizada para el desarrollo de una comunidad, contribuyendo para el cambio social, a través de la utilización de sus estrategias para alcanzar los objetivos propuestos, y de tal manera los medios de comunicación, así, asumen un importante proceso en el desarrollo de proyectos, pues la radio, la televisión, el Internet, entre otros medios, pueden ser utilizados para facilitar el aprendizaje de la comunidad, desarrollando estrategias que motiven algún cambio de actitud.

Desde el enfoque del autor, expresa que la comunicación para el desarrollo, es utilizada dentro de un papel social y político, que proporciona oportunidades de participación y de desarrollo de la población, tomando como un factor muy importante y decisivo como son los medios de comunicación que son los llamados a informar y educar a la población en base a valores que hoy en día se han venido a menos en una sociedad consumista como la nuestra.

En esta perspectiva, Luis Ramiro Beltrán (2001) considera que, entre los conceptos de comunicación para el desarrollo, hay tres que se debe explicar: la comunicación de desarrollo, la comunicación de apoyo al desarrollo y la comunicación alternativa para el desarrollo democrático.

La primera considera que los medios de comunicación, en esencia, tienen la capacidad de crear el ambiente para el cambio social, mientras que la comunicación de apoyo al desarrollo es la noción de que la comunicación es clave para desarrollar los proyectos de desarrollo, sea masiva o no.

En cuanto a comunicación para el desarrollo democrático significa la participación de la gente en los medios masivos o interpersonales, en busca de justicia social y equilibrio de informaciones y oportunidades para todos.

En la tesis de Daniel Lerner (1991), manifiesta que el concepto de comunicación para el desarrollo se basó en el supuesto de que los hábitos y valores de las culturas tradicionales eran incongruentes con el proceso de desarrollo; por tal razón debían ser reemplazados por los valores y actitudes que produjeron el capitalismo como son: El individualismo, la motivación al logro, la ambición y la codicia, el deseo de acumular y de combatir y superar cualquier obstáculo a su satisfacción.

Desde ésta óptica, las culturas tradicionales de comunicación como son: El canto, la danza, el teatro callejero, eran vistas como obstáculos al desarrollo, que fue la lógica del dominio por parte de los Estados Unidos.

Pero al surgir, la tendencia de idealizar las culturas tradicionales, contrario a lo descrito anteriormente, se afirma que las culturas tradicionales, tienen formas propias de comunicación y son adecuados para satisfacer las necesidades del desarrollo en los países del tercer mundo, por ser económicos y disponibles ya que no necesitan de un especialista en comunicación, y para comprender el papel de la comunicación para el desarrollo, primero hay que entender ciertos factores como, las tradiciones folclóricas de una sociedad.

Por último, no puede haber ningún tipo de desarrollo que ignore las necesidades y deseos materiales de una sociedad; la población necesita acceder al poder y querer compartirlo y participar en la toma de decisiones, el derecho a no ser estereotipado su identidad social y nacional en los canales de televisión. Estos factores representan los aspectos éticos y espirituales del desarrollo.

Desde esta perspectiva, la comunicación para el desarrollo, busca una economía alternativa, con fin social, ligada a la salud en todas sus formas, apelando a las medicinas alternativas y preocupadas con el medio ambiente, en tal virtud se preocupa por la investigación planteada relacionada con planificación familiar, salud sexual y reproductiva, control de natalidad y promoción de métodos alternativos que son aspectos de educación y comunicación.

## EDUCOMUNICACIÓN

En 1979, la UNESCO concluye que la Educomunicación incluye "todas las formas de estudiar, aprender y enseñar, a todos los niveles y en toda circunstancia, la historia, la creación, la utilización y la evaluación de los medios de comunicación como artes prácticas y técnicas, así como el lugar que ocupan los medios de comunicación en la sociedad, su repercusión social, las consecuencias de la comunicación mediatizada, la participación, la modificación que producen en el modo de percibir, el papel del trabajo creador y el acceso a los medios de comunicación".

Germán Parra Alvarracín (2010); En su obra "Bases Epistemológicas de la Educación" expresa, que es una disciplina caracterizada de elementos educativos y comunicacionales para desarrollar creativamente los procesos de aprendizaje, y así acceder libre y productivamente a la multiforme lectura de la realidad social, de los códigos discursivos y de los mensajes icónicos difundidos por los medios masivos de comunicación social.

Entre los elementos de la disciplina se destacan orientaciones y supuestos teóricos, estrategias, métodos y técnicas, mediante los cuales y con sentido comunicacional se enriquecen las prácticas pedagógicas y didácticas, a la vez que se desarrollan destrezas para transformar sistemáticamente los productos y mensajes difundidos por los medios (radio, prensa, televisión, video, cine, informática, internet, revistas, comics, etc.).

Es decir, que la Educomunicación cultiva las percepciones, así como profundiza conocimientos, y desarrolla operaciones intelectuales; desde esta mirada antropológica se reflexiona sobre los problemas comunitarios y sociales, la práctica de los valores humanos, éticos y cívicos.

Además señala que la Educomunicación es una disciplina que condensa las ciencias de la comunicación y de la educación, que exterioriza los innumerables

problemas, conflictos y reacciones que hoy en día se dan en las relaciones sociales, impactos e influencias entre medios de comunicación y consumidores de los mensajes provenientes de esos medios.

El autor sintetiza de una forma clara y espontánea, que tenemos que afrontar la realidad, ya que es evidente que en la sociedad de nuestro tiempo, la niñez, los adolescentes y jóvenes viven a merced de lo que les entregan los medios masivos, particularmente: La radio, el cine, la televisión, los videos, los medios informáticos, el internet etc.

Es decir estos factores, juegan un papel influyente en la sociedad, suministrando, esquemas, modelos y estereotipos que afectan en las conductas, comportamientos y vidas quienes la presencian, y la palabra de los padres, familiares y maestros son dejados de lado.

Además reflexiona y simplifica, que antes en el seno familiar se expresaba que no había más influencia contundente sobre la niñez y los adolescentes, la imagen, la palabra o la figura de los padres y de los maestros. Ya no cabe duda que los tiempos han cambiado radicalmente vivimos en un mundo acelerado donde los flujos de comunicación provenientes de los medios son los únicos que tienen la verdad por ende reflejan y estandarizan modelos extranjeritas que son acogidos y acoplados en nuestra sociedad.

Por otro lado el mismo autor manifiesta, que en la Cumbre Internacional de Educación realizada el 29 de Agosto del 2009 en Lima Perú, se reflexionó de que hoy en día nos encontramos con que la televisión después de haberse introducido durante más de medio siglo en los hogares de América Latina, se ha convertido en una escuela paralela; y en el Ecuador cerca de cuatro décadas de presencia de ese medio masivo en los hogares, desplazando a maestros y padres como emisores eficaces de valores, conductas, actitudes y conocimientos, debido al impacto y persuasión de la televisión.

Es decir, que el poder del lenguaje de los medios de comunicación y en particular el de la televisión al ser esencialmente visual, está ganando la batalla a los lenguajes tradicionales como son: los orales y los escritos. Así mismo se está acentuando cada día más el lenguaje video tecnológico que según el autor lo describe como: El lenguaje del Futuro, que se está convirtiéndose en una escuela paralela.

Pero desde la premisa de la Educomunicación, promueve que a estos medios: como la televisión, la radio, la prensa, la informática y todas las estrategias pedagógicas y didácticas se las deben convertir en oportunidades para cultivar criterios, actitudes, conductas, en fin, para enriquecer los aprendizajes y para construir una formación caracterizada por el desarrollo de la inteligencia y por la práctica de valores humanos, éticos y cívicos.

En el artículo del editorial de la revista de Chasqui Nro. 58, Ismar de Oliveira Soares (1990), expresa un planteamiento de lo que podríamos entender como Educomunicación, y la define: Como un proceso educativo promovido en nuestros países con más o menos ambiciones, a partir de concepciones del mundo, teorías sobre la comunicación y filosofías de la educación; precisándolo como una utopía que se universaliza y que no consiste en otra cosa que motivar a las personas a que se descubran como productoras de cultura, a partir de la apropiación de los recursos de la información y de la comunicación social.

Según Fernando Checa Montufar, Director General de Ciespal y profesor en la UASB, lo define como el conjunto de procesos formativos integrados por la educación para la recepción de los mensajes masivos; la educación para la comprensión, evaluación y revisión de procesos comunicacionales; y la capacitación para el uso democrático y participativo de los recursos comunicacionales en la escuela, y por personas y grupos organizados de la sociedad. En la definición de este comunicador social, se matiza a la Educomunicación, como la educación orientada a la comprensión de los procesos y medios comunicacionales.

La comunicación educacional, se utiliza para ayudar a las personas a adquirir los conocimientos y habilidades que necesitan para poner en acción las decisiones de cambio y desarrollo.

En fin, es una herramienta educacional que le permite a la persona educarse, aprender a leer de forma crítica los mensajes usando los medios tecnológicos con el fin de promover una actitud reflexiva y ser un ente proactivo en la sociedad.

## **COMUNICACIÓN EN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

José Sureda (2011), resalta que la comunicación sexual, se basa en el diálogo y el mutuo interés en las necesidades de la pareja, y que es uno de los elementos más importantes para lograr la plenitud sexual. No son pocos los problemas de compatibilidad sexual, que surgen de la carencia de comunicación, de las necesidades y gustos en el momento de compartir la intimidad.

Además resalta que muchas parejas, viven juntas durante décadas sin detenerse nunca a dialogar sobre la vida sexual, les parece incluso vergonzoso interesarse sobre las necesidades del otro en ese campo.

Cosas como que tipo de caricias o besos estimulan más a la pareja, que posición les causa mayor placer, de qué forma estimular las zonas erógenas o si llega o no a lograr el orgasmo no son temas en sus encuentros para el diálogo, cuando estos momentos existen.

Normalmente una mala comunicación sexual es signo de una mala comunicación en general, en todos los aspectos de la vida.

Todo esto tiende a complicarse más, cuando la relación sexual es usada como forma de reconciliación, para ocultar crisis, desavenencias, incompatibilidades y no surge como expresión del afecto que la pareja ha venido creando en los distintos momentos de su vida de relación. A las dificultades naturales para el diálogo, debe agregarse una escasa, nula o deficiente educación sexual. En este campo es de destacar la influencia del machismo como sistema

social que determina el comportamiento de hombres y mujeres, perpetuando conductas que cercenan principalmente en el varón, sus capacidades potenciales de dar y recibir afecto.

Es de destacar que la comunicación humana tiene un fuerte componente no verbal, la vista es en el ser humano, luego de adoptar la posición bípeda, la primera forma de acercamiento.

Esto aplicado a la sexualidad nos hace tomar conciencia de la importancia que tiene en el cortejo humano, las miradas, el vestir, todo aquello que se hace para ser visto y atraer a la otra persona en la intimidad del hogar.

Dentro del marco del respeto a las opciones personales y sin dañar la dignidad del ser humano, son los mejores elementos para destrabar el diálogo y avanzar al goce pleno de la sexualidad y la comunicación en toda la vida de relación.

Mario Mosquera (2003), Comisionado por la Organización Panamericana de la Salud, expresa que: La comunicación en salud sexual abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud. Este tipo de comunicación es reconocida como un elemento necesario en los esfuerzos para mejorar la salud pública y personal.

Realizando un contraste con lo que dice el autor, no cabe duda que la comunicación en salud sexual, contribuye en todos los aspectos de la vida, como es la prevención de las enfermedades por transmisión sexual, que se pueden informar con la construcción de mensajes y campañas de salud pública en conjunto con la diseminación de información, concerniente a riesgos para los individuos, las poblaciones y en especial la juventud mediante una comunicación preventiva y a la vez afectiva, que va ir fortaleciendo el conocimiento y la actitud de las y los adolescentes.

En el aspecto de promoción, es importante la exposición a los mensajes y la búsqueda por parte del adolescente a la información acerca de la salud sexual y



reproductiva; por otra parte la utilización de imágenes de salud sexual, en los medios masivos de comunicación, van a promover la educación de los consumidores, estimulando la parte cognitiva conduciéndoles hacia un cuidado personal es decidir, cómo llevar de una manera responsable una sexualidad en la adolescencia.

Varios autores coinciden en categorizar el papel de los medios de comunicación como pieza clave en el desarrollo de una comunicación para la salud efectiva, y Según Luis Ramiro Beltrán miembro de la Organización Mundial para la Salud, el empleo sistemático de medios de comunicación como son las revistas, periódicos, los medios informativos, las redes sociales, los multimedia etc., son una herramienta de apoyo indispensable para mantener informada a una colectividad y de esta manera lograr objetivos de los programas de salud pública.

En este punto de vista, esta disseminación de información por medio de los diferentes medios tradicionales y modernos, sobre salud sexual entre la población, aumenta la concientización sobre aspectos específicos de la salud individual y colectiva y sobre la importancia de la salud en el desarrollo personal.

No obstante, otros autores difieren en el manejo que se les debe dar a los medios de comunicación en la distribución de información para la salud, particularmente teniendo en cuenta la población objetivo y las necesidades de la audiencia.

Particularmente la mejor manera de llegar y crear conciencia en la juventud acerca de los peligros de iniciar una vida sexual a temprana edad y no saber el riesgo al cual se están exponiendo, se puede lograr de una manera efectiva mediante charlas en las iglesias de cada barrio, de cada comunidad, con el fin de cultivar los valores, así mismo en los diferentes establecimientos educativos con verdaderos profesionales que dispongan de las herramientas tecnológicas para llegar a cautivar a la juventud adolescente.

Por otra parte, la teoría de la comunicación para la salud enfatiza, Cuatro elementos clave del proceso de comunicación como son la: Audiencia, mensaje,

fuente y canal sumados a un fuerte componente de investigación y participación. Los programas efectivos de comunicación en salud sexual identifican y le dan prioridad a la segmentación de audiencias, entregan mensajes precisos basados en fuentes científicamente veraces y logran llegar a las audiencias a través de canales de comunicación familiar, de allí la importancia del rol que juega la familia.

Del mismo modo en que la comunicación para la salud abarca conceptos provenientes de constructos teóricos, también puede incluir varias áreas que incluyen la educación, la comunicación interpersonal, la comunicación dentro de las organizaciones, la comunicación sobre riesgos y el marketing social. Puede adoptar muchas formas que van desde la comunicación de masas y los multimedia a las tradicionales y específicas de una cultura, tales como la narración de historias, teatro y canciones; también puede adoptar la forma de mensajes de salud subyacentes, o ser incorporados dentro de los medios de comunicación existentes tal como los seriales de radio y televisión.

Desde una perspectiva histórica, se ha observado un desplazamiento cualitativo en el pensamiento de la salud y la comunicación en salud, al menos conceptualmente, de un enfoque individualista hacia un enfoque en donde las culturas, las relaciones sociales y la participación activa de las personas directamente afectadas por el problema, se constituyen ahora en referentes esenciales para el diseño de programas de comunicación en salud sexual.

Para alcanzar este propósito se observa que la comunicación, debe orientarse a fortalecer procesos a nivel nacional y local que promuevan cambios en conocimientos, actitudes y prácticas, fortaleciendo la capacidad de los adolescentes para incidir efectivamente sobre las determinantes de la salud sexual.

De esta forma, la comunicación va más allá de su utilidad instrumental, para constituirse en un proceso de carácter social que posibilita el reconocimiento, encuentro y diálogo de los diversos saberes, contribuyendo a consolidar la articulación entre los diferentes sectores sociales en torno a la salud sexual, para

generar procesos de cambio que mejoren las condiciones de bienestar de la juventud. El fomentar una comunicación participativa en salud sexual con los jóvenes y al estar involucrados, los diferentes programas y campañas realizadas por el Gobierno darán como resultado sin pecar de optimismo una disminución de embarazos precoces, y lo mejor el contagio y propagación de enfermedades por transmisión sexual, debido a conductas sexuales de alto riesgo. Es decir el carácter social de la comunicación, tiene un enfoque y estrategia, que en este caso le permite a los profesionales y demás miembros del equipo de salud, conocer, analizar, interpretar e intervenir en el contexto familiar, con el fin de que sus actuaciones tengan mayor impacto y efectividad en la salud sexual del adolescente, su familia y la comunidad, porque esta comunicación se basa en los principios del cuidado integral, continuidad en la atención.

Para, Manuel Castells (2006), La Comunicación Participativa parte de un proceso continuo de planificación, acción, evaluación y vuelta a empezar; su principal interés es la acción con base en un proceso de reflexión y toma de conciencia que genera conocimiento colectivo entre los participantes, permitiéndoles interpretar, conocer y transformar la realidad.

Desde este enfoque, el fomentar una comunicación participativa, en torno a la sexualidad ligando a los adolescentes causará un impacto positivo en la sociedad, para prevenir los embarazos en las adolescentes.

En el área de la comunicación comunitaria también se destaca el modelo Precede de Green, conocido también como Precede-Procede. Este modelo supone una guía para la programación de las intervenciones en salud, realizando en primer lugar, un diagnóstico epidemiológico y social, tratando de identificar las necesidades prioritarias de salud en una comunidad. Después del diagnóstico de comportamiento, se identifica qué problemas son los que están relacionados con el comportamiento y los que no lo están. Con estos resultados se realiza un diagnóstico comunicativo distinguiendo los factores pre disponentes en el individuo, los factores ambientales o de naturaleza que hacen posible el

comportamiento y los factores de refuerzo. Este modelo está basado fundamentalmente en las conductas individuales de la salud y no en la modificación y condiciones sociales que determina la conducta.

Gloria Coe (1988), manifiesta que las premisas básicas de la programación entretenimiento-educación, determina que la información en salud sexual orientada hacia el conocimiento, debe ser atractiva, fácil de entender y capaz de influir en los comportamientos de los adolescentes.

Definitivamente, los medios de comunicación y las nuevas tecnologías de la información, juegan un rol importante en la toma de decisiones de los adolescentes, por ser una herramienta indispensable para informar, fomentar el diálogo y educar a la juventud necesitada de un cúmulo de información que sea capaz de orientar e impulsar hacia una sexualidad responsable, segura, basada en el respeto al propio cuerpo.

En la Enciclopedia Salvat “la Salud Sexual” Tomo (6); Se manifiesta que una sexualidad bien desarrollada proporciona un equilibrio que repercute sobre la salud física y mental. Pero también es evidente la afirmación inversa, que tanto la salud física como la salud mental pueden influir favorablemente en la sexualidad o la pueden perturbar, y resulta necesario que cada individuo tenga tres cualidades como son: Un cuerpo sano, física, psíquica y sexualmente.

La salud sexual, según la Organización Mundial para La Salud (2011), es la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor.

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (2011) ha definido la salud sexual como "la experiencia del proceso permanente continuo de bienestar físico, psicológico y sociocultural, que se evidencia en las expresiones libres y responsables de capacidades sexuales que conducen al bienestar personal y social, enriqueciendo la vida individual y social, para poder conseguir y

mantener la salud sexual. [http://es.wikipedia.org/wiki/Salud\\_sexual](http://es.wikipedia.org/wiki/Salud_sexual). Ambos organismos consideran que, para que pueda lograrse y mantenerse la salud sexual, deben respetarse los derechos sexuales de todas las personas y para lograrla, se requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener relaciones sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia.

La Enciclopedia Salvat tomo “5” (1998), acerca de la vida sexual sana, describe a la salud sexual, como la capacidad de gozar y de controlar la propia conducta sexual y reproductiva de acuerdo con una ética personal y social, superando el miedo, la vergüenza, los sentimientos de culpa, las falsas creencias. Conforme a lo manifiesto la sexualidad es una parte importante del ser humano, que juntamente con el amor, el afecto y la intimidad sexual representan un papel primordial en las relaciones sexuales saludables dentro del hogar. Al centrarnos en la sexualidad y la reproducción, estos términos vemos que están íntimamente ligadas a lo que es la calidad de vida, tanto en el ámbito de lo individual como de lo social.

A través de los distintos canales y las nuevas tecnologías de información conocidas como las TICs se podrá además de educar e informar, se logrará orientar de una forma entretenida, llegando a crear conciencia por medio de la estimulación de la parte cognitiva a la colectividad y en especial a la comunidad adolescente, acerca de los servicios y programas de salud sexual, independientemente del sexo, edad, etnia, clase, orientación sexual o estado civil de la persona, y teniendo en cuenta sus necesidades específicas de acuerdo con su ciclo vital.

En un extracto de Airhihenbuwa, Collins O. y Rafael Obregón, (2000) refiriéndose a las teorías y modelos utilizados en la comunicación en la salud para el VIH/SIDA; señala que los modelos de cambio de comportamiento usados normalmente para guiar los programas de comunicación en salud son los mismos en que se inspiran los programas de fomento de la salud. Para Glanz y Rimer (1995), las teorías y modelos más importantes se encuentran: El modelo de

creencia de la salud, la teoría de la acción razonada, la teoría de aprendizaje cognitivo-social, la difusión de innovaciones y el marketing social.

Con respecto al modelo de creencias de salud, Becker (1974); Según este modelo, la respuesta y la utilización de los programas de prevención de enfermedades dependerán de la percepción de una persona acerca de la gravedad de la enfermedad, la severidad, el beneficio percibido de los servicios y las barreras al acceso a dichos servicios.

Es un modelo racional cognitivo y supone una persona responsable de tomar decisiones de manera racional.

El autor reflexiona que los adolescentes, en su mayoría, no parecen afrontar el tema del Sida, desde dicha perspectiva lógica pero sí parecen bastante capaces de descartar los riesgos y percibirse a sí mismo como invulnerables al daño.

En la teoría de la acción razonada, Fishbein y Ajzen. (1975), predice el comportamiento individual por medio de un análisis de las actitudes, creencias, intenciones de comportamiento y actos expresados que se han observado. En esta progresión lineal de actitud a acción, la intención de una persona determinará un comportamiento dado. Esta teoría también supone que las personas son racionales en su proceso de toma de decisiones, en que las emociones influyen enormemente.

Por último en la teoría de aprendizaje cognitivo-social Bandura (1997) postula que el comportamiento individual es el resultado de la interacción entre cognición, comportamiento, ambiente y fisiología.

Los dos conceptos usados más extensamente en los programas de VIH/SIDA son el aprendizaje por observación; describiéndole así: La imitación del comportamiento de un ejemplo/modelo a seguir y el auto eficacia, es la percepción de poder adoptar un comportamiento recomendado. Se considera que este modelo es muy útil en las campañas de comunicación del VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual.

Dos principios importantes de la difusión de innovaciones utilizados extensamente en las campañas contra el SIDA son la toma de conciencia del VIH

y el uso de líderes de opinión para influir en las actitudes y comportamientos Freimuth, Rogers (1992).

A este principio de la difusión de innovaciones se lo ha criticado, por ser demasiado lineal, por tener un sesgo a favor de la innovación y por aumentar la brecha entre los que tienen y los que no tienen la información en un sistema social, manifiesta Mario Calderón (1998).

Es decir que esta brecha de la heterofilia, a pesar de sus limitaciones, puede ayudar a dar forma a estrategias comunicacionales, que mediante el despliegue de sus contenidos del significado y la importancia en el contexto, consumándose como un factor que promueve la prevención y tratamiento de enfermedades por transmisión sexual.

Según Soola, (1991), un comunicador no necesita preocuparse por los aspectos estrictamente técnicos de información sobre el sida, debido al efecto beneficioso de dicha información que se pueda brindar a la gran mayoría de su público.

Para Green (1999), sobre la base de trabajo de campo en África, ha presentado una teoría de curación tradicional africana de la enfermedad que se funda en códigos culturalmente definidos y cuyo significado es similar a los de occidente.

Por otra parte el marketing social es un método organizado para promover la aceptabilidad de una idea social, las conocidas cuatro "P", del marketing social como son el producto, el precio, la plaza y promoción, se han aplicado extensamente en la prevención del VIH/SIDA, y en los embarazos de adolescentes por medio de promoción del uso de condones.

Además se ha añadido una quinta "p", para indicar el posicionamiento respecto de otras campañas sobre el mismo tema en la misma ubicación.

Realizando un contraste de lo dicho anteriormente, para Guttman, (1976), expresa que esta técnica manipula con el miedo, para promover el uso de condones, y critica al uso de este marketing social. En este aspecto, el recurrir al miedo enfatiza las consecuencias dañinas que sufrirán los receptores del mensaje

si no adoptan las recomendaciones de la fuente; es claro que a veces el ser humano necesita del estímulo del miedo para hacer caso y darse cuenta del peligro al que se exponen, pero más allá de esto el uso de preservativos tampoco le asegura a la persona o al adolescente estar protegido para la iniciación del acto sexual; es decir es puro márketing de ciertas empresas, pero más vale prevenir que lamentar.

En estas lecturas de Mario Obregón describe que, Dillard (1996), considera que el marketing social emplea una solución simple, como es la distribución de condones a un problema complejo, porque no aborda las condiciones sociales que causan la propagación del VIH.

Definitivamente estoy totalmente de acuerdo con este postulado, ya que no se centran en la verdadera fuente o raíz del problema, que es la falta de socialización del tema del VIH/SIDA, entre la comunidad para evitar la propagación de esta terrible enfermedad que está consumiendo muchas vidas en todo el mundo.

Además agrega Dillard, que el marketing social se dirige exclusivamente al comportamiento individual y por consiguiente reduce los temas de salud pública a problemas a nivel individual.

Es totalmente claro el argumento del autor, lo único que hace este marketing, es el dirigir única y exclusivamente su mirada hacia el potencial consumidor de su producto, prevaleciendo el capital por encima del factor humano.

Para Sith (1998), comenta que no ha sido utilizado correctamente el uso del márketing social, como la herramienta de persuasión de la comunicación, ya que esta puede muy bien ser utilizada para cambiar y mantener el cambio de comportamiento de la sociedad, porque explica que casi nada se ha hecho en el uso del marketing social para influir en las políticas de apoyo a la investigación del VIH y de protección de las personas que viven con el VIH/SIDA.



