

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería

TRABAJO DE TITULACIÓN

**CONOCIMIENTOS Y CREENCIAS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES PERÍODO
ABRIL-AGOSTO. 2018**

Autora: Nathaly Silvana Amaguaya Palmay

Tutor: PhD. José Ivo O. Contreras Briceño

Riobamba - Ecuador

Año 2018

INDICE DE CONTENIDO

PORTADA.....	I
ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL.....	II
CERTIFICADO DEL TUTOR.....	III
DECLARACION DE AUTORÍA	IV
AGRADECIMIENTO	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. JUSTIFICACIÓN.....	4
3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	5
4. OBJETIVOS.....	6
4.1 OBJETIVO GENERAL.....	6
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	6
5. METODOLOGÍA.....	7
6. DESARROLLO.....	8
7. CONCLUSIONES.....	23
8. BIBLIOGRAFIA	24
9. ANEXOS.....	28

ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del tribunal de Graduación del proyecto de investigación titulado: **“CONOCIMIENTOS Y CREENCIAS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES. ABRIL – AGOSTO 2018”**, presentado por la Srta. **NATHALY SILVANA AMAGUAYA PALMAY** y dirigido por el Phd. **JOSÉ IVO CONTRERAS BRICEÑO**, una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final del proyecto de investigación con fines de graduación, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente, para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Para constancia de lo expuesto firman:

MsC. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo
Presidente del tribunal



MsC. Angelica Salome Herrera Molina
Miembro del Tribunal



MsC. Elsa Graciela Rivera Herrera
Miembro del Tribunal



ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Por la presente, hago contar que he leído el protocolo del proyecto de grado presentado por la Srta. Nathaly Silvana Amaguaya Palmay, para optar al título de Licenciada en Enfermería y que acepto asesorar a las estudiantes en calidad de tutor, durante la etapa de desarrollo de trabajo hasta su presentación y evaluación.



.....
PhD. José Ivo Contreras Briceño

CI: 09654297-6

DERECHO DE AUTORÍA

Yo Nathaly Silvana Amaguaya Palmay soy responsable de todo el contenido de este trabajo investigativo los derechos de autoría pertenecen a la Universidad Nacional De Chimborazo.



.....
Amaguaya Palmay Nathaly Silvana

CI: 0604040808

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional de Chimborazo, por brindarme la oportunidad de prepararme y cumplir con mi meta de ser una gran profesional con la capacidad de liderar en cualquier lugar público o privado.

A los docentes de la carrera de Enfermería quienes aportaron con su conocimiento, paciencia y responsabilidad a lo largo de mi formación académica, permitiendo fortalecer mis valores éticos y morales.

Al PhD. Ivo Contreras que, con su ayuda, apoyo constante fue un guía para desarrollar con éxito esta investigación

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a mis padres y hermanos, porque me han acompañado durante toda esta formación académica y en mi trayectoria de vida, siendo fuente de amor, consejos y apoyo incondicional, para mi crecimiento personal y profesional.

RESUMEN



La sexualidad se desarrolla desde el momento de la concepción hasta la muerte siendo más notorio en la adolescencia ya que presentan varios cambios físicos y comportamentales, para una mejor comprensión el Ministerio de Salud Pública (MSP), determina esta etapa de 10 a 19 años, clasificándola en Adolescencia inicial de 10 a 13 años en este período se presentan cambios físicos, biológicos, psicológicos; la adolescencia media de 13 a 17 años donde se destaca al adolescente en una etapa de incomprensión y la adolescencia tardía de 17 a 19 años donde se tiene un pensamiento deductivo para tomar decisiones, durante este momento, el joven construye su identidad en base a conocimientos adquiridos, creencias, actitudes. Como dato sobresaliente señalamos un bajo conocimiento sobre sexualidad, se llega a este resultado en base a encuestas realizadas en adolescentes estudiantes de la ciudad de Quito, Latacunga según fuentes de investigación.

Palabras claves: Adolescencia, conocimiento, creencias, actitudes, sexualidad.