Es totalmente claro y convincente lo anteriormente descrito por dicho autor, vemos en la actualidad que lo que se fomenta con este marketing no es más que inducir de una manera discreta a la utilización del condón como un instrumento de protección, claro que le puede salvar y proteger a la persona de cualquier contagio, pero es evidente que los gobiernos de turno no han asumido con responsabilidad su papel en materia de salud pública, hace falta políticas que garanticen el acceso a dicha información, que garanticen la vida del ser humano, y los que padecen de esa grave enfermedad brindarles todo el apoyo del estado mediante atención con hospitalización oportuna en casos graves y medicamentos gratuitos al alcance de todos.

En las lecturas contemporáneas de Collins O. Airhihenbuwa, Rafael Obregón (2000), pone en manifiesto que el modelo de creencias de salud y otros modelos y teorías con principios similares se diseñaron para abordar la prevención en salud desde una perspectiva individual, lineal y racional; que han resultado ser eficaces en ciertas sociedades para abordar ciertas enfermedades, pero pone en duda que sean adecuados para comunicar mensajes de prevención y tratamiento del VIH/SIDA en el país del África, Asia, América Latina y el Caribe; por la sencilla razón de que estas teorías se basan en el individualismo y no en el colectivismo o sea con finalidad social.

Es evidente que no todas las estrategias y modelos que funcionan en otros países son idóneos para cumplir esas metas planteadas en otros continentes que sea han propuesto para aplacar o disminuir la propagación del Sida.

### **Teorías y modelos aplicados a programas de prevención del VIH/SIDA.**

Según lo expresa, Lievrouw (1994), Las teorías, modelos o marcos se diseñan para guiar la implementación y evaluación de programas en el curso de ciertos procesos que se considera producirán determinados resultados; y es así que la comunicación en salud se torna una herramienta exploratoria y valiosa por que fomenta la interacción con la fuente.

La comunicación en la salud, impulsa un aprendizaje cognitivo/social en el aspecto familiar, grupal y sobre todo dentro de las comunidades con la finalidad de precautelar y masificar la salud sexual.

Según Yoder, Hornik y Chirwa (1996), sostienen que las teorías basadas en el individuo, que pueden ser eficaces y trascendentes en un contexto occidental, tienen menos pertinencia en culturas de idiosincrasia colectiva en Asia, África, América Latina y el Caribe, estableciendo que en estas regiones, la familia y la comunidad son más medulares para la construcción de la salud y el bienestar del individuo como contexto cultural.

Contrastando el postulado, se pone en manifiesto la idiosincrasia colectiva de esos países, donde las personas no están acostumbradas a expresar de forma natural y sencilla, sus actitudes y creencias y resulta difícil socializar el tema de salud sexual en la población, en especial a aquellas culturas que son muy celosas y cerradas de pensamiento.

En otro manifiesto, Pliskin (1997), exhorta que en la negociación sexual en el momento del contacto inicial entre dos personas que están a punto de tener relaciones sexuales contradice la mayoría de los comportamientos culturalmente aceptables, cuando dos personas que están a punto de iniciar relaciones sexuales generalmente evitan hablar sobre su pasado sexual hasta que se sientan más cómodas una con la otra, y para entonces normalmente ya ocurrió el acto sexual.

En este caso, el comportamiento sexual antecede al conocimiento sexual, en el contexto de las relaciones sexuales, y por consiguiente existe el peligro de contagio de enfermedades de transmisión sexual, al no haber una comunicación sincera entre la pareja sea ocasional o duradera.

### **Contextos culturales y el VIH/SIDA**

Según Yoder, (1997), las creencias a menudo se usan como representantes de la cultura, de modo que las creencias y conocimientos sobre una enfermedad se convierten en el objetivo de mensajes e intervenciones culturalmente apropiados.

Menciona que la cultura se convierte en el objeto y se considera que es poseída por personas no occidentales; poniendo como ejemplo las campañas de educación en salud sexual que buscan información sobre expresiones locales que comuniquen mejor los mensajes de salud.

Resulta imprescindible, informar a la colectividad y en especial a la adolescente sobre la gravedad de las enfermedades contraídas sexualmente, y por consiguientes los problemas que conlleva para la salud. La información, debe ser lo más precisa posible, con el fin de que el mensaje sea percibido de forma clara y precisa para los receptores.

Kluckhohn (1954), detalla que la cultura es el aspecto observable del comportamiento individual que se entiende mejor si se localizan los comportamientos, particularmente aquellos que no son familiares.

Por otro lado, al hablar de la cultura de las personas, detalla que la misma es la capacidad de las personas de controlar, dominar su entorno.

De esta manera la carga de la responsabilidad recae en el individuo, el cual debe tomar todas las medidas de protección para mantener su salud; es decir mente sana en cuerpo sano.

Crawford, (1994), refiriéndose a las culturas occidentales, considera que el meollo de la política cultural del sida es una polémica sobre el significado, refiriéndose a las personas con sida y quienes son VIH+ positivo.

La salud se asocia a quienes no están infectados con VIH, esta identidad que el VIH/SIDA connota es la del otro no solo percibido como un peligro físico, sino también una identidad igualmente amenazadora y peligrosa.

La sensibilidad cultural es parte medular de la teoría y práctica de la comunicación en salud y el fomento de la salud. Es importante fomentar lo positivo, lo negativo, de modo que los costos y beneficios de oportunidad del cambio se comprendan y aprecien.

Respecto a las estrategias de comunicación para la prevención del VIH en el contexto africano, por ejemplo, el autor argumenta que la segmentación de mensajes es crucial para llegar a una población que tiene modos diversos de producir y adquirir información y conocimiento.

En las sociedades tradicionales, la necesidad de segmentar los públicos, los mensajes y los canales es importante, tomando en cuenta el alcance y la influencia de los distintos canales de comunicación y la capacidad de absorción de los distintos segmentos de la población.

Resulta eficaz, según lo sostiene el autor segmentar a la población de acuerdo a las edades, el sexo, culturas, posición económica, etc. Con el fin de llegar de mejor manera a la colectividad, con lo cual el mensaje sea captado y fomente la retroalimentación creando de esta manera conciencia en los receptores conduciéndoles hacia un camino de conocimiento y manejo adecuado en su sexualidad.

La vida es un juego de roles y decisiones, y a veces en un minuto puede alterar o cambiar, y sin medir las consecuencias del acto sexual si no existiese la debida protección se verán reflejados en embarazos precoces, y contagios de enfermedades por transmisión sexual; y sobre todo en la juventud donde despiertan un interés e instintos sobre el iniciar su sexualidad a temprana edad.

## **LA SEXUALIDAD**

Gastaldi, I.(1996), En la obra Posmodernidad y Sexualidad y Bioética; manifiesta que en este tema jabonoso como el autor lo describe, exterioriza al comprender el sentido de sexualidad, donde primero el ser humano debe informarse, educarse y liberarse de presiones y tabúes para encaminarnos hacia la humanización, describiendo como la primera tarea es una limpieza y desintoxicación.

De limpieza se refiere, a la higiene mental, porque señala que hay mucha gente alienada por una mentalidad sexual llena de infantilismos que se manifiestan en ignorancia, inhibición, represión, descontrol heredado de herencia de siglos.

Y una tarea de desintoxicación, a nivel de ideas e ideologías que dicen según el estar a favor de la liberación sexual por ser tramposas e engañosas.

Además expone que esas ideologías llegan a los jóvenes a través de los medios de comunicación social, sobre todo en forma de imágenes, las cuáles configuran una mentalidad negativa y crean, por imitación un estilo de vida.

Contrastando lo expuesto, vemos que en realidad, la mayoría de los medios de comunicación han estereotipado sobre todo a la imagen de la mujer, y cada día se venden productos con tintes sexuales y por estas razones se ha ido acrecentando culturas de consumo viendo a la mujer como un objeto sexual y no como persona.

Gastaldi, indica que en los primeros siglos del cristianismo se han infiltrado en la sexualidad enfoques antropológicos ajenos a nuestra realidad, aludiendo que muchos cristianos en vez de evangelizar la sexualidad y el placer, se dejaron atrapar por las concepciones paganas de la sexualidad.

Además afirma que en esa época del cristianismo se le veía a la sexualidad como cosas feas, cosas sucias, como un tabú; y refiriéndose a San Jerónimo, el mismo quien veía a la virginidad como el único y verdadero ideal para el cristianismo, y describiendo que en esa época el matrimonio era el único refugio del placer sexual donde se reducía al mínimo las relaciones sexuales.

Se ve en esos tiempos que existía mucha represión, y la sexualidad es vista como un pecado y algo sagrado.

Por otro lado explica que para protegerse del peligro de la infidelidad, en esa época los burgueses introdujeron una nueva industria que fabricaron el cinturón de castidad para la mujer en Florencia Italia, en el siglo XV, J. Gomez Nerea, (1970) en su obra “Freud y La Perversión de las Masas”, manifiesta que Freud le veía a la sexualidad como el instinto del placer, como el impulso energético inconsciente, de raíces biológicas, sin conciencia rectora porque somos

fruto de la inhibición y de la sublimación de los instintos vitales, donde esa energía no crea ningún conflicto natural en el interior del psiquismo humano, ya que para Freud todos los conflictos tienen su origen en la familia o en la sociedad, un origen exterior proveniente de la represión de aquella energía vital.

Este autor, además contrasta con otro pensadores filosóficos donde se refiere al Willy Reich, psicoanalista y discípulo de Freud, el mismo que considera a la sexualidad como un poder orgásmico, interpretando de esa manera la energía vital de Freud. En otro punto señala que el acto sexual no tiene significación psíquica, por ser una simple función biológica, denotando su desacuerdo con Freud, ya que Reich le ve a la sexualidad como una satisfacción genital que se regulará en forma espontánea que nos conducirá hacia una vida sana, alegre y natural.

En los dos enfoques, Freud se basa en una sexualidad, ligada al psiquismo humano, derivado al hecho fundamental de la existencia del hombre, que es el papel del Lívido sexual al cual el autor lo describe como: el instinto del placer, el cual debe ser controlado y que ese impulso energético que radica en el inconsciente es el motivo que le estimula al ser humano a realizar el acto sexual.

En cambio para Reich, mira una sexualidad, del lado biológico y natural del ser humano, como una expresión física que exhorta el vivir una sexualidad al ritmo de los impulsos biológicos.

Analizando lo expuesto, vemos que una sexualidad bien desarrollada proporciona un equilibrio que repercute sobre la salud física y mental. Pero también es evidente la afirmación inversa que tanto la salud física como la salud mental pueden influir favorablemente en la sexualidad o la pueden perturbar.

Otro pensador le describe a la sexualidad, como una fuerza, una energía positiva; pero es una fuerza de la naturaleza, y como toda fuerza de la naturaleza, exige cauce y cultivo para no volverse destructora y trágica.

La sexualidad emerge del fondo vital y presenta un aspecto desbordante, infrahumano, una vertiente salvaje, difícil de colonizar. Perelló J, (1988).

El autor exclama, un mensaje de liberación de todos los tabúes, que están inmersos en nuestra sociedad, en dar y recibir, en brindarse por entero hacia el otro y de esta manera poner los cimientos en las relaciones de pareja.

Dentro de esta obra, Gastaldy manifiesta que el hombre está llamado a crecer hacia la madurez afectivo-sexual en apertura y reciprocidad, integrando una sexualidad para el conjunto armónico de la persona.

Al referirse acerca de la sexualidad humana, hace hincapié a lo espiritual, en el hombre, al referirse que no es malo satisfacer humanamente los instintos, los impulsos sexuales, lo que es malo es dejarse dominar por ellos, porque eso limita la libertad, y a veces es necesario que uno deje de satisfacer los impulsos del sexo sin que eso amenace la propia vida.

Además recalca que el acto sexual no es necesario para la sobrevivencia del individuo, nadie se muere por falta de sexo, pero puede morir por falta de afecto; pero aclara que pensar que es una necesidad lleva a comportamientos caprichosos e inmaduros propios en la adolescencia, refiriéndose a que no faltan padres que impulsan a sus hijos varones a un ejercicio prematuro del sexo.

Exhorta que el acto sexual no es una necesidad, porque nuestra relación con el otro sexo es siempre sexuada, pero no necesariamente genital, donde varones y mujeres pueden abstenerse voluntariamente de la actividad sexual, sin comprometer la relación, donde la actividad sexual debe partir de la libertad, de la autonomía personal.

La relación sexual, debe basarse en un acto de amor, sin ninguna condición, ni obligación, debe nacer espontáneamente y afirmarse en la

responsabilidad de la pareja; pero todo esto con la debida madurez que se necesita, caso contrario ejercer una abstinencia.

Dentro de la obra de J, Gómez Nerea en su libro Freud y los Orígenes del sexo, manifiesta dentro de este libro que Hutchinson, un pensador y filósofo pensaba que la aparición del sexo fue enorme ventaja económica para la raza principalísimo acicate de su progreso.

Pero para Freud, el sexo es la esencia constitutiva de la masa, es decir que es innato de nosotros los seres humanos el de traer la descendencia y perpetuarla por el resto de los siglos.

Además Freud, describe que su interés se centra en el llamado enamoramiento, y pone en ejemplo cuando un hombre cree estar enamorado de una mujer determinada, pero en cuanto la consigue advierte que todo su interés por ella ha desaparecido.

Vemos que Freud tiene una visión muy acertada, ya que muchos adolescentes lo que buscan es a veces el encuentro sexual, llevado por la etapa del enamoramiento y culminando con la denominada prueba del amor.

En otro punto, de este libro se resalta que el enamoramiento es sólo un revestimiento del objeto por parte de los instintos sexuales, el cual no tiene otro fin que una satisfacción sexual directa.

Además describe que el amor es esa cosa brutal consistente en que la hembra y el macho se posean, en que satisfagan sus necesidades sexuales, pero con el agregado de que inmediatamente de ser satisfechas esas necesidades surgen los sujetos la convicción de que ellas han de resurgir y será preciso satisfacerla de nuevo.

En si describe que la razón del ser humano es llevado por ese sendero que resulta ser el amor por la pareja, pero ese mismo amor que los unió puede



separarlos, y uno de ellos busca en otra persona ese amor y refugiarse en los brazos de la amada.

En la teoría freudiana, Freud ha probado que el hombre ama a las mujeres suponiendo, sin confesárselo, encarnadas en ellas a la propia madre. En otro punto, centra un interés en la satisfacción sexual directa, la misma que puede sufrir una represión total, como sucede por ejemplo, casi siempre, en el apasionado amor de la adolescente.

El adolescente en este punto de vista su descarga emotiva, sufre ciertas alteraciones, debido a constantes represiones dentro y fuera del hogar que van a repercutir en la vida sexual, aflorando sentimientos de culpa después del acto sexual. Además dice Freud en otros términos: que las tendencias sexuales coartadas en su fin, son las que crean entre los hombres lazos más duraderos; y en las relaciones intersexuales como él lo distingue ocurre por lo común que los lazos que atan unos sujetos a otros se debilitan, se invalidan, en relación directa con el grado y número de satisfacción que se proporcionan, debido a factores como el cariño, los intereses comunes, los sufrimientos mutuos y otras ataduras.

En tales casos, se habla de que el referente de la satisfacción que es el fin sexual, es decir es el torrente que produce la descarga del sentimiento; vemos que Freud nos da un conocimiento invaluable, correspondiente a la sexualidad, y partiendo en ese estudio, la clave para persuadir e influir en los modelos de pensamiento, es apelando a la parte cognitiva del receptor para persuadir a la sociedad.

### **LA SEXUALIDAD HUMANA DESBORDA SU SIGNIFICADO PROCREADOR**

La finalidad última de la sexualidad es la reproducción, algunas religiones y filosofías han insistido en este fin primordial excluyendo todos los demás.

La especie humana ha logrado su éxito debido a que sus impulsos y recompensas sexuales han asegurado su eficacia reproductiva y le han permitido superar

muchas dificultades: en primer lugar su debilidad natural, pero también las devastaciones ocasionadas por la mortandad infantil, por la guerra y el hambre, y las acometidas morales, ambientales y patológicas que el propio hombre y la naturaleza han lanzado contra ella. Enciclopedia Salvat Tomo “5” (1980). Además, se pone en manifiesto que el impulso sexual se ha desviado hacia hábitos sexuales no reproductivos, como son el celibato, la prostitución y la homosexualidad.

Como un segundo componente de la sexualidad, se habla del placer emocional describiéndolo como el impulso reproductor de los hombres y las mujeres que culmina en la alegría del amor.

Este impulso sexual, que lo hemos descrito anteriormente resulta ser el detonante para cometer el acto sexual o prácticas sexuales que al no manejarse de una forma sana existirán ciertas inclinaciones hacia lo perverso como lo señala Papa Pío XI, hacia el año 1930, el mantener la sexualidad al libre albedrío guiado por los placeres de la carne son una ofensa ante los ojos de Dios.

Gastaldi, I (1996), al referirse a una expresión consagrada “Hagamos el amor, refiriéndose al acto sexual pone en evidencia que el amor o existe o no existe, por que según el autor no se puede hacer con el coito, ya que el sexo para el no origina amor lo ve como un mediador, como una expresión de amor, que requiere amor, pero en sí no es amor.

De esta manera, podemos comprender que el amor cumple un papel enriquecedor en la sexualidad, porque juegan valores de atracción al sexo opuesto, como la belleza espiritual y física, la riqueza afectiva y que sin este factor importante como el amor, el sexo no tendría razón en nuestras vidas.

Podemos decir, que la sexualidad es también relación, intercambio y comunicación con la pareja sexual, entonces el síntoma sexual se convierte en el síntoma de la pareja, ya que los conflictos, el miedo de dependencia y las alegrías forman parte del ser humano como vínculo emocional. La sexualidad se va modificando en cada etapa de la vida del individuo, y está básicamente

determinada por el aprendizaje adquirido en el medio que le rodea contrastando lo que argumenta Freud en su obra “La Perversión de las Masas y el Análisis del Yo”, y es por eso que de una edad a otra los intereses sexuales van cambiando, coincidiendo generalmente con los cambios corporales, porque la sexualidad al irse construyendo ofrece la posibilidad de modificarse para permitir un mejor desarrollo del ser humano.

Precisamente, los seres humanos en todas sus acciones manifiestan su sexualidad, desde la forma de vestir, hablar, caminar, etc., hasta en aquéllas en que se demuestran los afectos, las relaciones con los demás y la búsqueda de la intimidad y del placer.

Al igual que con la palabra sexo, en muchas ocasiones el término sexualidad se ha usado para referirse sólo a las actividades que tienen que ver con el placer sexual; sin embargo, como ya se mencionó anteriormente, la sexualidad forma parte de cualquier expresión humana, ya sea con búsqueda de placer sexual o sin ella.

Tal como afirma Zygmunt Bauman (2009) en su obra “Amor Líquido, acerca de la fragilidad de los vínculos humanos en el capítulo dos, donde habla de Lévi-Strauss, quien opina que el encuentro entre los sexos es el terreno en el que la naturaleza y cultura se enfrentan. Bauman refiriéndose a lo dicho, describe que el sexo fue el primer componente de los atributos naturales del homo sapiens sobre el que se grabaron distinciones artificiales, convencionales y arbitrarias; refiriéndose en concreto a la prohibición del incesto para la cohabitación sexual.

En definitiva, contrastando lo dicho el sexo es una expresión eminentemente cultural, que se guía por sus instintos e impulsos que convergen hacia su satisfacción, en la unión carnal de los seres humanos.

En otro punto pone en manifiesto, que actualmente, la sexualidad ya no es el epítome del posible placer y la felicidad, porque para el autor ya no está mistificada positivamente en tanto éxtasis o transgresión, sino negativamente, en tanto de opresión, desigualdad, violencia, abuso e infección letal.

Proyectándose hacia una reflexión, se ve, que la demanda en servicios con respecto a la salud sexual ha ido aumentando cada día, en busca de consejos, auxilio o ayuda en el caso de enfermedades graves como el Sida.

En la misma obra se reflejan los escritos de Erich Fromm (2000) en su obra “El arte de amar”, donde dice que la unión entre los hombres y las mujeres en su intento de escapar de la soledad que sienten o temen sentir el breve instante del orgasmo; donde la unión es ilusoria y la experiencia está condenada finalmente a la frustración, porque esa unión está separada del amor.

Según esta visión de Fromm, alude Bauman que el sexo solo puede ser un instrumento de fusión genuina y no una impresión efímera, artera y en definitiva autodestructiva en conjunción con el amor, donde para el autor toda capacidad generadora de unión que el sexo pueda tener se desprende de su vínculo con el amor.

Es decir el sexo es una manifestación realista y verdadera donde aflora una pasión desbordante de afecto y amor por la otra persona, no es sólo el placer en sí, sino es un acto sincero y amoroso.

Dentro de esta obra interioriza que cuando el sexo significa un evento fisiológico del cuerpo y la sensualidad no evoca más que una sensación corporal placentera, ya que el amor y el deseo son compañeros indispensables del sexo.

Además Bauman, contrasta su teoría con la de Freud, quien con lo expresado anteriormente, describe que los hombres son llevados por el lazo entre la sublimación del instinto sexual y su represión, condición indispensable del pacto social.

Mientras que para Bauman, en su moderna sociedad líquida como él lo llama, ha encontrado una manera de explotar la tendencia para sublimar los instintos sexuales sin necesidad de reprimirlos, porque no son impulsados por presiones coercitivas, sino por la seducción de los objetos de deseo sexual.

Por otra parte pone en evidencia que la función del sexo no fue accidental, porque de todos los impulsos, inclinaciones y tendencias naturales del ser humano, el deseo sexual fue y sigue siendo el más irrefutable, obvia y unívocamente social.

## **EDUCACIÓN SEXUAL**

En el volumen “7” de la Enciclopedia Salvat De La Salud (1991), contiene la información básica que los padres necesariamente necesitan conocer y mucho más de lo que un adolescente probablemente quiera saber.

Se dice que muchos chicos llegan a este importante hito de su vida sexual sin estar bien informados; un punto a reflexionar sobre la falta de información veraz y oportuna hacia la colectividad adolescente. Resalta que las muchachas suelen alcanzar la pubertad entre los 10 y 12 años; mientras que los muchachos, entre los 12 y 14. Y que las manifestaciones sexuales de la pubertad son la menstruación en las chicas y la eyaculación en los chicos; indica que la menstruación puede producir un ligero malestar, pero rara vez se acompaña de pensamientos o sensaciones eróticas. En cambio en los adolescentes, indica que ellos suelen eyacular por primera vez de forma espontánea, generalmente acompañada de sensaciones agradables, y que tras la pubertad, chicos y chicas son sexualmente adultos.

Centrándonos en educación sexual, este concepto enfatiza la prevención de enfermedades venéreas y de embarazo. Dado que tanto escuelas y colegios son entidades públicas, la iniciativa suele proceder del Ministerio de Educación, que propone un programa de educación sexual, como parte de la educación sanitaria.

En la enciclopedia se resalta que entre la sexualidad masculina y la femenina no existe superioridad ni inferioridad; que son diferentes pero complementarias, donde el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios como los pechos, caderas, vello, cambio de voz pueden producir perturbación o sensación de inferioridad. Es claro, que los distintos y variados anuncios en revistas y en general de los medios de comunicación configuran la imagen ideal tanto del hombre como de la mujer, al ser estereotipados con lo cual la mayoría de

los y las adolescentes configuran ese papel tratando por todos los medios de alcanzar esa figura ideal, exaltando solo el aspecto físico más no el espiritual.

La primera fuente de conocimientos sobre sexualidad es nuestra propia experiencia desde la infancia, las personas tienden a responder que su mayor fuente de información sexual son los amigos y no los padres.

Con los amigos se comparte esas primeras emociones que son el enamoramiento, aquí los amigos refuerzan conductas típicamente masculinas el cómo conquistar a una mujer. En la época colegial, los amigos son la primera fuente del conocimiento, pero ese conocimiento es totalmente distorsionado de la realidad, y pueden ser un factor perjudicial para la salud del adolescente.

A veces esta influencia, induce a la adolescente a tomar posturas de cómo enfrentar una relación en el enamoramiento y comparten experiencias amorosas, las cuales están relacionadas con los primeros contactos físicos y sexuales con personas del sexo opuesto. Sin embargo, muchas de estas experiencias amorosas no son aceptables para los adultos y, por tanto, son realizadas en la clandestinidad, es decir asociadas a sentimientos de culpa, de angustia y de malestar. Es importante que los jóvenes tengan oportunidad de discutir abiertamente sobre sus expectativas y emociones sexuales con sus padres para que éstos puedan también ser partícipes en la formación de valores y los puedan guiar.

Si los padres han evitado el diálogo sobre sexualidad con sus hijos cuando éstos eran pequeños, les va a ser muy difícil una comunicación sincera con ellos en las etapas más decisivas como la adolescencia, donde se despierta el interés por el sexo.

Según lo expresa el Diario Hoy, publicado el 24 de Enero del 2012, por el columnista Jorge Guillén Morales, expresa que en los hogares de nuestra sociedad, la mayoría de padres no hablan directamente sobre sexualidad con sus hijos o, por ejemplo, la mayoría de niñas reciben información sexual de sus madres, quienes topan principalmente el tema de la menstruación, y que desafortunadamente, suele ser dada con un tono de secretismo o vergüenza. El

periodista manifiesta que lo ideal sería que la niña concibiera la menstruación como una experiencia de convertirse en mujer y de ser potencialmente madre.

Además argumenta, que las madres cuando hablan con sus hijas acerca de las relaciones pre-matrimoniales, el diálogo se desarrolla en un todo de cuidaraste de los hombres, proyectando la idea de que los hombres son peligrosos. Realizando un análisis de lo expuesto, cabe recalcar que la educación viene de la casa, y esta a veces no cumple con su papel que es el de educar y enseñar a sus hijos e hijas de una manera directa sin ningún complejo como en las sociedades modernas en los países occidentales, lo que implica las etapas de la pubertad, donde la adolescente tiene el deseo de conocer su cuerpo y sus manifestaciones; todo lo que implica métodos anticonceptivos, el iniciar una vida sexual etc.

Vemos que estos tipos de mensajes emitidos por los padres, no son educativos porque no le hacen consciente a la mujer adolescente de su propia sexualidad por las etapas que está pasando.

Con este tipo de mensajes según argumenta el autor, se inicia en la adolescente un proceso de desconocimiento e incapacidad de control sobre sí misma; y que en la mayoría de hogares de hijos varones no se les da ninguna o muy poca información sexual. El columnista tiene una visión acertada de lo que sucede alrededor de los hogares del Ecuador, ya que en su mayoría puede deberse que nuestra sociedad no se encuentra capacitada de afrontar estos temas, por tal razón resulta imprescindible que tanto el Ministerio de Educación como El de salud Pública diseñen políticas que vayan en favor de la comunidad adolescente, apoyándose de los Medios de Comunicación y las tecnologías para educar a la comunidad adolescente en principios y valores y luego todo lo que atañe a la sexualidad.

A manera de conclusión, la familia es la principal columna de abastecimiento de educación, por tal manera resulta necesario abrir el diálogo sincero entre padres e hijos, por ser el pilar para que se sienten bases y principios donde las adolescentes pueden aprender muchos aspectos de la sexualidad que tienen que ver con las relaciones de pareja en la época del enamoramiento.

La educación sexual no se puede eludir, pues el desarrollo de la sexualidad es una característica, natural y necesaria de los seres humanos y gracias a ello se logrará mejorar la salud humana y la alegría de vivir.

Una sexualidad sana enriquece todos los aspectos del ser humano, Ernest Hemingway (1954)

## **LA VIDA SEXUAL**

Enciclopedia Salvat tomo “5” (1991), al hablar de vida sexual, narra que es indispensable una buena información, adaptada a cada edad, y esa información, no se debe limitar a los aspectos fisiológicos de los órganos reproductores, sino debe incluir también los componentes sensuales y afectivos de la sexualidad.

Relata que la sexualidad es un elemento esencial de nuestra personalidad, y ello marca contantemente nuestra existencia.

Por otro lado en el texto se pregunta si hay una edad para el amor, y lo revela contestando que al despertar el impulso sexual en la pubertad, chicos y chicas sienten la necesidad de flirtear, que significa mantener una relación amorosa pero sin compromiso. Configurando que el chico suele manifestarse por una necesidad sexual intensa, que alcanza su máximo entre los 15 y los 20 años, mientras que en las chicas suele ser más sentimental, pero el hombre le incita a la adolescente a tener relaciones sexuales y el cometer este acto en la filosofía cristiana sería caer en pecado.

La vida del adolescente se encuentra configurada por un sinnúmero de etapas que fortalecerán su crecimiento hacia las relaciones de pareja, aquí el enamoramiento experimenta una atracción invencible hacia un individuo concreto, tanto en su cuerpo como en su corazón. Consolidándose como un deseo constante y recíproco de hablarse, de conocerse mejor, de tocarse, de estar juntos.

Por otro lado Gastaldi, I (1996), Posmodernidad, Sexualidad y Bioética al hablar de la sexualidad y las estructuras sociales, describe que la pareja, que se beneficia de las estructuras sociales, debe lógicamente comprometerse con ellas,



por ser la célula de la sociedad. En una palabra, detalla que la relación sexual plena exige un proyecto de vida en común, retratando que muchos de los adolescentes antes de casarse engañan a las mujeres dejándolas a merced de su situación sin cumplir su palabra. De esta dimensión social, define que la sociedad tiene el derecho y la obligación de ejercer cierta vigilancia sobre las manifestaciones de lo sexual, en el campo del pudor, por el bien común. Aparte, Delinea que las manifestaciones del pudor social están sometidas a la variabilidad de los tiempos y de las culturas, describiéndolo al pudor, como la defensa psicomática de la intimidad personal, lo que quiere decir que son cambios corporales como reacción emocional, que desarrolla un individuo cuando está amenazada, revelando la voluntad de no dejarse poseer como objeto.

Dentro de esta obra, el autor al referirse a Garaudy un pensador católico y escritor de los años 81, menciona que aquel personaje afirmaba haber encontrado más pudor y santidad en los campos de nudistas que en muchos ambientes decentes porque para él, están llenos de hipocresía a los que resalta, porque llevan el vestido, el cual crea cierta distancia entre los sexos, donde los estímulos eróticos excesivos acaban por causar inhibición.

Además dentro de esta obra, detalla que la inmadurez y la fragilidad de los jóvenes y en otras personas débiles de lo humano, tienen derecho a no verse perturbados por ciertas exhibiciones eróticas que resultan provocantes, por que rayan en lo obsceno y pornográfico, ya que esta presenta un material erótico deshumanizante que estimula fuertemente la imagen y excita los instintos ya de por sí difíciles de dominar según su teoría, porque rebaja al sexo y lo reduce a simple pasto de la curiosidad erótica para los adolescentes.

Además proclama que se controle los excesos, cuando existe una agresión continua al derecho de tranquilidad afectivo-sexual que tiene los adolescentes, y cuando corren peligro de degradarse los valores humanos del amor y la sexualidad. En una palabra sintetiza dicho autor, que hay que educar la mirada y lograr una madurez sexual que sea capaz de resistir todas las embestidas del ambiente, es decir abstenerse de los actos provocativos del sexo opuesto. Desde la

óptica, del autor debemos controlar nuestros instintos y no caer en las tentaciones carnales. En fin la adolescencia está llena de mitos sobre el sexo causados por la falta de información, la religión, las presiones sociales y una educación despreocupada o temerosa de tocar temas sobre el ejercicio responsable de la sexualidad en los adolescentes. Las relaciones sexuales significan ante todo responsabilidad compartida; y la clave para llegar a la plenitud en el primer encuentro sexual es la información, orientación y educación, si no se informan en base a esos parámetros, lo mejor sería mantener una abstinencia que resultaría un

método preventivo para los embarazos o contagio y propagación de infecciones por transmisión sexual en la adolescencia.

Por último, en la vida íntima de pareja deben tener una constante comunicación, informarse o acercarse a un profesional en salud para aclarar ciertas dudas y temores que pueden estar rondando en sus pensamientos.

Es importante tener presente que para ser responsable del cuidado de la vida de un bebé, primero es necesario ser responsable de uno mismo, por ello tanto el hombre como la mujer adolescente deben adoptar un método para la regulación de la fertilidad y así poder disfrutar con confianza de una sexualidad plena, satisfactoria y sobre todo, libre, responsable e informada que complemente su vida, desde la primera vez

## **LAS RELACIONES SEXUALES**

Gastaldi, I (1996) menciona que las relaciones sexuales son una cosa buena, pero el hombre puede usar mal las cosas buenas. Agregando una frase: “El cuchillo, que sirve para compartir el pan de la amistad, puede convertirse en el puñal del asesino.”

Además enuncia que las relaciones sexuales, se transforma en un lenguaje de entrega y generosidad, pero también puede convertirse el medio de placer egoísta, de dominio y de violencia, refiriéndose a la publicidad malsana que afecta la imagen de la mujer, acrecentando todas las formas del machismo.

Analizando lo expresado, vemos que el autor critica los programas y publicidades que se pueden presentar en el cine, televisión y demás medios hacia la sociedad, porque puede engendrar actos de violencia y actitudes sexuales egoístas. En otro punto, explica que en las relaciones sexuales el placer no es la finalidad de la relación sexual, porque para él es un efecto secundario de la relación que hace agradable el acto sexual, pero que si se lo busca como fin deteriora a la persona. Al analizar de una forma detenida, podemos ver que el

placer del acto sexual no es la felicidad en sí, más bien las relaciones sexuales se fundan en base al amor del uno hacia otro.

En la enciclopedia Salvat para la salud, Tomo "7" (1991) pg. 82, se especifica que algunas investigaciones tienden a demostrar que los jóvenes que empiezan su vida sexual muy precozmente, y sin utilizar los medios de anticoncepción, pertenecen con frecuencia a medios familiares desunidos o perturbados, buscando en ello el afecto y comprensión junto a su compañero. Las relaciones sexuales sin protección, pone en riesgo a los adolescentes de contraer una infección por VIH, y de otras enfermedades de transmisión sexual, al mantener relaciones sexuales con una o varias parejas sin la debida protección.

J. Gómez Nerrea, en la Obra Freud y la Perversión de las Masas (1942), el Psicoanalista Austriaco Freud, ve al amor en su sentido de afecto sexual, lo considera como síntesis de la lujuria, en el sentido primitivo de la emoción sexual y de la amistad.

Además, señala que no puede haber amor sexual sin lujuria; pero por otra parte, mientras las corrientes lujuriosas no abarquen todas las partes del organismo psíquico o, por lo menos, los sentimientos afectivos y sociales, se argumenta que no puede existir el amor sexual.

Cuya razón implica que la lujuria, o sea el impulso sexual determinado, es en verdad, el elemento primordial y esencial de la síntesis anteriormente mencionada, porque por sí sola basta a los fines de reproducción, argumentando

que mientras esta lujuria no se extienda e irradie por el organismo, no puede desarrollarse la exquisita y absorbente flor del amor.

El autor de este maravilloso libro, insiste en que hay que advertir que mientras la lujuria es conocida por todo el mundo, existiendo en todas partes palabras para designarla, el amor ni existe por doquier, ni en todos los idiomas hay palabras que expresen su significado.

Expresa que este sentimiento, que es el amor hace falta en los sitios más inesperados, insinuando que lo concerniente al llamado sentimiento de amor existe en donde menos podríamos figurárnoslo.

En definitiva nos ponemos en el escenario como anteriormente se lo detalló de manera precisa en la obra de Paul Warszlawick (1996),

El Arte de Amargarse la Vida”, podríamos encontrar ese amor en aquellos prostíbulos, o en relaciones de una sola noche, con una persona ocasional, llevado por la lujuria, desatando las relaciones sexuales, desde mi parecer, relaciones sexuales decadentes, impropias que pueden ser y transformarse en focos infecciosos con la capacidad de propagar enfermedades sexuales.

Además, describe que el deseo sexual ha sido idealizado, como lo manifiesta Sergi, en esta obra, señalando que en cierta clase de animales, especialmente los pájaros, cuando uno de estos animales se muere de pena por la pérdida de su compañero, este jamás busca pareja, es decir guarda fidelidad hasta la muerte; recalcando que su dolor no puede ser atribuido meramente al instinto del sexo, sino que está relacionado con otros elementos de vida, hasta alcanzar un grado de sensibilidad, distinguiendo que aduras penas, encontramos ni entre los hombres como animales racionales no alcanzan un grado de sensibilidad ni siquiera en los más civilizados.

Por otra parte, dentro de este libro, se señala que Herbert Spencer, en un párrafo de su obra “Principios de Psicología” ha analizado y aquilatado el amor descubriendo en el, hasta nueve distintos y primordiales elementos:

- 1) El impulso físico del sexo.
- 2) Sentimientos de la belleza.
- 3) Afecto.
- 4) Admiración.
- 5) Amor propio.
- 7) Exaltación de las simpatías.

Esta pasión dice que funciona en inmenso conjunto con casi todas las excitaciones elementales de que es capaz nuestra naturaleza. Las relaciones sexuales, deben ser una evocación primeramente de amor y sentimientos francos hacia la otra persona, y no un simple contacto físico en busca de placer y gozo, como sucede en aquellas casas de citas donde la gran mayoría de adolescentes inician su vida sexual, cegados por la lujuria de lo prohibido, pero no saben las graves consecuencias y problemas para su salud, al exponerse a temprana edad a las relaciones sexuales en sitios decadentes, con gente deseosa de corromper a los menores, y a veces el final puede ser trágico y doloroso.

La sexualidad en la adolescencia, es una etapa de curiosidad por el cuerpo, el cual debe ser atesorado, y no ser utilizado para actos que van más allá de la promiscuidad.

No cabe duda, que las adolescentes inician a tempranas edades la vida sexual de una forma a veces desordenada, pero a la vez peligrosa debido a factores que están íntimamente expuestas, sino utilizan debidamente y responsablemente métodos anticonceptivos que les pueden proteger de muchas enfermedades hasta salvarles la vida.

## ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

En el capítulo 8 en la Enciclopedia Salvat tomo “7” detalla sobre los aspectos biológicos de la sexualidad humana donde se manifiesta que muchas autoridades en educación sexual opinan que las enfermedades venéreas deben considerarse en relación con enfermedades infecciosas y no como una parte del plan de estudios de educación sexual, opinan que en un estudio de las enfermedades venéreas reduce la belleza de la sexualidad e inadvertidamente esa actitud fomenta la noción de que las personas educadas no deben contraer enfermedades venéreas ni hablar de ellas, pero en un examen de las estadísticas sanitarias indica que millares de personas educadas contraen enfermedades venéreas.

Las enfermedades venéreas dependen casi tanto del acto sexual como el embarazo; el hecho de que la enfermedad es una consecuencia indeseable no es una justificación para separarla de otros aspectos en la educación sexual. La principal razón de que continúen existiendo enfermedades venéreas es, porque no se han tomado medidas preventivas de salud, mediante campañas de comunicación persuasiva, en educación sexual, que en otras palabras se encarguen de orientar y educar a la sociedad, reflejando los peligros de estas enfermedades, para crear conciencia en la población.

La progresiva liberización de las costumbres sexuales ha motivado un recrudecimiento de las enfermedades transmitidas sexualmente, en todas las edades, pero particularmente en la adolescencia.

Tales dolencias, como la necrosis, la gonorrea, las infecciones de muy diverso tipos; se encuentran sobre todo en jóvenes que cambian a menudo de pareja o que recurren a la prostitución. Actualmente se disponen de eficaces tratamientos contra todas estas afecciones, siempre y cuando el diagnóstico sea suficientemente oportuno. Enciclopedia Salvat tomo “8” Adolescentes y Adultos (2004).

Resulta muy importante, que las adolescentes que tengan una vida sexual activa acudan a realizarse controles ginecológicos y en caso de presentar síntomas como se describe en este libro: Como comezones, ardor al orinar, o un derrame vaginal de olor nauseabundo acudan lo más pronto al médico especialista.

El método más eficaz desde mi pensamiento, para lograr una actitud sana, equilibrada y responsable con respecto al sexo es una acertada educación sexual ya desde que comience en la infancia y culmine en la adolescencia.

Los padres deberían responder con palabras claras y adecuadas a las preguntas que sobre las cuestiones de índole sexual les hacen sus hijos. Antes de la pubertad, chicos y chicas deberían conocer las generalidades sobre la anatomía y las fisiologías sexuales, por medio de las clases de educación sexual; y después de la pubertad, esas clases deberían proporcionarles información programática y útil sobre anticonceptivos, sobre las enfermedades venéreas y sobre todo los aspectos psicológicos y sociales de la sexualidad. A continuación citaremos las distintas enfermedades por transmisión sexual que se adquieren por tener relaciones sexuales con alguien que esté infectado y sus causas son bacterias, parásitos y virus.

- Clamidia
- Gonorrea
- Herpes genital
- VIH/SIDAVPH
- SífilisTricomoniasis

## **LA VAGINOSIS BACTERIANA**

No se trasmite por medio del acto sexual. Sin embargo, puede exacerbarse por el sexo y se encuentra con más frecuencia en mujeres sexualmente activas que en aquellas que nunca han tenido relaciones.

Es provocada por un desequilibrio en las bacterias normales sanas que se hallan en la vagina y aunque es relativamente inocua y puede pasar desapercibida, a veces puede producir un abundante y desagradable flujo con olor a pescado.

### **LA CLAMIDIA**

Es una de las enfermedades bacterianas de transmisión sexual más comúnmente reportadas, es causada por la *Chlamydia trachomatis* bacterium.

Infecta la uretra, recto y ojos en ambos sexos, y el cuello del útero en las mujeres, si se deja sin tratar, una infección de larga data puede llevar a problemas de fertilidad en las mujeres.

La clamidia se trasmite a través del contacto genital y del acto sexual con alguien ya infectado, sus síntomas normalmente aparecen entre 1 y 3 semanas después de la exposición pero pueden no emerger hasta mucho después.

### **LAS LADILLAS O PIOJOS PÚBICOS**

Son pequeños parásitos en forma de cangrejo que cavan en la piel para alimentarse de sangre, viven en el vello corporal áspero, predominantemente en el vello púbico, pero también pueden encontrarse en el vello axilar, vello facial e incluso en las pestañas; son de color amarillo-gris y usan sus pinzas de cangrejo para agarrarse a las hebras de cabello. A veces pueden ser detectados moviéndose sobre la piel.

Las ladillas se pasan fácilmente durante el sexo, pero también se pueden pasar compartiendo ropas, toallas o ropa de cama con alguien que las tiene.

### **GONORREA**

Es una infección de transmisión sexual que puede infectar la uretra, el cuello del útero, el recto, ano y la garganta, los síntomas normalmente aparecen entre 1 y 14 días después de la exposición, pero es posible no tener síntomas.



## **EL HERPES**

Es causado por dos variedades del virus de herpes simple, tipo 1 (HSV-1) y tipo 2 (HSV-2). HSV-2 es más común y normalmente se manifiesta en la zona genital y anal, mientras que el HSV-1 es probable que afecte más a la boca y los labios como una boquera.

Los síntomas del herpes normalmente aparecen de 2 a 7 días después de la primera exposición al virus y duran de 2 a 4 semanas.

## **LA SIFILIS**

Es una infección bacteria causada por Treponema, que solía conocerse como la gran viruela. Normalmente, se transmite sexualmente pero también puede pasarse de una mujer infectada a su hijo no nato. La sífilis progresa en varias etapas, de las cuales la primera y segunda son muy infecciosas.

## **SIDA.**

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y ataca a los linfocitos T-4 que forman parte fundamental del sistema inmunológico del hombre.

Como consecuencia disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas originadas por virus, bacterias, protozoos, hongos y otro tipo de infecciones.

Como características principales son las complicaciones neurológicas, la pérdida del peso y el deterioro físico del paciente.

El VIH se puede transmitir por vía sexual, a través del contacto con sangre, tejidos o agujas contaminadas y de madre al niño durante el embarazo o lactancia.

Los síntomas del SIDA pueden tardar incluso más de 10 años en manifestarse.

<http://www.slideshare.net/haro1775/la-sexualidad-en-la-adolescenciapower-point>

## **PROCESO DE SOCIALIZACIÓN**

Es el proceso mediante el cual, nos adaptamos a las normas establecidas socialmente; la familia cumple con el papel de inculcar en su entorno valores, normas y principios a través del diálogo, donde los adolescentes aprenden conocimientos, desarrollan sus potencialidades, y las habilidades necesarias para la participación adecuada en la vida social, este proceso de socialización según Bequer (2000) ha ido estructurando la personalidad en la adolescencia formando su conducta, su identidad, su desarrollo mental y social configurando a un individuo con la capacidad de discernir conocimientos y afrontar los avatares de la vida.

Dentro del proceso de socialización, intervienen no solo personas significativas como los padres o los hermanos, sino también instituciones: Como la escuela, la Iglesia y el estado en sí. Uno de los principales agentes de socialización, en la vida de los adolescentes fue y ha sido siempre la familia, el proceso de socialización, desde un punto de vista psicológico se considera en desarrollo moral como una elaboración de juicios sobre lo bueno y lo malo.

El individuo que no ha pasado por el proceso de socialización, carece de toda ubicación mental y psíquica con respecto al resto de seres humanos que le rodean, siendo incapaz de actuar igual que los demás miembros de la sociedad.

La socialización dura toda la vida, empieza desde la niñez, luego en la adolescencia ya que es cuando se aprenden la mayoría de las habilidades cognitivas, físicas y psicológicas que contribuyan a la personalidad.

## **COMUNICACIÓN EN LA ADOLESCENCIA**

Los adolescentes no se destacan por sus destrezas comunicativas, especialmente con sus padres y otros adultos que los quieren, comienzan a ver en ellos una especie de autoridad que lleva al joven a sentirse desafiado y trata de incumplir la reglas o normas en su hogar, ya que es una etapa crítica, donde se deja de ser niño, pero aun no se es adulto, crea confusión y rebeldía en los adolescentes, los cuales buscan a personas de su misma edad para poder hablar y expresar lo que siente y los cambios que les están pasando.

Los padres constituyen modelos muy importantes y significativos para el adolescente, moldean su comportamiento a través de las primeras prácticas de autoridad y disciplina. En el desarrollo de las habilidades comunicacionales tiene un impacto importante los patrones de recompensa y castigo.

Durante la convivencia en el seno familiar, el adolescente aprende ciertas reglas de comunicación que le permite actuar adecuada o inadecuadamente en su medio familiar y social, según sean los modelos parentales. Enciclopedia Salvat Tomo "5" (1989)

## **COMUNICACIÓN FAMILIAR**

Ángela Velásquez, (1997) Trabajo social y Procesos Familiares, manifiesta que un componente básico de todo sistema es la comunicación, a través de la cual interactúan dinámica y constantemente sus elementos; en razón de esto, la estructura de los sistemas está definida por la manera en la cual los elementos de un sistema están interconectados.

En otro punto describe que la interacción entre los elementos de un sistema humano se da a través de la comunicación oral o escrita, en cualquiera de las formas que asuma en un sistema de señales, convenciones y actitudes.

En este sentido, la comunicación es definida como toda transmisión de un mensaje entre individuos, sistemas y organismos, utilizando para ello los elementos que tienen en común.

La autora expresa que la comunicación es el fundamento de toda vida social, y si es suprimido en un grupo social, el grupo como tal dejará de existir.

La plática que no incita a la acción, más que soportarla, resulta un tormento escucharla. (Thomas Carlyle). Según la autora, la comunicación en los sistemas familiares es una norma mediante la cual dos o más personas miden mutuamente su nivel de autoestima y es también el instrumento por medio del cual ese nivel puede modificarse para ambos; visto desde esa óptica, la comunicación es el factor más importante que determina el tipo de relaciones que una persona va a tener con los demás y lo que le suceda en el mundo que la rodea.

En toda comunicación dentro de la familia, se enuncia en esta obra que existen factores como: el cómo comunicarse entre los miembros y sentimientos que se puedan generar. Se expone que las percepciones, los estilos de comunicación y el modo de interactuar están determinados dentro de los confines de la propia familia, describiéndolo como el laboratorio de las primeras experiencias de la vida.

Una de las etapas críticas en la comunicación familiar se relaciona con la llegada de los hijos a la adolescencia; el equilibrio se ve alterado por varias razones.

Una de ellas la autora asevera que la principal razón es la necesidad del adolescente de independencia y autonomía en relación a su familia; en este periodo los jóvenes desean distanciarse de la protección y autoridad de sus padres, aunque todavía necesiten y dependan de ellos, produciendo conflictos familiares de distinto nivel. En la actualidad la juventud desea imperiosamente

tener libertad para tomar decisiones, pero se ve incapaz de auto realizarse debido a su estado propio de inmadurez.

Con respecto a la teoría sistémica familiar manifiesta la autora, que la comunicación resulta ser un componente esencial de la relación, como la relación lo es de la comunicación, es decir mutuamente se afectan.

Alude que nos comunicamos cuando tenemos una relación y tenemos una relación cuando nos comunicamos; por tal razón el proceso comunicativo cumple un papel importante en la vida diaria. En otro aspecto se centra en dar la importancia general que reviste a los procesos socio-familiares, el cual radica en la presencia reiterativa de mensajes doble vinculares en las relaciones cotidianas, que adquieren connotación terapéutica en el momento en que perturben el sistema comunicacional de la familia.

La autora al referirse sobre el despertar sexual del adolescente expresa, que dentro del sistema familiar, la comunicación se torna en un motivo de incomunicación y poca fluidez en las relaciones familiares, es decir no existe diálogo, pues a los padres les resulta difícil hablar de sexualidad con sus hijos y es posible que a ellos, en su infancia y adolescencia nadie les haya aclarado sus dudas e inquietudes en forma apropiada.

La adolescencia es la última etapa en la que los padres y educadores pueden tomar parte activa y ayudar a los hijos a aconsejar y sentar bases sólidas que guíen sus caminos.

Vemos en la actualidad, los jóvenes que habitan el mundo complejo y cambiante de hoy, se organizan en espacios propios donde se acepte la diversidad de formas de expresarse y comunicarse.

Para la escritora Ángela Velázquez, los nuevos estilos o formas de comunicación se convierten en una fuente inagotable que va produciendo y

construyendo la subjetividad del joven. Desde ese punto de vista, la subjetividad, construye personas en base a valores, porque se construye en las estructuras de vinculación ya que implica interioridad y la exterioridad del sujeto como lo manifiesta Floralva Aguilar en la obra “Sophia Subjetividad: Consideraciones desde La Filosofía” (2009), lo que implica que el sujeto va adquiriendo conocimiento ya sea esta comunicación de forma personal o mediante las redes sociales.

Para la autora, la subjetividad está dada en base a experiencias, sensaciones, percepciones y condiciones de existencia de las personas y estos factores son los que les permiten al sujeto poseer modelos de sensibilidad, modos de pensar y sentir.

La subjetividad nos encamina a ser personas sociales, críticas, reflexivas, proactivas y protagonistas en la sociedad.

Volviendo al tema, en la obra “Procesos Familiares” se describe que la comunicación entre las personas hasta no hace mucho tiempo atrás era codificada y con un sentido real, esto quiere decir, en espacio y tiempo real, donde existían códigos compartidos entre los jóvenes y entre ellos y los adultos.

Una característica de este tipo de comunicación era la necesidad de estar atento y concentrado y para comunicar algo había que pensar y memorizar.

La comunicación familiar, es la relación entre los miembros de la familia, con la cual intercambian mensajes y construyen símbolos y significados, a través de expresiones verbales y no verbales.

Estos mensajes se constituyen en el vehículo interpersonal primario para la interrelación de los diferentes subsistemas en que está organizada la familia. Cada familia posee un estilo único que opera en privado o en público e influye en la conducta de cada uno de sus integrantes y en sus relaciones sociales.

Los cinco modelos de comunicación aprendidos en la familia de origen, reconocidos en el estudio socio-familiar, son: aplacador o conciliador, culpador o

recriminador, distractor o impertinente, superrazonador, abierto o flexible. Ángela Quintero Velásquez, (2007) Diccionario especializado en Familia y Género.

La comunicación comprende los contenidos verbales (comunicación digital) y el comportamiento no verbal (comunicación analógica: tono, postura, gestos y emociones).