ABSTRACT

The sexuality is developed from the moment of the conception to the death being more well-known in the adolescence due they have presented several physical and behavioural changes, for a better comprehension to the Public Health Department (MSP), it determines during this stage from 10 to 19 years, the classification is from early Adolescence from 10 to 13 years they present physical, biological, psychological changes; the adolescence happens from 13 to 17 years, where the teenager is in an stage of incomprehension and the late adolescence from 17 to 19 years where a deductive thought make decisions, during this moment, the young person constructs his identity on the basis of acquired knowledge, beliefs and attitudes. As an excellent information we indicate that the poor knowledge on sexuality, to achieve this result on the basis of surveys made by teen students in Latacunga town and Quito city.

Key words: Adolescence, knowledge, beliefs, attitudes, sexuality.



Reviewed by: Valle, Doris

Language Center Teacher

1. INTRODUCCIÓN

La sexualidad humana engloba una serie de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta.⁽¹⁾ Es el período de la vida en el cual el ser humano adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y se consolida la independencia socio-económica.⁽²⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, identidades y los papeles de género, el erotismo, placer, intimidad, reproducción y orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.⁽³⁾

De igual manera, está presente desde antes del nacimiento y a muy temprana edad a partir de los dos o tres años de vida, cuando los niños comienzan a tomar conciencia de su propio cuerpo como ser sexuado. A esta edad, comparan y observan las diferencias anatómicas con el propio sexo y el otro, desarrollan la curiosidad por sus genitales. Cuando ocurre la transición de la etapa de infante a la etapa adolescente se generan cambios que influyen drásticamente en el comportamiento, por lo cual ocurren ciertas dificultades en torno a la sexualidad, generadas muchas veces por la falta de conocimiento, prejuicios y mitos en su entorno.⁽⁴⁾

Según la OMS, la adolescencia es el período que abarca de los 10 a 19 años de edad, a nivel mundial existen 1.200 millones de adolescentes, representando el 25% de la población, y que de estos el 88% viven en países en desarrollo, América Latina y el Caribe, abarcan más o menos a 100 millones de adolescentes, mientras en Ecuador se cuenta aproximadamente con 1,9 millones de adolescente lo que representa un 32% de la población total, de ellos 6 de cada 10 adolescentes viven en ciudades y 4 de cada 10 viven en zonas rurales.⁽⁵⁾ A pesar que existen otras formas de clasificación de la adolescencia, se toma la de la OMS por ser la más estudiada y difundida en la investigación sobre este grupo de población.

Sin duda, la adolescencia es la transformación de niño a hombre, de niña a mujer; éstos inician en su vida la adquisición de nuevas metas, responsabilidades y experiencias, algunos de ellos suelen poner en práctica los valores enseñados en la familia, distinguiendo la primera fase que inicia a los 10 años y llega hasta los 13 años, momento

en el que el período de cambios físicos culmina cuando se inicia la capacidad reproductiva del adulto. La adolescencia media va desde los 14 a los 17 años y la adolescencia tardía abarca de 17 a 19 años, por esta razón en esta etapa vital tienen derecho a una respuesta integral para que sean capaces de tomar decisiones correctas sobre su sexualidad.^(5,6)

Existe una gran variedad en la clasificación de la adolescencia, según el Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS- FCI), es la etapa que abarca la adolescencia va desde los 10 a los 19 años clasificándose en: Primera etapa de la adolescencia de 10 a 14 años y segunda etapa de la adolescencia de 15 a 19 años.⁽⁸⁾

Es necesario resaltar que en este período de transición y aprendizaje a menudo es difícil acceder a información y educación sexual, a pesar que se encuentra el individuo un período crucial del ciclo vital en que los individuos toman una dirección en su desarrollo, alcanzan su madurez sexual, se apoyan en los recursos psicológicos y sociales que obtuvieron en su crecimiento previo, asumen para sí las funciones que les permiten elaborar su identidad y planearse un proyecto de vida,^(7,8) generando una ventana de oportunidades de tal manera que los adolescentes puedan prepararse de una forma integral para la vida, en el marco de los derechos humanos, y como parte de ellos, aprender a disfrutar con seguridad y responsabilidad su derecho a una sexualidad plena.⁽¹⁰⁾