Vemos en sí que la estructura familiar es de carácter comunicacional, pero hoy en día la comunicación no necesariamente es codificada, hay una comunidad virtual además de la real, se comparte infinidad de información en la red, se habla de una subjetividad mediática sin códigos compartidos, hay una falta de diálogo cara a cara y recibimos una infinidad de información a través de las nuevas tecnologías y no toda la llegamos a procesar internamente y en comunión en la familia.

## **COMUNICACIÓN AFECTIVA**

La comunicación afectiva ayuda a los padres a formar hijos responsables; con una buena autoestima; respetuosos de ellos mismos y de los demás; autosuficientes e íntegros. Además, ayuda a establecer una relación afectiva y funcional entre padres e hijos, con límites adecuados. De esta manera, la autoridad de los padres no es cuestionada, porque se basa en el respeto, y no en el temor.

La adolescencia es ante todo un tiempo de transformaciones, un conjunto de grandes cambios que ocurren en un período relativamente corto de tiempo, y a veces, un niño obediente y tranquilo puede convertirse en un adolescente difícil de manejar. Roselin De los Santos de Saviñón [www.Psicoadolescencia.com.ar](http://www.Psicoadolescencia.com.ar).

Durante esta etapa de la vida, los jóvenes deben resolver el conflicto autonomía-dependencia, cuya resolución garantizará la entrada hacia la madurez.

Algunas veces, los adolescentes encuentran en otro adulto que no es su progenitor (un profesor, el padre o madre de otro amigo, un tío o una tía) una figura sustituta del padre o de la madre, a quienes escuchan y respetan.

Normalmente estas nuevas relaciones son de gran ayuda para los jóvenes. Cuando la adolescencia ha concluido, los adolescentes muchas veces se acercan de nuevo a sus padres y buscan su guía.

Durante el periodo de la adolescencia, a los jóvenes les preocupa intensamente el ser aceptado por sus amigos, y para sentirse seguros de ellos mismos necesitan encajar, tener un lugar de pertenencia en el mundo adolescente. Por eso, es de vital importancia en esta etapa de la vida, el que padres e hijos puedan comunicarse de manera afectiva, empática (caracterizado por un escuchar genuino, reconociendo el dolor o malestar interno del otro) y de manera efectiva (que conduzca a soluciones).

Los adolescentes crecen muchas veces con la impresión de que sus sentimientos son negados, no reconocidos por sus padres.

## **EL DIÁLOGO**

A través del diálogo, padres e hijos se conocen mejor, conocen sobre todo sus respectivas opiniones y su capacidad de verbalizar sentimientos, pero nunca la información obtenida mediante una conversación será más amplia y trascendente que la adquirida con la convivencia. Por este motivo, transmite y educa mucho más la convivencia que la verbalización de los valores que se pretende inculcar.

Por otro lado, todo diálogo debe albergar la posibilidad de la réplica.

La capacidad de dialogar tiene como referencia la seguridad que tenga en sí mismo cada uno de los interlocutores. Hay que tener presente que la familia es un punto de referencia capital para el niño y el joven: en ella puede aprender a



dialogar y con esta capacidad, favorecer actitudes tan importantes como la tolerancia, la asertividad, la habilidad dialéctica, la capacidad de admitir los errores y de tolerar las frustraciones.

Hay padres que, con la mejor de las intenciones, procuran crear un clima de diálogo con sus hijos e intentan verbalizar absolutamente todo.

Esta actitud fácilmente puede llevar a los padres a convertirse en interrogadores o en sermoneadores, o en ambas cosas. Enciclopedia Salvat Vida Sexual Sana Tomo” 5” (199)

Con respecto a esto, la importancia de las relaciones con los padres el ambiente actúa de forma permanente a lo largo de los años, donde el medio familiar es su primera manifestación.

La relación con los progenitores tiene la mayor importancia, y la relación del adolescente con su madre o padre, con sus hermanos ejerce una influencia sobre su desarrollo; y cabe decir que la buena o mala relación que exista entre los padres influye profundamente sobre la actitud del adolescente y sobre su sexualidad. En otro punto pone en manifiesto que el papel de un padre o madre demasiado autoritario, dominante o infantilizadora pueden proyectar cierta imagen produciendo en los adolescentes cierto grado de perturbación en la psiquis en la etapa adolescente.

En el caso de las parejas, el diálogo ante todo es una herramienta primordial en toda relación, el cual permitirá un desarrollo armonioso de la sexualidad.

### **PERTURBACIONES EN LA COMUNICACIÓN**

En la obra trabajo social y procesos familiares de Ángela Velásquez, (1997), formula distintas causas por las cuales existen interferencias que obstruyen el proceso comunicativo y a la vez su socialización. Entre ellas distingue a las dificultades de la semántica; las mismas precisan, que el significado tiene que ser tan exacto como sea necesario, debe evitar ambigüedad, adaptándose al nivel de comprensión de la persona a quien se dirige.

En otro punto se refiere a la percepción; describiéndolo como la reacción de un sujeto ante un estímulo exterior, el cual establece la relación del individuo con un hecho, al cual le otorga un significado individual dependiendo de sus valores.

Las transferencias, en este punto el comunicado transfiere al actual comunicador sentimientos de anteriores personas de referencia. Proyecciones de los sentimientos propios en el otro, el cual dice que el sujeto siente exactamente igual que uno mismo.

Factores emocionales; nombrando al temor o la inseguridad, de manera real o irreal, el individuo se siente amenazado por el receptor de la comunicación y le produce reacciones no verbales de ansiedad.

Factores técnicos; aquí los medios de comunicación, son perturbados por elementos climáticos o locativos inadecuados para hacer comunicación.

Desde este enfoque la comunicación es un agente conductor de información y a la vez de conocimiento, ya que nos permite fomentar el diálogo e enriquecerlo entre la comunidad.

Estos factores expresados, son elementos a tomar en cuenta al momento de hacer comunicación, ya que nos permite interactuar con la sociedad utilizando un mismo código que permita la retroalimentación.

## **LA SOCIEDAD**

J. Gómez Nerea, (1982) “Freud y la Perversión de las Masa.”, en esta obra al referirse a la sociedad, se expresa que el individuo es como el grano de arena de la masa.

Se dice que el origen de la sociedad en general, es decir de la asociación entre seres animados y de la sociedad humana en particular, es una cuestión biológica, asumiendo que la sociedad se funda en base a relaciones puramente físicas, hacia un proceso de vida. Se precisa que la vida social es por otra parte

función del proceso de reproducción; pero no es el proceso de nutrición el que ha desempeñado el rol más grande.

Refiriéndose al proceso de reproducción, comprendiendo en este término el nacimiento y los cuidados relativos a los retoños de la raza como lo distingue, asumiendo que en efecto las relaciones sexuales constituyen ya un fundamento positivo de la asociación.

Pero recalca que es la producción de los seres nuevos lo que exige cuidados prolongados y atentos de parte de uno de los padres o de los dos y lo que da lugar a esa forma de asociación más íntima la denomina la familia la misma que produce y reproduce la vida social de generación en generación, llegando a ser en gran medida la base de toda organización social ulterior. Se reitera que la familia constituye el tipo más elevado, convirtiéndose en el objetivo consciente de la sociedad civilizada. Además se argumenta que las relaciones entre hijos y padres aumentan de duración y de importancia a medida que progresa la evolución; mientras que el proceso de reproducción es relativamente de poca importancia por sus resultados sociales, por adquirir una significación considerable en la vida social en los animales superiores refiriéndose al ser humano a causa de la duración del período infantil y a causa de la necesidad para los padres de cooperar en los cuidados que consagran al niño.

Al centrarse en particular en el fragmento anteriormente descrito, interioriza que el proceso social es consecuencia del proceso de reproducción como el proceso de nutrición., donde el orden social protege los nacimientos y los cuidados relativos a las nuevas generaciones.

Freud define, que el niño no es solamente el centro de la vida familiar sino del sistema social entero, el cual requiere cuidados y educación.

## **ORIGEN DE LA SOCIEDAD HUMANA**

Aquí se manifiesta que la sociedad humana precede de un proceso biológico histórico que ha transcurrido de generación en generación, y que al final

ha ido integrándose hasta formar una sociedad civilizada el cual le dio el lenguaje articulado. Y esto se refiere Freud es lo que hace posible la comunicación de ideas definidas, dando más precisión a todo el proceso de la integración y cooperación.

Además Freud describe que la sociedad debe ser mirada como herencia, y en este punto en especial alega que en el hombre existe un instinto contra el incesto y la unión consanguínea; en este fragmento, J Gómez Nerrea, coincide que los seres humanos buscan casi siempre la sanción de la sociedad antes de establecer una nueva familia argumentando que generalmente se reproduce bajo la forma de una ceremonia religiosa de matrimonio, y por otra parte existen sentimientos de pudor relativos a la cuestión de los sexos.

### **CLASIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD.**

En esta obra Coolley (1775), propone dividir las formas de asociación en primarias y secundarias.

Las formas primarias estarían caracterizadas por el íntimo vis a vis refiriéndose con ello a la asociación y en la cooperación, como la familia, los juegos de los niños, etc. Con respecto a las formas secundarias están caracterizadas por la cooperación, pero no la asociación frente a frente; las unas implican la presencia y las otras no, habiendo sido esta diferencia calificada como muy grande por Giddings.

Giddings (1785), en cambio, propone dividir la sociedad en sociedades compuestas y sociedades constituidas.

Las sociedades compuestas, se distinguen por grupos naturales compuestos de todos sexos y toda edad: familia, aldea, comunidades, tribus.

Las sociedades constituidas son asociaciones organizadas para ejercer cierta actividad o perseguir ciertos fines especiales.

Están formadas por individuos del mismo sexo y alrededor de la misma edad, y que estas son formas definidas de asociación y orientación hacia un fin y que sólo se encuentran en los límites de la sociedad humana.

Además Giddings, divide las sociedades compuestas en sociedades étnicas como son: (hordas, tribus y federaciones) y sociedades demóticas como son: (aldeas, parroquias, ciudades, provincias, naciones).

En esta obra se aclara que las principales formas de sociedades constituidas son la familia, el clan, el Estado y las numerosas asociaciones voluntarias existentes dentro del Estado, tales como partidos políticos, corporaciones industriales, asociaciones de fines religiosos, científicos, educativos.

Esta clasificación según Gómes Nerrea, está basada en el principio de sociología de que hay dos grandes tipos de asociación: los grupos naturales, cuyos miembros están ligados por la herencia física, y grupos artificiales cuyos miembros están ligados a un fin consiente y definido y cuya asociación está más o menos determinada por ese fin consciente.

Aparte de esto Giddings, propone una segunda clasificación con base más bien psicológica, donde divide las sociedades en “instintivas y racionales”. Las primeras se describe que están limitadas a las bandas y manadas de animales y las otras a los grupos humanos.

A su vez, las sociedades humanas se subdividen en ocho tipos distintos

- 1) El tipo simpático, describiéndolo como el lazo principal es la simpatía y cuyo ejemplo es una comunidad homogénea de individuos emparentados.
- 2) El tipo de conformidad en que el lazo está constituido por la similitud de naturaleza y la mutua aceptación de las ideas.

- 3) El tipo de aprobación, fundado en una aceptación y aprobación de las cualidades y de la conducta.
- 4) El tipo despótico, manifestando que el lazo, es una obediencia inspirada por el temor.
- 5) El tipo de autoridad, en que el lazo es el respeto a la autoridad.
- 6) El tipo revolucionario en que el lazo está hecho de intriga y conspiración.
- 7) el tipo social idealista, en que la comprensión mutua, la desconfianza, la liberalidad y un espíritu altruista construyen las sociedades de hoy.

Reflejando lo anteriormente descrito describiríamos a la sociedad, como un gran número de seres humanos que obran conjuntamente para satisfacer sus necesidades sociales y que comparten una cultura común.

Y su principal característica es, estar constituida por grandes grupos que se diferencian entre sí por su función social, además se compone de grupos de personas que tienen una cultura semejante, como una unidad social, que ha ido sementándose en base a perspectivas que propende una construcción social relacionándose la sociedad con su entorno y formando su identidad, creencias, costumbres, ideologías, que le caracteriza a cada pueblo a cada nación.

Herbert Marcuse (1968), manifiesta que toda sociedad depende de la institucionalización del progreso científico, en la medida que la técnica y la ciencia penetran en los ámbitos institucionales de la sociedad.

Además distingue al marco institucional de una sociedad, el cual está compuesto por normas, que rigen las interacciones lingüísticamente mediadas.

Y como subsistemas, nombra al sistema económico, y a la familia o el parentesco; además manifiesta que una sociedad tradicional, se compone de sistemas sociales que responden a los criterios de las culturas superiores, que son etapas en la evolución histórica de la especie humana.

Así mismo, hace referencia de que el marco institucional reposa sobre el fundamento legitimatorio incuestionado que representan las interpretaciones míticas, religiosas y solas pueden subsistir mientras la evolución de los subsistemas de acción racional se mantienen dentro de los límites de la eficacia de las tradiciones culturales, y como formas sociales los enumera:

- 1) Por la existencia de un poder central.
- 2) por la división de la sociedad en clases socioeconómicas.
- 3) por el hecho de que están en vigor algún tipo de cosmovisión central precisando en este caso al mito y la religión.

En la enciclopedia Saltat, tomo “5” habla de tres distintos tipos de sociedades: La sociedad posfigurativa, que es una sociedad estable, en la que los niños y adolescentes, se adaptan al modelo de sus padres, y actualmente se da esta sociedad en los pueblos que no conocen la escritura.

Sociedad configurativa, que es una sociedad en la que el grupo es, al menos tan importante como la familia. Y por último la sociedad prefigurativa, que según Gregora Mead, sería una sociedad que aún no existe y en la que los hijos deberían configurarse su porvenir, mientras que la familia no les daría más que confianza y amor.

## **PROYECTO DE VIDA**

Zygmunt Bauman (2009), En su Obra” Amor Líquido, Fragilidad de los vínculos humanos”, expone que en un entorno de vida moderno, las relaciones suelen ser, quizá, las encarnaciones más comunes, intensas y profundas de la ambivalencia. Y por eso, ocupa el centro de atención de los individuos modernos, que los colocan en el primer lugar de sus proyectos de vida.

En esta obra el héroe como él lo describe son las relaciones humanas, cuyos protagonistas son hombres y mujeres, que se sienten inseguros y

descartables, desesperados por relacionarse, en este mundo moderno, y líquido como el autor se refiere, indica sobre las relaciones, que actualmente son el tema del momento.

Ricardo Vargas Trepaud (2005), en la obra "Proyecto de Vida y Planteamiento Estratégico Personal", señala que la vida humana es un problema, una preocupación con sí mismo, un programa vital orientado hacia su propia autenticidad. Por su parte indica que la vida humana es también la posibilidad de realizar el quehacer u ocupación, trabajo que ejecuta la persona con plena conciencia de sí y del mundo que lo rodea.

Además, expresa que la vida constituye un quehacer que el hombre tiene que emprender de manera continua y permanente, lo que implicaría tomar decisiones y realizar acciones para desarrollar su propio proyecto de vida.

El proyecto de vida se origina en la vocación; pero, a su vez, el proyecto de vida se convierte en vocación del hombre.

Contrastando lo expresado cada uno de nosotros, nos planteamos una meta y forjamos nuestro propio proyecto de vida, es decir creamos nuestro propio destino.

El decidir cuántos hijos tener, como los voy a mantener es una paradoja que rodea nuestro permanentemente y cuál sería el momento indicado para formar un hogar con la compañera ideal que hayamos escogido para que forme parte de un proyecto familiar, con miras hacia un futuro prometedor si así lo podríamos distinguir.

Ricardo Vargas Trepaud, describe que un hombre no recibe una vida hecha y acabada sino que tiene que realizarla y determinar qué es lo que va hacer con su vida.

Y lo resalta, mediante una frase "La vocación es un puente que une el ser de la persona humana con el quehacer que elige y desempeña durante su existencia".



El fijar nuestra propia meta, nos encaminara hacia un proyecto de vida, el mismo que nos conducirá y permitirá realizarnos primero como personas y luego nos dará las herramientas para enfrentar la vida misma y así lograr que se realicen nuestros objetivos.

Además cita que el planteamiento estratégico personal puede ayudarnos poderosamente en el proceso de desarrollo de nuestro proyecto de vida, tarea humana, y es en esta tarea vital como lo señala que podemos encontrar nuestro propio camino y sentido de vida si acaso logramos perseverar con fe. El planteamiento estratégico personal, es una potente herramienta psicológica y administrativa, cuya razón será contribuir a resolver los urgentes y complejos problemas de la vida humana.

En otro punto, señala ciertas pautas a tomar en consideración, y entre estas son el estar plenamente presente donde uno se encuentra, sentir la alegría que causa dar y compartir, y no acumular y explotar, amar y respetar la vida en todas sus manifestaciones, tratar de reducir en la mayor medida posible el odio y los engaños en la pareja, hacer del pleno desarrollo de sí mismo y del prójimo la meta suprema del vivir.

Las personas, concluye que no planificamos nuestras vidas; es decir no miramos el futuro, no medimos las consecuencias que podrían acarrearlos, ya que el primer punto por ejemplo para formar un hogar sería trabajar, ahorrar, y así adquirir un bien que dé cabida a la llegada de los hijos.

El no planificar el propio proyecto de vida, sería ir tropezando cada día y por tal razón debemos planificar con miras al futuro y sobre todo si deseamos formar un hogar trayendo a este mundo hijos de una manera responsable.

Antes de diseñar el proyecto, es necesario dar un paso previo lo que significa reconocer el terreno, como bien lo expresa el autor preguntarnos: ¿quién soy yo? ¿Cómo estoy yo? Las respuestas a estas preguntas, deben iluminar y ofrecer las bases para su propio proyecto de vida.

Y cita una frase, “No es lo mismo edificar una casa sobre arena o tierra movediza que sobre piedra, o sobre un terreno plano que sobre un terreno quebrado”.

## **LA FAMILIA**

Eloísa de Jong (2004), “Trabajo Social, Familia e Intervención; afirma que la familia como organización social básica en la reproducción de la vida en sus aspectos biológicos, psicológicos y sociales, y en el mundo de la vida cotidiana, le define a la familia como un espacio complejo y contradictorio en tanto emerge como producto de múltiples condiciones de lo real en un determinado contexto socio-político, económico y cultural.

Manifiesta que la familia es un lugar privilegiado de la intimidad subjetiva de la construcción de identidades, de procesos de individuación.

Reflejando lo descrito, la intimidad subjetiva resplandece con toda su fuerza en la comunicación amorosa, aflora el amor y la amistad, donde acepta al otro tal y como es, y esta intimidad viéndolo desde el psicoanálisis necesita romper las rutinas en la intimidad sexual dejando de lado esquemas que han sido implantadas en nuestra sociedad. En otro punto de vista, establece que los vínculos familiares constituyen una fuente nutriente de los más profundos sentimientos humanos en una tención amor-odio según condiciones y posibilidades en el que se desarrolle el ciclo vital de la familia.

Afirma que la familia no es lugar que puede ser naturalizado como bueno, pues en ella también se puede consolidar y reproducir desigualdades sociales entre el hombre y la mujer, entre padres e hijos, desplegando autoritarismo, individualismo y procesos discriminatorios.

Por esta razón, alega que la familia no es una institución espontánea, porque ha estado ligada históricamente al desarrollo de las sociedades y a los modos culturales de organización social.

Además distingue que en el mundo occidental la organización familiar monogámica está ligada a leyes de parentesco biológico.

Para Elizabeth Jelín (2007) describe a la familia como una institución social ligada a la sexualidad y a la procreación, que regula, canaliza y confiere significado social y cultural a las necesidades de sus miembros, constituyendo un espacio de convivencia cotidiana, el hogar con una economía compartida. A esto añade Eloísa de Jong, que esta idea de la familia está en crisis porque los tres ejes centrales como lo son: la sexualidad, procreación, convivencia, han ido variando significativamente.

Razón por la cual demuestra que hoy encontramos modos de organización familiar que difieren mucho, desde la modernidad, en cuanto a la división sexual del trabajo y el amor.

Aludiendo que la familia es la célula básica de la sociedad el cual genera crisis de inseguridad el cual no permitiría tener futuro los integrantes de la familia para la reproducción social.

Termina alegando que en los actuales momentos, existen madres solas con hijos a cargo, familias donde un miembro de la pareja no convive pero continúa formando parte y teniendo relaciones con el grupo familiar, mujeres con hijos voluntaria o involuntariamente concebidos y mujeres con hijos de diferentes uniones.

Es verdad que en los actuales momentos que vivimos, en un mundo que está en constante cambio lleno de complejidades, por desgracia siguen habiendo sobre todo madres adolescentes que mantienen a veces solas a sus vástagos, niños que crecen en hogares sin la presencia del padre.

De ahí la gran importancia, que tiene la familia en la sociedad, y su rol de traer hijos responsablemente brindándoles educación en valores con el fin que

estos esquemas sean seguidos por la juventud y cuando tengan la madurez suficiente puedan realizar su propia familia y no se sigan repitiendo esos esquemas desafortunadamente dañinos para la sociedad.

En otro punto de este libro se señala que cada familia es también vehiculizadora de normas, valores y sistemas sociales de representación, desde donde construye su mundo sus modos de interacción, que le dan sentido refiriéndose a la sexualidad, a la reproducción, a la socialización y al cuidado de sus miembros.

La familia, es un espacio socio cultural; por tal motivo cada familia tiene su manera de comunicarse, de afrontar sus problemas y discusiones, con la capacidad de salir adelante pese a los diferentes problemas enquistados en nuestra sociedad y sus dilemas por días mejores.

Es decir todo lo que conlleva un hogar como son la salud, la alimentación, educación, vestido, vivienda, seguridad, y el afecto que brindan los padres a sus hijos, pero vemos sobre todo en la actualidad la descomposición de la familia que es motivada por los divorcios de los padres, en este caso la familia se resquebraja, sufriendo las consecuencias sus hijos; y en muchos casos los hijos de esos hogares repiten esas mismos aspectos en sus hogares dañinos para la sociedad. Ángela Velásquez, (1997) Trabajo Social y Procesos Familiares; aclara que la familia moderna, está basada en los principios de la revolución francesa, que permitió los matrimonios por afecto y no sólo en razón de las conveniencias políticas, económicas o culturales.

En contraposición al la biografía anterior, en esta obra se demuestra que la familia cambia y continuará cambiando.

Define a la familia como la matriz de la identidad y del desarrollo psicosocial de sus miembros, y en este sentido debe acomodarse a la sociedad y garantizar la continuidad de la cultura a la que responde.

En sí, la familia siempre ha sido y es, el principal pilar de la sociedad, donde los miembros nacen, aprenden, se educan y desarrollan; cada familia tiene problemas, alegrías o tristezas internas, que repercuten en todos los familiares, pero de ahí tratan de sobresalir por todos los medios posibles, ninguna familia es perfecta, pero cada una va tomando conciencia del entorno familiar por ser sagrado como se lo expresa en la Biblia.

A continuación se describe los tipos de Familiar citada por la autora.

### **TIPOS DE FAMILIA**

Familia Nuclear: está conformada por dos generaciones, padres e hijos, unidos por lazos de consanguinidad, que conviven bajo el mismo techo y por consiguiente desarrollan sentimientos más profundos de afecto, intimidad e identificación.

Centrándonos en este tipo de familia, vemos que en muchos hogares ecuatorianos, conviven los hijos, nietos, nueras bajo la misma casa, consumándose como anteriormente se lo dijo lazos mucho más unidos, pero en mi parecer puede haber conflictos dentro de la familia por distintos factores donde la comunicación sufre alteraciones debido al nuevo estilo de convivencia donde ciertos actores propende hacia la conflictividad.

Familia extensa o conjunta: está integrada por una pareja con o sin hijos y por otros miembros como sus parientes consanguíneos ascendentes, descendientes y /o colaterales; recogen varias generaciones que comparten habitación y funciones.

Prevalece en las zonas rurales, caracterizada por el sentido de la explotación y tenencia de la tierra; este tipo de familia se ha intensificado en la familia urbana, en razón de las rupturas conyugales que determinan el regreso al hogar, por factores de tipo económico o de atención de los hijos y nietos, pero con un sentido de solidaridad.

En este sentido, la familia denominada extensa se vasa por abarcar en su seno a un gran número de personas que tienen uno o dos hijos, donde cohabitan, interactúan y subsisten todos a la vez, con responsabilidades compartidas como son: el mantener el hogar, traer los alimentos, esquivando y compartiendo los sufrimientos y avatares de la vida dentro de este conjunto familiar.

Familia Ampliada: es parecida a la anterior, permite la presencia de miembros no consanguíneos o convivientes a fines, tales como vecinos, colegas, ahijados; En este tipo de familia añade la autora que sus miembros comparten la vivienda y ocasionalmente otras funciones, cuya ubicación es en el campo y barrios periféricos de las ciudades, y se caracteriza por lazos de solidaridad.

En definitiva son rasgos similares a lo anteriormente descrito, pero se resalta que en ella no solo viven integrantes con lazos consanguíneos, sino que cohabitan personas por decir un tanto extrañas pero que pasan a ser parte íntima de la familia, es decir son percibidos como uno más del entorno familiar.

Familia Simultánea: en este tipo de familia se describe que está integrada por una pareja donde uno de ellos o ambos, vienen de tener otras parejas y de haber disuelto su vínculo marital.

Muy característico, en los actuales momentos que vive la sociedad, donde tanto hombres como mujeres han experimentado por decir valga la redundancia experiencias desagradables que han pasado por divorcios penosos, que no han sido una barrera para volver a empezar es decir formar de nuevo otro hogar con hijos e hijas de parte de padres o madres cuya existencia puede ser buena o definitivamente mala, cuyos esquemas son en la mayoría de las veces son repetidos por los hijos en la edad adulta o lo que se está viendo, padres o madres adolescentes, sin el más mínimo conocimiento de cómo afrontar e enfrentar a la vida misma.

En esta clase de familia, se dice que es frecuente que los hijos provengan de diferentes padres o madres, denotándose un mayor número de hijos que en la familia nuclear.