En la actualidad, hablar de sexualidad aún se considera un tabú, esto se da por la desinformación, información inadecuada y por los diferentes mitos sobre el tema, causando un conocimiento incompleto o errado sobre su sexualidad, provocando una serie de consecuencias, muchas de las enfermedades graves que surgen en la edad adulta vienen determinadas por conductas e información captada en la adolescencia, entre los principales problemas que se pueden observar tenemos: el consumo de tabaco, alcohol y/o drogas, infecciones de transmisión sexual, estilos de vida sedentarios, mala nutrición, deserción escolar y por lo tanto una baja calidad de vida.⁽¹¹⁾

En este caso, es necesario que la educación y formación sobre sexualidad inicie en el hogar en forma oportuna, sencilla, didáctica, verídica, que sea comprensible para el adolescente. Con ese fin, y además para poder garantizar la educación sobre el tema, fueron declarados los derechos sexuales y reproductivos en la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo (El Cairo, 1994); a partir de esta fecha ha habido un movimiento mundial para transformar las prácticas sociales relacionadas con la salud

sexual y reproductiva conducente a la formación de hombres y mujeres más conscientes de sus derechos y responsabilidades, para la construcción de una nueva sociedad.⁽¹⁰⁾

Como complemento la sexualidad en adolescentes abarca varias interrogantes, inquietudes alrededor del entorno individual, familiar y social, la revisión bibliográfica se realiza con el objetivo de analizar los conocimientos y creencias requeridos sobre sexualidad en la adolescencia, por lo que se revisa varios artículos científicos, relacionados con el tema.

2. JUSTIFICACIÓN

La adolescencia es una etapa difícil de entender, debido a los diferentes cambios hormonales, biológicos, psicosociales, el joven se enfrenta a varios conflictos, cuestionamientos en busca de su identidad, es aquí donde aparecen varias dudas sobre su sexualidad porque nace la necesidad de construir su propia historia.⁽¹²⁾

En este proceso de adquirir varios conocimientos el joven se enfrenta a conflictos entre sus propios impulsos y la sociedad, en la actualidad hay varios estudios se comprueban el bajo conocimiento sobre sexualidad en adolescentes, ya que sus padres no son fuente de información por temor, duda o desconocimiento, es por ello que han dominado las creencias.⁽¹²⁾

En el Ecuador se reconoce en el artículo 66, numerales 2 y 9 de su Constitución el derecho de las personas a una vida digna, que asegure la salud; la integridad física, psíquica, moral y sexual; el derecho a tomar decisiones libres, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, su orientación sexual y su vida. Estos derechos se han materializado en las políticas del gobierno a través del objetivo 3 del Plan Nacional para el Buen Vivir (PNBV) que se refiere al mejoramiento de la calidad de vida de la población de ahí la importancia de analizar los conocimientos y creencias sobre sexualidad en los adolescentes para que sean capaces de decidir por su criterio, pero en base a fundamentos científicos sobre los conocimientos en sexualidad.^(12,13)

3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.

¿Cuáles son los conocimientos y creencias sobre sexualidad en los adolescentes?

4. OBJETIVOS

4.1. OBJETIVO GENERAL:

- Analizar los conocimientos y creencias sobre sexualidad en la adolescencia.

4.2. OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Identificar las características biológicas y psicosociales de cada período del adolescente.
- Analizar los principales conocimientos que tienen los adolescentes sobre sexualidad.
- Identificar las principales creencias que se dan sobre sexualidad en la actualidad.
- Establecer los principales elementos educativos para la formación de sexualidad en el adolescente.

5. METODOLOGÍA

Se llevo a cabo una revisión exhaustiva de los documentos enumerados en las bases de datos Google Académico, PubMed, y Biblioteca Virtual de Salud, se utilizó palabras clave. Además, se consultó manualmente 41 documentos científicos disponibles en revistas especializadas en sexualidad, adolescencia, conocimientos y creencias y un manual de atención integral de la salud. Seleccionando las partes más relevantes que describen o evalúan una o más intervenciones iniciadas en la revisión bibliográfica y diseñadas para promover el acceso de los adolescentes a una información integral sobre su sexualidad. Los resultados se presentan en forma de revisión narrativa y mediante matrices por áreas temáticas.