Familia Mono parental: se resalta que esto aparece en los casos de separación, abandono, divorcio, muerte o ausencia por motivos forzosos, ejemplarizándolo como el trabajo y la cárcel etc., por las que uno de los padres se hace cargo de los hijos y conviven.

Esta modalidad de familia se acentúa los progenitores solteros, pero esto solo era visto en casos de las mujeres.

En verdad una realidad que atañe a toda la sociedad, donde la gran mayoría de mujeres que atraviesan estas circunstancias de la vida, amas de ser madres son padres a la vez; no obstante esos hijos e hijas que crecen sin la presencia del padre o la madre se transforman en nuevos problemas sociales, que posteriormente algunos de ellos por no decir todos, crean el mismo modelo y ambiente en el que crecieron cuando forman un hogar.

Unas Conyugales o pareja: en este punto aparecen dos personas que por opción o imposibilidad orgánica no cumplen procesos procreativos y deciden convivir sin hijos.

En este y en particular tipo de familia, se revela que es muy común en profesionales jóvenes que no desean tener hijos por el momento o de manera definitiva, además un estudio revela que en los países, sobre todo occidentales no les interesa tener hijos y en cambio lo sustituyen mediante la adopción de mascotas que pasan a ser sus denominados hijos.

Familia como construcción social, aquí se explica la formación de la familia a partir de valores tradicionales, religiosos, políticos y sociales.

Muy común en nuestra sociedad, donde muchos de nosotros nos hemos criado en base a las creencias, tradiciones y costumbres que nos han ido

inculcando para ser personas de bien y útiles a la sociedad, pero en la actualidad esos valores se han ido perdiendo con el paso del tiempo, ya no existe moral ni buenas costumbre que tanto sacrificio costo a los padres inculcar a sus hijos.

## **PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

Por planificación familiar, es entendido todos aquellos suministros y servicios que hacen posible que las personas y las parejas tengan el número de hijos e hijas que desean y puedan mantener y planifiquen el cuándo y cada cuánto tiempo los tendrán, en la planificación familiar, se incluyen los métodos anticonceptivos modernos, tales como la píldora anticonceptiva, los productos inyectables, o los preservativos para hombres y mujeres.

La planificación familiar engloba, los servicios que incluyen atención médica, asesoramiento e información y educación relacionadas con la salud sexual y reproductiva. Gregora Mead (1990).

En la enciclopedia Salvat de la salud, Tomo “8”, comunica que la expresión planificación familiar ha sido objeto de numerosas críticas, en los países en los que la contracepción se halla explícita o implícitamente prohibida. Argumentando en sus escritos que la planificación familiar tiene como fin el estudio de los criterios médicos que complementados con una serie de factores individuales, sexuales, sociales, económicos y culturales, servirán para dar un consejo útil a una determinada pareja sobre la regulación de su descendencia.

En este estudio se sintetiza que el desarrollo armónico del individuo tiene más probabilidades de llevarse a buen término en familias no numerosas. Desde este punto en particular, vemos que es necesario e imprescindible ser consientes del número de hijos al que se puede cuidar y darle todas las atenciones que necesita, siendo el papel económico un aspecto a tomar en cuenta.

A continuación la autora sintetiza ciertos factores que requiere la planificación familiar y entre ellos los nombra a continuación:



## **FACTORES ECONÓMICOS Y LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR.**

En base a este factor, se analiza la decisión que toma una pareja sobre el número de hijos que desea tener, que suele basarse en factores puramente económicos, considerando que la pareja tenga un acceso fácil a métodos anticonceptivos y eficaces para el control de natalidad.

Pero reflejando en los actuales días en que vivimos, vemos que el problema es totalmente distinto en los países latinoamericanos como el nuestro, donde aflora la inequidad, la pobreza donde cada vez es más frecuente la aparición de embarazos en las adolescentes cuyas condiciones de vida son deplorables.

En este sentido, el factor económico es, un determinante para la procreación en nuestros tiempos. Como punto central dentro de lo que compete a la planificación familiar son el intervalo entre las gestaciones, que según estudios viene determinado por dos aspectos principales: la recuperación total de la madre y la finalización de la lactancia.

Generalmente hoy por hoy la sociedad no planifica el número de hijos que desean y pueden sostener por tal razón se siguen viendo hogares en adolescentes que dependen exclusivamente de sus padres.

## **BARRERAS QUE DIFICULTAN EL ACCESO DE LOS ADOLESCENTES A LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR.**

Se describe que, la ausencia de servicios orientados a la comunidad adolescente, normalmente es muy difícil de conseguir anticonceptivos y acceder a la información y a los servicios sanitarios públicos.

Y que ello se debe, en gran medida a que los programas de planificación familiar están orientados a las mujeres casadas, sin tener en cuenta las necesidades

de los y las jóvenes, convirtiéndose en un riesgo para la salud de la adolescente al albergar un bebe en su vientre.

Además, manifiesta que los centros sanitarios suelen estar en lugares de difícil acceso, o sus horarios son incompatibles con las jóvenes, y en casi ningún sitio el acceso a los anticonceptivos es gratuito o a un precio asequible para los bolsillos de unos adolescentes que, por lo general, carecen de ingresos propios o no reciben dinero de sus familias. Gregora Mead (1990).

La falta de una educación sexual integral, impide que muchos jóvenes se informen, sobre la salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos.

También se observa una ausencia generalizada de educación sexual entre aquellas adolescentes que no asisten a la escuela, como es el caso de las adolescentes que se casan a una edad temprana, he aquí un foco de atención urgente a cierta población que vive en situación de crisis.

Según se indica en el Informe sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) del 2011, los avances realizados en el cumplimiento de las necesidades de los y las jóvenes en materia de planificación familiar son escasos. [http://www.galenasalud.com/planificación\\_familiar.htm](http://www.galenasalud.com/planificación_familiar.htm)

Por tal razón, resulta necesario, afrontar los nuevos dilemas y paradigmas, y vínculos que la sociedad ha diseñado en esta nueva era de las relaciones de pareja, a muy temprana edad, ya no es de asombrarse que cada día más y más adolescentes inicien una vida sexual a muy temprana edad; hacia esto tanto el papel de la familia, la iglesia, y el estado son los llamados a interceder en esta nueva ola que sin base y principios propenden la comunidad adolescente hacia un Libertinaje desenfrenado e irresponsable.

## **BENEFICIOS DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

La autora sintetiza que, los servicios de planificación familiar de buena calidad aportan una amplia gama de beneficios a las mujeres, sus familias y la sociedad. Como beneficios, detalla que la planificación familiar permite espaciar los embarazos y puede posponerlos en las jóvenes que tienen mayor riesgo de morir por causa de la procreación prematura, lo cual disminuye la mortalidad materna.

Y además, puede evitar los embarazos muy cercanos entre sí y en un momento inoportuno, que contribuyen a causar algunas de las tasas de mortalidad de menores de un año más elevadas del mundo; señala que las criaturas cuya madre muere a causa del parto también tienen un riesgo mayor de morir o enfermar.

Como otro beneficio, determina la prevención de la infección por el VIH y el sida, ya que gracias a la planificación familiar se disminuye el riesgo de que las mujeres sean infectadas por el VIH y se embaracen sin desearlo, es decir, lo que da como resultado una disminución del número de criaturas infectadas y huérfanas.

Además, puntualiza que los condones masculinos y femeninos brindan una protección doble, contra el embarazo no deseado y contra las infecciones de transmisión sexual, en especial la causada por el VIH.

Contrastando lo anteriormente señalado, vemos que la planificación familiar permite que las personas tomen decisiones bien fundamentadas con relación a su salud sexual y reproductiva, y de esta manera, disminuir los embarazos en las adolescentes. La planificación familiar en sí, es la clave para disminuir el crecimiento insostenible de la población y los efectos negativos que este acarrea sobre la economía, el medio ambiente y los esfuerzos nacionales y regionales por alcanzar el desarrollo.

Desde una perspectiva holística la planificación familiar se ocupa tanto de la salud de la madre como del niño en aras de su bienestar tanto económico,

sociológico para evitar el contagio y propagación de la enfermedad mortal del nuevo milenio que es el sida.

Una planificación familiar realizada a tiempo, permitirá un desarrollo óptimo de la pareja, con el número ideal de hijos según sus condiciones de vida.

## **CICLO VITAL DE LA FAMILIA**

Para Ángela Velásquez, (1997), la familia interacciona permanentemente tanto con sus componentes internos como externos, siendo afectados los unos por los cambios o movimientos que hallan en los otros. Demuestra que la familia es el único sistema que permite un desarrollo integrado del individuo, el cual asimila durante los primeros años de vida que según la autora son determinantes en su evolución.

Demuestra que con la teoría de los Sistemas del psicoanálisis, propone un modelo de desarrollo familiar que permita entender a la familia como un sistema en transacción, es decir dar y recibir, concibiendo un enfoque de efecto colateral o recíproco.

En este sentido, esta teoría plantea que la sociedad crece y evoluciona a través de tres ciclos describiéndolos así: Individual, familiar y de pareja.

Como ciclo vital de la familia, alega que es referente a todo el grupo, en su interrelación entre miembros consanguíneos.

En cambio el ciclo vital del individuo, argumenta que es el desarrollo intrínseco, ineludible de cada persona, que elija su forma o convivencia familiar. Con respecto al ciclo vital de la pareja, dice que es la unión entre un hombre y una mujer cuya finalidad es el formar una familia con hijos.

## **ETAPAS DEL CICLO VITAL FAMILIAR**

Se nombra lo que es el noviazgo, detallándolo como punto de partida de la formación de un nuevo sistema familiar con perspectivas reales y conscientes de consolidar y crecer hacia el futuro.

Así mismo nombra al matrimonio, como un ciclo vital y trascendente en la formación de un hogar.

Desde una perspectiva pragmática, el matrimonio es exclusivamente la unión estable, por amor del hombre y de la mujer, para complementarse mutuamente y para transmitir la vida y la educación a los hijos, es una expresión de amor, responsabilidad y espiritualidad.

Además nombra al nacimiento o la llegada de los hijos, resaltando que los hijos pueden llegar por varios caminos como se refiere al aspecto biológico, mediante adopción y procreación asistida.

Por último, lo que atañe al ser humano como son la familia con hijos adolescentes, la autora sintetiza que la familia debe permitir un desarrollo progresivo de la independencia de los hijos, fomentando una comunicación abierta que impulse el diálogo ante todo para el crecimiento individual y familiar.

## **PATERNIDAD**

La CEPAL ha definido la paternidad, como la relación que los hombres establecen con sus hijas e hijos en el marco de una práctica compleja en la que intervienen factores sociales y culturales, que además se transforman a lo largo del ciclo de vida tanto del padre como de los hijos o hijas. Se trata de un fenómeno cultural, social y subjetivo que relaciona a los varones con sus hijos o hijas y su papel como padres en distintos contextos, más allá de cualquier tipo de arreglo conyugal.

La función que ejerce el padre, no sólo es engendrar a los hijos, sino también su posterior crianza y educación, en un ambiente favorable.  
<http://adndna.wordpress.com/2011/01/11/definición-depaternidad-wikipedia/>.La

paternidad es un acto responsable, generoso, solidario y sostenido que evoca toda la capacidad sea psicológica, física y económica en las tareas del hogar, ya que implica brindarles un entorno familiar apropiado para el desarrollo integral de los niños, porque los hijos aprenden de sus padres y desde ahí van formando y creando su propia personalidad.

## **MATERNIDAD**

Ángela Velásquez, (2007) Diccionario Especializado en Familia y Género, consolida a la maternidad como una construcción sociocultural que le otorga a la mujer la función reproductiva de la especie humana, por razón de su condición biológica, cuya responsabilidad es la crianza, y cuidado de los vástagos.

No cabe duda que la madre es el ser más sublime sobre la faz de la tierra; pero, la definición anteriormente descrita es un tanto ambivalente, porque se ciñe hacia el aspecto biológico, más no social como lo describía L. Gómez Nerrea en la obra: Freud y La Perversión de Las Masas, donde el Psicoanalista ve a la madre como un ente diseñado al proceso de reproducción, comprendiendo en este término el nacimiento y los cuidados a los retoños, es decir a los niños.

En este sentido, me direcciono hacia el aspecto social y humano que cumple la madre, que amas de ser progenitora, la madre es un ser sublime que cría y educa a sus hijos con afecto y valores

Planteando, mi propia definición, veo a la madre como un ser maravilloso, amoroso, con cualidades e instintos innatos, adquiridos de generación en generación, destinados a la protección, enseñanza, alimentación, educación y cuidados a los hijos, con la capacidad de crear un ambiente familiar adecuado para el crecimiento y desarrollo.

La madre, crea lazos perdurables y profundos dentro del hogar, además cumple con un papel de suma importancia dentro de la sociedad, por ser la

progenitora de nuevos individuos enriquecidos del conocimiento y valores para afrontar la vida.

## **LÍMITES FAMILIARES**

Distingue a las fronteras que preservan a la organización de los subsistemas como son, la territorialidad de la familia, su espacio vital e íntimo donde tiene lugar la socialización entre los miembros.

Tiene la función de contener a sus integrantes, proteger de las presiones exteriores y controlar el flujo de información.

[http://www.aniorte-nic.net/apunt\\_terap\\_famil\\_4.htm](http://www.aniorte-nic.net/apunt_terap_famil_4.htm)

Cada familia exterioriza y pone sus límites, como una sencilla esquematización sentando los roles de los integrantes de la familia. Carlos Sluzki, (1995), lo distingue como un conjunto e interacción, organizado de manera estable y estrecha en función de necesidades básicas con un código cuya cualidad excede la suma de las individualidades que lo constituyen.

Es decir los límites, en mi parecer los veo como algo rígido, establecido que no se pueden romper, ya que son reglas que definen quienes participan en la familia y de qué manera deben de hacerlo, aquí no entra en discusión personas ajenas al entorno, todos los problemas son discutidos dentro de casa y no son expuestos hacia el exterior; además dentro de este sistema, veo a la madre sobre todo la que guía ese barco que es el hogar con el apoyo del esposo, cuidando siempre el entorno familiar.

Intercediendo en los problemas que puedan darse entre hermanos, hermanas, entre madre e hijo o sea es un círculo dominado o gobernado por decir en leyes o reglas hechas por los propios padres donde juega un compendio de roles y situaciones con el fin de enseñar a los hijos a vivir en armonía y en paz consigo mismo.

## **MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.**

La anticoncepción, en sentido general, agrupa el conjunto de métodos reversibles que permiten tener relaciones sexuales sin que de ellas resulte un embarazo, estos se basan en la fisiología hormonal, del período normal de la mujer. Pero por desgracia, muchos adolescentes han recurrido a métodos ineficaces, como el coito interrumpido, la utilización de espermaticidas o la elección de un período de menstruación favorable de acuerdo al calendario. Enciclopedia Salvat Para La Salud, Tomo “8” (1999).

Un camino riesgoso, al que se enfrentan las adolescentes, y por esta razón brindamos un listado de métodos anticonceptivos que son eficaces y se lo utiliza en la actualidad, a continuación citaremos los más importantes:

### **MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE BARRERA**

Son aquellos métodos que impiden el ascenso de los espermatozoides hacia la actividad uterina, ya sea formando una barrera mecánica mediante el empleo de un preservativo, diafragma.

El Diafragma es un dispositivo colocado en la mujer dentro de la cavidad vaginal, es poco usado por su dificultad en la colocación, y molestias que genera.

En verdad un dispositivo seguro que no permite la entrada de los espermatozoides después de la descarga, pero que muchas mujeres prefieren no utilizarlo debido a molestias que causan al usarlo.

### **MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL**

Son aquellos métodos basados en el uso de hormonas sexuales “estrógenos y/o progestágenos”, cuyos objetivos finales son impedir que se desarrolle la ovulación en la mujer, y generar condiciones adversas en la vagina, cérvix y endometrio que impidan que se llegue a realizar la fecundación, la unión del espermatozoide con el óvulo.



Como método hormonal tenemos: los anticonceptivos orales, como la muy conocida píldora, inyecciones las mismas que pueden ser: mensuales, trimestrales, y los implantes como son los denominados parches y los anillos vaginales.<http://www.plenasexualidad.com/archivos/METODOS%20ANTICONCEPTIVOS%20HORMONALES.pdf>

En la actualidad, muchas jóvenes han utilizado la píldora anticonceptiva como un método que puede sacarle de apuros cuando la pareja no desea tener hijos; en cambio los denominados parches, también se los utiliza de una manera cómoda y segura para tener relaciones sexuales, ya que este dispositivo no permite a la mujer quedar embarazada, un método fácil de usar, pero un tanto costosa porque requiere de una intervención para instalarse bajo la piel.

### **ANTICONCEPTIVO NATURAL**

Son aquellos métodos que se basan en la fisiología, es decir la función hormonal de la mujer, en los cuales hay abstinencia de hacer relaciones sexuales durante la ovulación, momento en el cual el óvulo sale del ovario donde los días cercanos a ella, se convierten en días de riesgo para quedar embarazada.

Es necesario saber:

- Que el ciclo ovárico de la mujer empieza con la menstruación, es decir que el primer día del ciclo es el primer día de la menstruación, y que el último día del ciclo es un día antes de la próxima menstruación. Todo el ciclo dura aproximadamente 28 días.
- Que la ovulación se da a mitad del ciclo aproximadamente: 14 días, que se acompaña de un discreto aumento de la temperatura corporal, en relación a los días pre-ovulatorios del ciclo, y que la secreción vaginal se vuelve de mayor viscosidad, donde el moco es más abundante, espeso y claro, y se extiende con mayor facilidad. Es la época con mayores posibilidades de que la mujer salga embarazada.

## MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA

El anticonceptivo de emergencia es un método para prevenir el embarazo en mujeres que han tenido sexo sin protección o cuando han fallado los métodos anticonceptivos de barrera. Se puede utilizar después de las siguientes situaciones:

- Después de un ataque o violación sexual.
- Cuando un condón se rompe o un diafragma se sale de su lugar.
- 
- Cuando una mujer olvida tomarse las píldoras anticonceptivas.
- Cuando usted tiene una relación sexual y no utiliza ningún método anticonceptivo.

Como método de emergencia tenemos a las denominadas píldoras o pastillas anticonceptivas de emergencia, que no son lo mismo que “píldoras abortivas”.

Este anticonceptivo, de emergencia se toma después de tener relaciones sexuales sin protección para impedir que ocurra el embarazo.

Los anticonceptivos de emergencia impiden o demoran la liberación de un óvulo de los ovarios de una mujer, impidiendo el embarazo.

Otro método de emergencia, tenemos al denominado y publicitado dispositivo intrauterino (DIU) que es liberador de cobre como un método anticonceptivo de emergencia alternativo; se lo debe insertar un médico dentro de los 5 días siguientes después de tener una relación sexual sin protección.

[http://www.umm.edu/esp\\_esp\\_ency/article/007014.htm#ixzz24PEKboFr](http://www.umm.edu/esp_esp_ency/article/007014.htm#ixzz24PEKboFr)

Estos anticonceptivos, pueden salvar la vida a muchas mujeres y en especial aquellas que se encuentran en la adolescencia por no estar capacitada y en un estado óptimo para dar a luz debido a muchos problemas que acarrearía la adolescente en su vientre y el período de gestación, por no estar sus órganos totalmente desarrollados.

## **EDUCACIÓN FAMILIAR**

Es una estrategia que suministra información y asesoría, para favorecer cambios de actitud y de comportamiento en las personas y en las familias, y así lograr una mejor calidad de vida.

Como técnica, se dice que favorece en el proceso de socialización, la adquisición de la equidad de género y otras percepciones de la masculinidad y la feminidad, y contribuye a la prevención y la promoción.

Manifiesta que los programas y las acciones deben tener un carácter sistémico y de integralidad que involucre, en lo posible, a todos los miembros de una familia en un contexto socio cultural determinado, incluyendo la permeabilidad de los límites internos y externos. Ángela Velásquez, (2007) Diccionario Especializado en Familia y Género. La educación familiar, mantiene un grado de suma interés e importancia dentro del núcleo familiar, no cabe duda que la educación brindada en la familia genera y engendra en los hijos buenas costumbres, valores, normas, los mismos que le servirán al momento de salir del seno familiar y afrontar la vida en la sociedad.

## **VALORES MORALES Y RELIGIOSOS**

Los valores son un producto de cambios y transformaciones a lo largo de la historia, que surgen con un especial significado y cambian o desaparecen en las distintas épocas.

Es precisamente el significado social que se atribuye a los valores uno de los factores que influye para diferenciar los valores tradicionales, aquellos que guiaron a la sociedad en el pasado, generalmente referidos a costumbres culturales o principios religiosos, y los valores modernos, los que comparten las personas de la sociedad actual: Como la paz, el amor, la amistad, la solidaridad, la justicia, el perdón y la tolerancia.

<https://sites.google.com/site/elgranmundodelosvalores/>

Los valores humanos, son necesarios en todo momento de la vida son los que nos hacen ser aceptados ante los demás y nos abren la puerta hacia la interrelación con los demás.

Los valores son convicciones profundas que determinan al ser humano, y muy particularmente, la religión forma parte de toda la educación desde que nacen y se desarrollan desde temprana edad los niños hasta llegar a la adolescencia; donde se aprende el respeto a los padres, abuelos, en fin valores y normas que van formando la conducta del ser humano.

Vemos, que pocas personas reflexionan detenidamente sobre los valores que modelan la vida, de ahí la gran importancia del hogar por ser la pieza clave para que los hijos se enriquezcan de buenas costumbres y respeto hacia los demás.

### **Hipótesis.**

La comunicación en salud sexual y reproductiva, incide en la planificación familiar de las adolescentes de Huachi el Belén.

### **Señalamiento de Variables**

Variable Dependiente.

- La Comunicación en Salud sexual y Reproductiva.

Variable Independiente.

- La Planificación Familiar

## **CAPÍTULO III**

### **Metodología**

#### **Modalidad Básica de la Investigación.**

La presente investigación es bibliográfica – documental; porque el trabajo de grado tendrá información sobre el tema de investigación a través de libros, módulos, internet y documentación necesaria referente a nuestra temática.

Es de campo porque presenta un estudio sistemático de los hechos en el lugar en que se producen. Se encuentra ubicada dentro de esta modalidad puesto que el investigador toma contacto en forma directa con la realidad, para obtener información de acuerdo con los objetivos del proyecto.

Es factible, porque el investigador no se conformará con la observación pasiva de los fenómenos educativos sino que además realizará una propuesta de solución al problema investigador.

#### **Nivel o Tipo de Investigación**

La presente investigación es descriptiva porque nos interesa la explicación descripción e interpretación del problema, para analizar los conocimientos que se han establecido durante la investigación y esto será planteado a través de la encuesta como técnica de recolección de datos. Toda la información que se obtenga durante este proceso investigativo será sometido a un respectivo análisis y tabulación para así obtener características más precisas acerca del tema planteado.

## Población y Muestra

### Datos

n=	Muestra de las adolescentes	
z=	Nivel de confianza	
P=	Probabilidad de ocurrencia	50% = 0.5
Q=	Probabilidad de no ocurrencia	50% = 0.5
n=	Población	185
e=	Margen de error	5% = 0.05

### Cuadro N° 2: Población y Muestra

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador

$$n = \frac{Z^2 P * Q N}{Z^2 P * Q * N e^2}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) 185}{1.96^2 (0.5) (0.5) + 185 (0.05)^2}$$

$$n = \frac{178}{0.96 + 0.44}$$

$$n = \boxed{127 \text{ Adolescentes}}$$

Por lo tanto, el número de encuestados serán: 127 adolescentes encuestadas

## OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

**Variable Independiente:** Comunicación en Salud Sexual y Reproductiva

CONCEPTUALIZACION	CATEGORIAS	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
La comunicación en la salud sexual, enfatiza el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud pública y personal en la sociedad.	Prevención de Enfermedades	Enfermedades de transmisión sexual	¿Cuáles son las enfermedades más comunes de transmisión sexual?	Encuesta Cuestionario
	Promoción de la Salud	Trípticos. Charlas Conferencias Campañas de salud	¿Promocionar los métodos anticonceptivos?	Encuesta cuestionario
	Estrategias Comunicacionales	Los medios informativos Redes sociales Los Multimedia	¿Qué estrategias dentro de la comunicación se pueden emplear para socializar la salud sexual?	Encuesta cuestionario

**Cuadro N° 3**

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador

## OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

**Variable dependiente:** Planificación Familiar de las adolescentes de Huachi el Belén

CONCEPTUALIZACION	CATEGORIAS	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Es un proceso de toma de decisiones que una pareja hace respecto al tipo de familia que desean conformar y al proyecto de vida familiar que desean construir considerando el número de hijos que desean y las necesidades que ellos implicarán	Proyecto de vida	Tener el número adecuado de niños.	¿Cuál sería el número indicado de hijos?	Encuesta Cuestionario.
	Planificar el tamaño de la familia	Tener los hijos que se pueden mantener	¿Están de acuerdo con el número de hijos que pueden sostener?	Encuesta Cuestionario
	Desarrollo armónico de la Familia	Tener hijos en períodos planificados	¿Regulan el tiempo en que ocurren los nacimientos en relación con las edades de los padres?	Encuesta Cuestionario

**Cuadro N° 4**

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador



## Técnicas e Instrumentos

Las siguientes técnicas e instrumentos a utilizarse en el presente trabajo investigativo ayudarán a la recolección de información necesaria para resolver el problema planteado.

<b>TIPO DE INFORMACIÓN</b>	<b>TÉCNICAS DE EVALUACIÓN</b>	<b>INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN</b>
Adolescentes	Encuesta	Cuestionario

### **Cuadro N° 5**

**Elaborado por:** Carlos Fernando Ramos Salvador

### **Plan De Recolección De Información**

Para recopilar información en esta investigación se aplica el siguiente plan:

- Identificar el universo de estudio.
- Entregar las encuestas a la población identificada.
- Explicar a la población a ser investigada cómo completar las encuestas.
- Recoger las encuestas.
- Revisar que todo esté en completo orden.
- Realizar los análisis respectivos.

## **Plan De Procesamiento De La Información**

Para presentar los datos recogidos se utilizará el siguiente procedimiento:

- Revisar la información adquirida en las encuestas.
- Realizar la respectiva tabulación de cada una de las preguntas planteadas en la encuesta.
- Analizar la información obtenida.
- Interpretar los resultados.

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Encuestas Dirigidas a las adolescentes de Huachi Belén

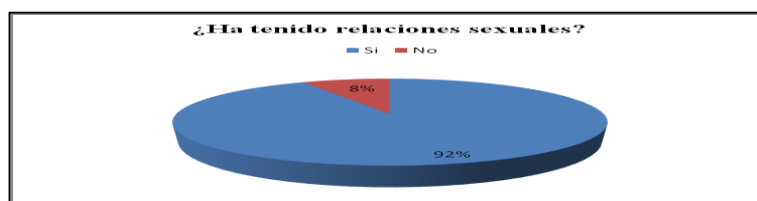
1. ¿Ha tenido relaciones sexuales con su pareja?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SI	117	8
NO	10	92
TOTAL	127	100%

**Cuadro N° 6**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos Salvador



**Gráfico N° 4**

#### Análisis

Los 117 adolescentes que corresponden el 92% del total de encuestas refieren que han tenido relaciones sexuales, mientras que 10 adolescentes que corresponden el 8% aseguran no haber tenido relaciones sexuales con su pareja.

#### Interpretación

En los datos obtenidos en la encuesta, se llega a la conclusión que en su mayoría de las adolescentes han iniciado una vida sexual activa a temprana edad, por ciertos factores como la curiosidad de la sexualidad o por el instigamiento de su pareja por tener relaciones sexuales mal llamado la prueba del amor.

2. ¿Usó algún método anticonceptivo cuando tuvo relaciones sexuales por primera vez?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SI	42	33
NO	85	67
TOTAL	127	100%

#### Cuadro N° 7

Fuente: Encuesta

Encuestador: Carlos Ramos Salvador

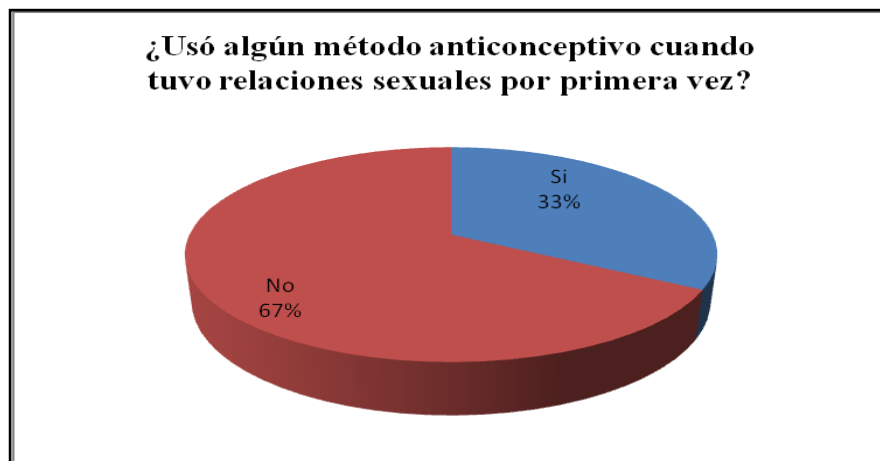


Gráfico N° 5

#### Análisis

El 67% de las adolescentes que admiten no haber utilizado ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual, mientras que el 33% contestaron haber utilizado métodos anticonceptivos en su primera experiencia sexual.

#### Interpretación

De los datos obtenidos en la encuesta, se determina, que en su mayoría de las adolescentes no se protegen con algún método anticonceptivo al tener relaciones sexuales, ya sean por el desconocimiento del modo correcto al utilizarlos, o en definitiva no los utilizan, llevados por ciertos complejos o paradigmas propios de la cultura ecuatoriana.

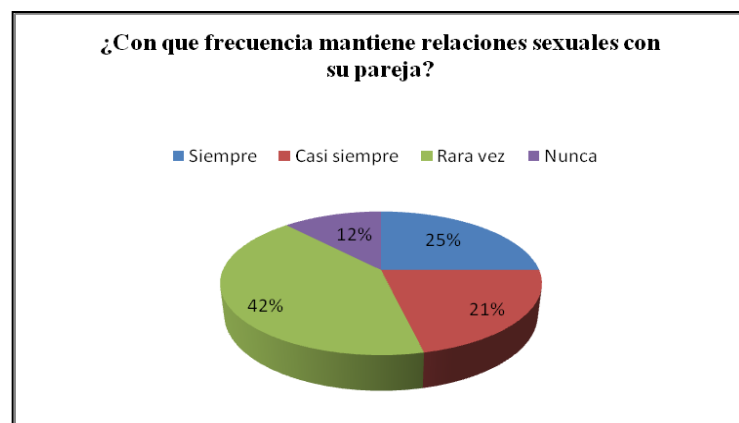
3. ¿Con que frecuencia mantiene relaciones sexuales con su pareja?

Alternativa	Frecuencia	%
Siempre	21	25
Casi siempre	18	21
Rara vez	35	42
Nunca	10	12
<b>Total</b>	<b>127</b>	<b>100%</b>

### Cuadro N° 8

**Fuente:** Encuesta

**Realizado por:** Carlos Ramos Salvador



**Gráfico N° 6**

### Análisis

El 42% de las adolescentes, admiten haber mantenido relaciones sexuales siempre, el 25% respondieron rara vez, el 21% contestaron casi siempre y un 12% respondieron que no han mantenido relaciones sexuales.

### Interpretación

De los datos obtenidos en la encuesta, se determinó, que en su mayoría de las adolescentes han experimentado las relaciones sexuales, pero apenas un mínimo de las adolescentes mantienen la castidad como método de abstinencia sexual

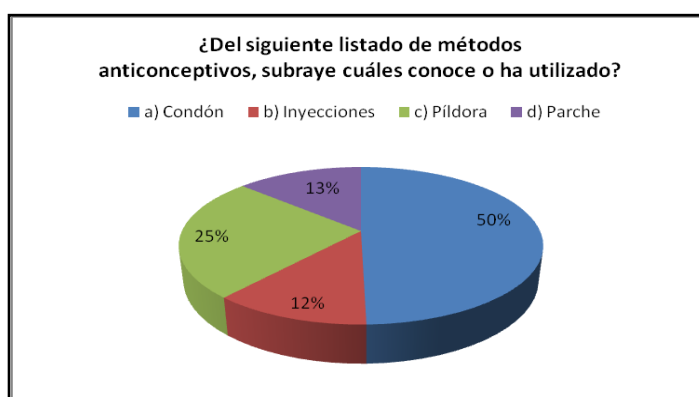
4. ¿Del siguiente listado de métodos anticonceptivos, subraye cuáles conoce?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
a) Condón	63	50
b) Inyecciones	15	12
c) Píldora anticonceptiva	32	25
d) Parches	17	13
<b>TOTAL</b>	<b>127</b>	<b>100%</b>

### Cuadro N° 9

**Fuente:** Encuesta

**Realizado por:** Carlos Ramos Salvador



**Gráfico N° 7**

### Análisis

El 50% de las adolescentes conocen en mayor amplitud el condón como método anticonceptivo, el 25% tienen preferencia por la píldora, un 13% tienen conocimiento acerca del parche como método anticonceptivo, y un 12% aseguran inclinarse por las inyecciones.

### Interpretación

De los datos obtenidos en la encuesta, se establece que se necesita dar mayor información a las adolescentes, sobre los nuevos métodos anticonceptivos que se están utilizando, ya que en su mayoría solo conocen al condón como método anticonceptivo, de protección de embarazos y protección de enfermedades de transmisión sexual.

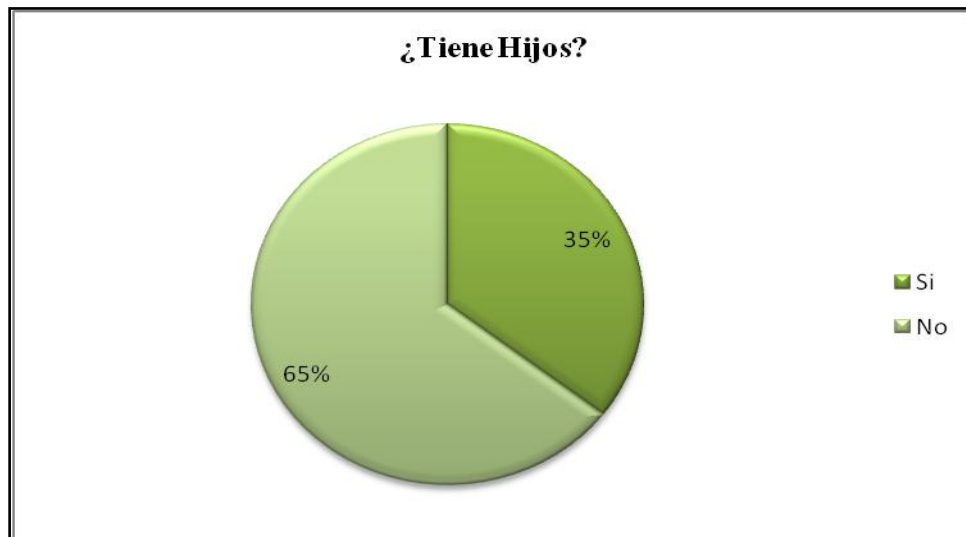
5. ¿Tiene hijos?

Alternativa	Frecuencia	%
Si	45	35
No	82	65
Total	127	100%

**Cuadro N° 10**

**Fuente:** Encuesta

**Realizado por:** Carlos Ramos Salvador



**Gráfico N° 8**

**Análisis**

El 65% de las adolescentes no son madres, mientras que el 35% son madres o están en período de gestación.

**Interpretación**

Contrastando los datos obtenidos en la encuesta se llega a la conclusión que se necesita, dar mayor información a las adolescentes sobre los métodos anticonceptivos para disminuir la tasa de madres adolescentes y controlar así la tasa de natalidad.

6 ¿Se ha realizado algún control prenatal durante el embarazo?

Alternativa	Frecuencia	%
Si	110	35
No	15	65
Total	127	100%

**Cuadro N° 11**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos Salvador



**Gráfico N° 9**

### **Análisis**

El 88% de las adolescentes si han acudido al médico para realizarse el control de embarazo, el12% no han acudido al centro de salud.

### **Interpretación**

De los datos obtenidos en la encuesta se ratifica, que la gran mayoría de las adolescentes están pendientes del desarrollo de su embarazo, al someterse a los diferentes chequeos de rigor, mientras que un mínimo de las adolescentes, lamentablemente no asumen con responsabilidad el control prenatal durante la etapa del embarazo, cuyas razones podrían ser la falta de recursos económicos.



7. ¿Considera que el desconocimiento de los métodos anticonceptivos provoca embarazos precoces?

Alternativa	Frecuencia	%
Si	81	35
No	46	65
Total	127	100%

**Cuadro N° 12**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos Salvador



**Gráfico N° 10**

### **Análisis**

El 64% de las adolescentes consideran como causa del incremento de los embarazos a un desconocimiento o falta de información sobre los métodos anticonceptivos, el 36% opinan que no solo los métodos anticonceptivos inciden en lo embarazos en las adolescentes como causa.

### **Interpretación**

Al reflejar los datos obtenidos en la encuesta, se confirma que se necesita dar mayor información precisa y fidedigna a las adolescentes, sobre los métodos anticonceptivos que se están utilizando para prevenir riesgos durante el parto.

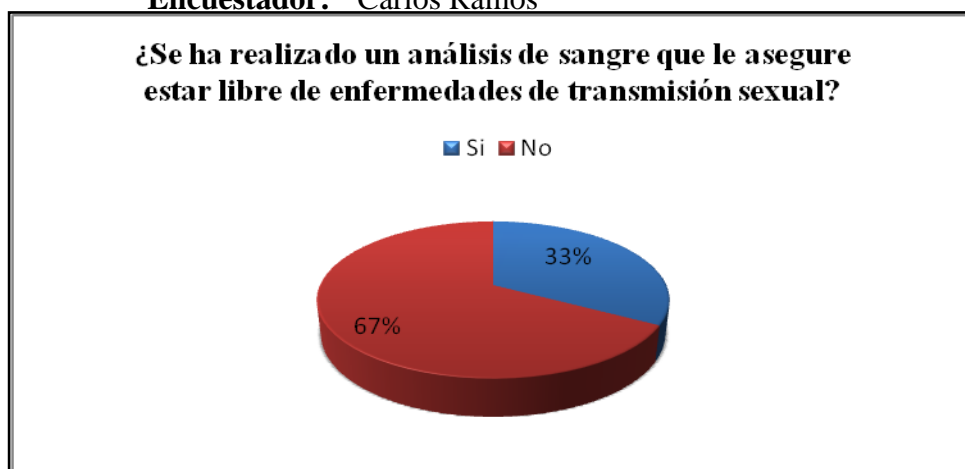
8. ¿Se ha realizado un análisis de sangre que le asegure estar libre de enfermedades de transmisión sexual?

Alternativa	Frecuencia	%
Si	42	67
No	85	33
Total	127	100%

**Cuadro N° 13**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos



**Gráfico N° 11**

### **Análisis**

El 67% de las adolescentes manifestaron haberse hecho un análisis de sangre VIH/SIDA, mientras que un 33% no se han realizado un análisis de sangre que le de la tranquilidad de no estar contagiada por ninguna enfermedad por transmisión sexual.

### **Interpretación**

En los datos obtenidos en la encuesta, se confirma que un mínimo de las adolescentes que tienen una vida sexual activa no han acudido a realizarse el examen serológico, lo que corrobora que no conocen si están infectadas de alguna enfermedad por transmisión sexual.

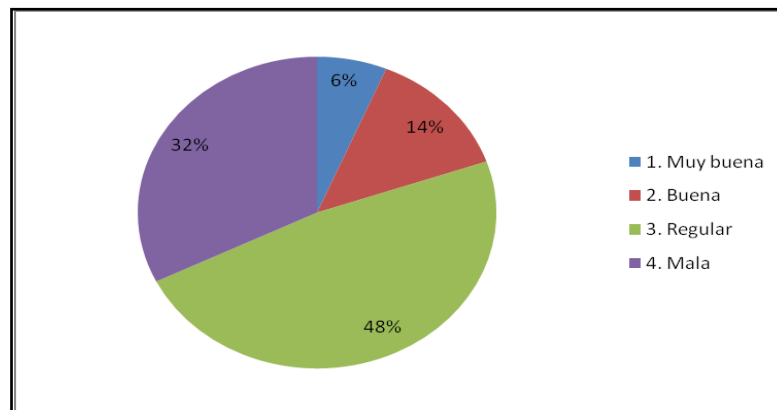
9. ¿Cómo considera la educación sexual que se recibe en los colegios?

Alternativa	Frecuencia	%
1. Muy buena	8	7
2. Buena	17	17
3. Regular	61	51%
4. Mala	41	25
Total	127	100%

**Cuadro N°** 14

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos



**Gráfico N°** 12

**Análisis**

El 48% de las adolescentes manifestaron que la educación sexual que se recibe en los colegios es regular, el 32% respondieron que es mala, el 14% manifestaron que es buena, y un 6% concluyó que la educación recibida es muy buena.

**Interpretación**

De los datos obtenidos en la encuesta, se confirma que apenas un mínimo de las adolescentes contestaron que la educación sexual que se recibe en los colegios es muy buena, la paradoja recae que la mayor cantidad de las adolescentes respondieron que la información brindada por los colegios, no es el más adecuado para enriquecer el conocimiento de las adolescentes y despejar dudas.

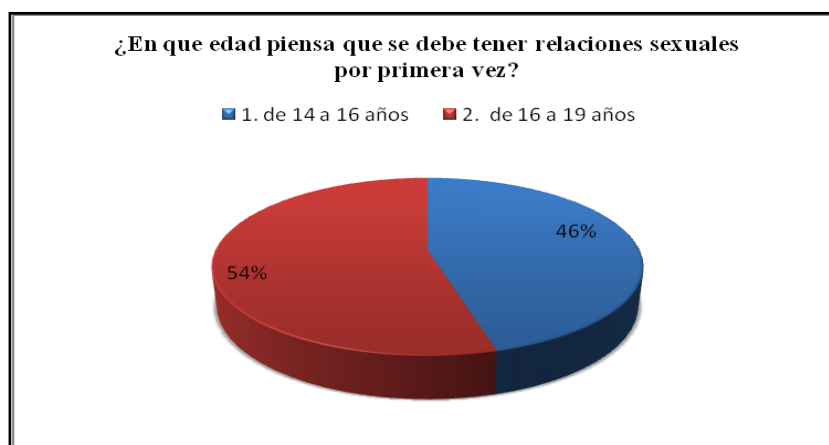
10. ¿En qué edad piensa que se debe tener relaciones sexuales por primera vez?

Alternativa	Frecuencia	%
1. Entre 14 a 16 años	58	46
2. Entre 16 a 19 años	69	54
Total	127	100%

**Cuadro N° 15**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos



**Gráfico N° 13**

### **Análisis**

El 54% de las adolescentes manifestaron que la edad óptima para formar un hogar sería entre las edades comprendidas entre los 16 a los 19 años, mientras el 46% se inclinaron por las edades comprendidas entre los 14 a los 16 años.

### **Interpretación**

Al comparar los datos obtenidos en la encuesta, se confirma que la mayoría de las adolescentes piensan que la mejor edad para tener relaciones sexuales son al cumplir valga la redundancia, la mayoría de edad; dicha razón las adolescentes inician su vida sexual atraídas por sobre todo la curiosidad y ciertas presiones de parte del otro sexo.

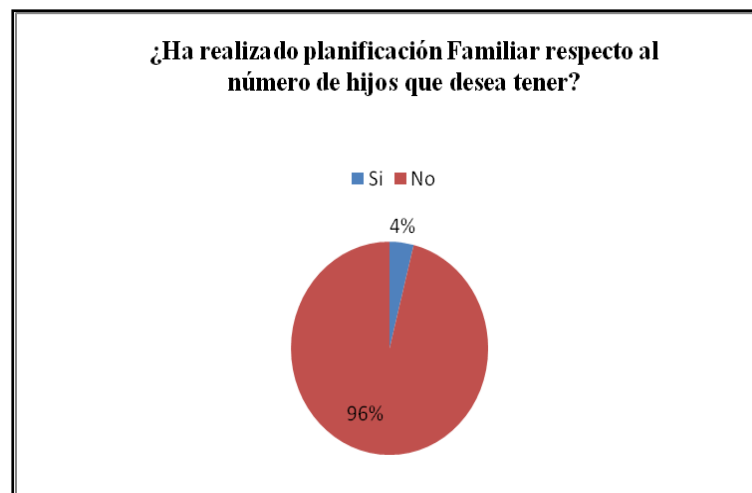
11. ¿Ha realizado planificación Familiar respecto al número de hijos que desea tener?

Alternativa	Frecuencia	%
Si	5	4
No	122	96
Total	127	100%

**Cuadro N° 16**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos



### **Análisis**

**Gráfico N° 14**

El 96% de las adolescentes admitieron que no han acudido a ningún centro de salud a conocer sobre la planificación familiar y cuando y cuántos hijos tener, el 4% respondieron conocer la planificación familiar y el número de hijos según lo planificado.

### **Interpretación**

La gran mayoría de las adolescentes no saben o no conocen lo que le favorece, al acceder a los servicios de planificación familiar, la misma que les orientarán hacia un camino adecuado para su salud reproductiva.

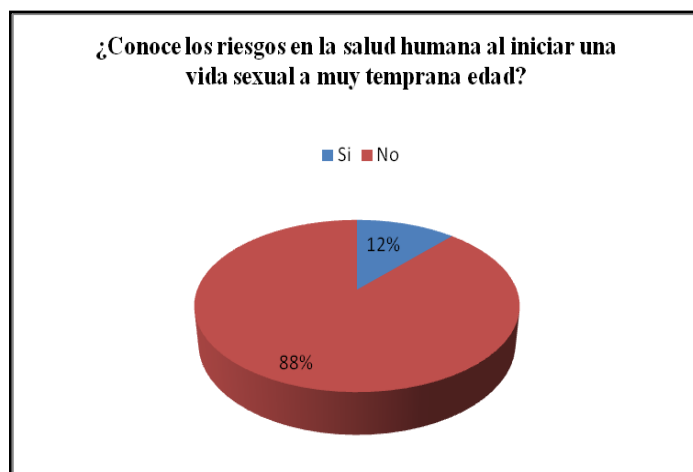
12. ¿Conoce los riesgos en la salud humana al iniciar una vida sexual a muy temprana edad?

Alternativa	Frecuencia	%
Si	15	12
No	112	88
Total	127	100%

**Cuadro N° 17**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos



**Gráfico N° 15**

### **Análisis**

112 adolescentes que corresponden el 88% del total de encuestadas, supieron manifestar que no conocen de los peligros al iniciar una vida sexual activa en el proceso de la adolescencia, mientras que 15 adolescentes conocen los riesgos para la salud sexual al iniciar a muy temprana edad.

### **Interpretación**

Contrastando los datos obtenidos en la encuesta se llega a la conclusión que existe un total desconocimiento en las adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva, mientras que apenas unas pocas se han informado y tienen cierto conocimiento sobre las relaciones sexuales precoces.

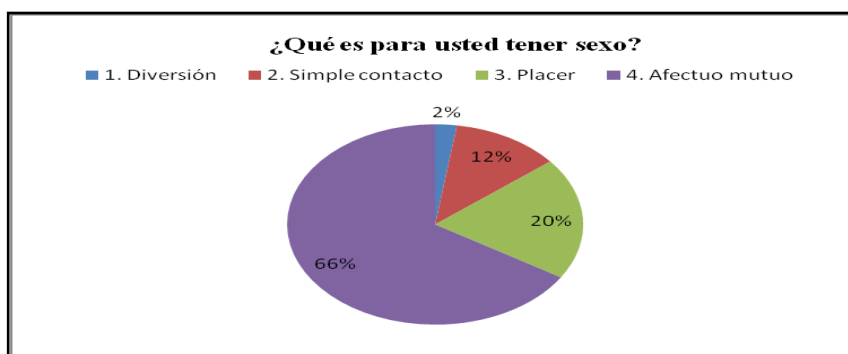
13. ¿Qué es para usted tener sexo?

1. Diversión. 2. Simple contacto 3.Placer 4. Afecto mutuo

Alternativa	Frecuencia	%
1. Diversión	3	2
2. Simple contacto	15	12
3. Placer	25	20%
4. Afecto mutuo	84	66
<b>Total</b>	127	100%

**Cuadro N° 18**

**Fuente:** Encuesta  
**Encuestador:** Carlos Ramos



**Grafico N°16**

### **Análisis**

84 Personas del total de encuestas que corresponden el 66% contestaron que tener sexo para ellas es por afecto mutuo, 25 adolescentes cuyo porcentaje es del 20% manifestaros que el sexo es placer ante todo, el 12% que corresponde a 15 adolescentes concluyeron que el sexo para ellas es un simple contacto con el otro sexo, y por último un 2% del total de las encuestadas manifestaron que el sexo es una diversión para ellas.

### **Interpretación**

De los datos obtenidos, se verifica que la gran mayoría de las adolescentes se entregan en las relaciones sexuales al otro sexo por el afecto que le tiene a la pareja, y en los demás casos vemos que se entregan debido a una baja autoestima e irrespeto a su propio cuerpo, pudiendo ser por la curiosidad de conocer su cuerpo y el de su pareja.

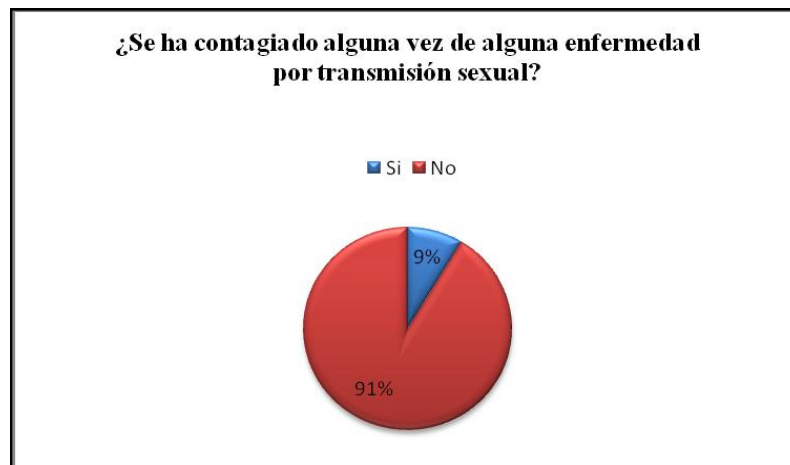
14. ¿Se ha contagiado alguna vez de alguna enfermedad por transmisión sexual?

Alternativa	Frecuencia	%
Si	11	9
No	116	91
<b>Total</b>	127	100%

**Cuadro N° 19**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos



**Gráfico N° 17**

**Análisis**

El 91% de las adolescentes respondieron que nunca se han contagiado de alguna enfermedad por transmisión sexual, mientras que un 9% que corresponde a 11 adolescentes se han contagiado de alguna enfermedad por transmisión sexual.

**Interpretación**

Avalando los datos obtenidos en la encuesta, se determina que la gran mayoría de las adolescentes no se han enfermado por causas de las relaciones sexuales, pero vemos que todavía existen casos de adolescentes que padecen de alguna enfermedad o infección por transmisión sexual.



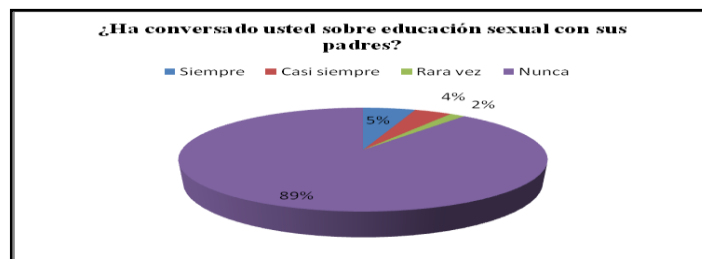
15. ¿Ha conversado usted sobre educación sexual con sus padres?