6. DESARROLLO

La OMS define la adolescencia es el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años, se trata de una de las etapas más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de cambios, físicos, funcionales, psicológicos y cambios en el crecimiento.⁽¹⁴⁾

Desde el punto de vista biológico la adolescencia comienza con la pubertad, en donde se presentan una serie de cambios fisicoquímicos y hormonales que definen la capacidad de reproducirse y que terminan en la adolescencia propiamente dicha, responsable de la conducta sexual, sobre todo por los fenómenos afectivos que en ésta aparecen. Para el desarrollo de este conjunto debe adquirirse una adecuada maduración neurológica, por lo tanto, exige una coordinación entre los sistemas cerebral, hormonal y nervioso, de vital importancia para entender el desarrollo de conductas sexuales en los adolescentes.⁽¹⁵⁾

Se clasifica en tres etapas muy importantes desde el punto de vista psicosocial y psicosexual, la adolescencia inicial (10 a 13 años) comienza con el desarrollo físico o cambios corporales; aparece preocupación por su corporalidad, conformación de su propia imagen, adaptación a sus cambios, se da inicio la separación de la familia, se hacen grupos del mismo sexo, aparecen frecuentes fantasías sexuales y es la etapa del amor platónico.⁽¹⁶⁾

En la adolescencia media (13 a 17 años), se inicia el desarrollo de un pensamiento hipotético-deductivo inestable, no se tiene capacidad de anticipar consecuencias en la conducta sexual, se completa el desarrollo puberal, aparece sentimientos de invulnerabilidad, omnipotencia y egocentrismo, en esta edad comienza el alejamiento de la familia e inicia la formación de nuevas amistades, comienzan a formarse grupos sociales, deportivos, religiosos y se da la importancia del mejor amigo. De igual manera, pueden aparecer dudas respecto a su orientación sexual, relaciones de pareja iniciales, algunas fluctuaciones emocionales, cuestionamientos frecuentes que obedecen a la interrogante ¿quién soy? y se inicia prácticas que pueden dar cabida a conductas de riesgo.⁽¹⁶⁾

Como etapa final se denomina adolescencia tardía desde los (17 a 19 años) se caracteriza porque el joven tiene un pensamiento hipotético-deductivo, fortaleciendo su identidad

personal y sexual, se consolida la capacidad de intimar con una auto imagen realista y madura, así como se da inicio a la relación con parejas estables, hay mayor preocupación por el futuro y asentamiento de valores.⁽¹⁶⁾

Dentro de los cambios biológicos, se experimentan cambios importantes, como son el crecimiento físico, el aumento de peso y la manifestación de las características sexuales secundarias. Es diferente en hombres y mujeres; en las adolescentes se inicia a una edad más temprana y tiene una duración menor que la de los adolescentes.⁽¹⁶⁾

En la adolescencia inicial o temprana, se evidencia gran desarrollo de sus caracteres sexuales secundarios, pero los cambios más notables se da a nivel hormonal en la hipófisis, como el aumento en la concentración de gonadotropinas, hormona folículo estimulante (FSH) y esteroides sexuales, además en seguida aparecen los cambios físicos, en las mujeres está en la glándula, los cambios genitales en los hombres y el vello pubiano en ambos sexos.⁽¹⁷⁾

En las mujeres, puede iniciar los cambios físicos desde los 10 años, el cuerpo se centra en el crecimiento de los senos, a la par aparece el vello en la pubis y axilas, las caderas se hacen más grandes y redondeadas, la voz se hace más grave además aparece la primera menstruación o menarquia. La menstruación permite que la hipófisis libere Hormona Folículo estimulante (FSH) y la hormona luteinizante (LH), como consecuencia de disminución del estrógeno y progesterona, estimula a su vez a los ovarios para que estos produzcan sus hormonas y favorezcan la ovulación, el folículo comienza a crecer y a segregar estrógeno.⁽¹⁷⁾

Las hormonas ováricas inducen el engrosamiento de la pared interna del útero, un óvulo es liberado por el ovario, proceso conocido como ovulación, el óvulo es recogido por las fimbrias de una de las trompas de Falopio y es conducido al útero. Ya aquí, el endometrio se prepara para una posible implantación del huevo o cigoto. Si la fecundación no ocurre, no hay implantación, por lo que el revestimiento uterino se desprende del interior y es a este proceso que se la denomina menstruación.⁽¹⁷⁾