Alternativa	Frecuencia	%
Siempre	7	5
Casi siempre	5	4
Rara vez	2	2%
Nunca	113	89
<b>Total</b>	127	100%

**Cuadro N° 20**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos



**Gráfico N° 18**

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador.

### **Análisis**

El 89% de las adolescentes jamás han conversado con sus padres sobre educación sexual en sus casas, el 5% algunas vez han tenido por tema de conversación con sus padres, el 4% casi siempre han hablado sobre estos temas y apenas un 2% siempre han entablado conversaciones con sus padres sobre la sexualidad.

### **Interpretación**

Confirmando los datos obtenidos en la encuesta, se concluye que la gran mayoría de las adolescentes no tienen confianza de hablar sobre la sexualidad con sus padres, por tal motivo se necesita incentivar a los padres de familia que primeramente se informen y posteriormente establezcan una comunicación sincera con sus hijas con el fin de que encuentren respuestas a ciertas incertidumbres y no las encuentren fuera del hogar ya que pueden ser perjudicial para la adolescente.

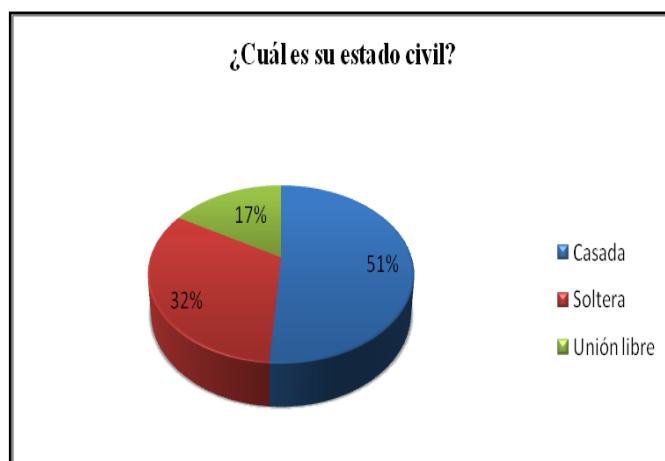
16. ¿Cuál es su estado civil?

Alternativa	Frecuencia	%
Soltera	41	32
Casada	65	51
Unión Libre	21	17
<b>Total</b>	<b>127</b>	<b>100%</b>

**Cuadro N° 21**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos Ramos



**Gráfico N°19**

**Análisis**

El 51% de las adolescentes del total de encuestas son casadas, el 32% se mantienen aún solteras, y un 17% viven en unión libre con su conviviente.

**Interpretación**

En los datos obtenidos en la encuesta, vemos que la gran mayoría de las adolescentes están casadas, pero aún persisten casos de mujeres adolescentes que viven con su pareja en unión libre que a su vez sus hijos pueden quedar desamparados en ciertas circunstancias de la vida.

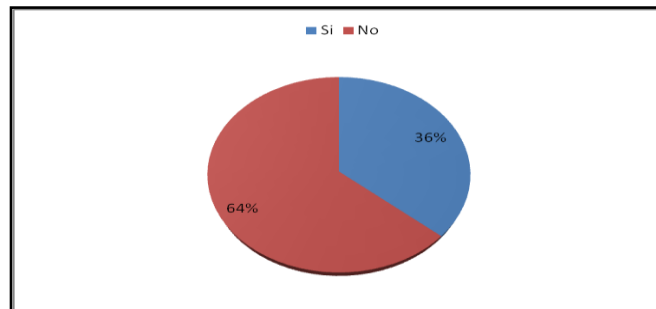
17. ¿Cree usted la publicidad que se presentan en los medios de comunicación son los más adecuados para informar, educar al adolescente sobre los peligros de las relaciones sexuales sin protección y al tipo de enfermedades o infecciones que estarían expuestas?

Alternativa	Frecuencia	%
Si	46	36
No	81	64
<b>Total</b>	127	100%

**Cuadro N° 22**

**Fuente:** Encuesta

**Encuestador:** Carlos F. Ramos



**Gráfico N° 20**

### **Análisis**

El 64% de las adolescentes del total de encuestas refieren que la publicidad transmitida en los medios de comunicación no son los adecuados para informarse y a la vez educarse de manera óptima sobre los peligros de las relaciones sexuales, mientras que el 36% respondieron que si se han educado e informado gracias a las publicidades transmitidas por los medios de comunicación.

### **Interpretación**

Al comparar los datos obtenidos en la encuesta, se determina que en su mayoría de las adolescentes no creen estar del todo bien informadas acerca de los peligros de tener relaciones sexuales sin protección, y al tipo de enfermedades que podrían estar expuestas; es decir hace falta mayor difusión y empleo de nuevas y originales estrategias comunicacionales para llegar a los adolescentes e influir en su pensamiento y decisión.

## VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS

### 1.- Comprobación de la hipótesis con el chi cuadrado $x^2$

**H<sub>0</sub>:** La comunicación en salud sexual y reproductiva no incide en la Planificación Familiar de las de adolescentes de Huachi el Belén.

**H<sub>1</sub>:** La comunicación en salud sexual y reproductiva afecta la Planificación Familiar de las adolescentes de Huachi el Belén.

### 2.- Elección de la prueba estadística

Chi-Cuadrado  $x^2$

### 3.- Nivel de significancia

Para verificar la hipótesis se utilizará el nivel de  $\alpha = 0.05$  Equivalente al 5%

#### Descripción de la Información

La suma de todos los resultados obtenidos utilizando la forma de la constante muestral es igual al tamaño de la muestra:

$n = 127$

#### Especificaciones del Estadístico

Se trata de un cuadro de contingencia de 4 filas por 4 columnas con la aplicación de la siguiente fórmula estadística:

$$x^2 = \sum \left( \frac{(O - E)^2}{E} \right)$$

#### Especificación de las regiones de aceptación y rechazo

Se procede a determinar los grados de libertad considerando que el cuadro tiene 4 filas y 4 columnas por lo tanto serán:

#### 4.- Distribución Muestral

$$Gl = K-1$$

$$Gl = (f-1) (c-1)$$

$$Gl = (4-1) (2-1)$$

$$GL = 3 * 1$$

$$GL = 3$$

#### Regla de Decisión

Por lo tanto con tres (3) grados de libertad y un nivel de 0.05 la tabla estadística del  $\chi^2_t = 12.81$

Consiguiente si  $\chi^2_t < \chi^2_c$ , se aceptará la H1 caso contrario se la rechazará.

$\chi^2_t = 12.81$  lo podemos graficar de la siguiente manera.

#### Verificación De La Hipótesis

#### Análisis de Variables

#### Frecuencias Observadas de las adolescentes

Preguntas	Si	No	Total
Pregunta 1	117	10	127
Pregunta 2	42	85	127
Pregunta 8	81	46	127
Pregunta 10	54	73	127
<b>Total</b>	<b>294</b>	<b>214</b>	<b>508</b>

**Cuadro N° 23** Frecuencias Observadas de las adolescentes

**Elaborado por:** Carlos Fernando Ramos Salvador

### Frecuencias Esperadas de las adolescentes

Preguntas	Si	No	Total
Pregunta 1	73.50	53.50	127
Pregunta 2	73.50	53.50	127
Pregunta 8	73.50	53.50	127
Pregunta 10	73.50	53.50	127
<b>Total</b>	<b>294</b>	<b>214</b>	<b>508</b>

**Cuadro N° 24** Frecuencias Esperadas de las adolescente

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador

### 5.- Cálculo Matemático

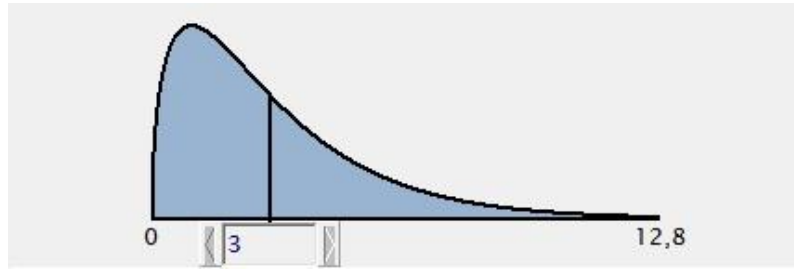
#### Calculo del Chi-Cuadrado( $x^2$ )

FO	FE	(FO - FE) <sup>2</sup>	(FO - FE) <sup>2</sup> /FE
117	73.50	3197.25	43.50
42	73.50	992.25	13.50
81	73.50	56.25	0.76
59	73.50	210.25	2.86
10	53.50	1892.25	35.36
85	53.50	992.25	18.54
46	53.50	56.25	1.05
73	53.50	380.25	7.10
<b>Total</b>			<b>122.67</b>

**Cuadro N° 25** Cálculo del  $x^2$

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador

### 5.1 Definición de la zona de rechazo



**Gráfico N° 21** Verificación de la Hipótesis

**Elaborado por:** Carlos Fernando Ramos Salvador.

## 6.- DECISIÓN

Como el valor calculado es mayor al dado por la tabla estadística, es decir que  $\chi^2_t = 12.8 < \chi^2_c = 122.67$  y de acuerdo con lo establecido, se rechaza la  $H_0$  (Hipótesis nula) y se acepta la  $H_1$  (Hipótesis alterna), que en su texto dice:

La comunicación en salud sexual y reproductiva afecta la planificación familiar de las de adolescentes de Huachi el Belén, por tanto se sugiere dotar de información que permita el desarrollo integral de las adolescentes como estrategia de comunicación preventiva, con el fin de persuadir la parte cognitiva para evitar el incremento de embarazos precoces, y la proliferación de enfermedades por transmisión sexual.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### Conclusiones

- ❖ La falta de comunicación adecuada e información precisa y sobre todo oportuna, ha incidido en el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo de las adolescentes ya que en su mayoría reflejan un desconocimiento sobre todo lo que implica las relaciones sexuales y el forjarse su propio proyecto de vida en miras de crear una familia.
- ❖ La gran mayoría de las adolescentes no tienen una visión clara y precisa sobre el manejo responsable y seguro de su sexualidad, pudiendo ser ciertos factores propios de la edad, como su inmadurez, o por otras causas como el provenir de hogares resquebrajados sin la presencia del padre o la madre, la cultura e idiosincrasia lo que implica y se refleja en el crecimiento de embarazos precoces.
- ❖ La práctica de la sexualidad a temprana edad implica efectos colaterales en que las adolescentes no están preparadas para este cambio, encargan responsabilidades, son propensas a enfermedades venéreas, embarazos no deseados, abortos, abandono de menores, e inclusive la muerte, por no tener una planificación adecuada en todos los ámbitos sobre el tema.



## Recomendaciones

- ❖ Crear proyectos de vinculación ON LINE, con adolescentes para prevenir y controlar su vida sexual a tiempo, rescatando valores éticos y morales mediante estrategias de comunicación alternativas que permitirán transformar a la sociedad rompiendo ciertos esquemas, estereotipos y paradigmas propios de la cultura latinoamericana, con el fin de orientar, educar, informar y transmitir conocimiento y valores que precautelen la salud reproductiva de las adolescentes para prevenir su salud.
  
- ❖ Realizar campañas de prevención de enfermedades por transmisión sexual, utilización de anticonceptivos, planificación familiar, etc., en medios de comunicación, instituciones de educación media, pues la comunidad adolescente ha iniciado su vida sexual, motivados por la curiosidad, necesidad, viéndolo desde el factor económico o el deseo imperante de tener relaciones sexuales estimulados por ciertos paradigmas enquistados en la sociedad, por tal motivo se debe reforzar principalmente la comunicación en el núcleo familiar, entre padres e hijos porque de ahí se reflejan los valores, la moral, y la propia educación.
  
- ❖ Brindar una capacitación permanente sobre educación sexual, planificación familiar, métodos anticonceptivos, control de natalidad, mortalidad, etc. en las instituciones de educación media, sustentada en un manual de técnicas grupales como estrategia de comunicación, que permita fortalecer el conocimiento y socialización en la salud sexual y reproductiva para aportar en la capacitación correspondiente.

## CAPÍTULO VI

### PROPUESTA

**Tema:** MANUAL DE TÉCNICAS GRUPALES COMO ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN, para la Capacitación permanente sobre educación sexual, planificación familiar, métodos anticonceptivos, control de natalidad, mortalidad, etc. en las instituciones de educación media de la Provincia de Tungurahua.

#### Datos Informativos

**Sector:** Parroquia Huachi Chico, Instituciones de Educación Media.

**Ciudad:** Ambato

**Provincia:** Tungurahua

**Responsable:** Carlos Fernando Ramos Salvador.

#### Antecedentes de la Propuesta

Con los resultados obtenidos en esta investigación se determina que los establecimientos de educación media requieren de un aprendizaje urgente sobre: La salud sexual y reproductiva, cuya razón se centra en una deficiente y a la vez escasa comunicación que pueda educar y orientar a la comunidad adolescente.

Los datos analizados en esta investigación muestran, un desconocimiento de la gran mayoría de las adolescentes, de lo que implica el tener relaciones sexuales y sus peligros a los que se exponen si no llevan una vida ordenada y responsable consigo mismo, por el bien de la sociedad y las futuras generaciones, partiendo en este punto se toma a consideración el crear un manual de técnicas grupales como estrategia de comunicación que permita fortalecer el conocimiento y socialización en salud sexual y reproductiva para aportar en la capacitación correspondiente.

La educación sexual en la actualidad y sobre todo con jóvenes quienes ahora se mantienen informados a través de la tecnología de punta que permite no solo alcanzar información si no a su vez despierta un gran interés por conocer mucho más sobre el tema, las redes sociales tienen gran alcance las mismas que se pueden constituir en una herramienta negativa con interpretación tergiversada, que ocasiona desventajas.

### **Justificación**

La creación de un manual de técnicas grupales como estrategia de comunicación reforzara la capacitación continua y permanente a nivel de las instituciones de educación media en la Provincia de Tungurahua, fomentando una actualización de sus conocimientos tanto en docentes, estudiantes, padres de familia, para fortalecer estos conocimientos y vínculos familiares en beneficio de la juventud adolescente, quienes requieren de un continuo control y seguimiento de sus actos.

Una valiosa información en salud sexual y reproductiva creada para la población juvenil, para su instrucción en educación sexual y a la vez una guía de conocimiento e interés educativo.

El manual es un documento netamente informativo con matices de recuperación y mantenimiento de valores, que permita fortalecer su identidad, el respeto a los demás y la convivencia en armonía de toda la sociedad.

Esta propuesta es de gran impacto en virtud de que se constituirá en un plan piloto que permita conocer la aceptación de la comunidad educativa media y se constituya en un proyecto permanente de capacitación y aborde no solo al sector de educación secundaria sino desde la básica para tener un futuro establecido con conocimientos sobre el tema.

## **Objetivos**

### **General**

Brindar una capacitación permanente sobre educación sexual, planificación familiar, métodos anticonceptivos, control de natalidad, mortalidad, en las instituciones de educación media de la provincia de Tungurahua, sustentada en un manual de técnicas grupales como estrategia de comunicación.

### **Específicos**

- Diseñar un manual de técnicas grupales como estrategia de comunicación que permita fortalecer el conocimiento y socialización de la salud sexual y reproductiva para aportar en la capacitación correspondiente.
- Realizar material didáctico referente a educación sexual y reproductiva para la capacitación de estudiantes.
- Elaborar un plan de actividades para trabajar con instituciones de educación media.

### **Análisis de factibilidad**

Dentro del ámbito social y a la vez cultural, la propuesta se basa en la necesidad de dotar de información a través de los distintos canales estratégicos de la comunicación, por medio de la capacitación permanente en educación sexual y reproductiva, guiados por un manual de técnicas grupales como estrategia de comunicación la misma que aportará en la capacitación; a razón que la gran mayoría de la juventud adolescente carece de información, por ende de conocimiento viéndose reflejados en las estadísticas a nivel nacional como un problema de salud pública, debido al incremento de embarazos, en las

adolescentes postergando su proyecto de vida y por último abortos y propagación de enfermedades por vía sexual.

Asumiendo esta necesidad imperante dentro del círculo social, esta propuesta beneficiará positivamente a la juventud adolescente, fomentando en ella el espíritu por el buen vivir reflejado en nuestra constitución, partiendo desde las instituciones de educación media.

## **Fundamentación Científica**

### **Manual:**

“El manual presenta, una gama y diversidad de material didáctico (gráfico, audiovisual, e ilustraciones etc.) concerniente a la sexualidad, la misma que fortalecerá la capacitación.

Además cuenta con sistemas y técnicas específicas, señala el procedimiento a seguir para lograr el trabajo de todo el personal de oficina o de cualquier otro grupo de trabajo que desempeña responsabilidades específicas.

Además, permitirá la interacción del adolescente y el capacitador, una retroalimentación que fomentará el proceso de comprensión, entendido como una construcción colectiva de vínculos y sentidos; es decir de modos de entender y vivir una vida sana y una salud integral.

Recuperar los valores que poco a poco están desapareciendo, el amor propio de cada individuo y luego el de su entorno y contexto, para que en un futuro no tengan que arrepentirse de sus actos y adquieran la responsabilidad absoluta.

### Metodología, Modelo Operativo

<b>ETAPAS</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>RESPONSABLES</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
<b>SENSIBILIZACIÓN</b>	-Reunión de trabajo con Directores, autoridades, equipo docente. -Planteamiento del problema detectado y diálogo acerca del tema.	-Documentos de apoyo - Computadora, USB - Proyector - Manual de Técnicas grupales	Autor de la Propuesta: Carlos Fernando Ramos Salvador - Facilitador	-Registro de asistencia. - Informes - Acuerdos asumidos por los directivos de las instituciones y los docentes del área.
<b>EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA</b>	- Jornada de capacitación con docentes, autoridades y estudiantes de las instituciones. - Introducción y aplicación del manual de estrategias de comunicación para la salud sexual y reproductiva.	- Material didáctico: Folletos, volantes, títeres, láminas etc. - Videos. - Computadora - Material de oficina. -Lecturas, artículos, textos	Autor de la Propuesta: Carlos Fernando Ramos Salvador	- Registro de asistencia - Planes de clase - Informe de las actividades - Observación
<b>EVALUACIÓN</b>	- Monitoreo del proyecto - Seguimiento al desarrollo de las actividades. - Aplicación de fichas de observación a los involucrados en el proceso.	- Proyecto de investigación - Material de escritorio - Manual de estrategias de comunicación para la salud sexual y reproductiva - Fichas de observación	Autor de la Propuesta: Carlos Fernando Ramos Salvador	- Registro de asistencia - Informes de resultados - Fichas de observación

**Cuadro N° 26:** Modelo Operativo  
**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador

# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

Manual de Técnicas  
Grupales como  
estrategia de  
comunicación para  
fortalecer la educación  
en Salud Sexual y  
Reproductiva



2012- 2013

## Promoviendo La Salud

Dirigido a docentes y juventud  
adolescente en miras de la salud  
integral.



**CARLOS RAMOS.**

## INDICE GENERAL DEL MANUAL

2. Índice
3. Introducción
4. Objetivo del Manual
5. Técnicas y estrategias
  - TÉCNICA N°1: LA COMUNICACIÓN ENTENDIDA COMO DIÁLOGO EN EDUCACIÓN SEXUAL
  - TÉCNICA N°2: EL TALLER: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.
  - TÉCNICA N°3: EL LENGUAJE AUDIOVISUAL EN LA HIGIENE Y LA SALUD SEXUAL
  - TÉCNICA N°4: CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES MEDIANTE EL HUSO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: A TRAVÉS DE MEDIOS RADIALES COMUNITARIOS.
  - TÉCNICA N°5: PROMOVRIENDO EN EL AULA LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DEL VIH- SIDA Y OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.
  - TÉCNICA N°6: EL SPOT RADIAL EN LA SALUD SEXUAL COMO CAMPAÑA CONTRA EL SIDA.
  - TÉCNICA N°7: LA RADIO TEATRO: ESCENARIO DE COMUNICACIÓN PARA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR “NO MÁS EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES”



## INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva es un tema en boga que ha ido ganando cada día espacio en el acontecer social y político a nivel nacional y mundial. En todo el mundo se habla en especial del la epidemia que está arrebatando inmisericordemente vidas a nivel mundial por la llamada enfermedad del siglo XXI, conocido como el SIDA, constituyéndose no solo un grave problema de salud, sino también una compleja problemática social, política, económica y cultural a escala global que implica importantes desafíos para el desarrollo de muchos países y compromete a todas las regiones del planeta.

La salud sexual, implica todos esos cuidados que el ser humano, debe llevar consigo mismo, como una práctica diaria o rutinaria como son: el aseo personal para evitar infecciones urinarias, el llevar una vida sexual responsable y sustentada en el uso de métodos anticonceptivos como barreras para evitar el contagio y propagación de enfermedades por transmisión sexual, los embarazos precoces, etc.

No obstante, en la adolescencia, nace esa curiosidad por conocer su propio cuerpo, y el de la otra persona; por tal razón es imprescindible dotar de información basado en esquemas e ilustraciones del cuerpo del ser humano y todos los cuidados que implica para mantener una adecuada salud sexual.

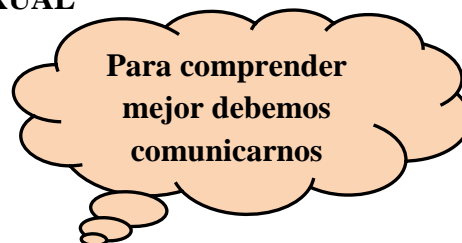
La capacitación emprendida, y sustentada con el manual de técnicas grupales, como estrategia de comunicación se encargará para fortalecer el desarrollo integral de la salud sexual y reproductiva de las adolescentes, en educar y orientar de buena manera las prácticas en materia de salud y en general a todos los involucrados en este problema de salud pública.

### **OBJETIVO GENERAL DEL MANUAL**

Reforzar el conocimiento de educación en salud sexual y reproductiva, planificación familiar, métodos anticonceptivos, como estrategia de comunicación, para fortalecer el desarrollo integral de la salud sexual, de la juventud adolescente en las instituciones de educación media.

## TÉCNICA N°1

### LA COMUNICACIÓN ENTENDIDA COMO DIÁLOGO EN EDUCACIÓN SEXUAL



Es una técnica que permite relacionar la información dada con el material didáctico e ilustrativo.

Ayuda a procesar la información mediante la retroalimentación, a razón de hechos reales, que se puedan relacionar más directamente con lo leído para +obtener los mejores resultados en cuanto a comprensión y desarrollo de la lógica de los participantes en la capacitación.

**Objetivo:** Orientar y educar a los adolescentes en general mediante la síntesis de información valorando lo aprendido, creando un ambiente de relajación en el grupo, estimulando la participación activa de los integrantes.

#### **Actividades:**

- Resaltar lo más relevante de las lecturas.
- Comparar los conocimientos previos con lo aprendido.
- Comentar, dialogar y reflexionar sobre el tema, relacionando la información leída.
- Crear grupos de debate donde los adolescentes puedan expresar sus opiniones e interrogantes
- 

#### **Recursos:**

- Folletos de la sexualidad.

- Televisor, computador, proyector.

**Ventajas:**

- Permite a las adolescentes desarrollar un aspecto crítico y reflexivo acerca del tema planteado.
- Permite establecer una relación entre la experiencia y lo aprendido.
- Permite, fortalecer a través del estímulo-respuesta, actividades de respeto, responsabilidad, autoestima, identidad de género. etc

**Roles:**

Los adolescentes se verán inmersos en un proceso sistemático donde incrementarán su comprensión, mediante el diálogo que le permitirán tener conceptos claros y precisos todo en ayuda en parte, del docente.

**Evaluación:**

Juzgar la habilidad de interpretación y secuencia lógica al momento de dialogar y emitir opiniones o ideas relacionadas a la sexualidad.

**Responsable:** Carlos Ramos Salvador

## TÉCNICA N°2

### EL TALLER: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Leo y expongo para que todos me comprendan



Es una técnica y estrategia que permite promover a todos los integrantes de la comunidad adolescente, para reducir los riesgos de contraer enfermedades por transmisión sexual y mejorar su calidad de vida.

Además, permite incrementar el control de su salud para mejorarla, a través del fortalecimiento de habilidades y capacidades individuales y colectivas y la modificación de las condiciones sociales, económicas y ambientales que provocan un impacto sobre la salud sexual y reproductiva, por ser un eje de trabajo fundamental en la lucha contra la pobreza.

#### Objetivo:

- Difundir la palabra entre los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos e instruir la forma correcta de utilizarlos tanto en la mujer como en el varón.

**Actividades:**

- Crear grupos donde cada uno de los adolescentes expongan acerca de un método anticonceptivo y como utilizarlos.
- El equipo debe hacer un comercial basado en recortes y dibujos y posteriormente lo presenta al grupo.
- Al final el capacitador hace una recapitulación sobre los métodos anticonceptivos ahí vistos.
- Tiempo: 30 minutos.

**Recursos:**

- Variedades de anticonceptivos orales.
- Métodos anticonceptivos para hombres y mujeres.
- Cartulinas.
- Computador.
- Proyector.

**Ventajas**

- Esta técnica permite romper el hielo, incógnitas y todos los tabúes y miedos encarnados en los adolescentes en general.
- Promueve la teoría con la práctica
- Impulsa la reflexión con la acción.

**Roles:**

El capacitador actúa como motivador y guía durante el proceso puesto que, esto permite una aclaración oportuna si fuera el caso, salvo si el tema presentado está totalmente claro para todo el grupo.

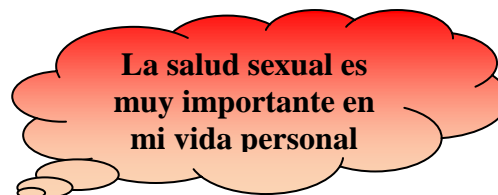
**Evaluación:**

Observación y diálogo

**Responsable:** Carlos Fernando Ramos Salvador

## TÉCNICA N°3

### EL LENGUAJE AUDIOVISUAL EN LA HIGIENE Y LA SALUD SEXUAL



Es una técnica, que va a fortalecer el conocimiento para llevar buenas prácticas de aseo personal, las mismas que permitirá tener mayor conocimiento de su cuerpo, como protegerlo dándole los mejores cuidados y atenciones que se merece para evitar las infecciones de transmisión sexual.

#### **Objetivo:**

Promover en la juventud adolescente la construcción colectiva de prácticas saludables, con el fin de precautelarse la salud íntima de cada ser humano como un ejemplo a seguir.

#### **En Los Hombres**

El momento del baño diario es la mejor oportunidad para asear adecuadamente el pene, en especial si no se está circuncidado. Se debe retraer todo el prepucio y eliminar la acumulación de secreciones que puede producirse en la base del glande, esta acumulación se le denomina “esmegma”. También es una excelente ocasión para palpar los testículos y detectar a tiempo cualquier

pequeño “bulto” o mancha y consultar rápidamente con un especialista. Ojo el cáncer testicular tiene altísimas probabilidades de curación siempre que sea detectado en sus inicios y esto sólo es posible con una minuciosa revisión periódica.

### **En Las Mujeres**

La higiene personal deberá incluir una cuidadosa limpieza en el perineo (zona entre el ano y la vagina), así como entre los labios mayores y menores para evitar que posibles infecciones puedan llegar a los genitales internos; es conveniente utilizar jabón neutro (glicerina) para no provocar irritaciones.

También es oportuno que durante el baño la mujer se realice una minuciosa exploración de las mamas a fin de detectar protuberancias, bultos o nódulos que pudieran ser indicio de cáncer en las mama.

Tanto en el hombre como en la mujer, se recomienda ropa interior de algodón de colores claros, aseo diario de los genitales, con agua y jabón neutro (glicerina) y un secado adecuado de la zona de los genitales con una toalla de uso individual.

Para muchos especialistas en Salud Pública, la realización del PAP (Papanicolaou) o examen citológico es un aspecto de higiene sexual, pues de esta manera la mujer puede saber si posee o no alguna infección en el canal vaginal.

Este estudio se debe realizar toda mujer que ya haya iniciado su vida sexual.

Para realizarse el PAP (Papanicolaou), no se deben tener relaciones sexuales durante las 48 hs previas al examen, no debe estar con la menstruación, ni realizar duchas vaginales, solo aseo genital externo. Lo ideal es realizarlo en la mitad del ciclo, es decir alrededor del día 14, luego de iniciada la menstruación, 13 16, en el mismo concepto, el uso del condón es considerado un elemento de



higiene sexual, pues disminuye las posibilidades de infecciones de transmisión sexual y protege la salud sexual y reproductiva de las personas.

**Actividades:**

- Proyectar videos de la sexualidad para sensibilizar a los jóvenes e inculcarles buenas prácticas de salud integral.
- Con ayuda de las imágenes, el adolescente debe identificar los órganos sexuales internos, y externos masculinos y femeninos.
- Como actividad opcional puede haber una plenaria sobre el tema.

**Recursos:**

- Espacio y/o ambiente adecuado.
- Material audiovisual.

**Ventajas:**

- Al proyectar imágenes, el adolescente comprenderá y reflexionará lo importante que es conocer el tipo de vestimenta, la exploración de sus partes íntimas, el adecuado jabón para el aseo personal, y sobre todo crear conciencia de lo que implica la sexualidad.

**Roles:**

Los adolescentes son los mayores partícipes en este proceso puesto que ellos, irán paso a paso distinguiendo las partes de su cuerpo, y el procedimiento a seguir como práctica para la salud sexual.

**Evaluación:**

Juzgar la habilidad de interpretación y secuencia lógica al momento de dialogar y emitir ideas y opiniones.

**Responsable:** Carlos Ramos Salvador

## TÉCNICA N°4

### CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES MEDIANTE EL HUSO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: A TRAVÉS DE MEDIOS RADIALES COMUNITARIOS



Es una estrategia clave que permite informar al público en general, sobre asuntos de salud sexual, y mantener en la agenda pública proyectos importantes sobre salud y promover estilos de vida saludables y acordes a las sociedades.

#### **Objetivo:**

Sensibilizar a las/los participantes sobre la importancia de la responsabilidad en las relaciones sexuales, y sobre lo fácil que es contraer infecciones de transmisión sexual y lo importante que es usar adecuadamente los métodos anticonceptivos.

#### **Actividades:**

- Realizar grupos de trabajo que interactúen en los medios de comunicación.
- Cada equipo lee y analiza la información, luego realiza un anuncio o comercial que promueva el método anticonceptivo que le tocó, como debe usarse y las ventajas de usarlo adecuadamente.

#### **Recursos:**

- Material bibliográfico

**Ventajas:**

- Por medio de esta difusión y a la vez la socialización del tema permitirá, sensibilizar al público oyente, informar, educar y concientizar sobre el uso y el abuso de los métodos anticonceptivos por el bien de toda la sociedad.
- Fomentará, el dialogo, la participación y la concientización sobre los graves problemas que implica en la salud pública la propagación de enfermedades por transmisión sexual.

**Roles:**

El capacitador, mediante esta técnica y estrategia obtendrá adolescentes bien preparados y listos para afrontar la vida sexual sana.

Mediante esta vinculación con la sociedad, los receptores serán parte beneficiaria de esta valiosa información que incluso formará buenos hábitos en materia de salud sexual.

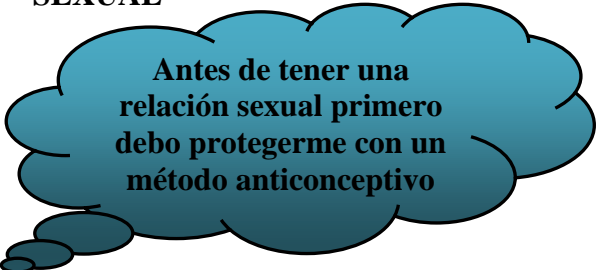
**Evaluación:**

- Analizar la capacidad que tienen los estudiantes para desenvolverse y hacerse entender ante los receptores.

**Responsable:** Carlos Ramos Salvador

## TÉCNICA N°5

### PROMOVIENDO EN EL AULA LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DEL VIH- SIDA Y OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



Antes de tener una  
relación sexual primero  
debo protegerme con un  
método anticonceptivo



Es una estrategia que permite a todos los integrantes del proceso de capacitación tomar conciencia y reducir los riesgos en ellos de contraer enfermedades y mejorar su calidad de vida, como medida preventiva de salud Pública.

#### **Objetivo:**

- Difundir el uso de métodos anticonceptivos eficaces y seguros entre los adolescentes para no ser presas de enfermedades venéreas y de transmisión sexual y no opten por relaciones sexuales en burdeles.

#### **Actividades:**

- Proyectar por medio de videos el tipo de enfermedades de transmisión sexual que pueden infectarse si no toman medidas de prevención.

- Formar parejas que expongan las diferentes formas o maneras de contagiarse con la enfermedad de **VIH/ SIDA**.

**Recursos:**

- Material audiovisual.
- Diversos métodos anticonceptivos, tanto para hombres como para mujeres.

**Ventajas:**

- Con esta estrategia se evitará que las y(los) adolescentes piensen antes de tener relaciones sexuales con su pareja si no están seguros.
- Promoverá la castidad o abstinencia sexual, como el mejor método anticonceptivo hasta que el adolescente tenga conciencia de lo que implica tener relaciones sexuales.

**Roles:**

El capacitador, fomentará el diálogo entre el público adolescente, promoviendo la retroalimentación: Emisor y receptores de la información, el mismo que a más de impulsar a la participación logrará un estímulo-respuesta; es decir saldrán a flote un cúmulo de pensamientos, reflexiones y conclusiones de los integrantes.

**Evaluación:** Observación, interacción y diálogo.

**Responsable:** Carlos Ramos Salvador

## TÉCNICA N°6

### EL SPOT RADIAL: EN LA SALUD SEXUAL COMO CAMPAÑA CONTRA EL SIDA



Es una técnica que se basa en la dramatización, o escenas de la vida cotidiana, que incluye un testimonio, un diálogo, apoyada de música y efectos sonoros, cuyo objetivo se centra en llamar la atención e invitar a la reflexión.

La comunicación debe ser incluida como un componente más en los programas diseñados para promover la salud, los programas de comunicación por sí mismos, sin el apoyo de otros servicios, serían insuficientes.

**Objetivo:** Llamar la atención del público oyente, para crear conciencia, y un llamado de reflexión, tanto a autoridades, padres de familia y adolescentes sobre la responsabilidad de tener relaciones sexuales a temprana edad y traer hijos/jas a este mundo.

#### **Actividades:**

- Presentar el spot radiofónico.
- Formar grupos de la obra.

**SPOT**

<b>TÍTULO: Dramatización radial: “No más adolescentes embarazadas y con sida:” cuídate y usa un condón”</b>	
<b>Producto</b>	<b>Spot</b>
<b>Tema:</b>	Salud sexual
<b>Control:</b>	Tema Musical: Lágrimas Género: Bachata 3 min
<b>Locutor 1</b>	<b>Lorena En el colegio.</b> ¡Amiga estoy embarazada, no sé qué hacer y mi novio no se quiere hacer responsable de mi hijo! Y lo que es más grave dicen que Pedro tiene Sida ¡!
<b>Locutor 2</b>	<b>Beatriz,</b> ¡No!, ¡noo! Puede ser, ¿acude a un centro de salud más cercano o a la cruz roja, y hazte los análisis lo más breve? Amiga como lo siento ¡!
<b>Control:</b>	Efecto de voces lamentándose 4 segundos
<b>Locutor 3</b>	<b>Juan</b> ¡ se que Lorena está embarazada, yo también tuve relaciones sexuales con ella, pero no creía que estaba infectada por el VIH-SIDA!
<b>Locutor 2</b>	¡Es verdad Juan! No creía que a mi amiga le podría estar pasando esto?? ¡Ho Dios mío que he hecho con mi vida! Noo!! Puede ser tengo ¡! SIDA ¡!
<b>Locutor 4</b>	Te arriesgarías a tener relaciones sexuales, sin conocer bien a tu pareja y sin protección. ¡Te arriesgarías a tanto!
<b>Control:</b>	Sale música de BACHATA; TEMA: Aventura “su veneno” 2min. Y se

	mantiene.
<b>Locutor 1</b>	El Sida es una enfermedad mortal, toma conciencia y usa el Condón. ¡Con tu vida y la de los demás no se juega!
<b>Locutor 1 y 2</b>	¡Menos al SIDA, más a la vida, por una sociedad sin Sida (slogan)!
<b>Control:</b>	Voces alegres de niños cantando y de Fondo música BACHATA: Grupo Aventura y Don Omar, tema “Ella y Yo
<b>Tiempo:</b>	5´ minutos



## **Recursos**

- El Spot radiofónico
- CD de Música y efectos.
- Locación: Laboratorio de radio de la Carrera de Comunicación Social.

## **Ventajas**

Este programa de comunicación en salud sexual puede:

- Aumentar el conocimiento sobre temas de salud sexual, y problemas o soluciones para no contagiarse de enfermedades por transmisión sexual.
- Influir sobre las actitudes para crear apoyo para la acción personal o colectiva.
- Incrementar la demanda de servicios de salud.
- Reforzar conocimientos, actitudes o conductas óptimas como medidas preventivas para la salud sexual y reproductiva.
- El Spot Radial es económico, y fácilmente adaptable en nuestra comunidad.

## **Roles:**

Los estudiantes se verán inmersos dentro del proceso comunicativo de acción-reflexión, que permitirá una mayor sensibilización, al sentirse más comprometidos con los programas de salud sexual y reproductiva.

## **Evaluación:**

- Se evaluará a los grupos de estudiantes, su desenvolvimiento en la cabina.
- Se verificará el grado de aceptación del Spot y su alcance como técnica de reflexión.

**Responsable:** Carlos Ramos Salvador

**TÉCNICA N°7**  
**LA RADIO TEATRO: ESCENARIO DE COMUNICACIÓN PARA**  
**LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR.” NO MAS EMBARAZOS EN**  
**LAS ADOLESCENTES”**



**Estar embarazada significa postergar tu proyecto de vida**

Es una estrategia, que permite a todos los participantes estar inmiscuidos en una historia, apoyándose de música y efectos basado en el argumento, el conflicto y el desenlace; aquí el público oyente da rienda suelta a su imaginación en la historia real contada e invita a la reflexión.

**Objetivo:** Educar a la población adolescente sobre los peligros de iniciar una vida sexual activa a tempranas edades y los peligros a los que se exponen.

**Actividades:**

- Presentar el guión radiofónico
- Formar grupos de trabajo

**Recursos:**

- Guión radiofónico.
- CD Musicales
- Locación: Laboratorio de radio de la carrera de Comunicación Social.

## GUIÓN

<b>TEMA: EDUCACIÓN SEXUAL. “NOS GUSTAMOS PERO A QUE NOS ATENEMOS”</b>	
<b>Producto</b>	<b>Radioteatro</b>
CONTROL EFECTO 1: AMBIENTE DE DISCOTECA 1 minuto EFECTO 2: VESOS 1 minuto	
<b>LOC:1</b>	Pedro y Alexandra, se conocieron por medio de amigos, en una discoteca, llevaron una relación de amistad y al poco tiempo se hicieron novios. Todo era color de rosa, lleno de ilusiones. Por una salida de Alexandra comenzaron los celos de Pedro. Alexandra había salido con sus amigas sin que su novio se enterara, después de unos tragos, se le acercó un amigo y bailaron toda la noche; Alexandra totalmente ebria, se fue con aquel desconocido hacia un hotel donde ellos dieron rienda suelta a los placeres de la carne.
<b>Control:</b>	Tema musical: ella y yo género bachata 1 minuto
<b>Locutor 2</b>	Alexandra al día siguiente, se llena de remordimientos y cuenta lo sucedido a su mejor amiga Teresa.
<b>Locutor 3</b>	Teresa sorprendida con lo sucedido, discute con su amiga y le responde: Porque le hiciste eso a Pedro, el no se merecía esto.... ¿eres una cualquiera! No quiero volverte a ver...
<b>Control:</b>	Efectos: gritos 4 segundos
<b>Locutor 4</b>	Pedro se enteró de lo sucedido, le agredió verbal y físicamente.
<b>Control:</b>	Efectos: golpes e insultos 3 segundos
<b>Locutor 2</b>	Alexandra algo alterada, en una mañana le da por

	vomitara y ella asustada se hizo un test de embarazo en el baño. Y se dio cuenta que estaba embarazada, exclamando! Ho dios no me puede estar pasando esto a mi ; y ahora que les digo a mis padres....? En tono lloroso.
<b>Control:</b>	Efectos lloros y de fondo música tema: el perdedor del grupo “aventura” 2 min
<b>Locutor: 1</b>	¡Amiga, no cometas el mismo error, estar embarazada es un riesgo para tu salud y la del niño que llevas dentro;
<b>Locutor 1 y 2</b>	¡Un embarazo en la adolescencia posterga tu proyecto de vida; ¡toma conciencia no lo hagas; slogan.
<b>Locutor 2</b>	¡Menos embarazos; ¡más al estudio; ¡por una juventud sin embarazos no planificados;
<b>Control:</b>	Voces alegres de adolescentes cantando y de fondo música: Pop Rock Femenino 1 minuto.
<b>Tiempo</b>	6´ minutos

**Ventajas:**

- Plantea un problema, para mostrar un conflicto y enfrentar al oyente a una opción.
- La dramatización permite rescatar historias, relatos, anécdotas, de lo(s) y la(s) adolescentes que han pasado por problemas de un embarazo no deseado o alguna experiencia sexual.
- Mediante esta radio teatro, suele acercarse mucho a la vida real y aflorar escenarios por los problemas que pasan los adolescentes de nuestra sociedad.
- Permite la participación de una mayor cantidad de estudiantes.
- A través del radio teatro, se pueden comunicar mensajes de salud sexual y reproductiva de manera entretenida y a un costo muy bajo.

**Roles:**

- El capacitador facilita el guión radiofónico a los estudiantes, para el proceso comunicativo, el cual permitirá la actuación e interpretación de los integrantes como actores del guión.
- Los estudiantes, estarán comprometidos a la causa social, en miras de una juventud adolescente educada e informada en materia de educación sexual.

**Evaluación:**

- Se evaluará a los grupos de estudiantes, su desenvolvimiento en la cabina.
- Se verificará el grado de aceptación del Spot y su alcance como técnica de reflexión.

**Responsable:** Carlos Ramos Salvador

**Administración.**

<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>RECURSOS MATERIALES</b>	<b>RECURSOS ECONOMICOS</b>
Centros Educativos de Educación media	-Investigador - Director - personal del área de trabajo social	- Materiales de oficina -Equipo técnico: Computador, Impresora, tv, etc. -Material bibliográfico	- Material de oficina. - Copias - Imprevistos

**Cuadro N° 27:** Administración de la Propuesta

**Elaborado por:** Carlos Ramos Salvador.

## Previsión de la evaluación

Para facilitar el plan de evaluación se sugiere la siguiente matriz y posterior los indicadores de logro:

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1.- ¿Qué evaluar?	La ejecución de la propuesta.
2.- ¿Porqué evaluar?	Para comprobar la validez de la misma.
3.- ¿Para qué evaluar?	Para comprobar que se ha mejorado la difusión en la capacitación en educación sexual, planificación familiar, métodos anticonceptivos, etc.
4.- ¿Con que criterios?	Para verificar que la propuesta sea eficaz en su aplicación.
5.- Indicadores	Cuantitativos y cualitativos.
6.- ¿Quién evalúa?	Autor de la propuesta
7.- ¿Cuándo evaluar?	Al final del proceso de la ejecución de la propuesta.
8.- ¿Cómo evaluar?	Con indicadores de logros.
9.- Fuentes de información	Personas, libros, fuentes de internet, etc.
10.- ¿Con qué evaluar?	Encuestas y-o informes.

**Cuadro N° 28:** Plan de evaluación de la propuesta

**Elaborado por:** Carlos Fernando Ramos Salvador.

## MATERIALES DE REFERENCIAS

### Bibliografía

ALVARRACÍN, Germán, (2000), Bases epistemológicas de la Educomunicación, Ediciones ABYA-YALA, Quito-Ecuador.

ÁNGELA Quintero, A (2004) El Trabajo Social y Procesos Familiares. Ed. Lumen/ HV, -México DF. 189 pg.

ARANA, E, (1971) “Informe sobre la influencia que la radio ejerce en una comunidad indígena” Morelos, México, seminario de la Fundación Friedrich Ebert sobre la radio rural.

BALLE, Francis, (1994), Comunicación y Sociedad, TM Editores, Colombia. 320pg.

COLLINS, O. Airhihenbuwa, OBREGÓN, Rafael, (2000), Teorías y modelos de Cambio de comportamiento en la comunicación en salud para el VIH/SIDA, Vol.5 Buenos Aires, Argentina. 250PG.

GÓMEZ NEREA, J, (1988), Freud y la Perversión de las Masas. Edt. TOR, Buenos Aires, Argentina. 191 pg.

GÓMEZ NERREA, J, (1988), “Freud y la Higiene Sexual”, Edt. TOR, Buenos Aires, Argentina. 202pg

GASTALDI, I, (1996),” Posmodernidad y Sexualidad y Bioética”, EDT. “Pío XII Ambato, Gobierno Provincial de Tungurahua. 100 pg.

GARCÍA CANCLINI, N. (1984) “Desigualdad, cultura y poder simbólico” La sociología de P. Bourdieu.” Documento mineografiado. Méjico, DF.



GLANZ, K y RIMER, G. (1995) Departamento de Salud y servicios Humanos PARA EL VIH-SIDA. California, EE.UU. 208 PG.

KLINE, M, (1999) “Planeando la promoción de la Salud y programas de Prevención de enfermedades el poblaciones multiculturales.

LECHER, N. (1984). La conflictiva y nunca acabada construcción del Orden Deseado. Santiago, FLACSO.

MAIGRET, Eric, (2005), Sociología de la comunicación, Fondo de Cultura Económica, México.207PG.

NEVILLE, JAYAWEERA, (1983), Replantear la comunicación para el desarrollo: Una perspectiva holística, París, UNESCO Publicaciones.

OLIVEIRA, SOARES, Ismar, (1990), Revista Chasqui Nro. 58

SMITH, W. (1998)” Márquetin Social, tres modelos para la prevención del VIH-SIDA.

VARIOS AUTORES, Visiones del mundo, La sociedad de la comunicación, Universidad de Lima, Perú, 1995.

WARSZLAWICK, Paul, (1996)” El Arte de Amargarse la Vida”, Edit., HERDER S.A, Barcelona, España. 137pg

YODER, P.S, (1997) La importancia de la negociación: creencia, conocimiento y práctica en proyectos internacionales de Salud. EE.UU. 300pg.

ZYGMUNT, Bauman, (2009) “Amor Líquido, La Fragilidad de los Vínculos Humanos. Buenos Aires-Argentina. 200pg.

## **Linkografía**

Berlangieri C, Berro G, Brozzo L, y col. (2002) Iniciativas sanitaria contra el aborto provocado en condiciones de riesgo. Montevideo.

[http://www.galenasalud.com/planificacion\\_familiar.htm](http://www.galenasalud.com/planificacion_familiar.htm)

CHAPULTEPEC. Ética Profesional de la Comunicación Social México 1993.

<http://www.declaraciondechapultepec.org/v2/admin/upload/cronologia/Eticadel%20periodismoRelecturaCorr.pdf>

Definiciones sobre la salud sexual y reproductiva

[http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar\\_insumos\\_ManualSaludSexualidad.pdf](http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar_insumos_ManualSaludSexualidad.pdf)

Definiciones de Planificación Familiar.

<http://www.misrespuestas.com/que-es-la-planificacion-familiar>.

Definición del proceso de socialización: <http://www.slideshare.net/spaker/el-proceso-de-socializacion>

Dedición de Educomunicación.

<http://www.uhu.es/cine.educacion/didactica/0016educomunicacion.htm>.

Que es un manual. <http://www.anep.edu.uy/documentos/herramientas.pdf>

Embarazos en la adolescencia

[http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller\\_sexualidad.pdf](http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller_sexualidad.pdf)

Fernando checa Montufar, y su definición acerca de la educomunicación.

[http://www.ciespal.net/ciespal/index.php?option=com\\_content&view=article&id=370:fernando-checa-montufar&catid=85:consejo&Itemid=87](http://www.ciespal.net/ciespal/index.php?option=com_content&view=article&id=370:fernando-checa-montufar&catid=85:consejo&Itemid=87)

Sexualidad y Salud Reproductiva, Manual 1. Serie-Trabajo con Hombres.  
<http://venezuela.unfpa.org/doumentos/Manual%20Promotores%20SSR.pdf>

Salud Sexual; <http://www.slideshare.net/dratorres/sexualidad-humana-10-cap-13-la-sexualidad-durante-la-infancia-presentation>

TREPAD, Ricardo, (2005),” Proyecto de Vida y Planteamiento Estratégico Personal.

<http://www.ntslibrary.com/Proyecto%20de%20Vida%20y%20Planeamiento%20Estrategico%20Personal.pdf> proyecto de vida

**ANEXOS**

## ANEXO N°1

### UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO. FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES. ENCUESTA

Dirigida a: Mujeres adolescentes de Huachi el Belén Del Cantón Ambato  
Provincia De Tungurahua En El Periodo Noviembre 2011 Hasta Junio 2012.

- **Objetivo:** Identificar la incidencia de la comunicación en salud sexual y reproductiva en la planificación familiar de las mujeres adolescentes de Huachi Belén perteneciente al Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua en el período Noviembre 2011 – Junio 2012.
- No es necesario poner su nombre. Por favor conteste con claridad, veracidad y sinceridad, esto permitirá que el presente trabajo se realice con éxito. Lea detenidamente y marque con una X en la alternativa que describa su realidad.

Fecha de aplicación: mayo del 2012

1. ¿Ha tenido relaciones sexuales?

1. Si    2. No

2. ¿Usó algún método anticonceptivo cuando tuvo relaciones sexuales por primera vez?

1. Si    2. No

3. ¿Con que frecuencia mantiene relaciones sexuales con su pareja?

1. Siempre    2. Casi siempre    3 Rara vez    4. Nunca

4. ¿Del siguiente listado de métodos anticonceptivos, subraye cuáles conoce o ha utilizado? (Abierta)

1. Condón                      3. Píldora anticonceptiva    5. Anillo vaginal  
2. Inyecciones                4. Parches                      6. Ninguno.

5. ¿Tiene hijos?

1. Si    2. No

6 ¿Se ha realizado algún control prenatal durante el embarazo?

1. Si 2. No
7. ¿Considera que el desconocimiento de los métodos anticonceptivos provoca embarazos precoces?
1. Si 2. No
8. ¿Se ha realizado un análisis de sangre que le asegure estar libre de enfermedades de transmisión sexual?
1. Si 2. No
- 9 ¿Cómo considera la educación sexual que se recibe en los colegios? (Cerrada)
1. Muy buena 2. Buena 3. Mala
10. ¿En qué edad piensa que se debe tener relaciones sexuales por primera vez?
1. Entre 14 a 16 años. 2. Entre 16 a 19 años
11. ¿Ha realizado planificación Familiar respecto al número de hijos que desea tener?
1. Si 2. No
12. ¿Conoce los riesgos en la salud humana al iniciar una vida sexual a muy temprana edad
1. Si 2. No.
13. ¿Qué es para usted tener sexo?
1. Diversión 2.Simple contacto. 3. Place 4. Afecto mutuo
14. ¿Se ha contagiado alguna vez de alguna enfermedad por transmisión sexual?
1. Si 2. No
15. ha conversado sobre educación sexual con sus padres.
1. Si 2. No
16. ¿Cuál es su estado civil?
1. Soltera 2. Casada. 3. Unión Libre

17. ¿Cree usted la publicidad que se presentan en los medios de comunicación son los más adecuados para informar, educar al adolescente sobre los peligros de las relaciones sexuales sin protección y al tipo de enfermedades o infecciones que estarían expuestas?

1. Si 2. No

**ANEXO 2**  
**CAPACITACIÓN DE LOS ESTUDIANTES BENEFICIAR**





**ANEXO N°3**  
**ADOLESCENTES**