Mientras que, en los varones cuando llegan a la adolescencia (aproximadamente 10 a 12 años) el cuerpo empieza a producir andrógenos, que cambia su apariencia y hacen que los órganos sexuales se desarrollen hasta la madurez. Inicia con el estirón del crecimiento, aumento del tamaño testicular, crecimiento del vello alrededor de la base del pene, bajo los brazos y eventualmente (cerca de los 16 años) en la cara y tal vez en el pecho. La voz

también cambia de temblorosa y chillona pasa a ser más grave y profunda, aparecen las eyaculaciones espontáneas o poluciones nocturnas. En los testículos inicia la producción de espermatozoides y la primera emisión de esperma, a veces mientras duermen pueden eyacular, las eyaculaciones durante el sueño son llamadas poluciones nocturnas o sueños húmedos.^(17,18)

El organismo no es lo único que cambia en la adolescencia, junto con el desarrollo fisiológico, tienen lugar el desarrollo afectivo e intelectual. Desde un punto de vista afectivo, se experimentan nuevos sentimientos, la amistad ocupa un papel importante, es el amigo o la amiga íntima con quien se comparte todo. También suele aparecer el primer amor, se trata de una de las vivencias más significativas de la adolescencia, de una experiencia completamente nueva que se vive con especial intensidad y que suele invadir toda la vida cotidiana. Intelectualmente, los y las adolescentes adquieren nuevas capacidades: de abstraer, razonar, que les van a permitir analizar las distintas cuestiones, suyas y de su entorno, elegir sus propias alternativas.⁽¹⁸⁾

Al mismo tiempo, hay numerosos cambios neuronales concurrentes durante este período, incluyendo la madurez del cerebro, los cambios de comportamiento durante la adolescencia se identificaron dentro del cerebro, debido a las acciones organizativas de las hormonas esteroides que tienen efectos limitados en la estructura del cerebro.⁽¹⁹⁾

Desde el punto de vista psicológico, la adolescencia es una auténtica revolución, que se expresa, sobre todo en la búsqueda de la propia identidad, ¿Quién soy yo? es una pregunta a la que tiene que dar respuesta desde todos los puntos de vista: los valores, ideas y creencias, las expectativas para el futuro y también la identidad sexual. El deseo sexual aparece de una forma clara después de la pubertad.^(14,17)

De acuerdo con el o la adolescente se encuentra con: vivencias, sentimientos, deseos y conductas sexuales que son toda una novedad. Siente necesidades específicamente sexuales consigo mismo y con otras personas de su mismo o distinto sexo. Poco a poco va definiendo su propia orientación sexual, sus gustos, preferencias. Todas estas transformaciones no se viven de forma ordenada, todo lo contrario. Si hay una palabra que casi siempre define la adolescencia es: confusión.^(16,17)

En síntesis, desde la perspectiva del adolescente todo se cuestiona, nada se hace porque sí, no se tiene muy claro lo que se quiere, pero se quiere con todas las fuerzas. El propio cuerpo puede ser un amigo, pero también un feroz enemigo, la comparación con los

amigos y amigas es algo habitual, los defectos propios se ven con un cristal de aumento y casi nadie está contento con lo que tiene, los y las adolescentes se encuentran entre dos presiones. Por un lado, la presión de sus propios cambios y por otro lado, la presión de las exigencias de su entorno social que no siempre responde de la forma más adecuada porque las personas adultas se han olvidado de lo difícil que resulta ser un adolescente la conducta introspectiva es común, y los adolescentes tienden a pasar mayor tiempo solos.^(14,16)

En este proceso, el joven se enfrenta a conflictos entre sus propios impulsos y el mundo social, se pregunta sobre su identidad y la necesidad de construirla de manera coherente a partir de su propia historia de vida, sus talentos, valores y cultura. Se vive el proceso de separación o distanciamiento de su familia de origen dentro de la búsqueda de identidad, lo cual genera en la mayoría de casos, actitudes de rebeldía hacia sus progenitores. De la construcción de esta identidad en el adolescente se deriva la identidad de género, aspecto que da cuenta de la preferencia sexual a partir de su identificación psicológica a sus padres o figuras de autoridad y acepta las actitudes, verbales y motivaciones propias de su género o de aquel al cual se identifica.⁽¹¹⁾

La identidad de un adolescente no es una tarea sencilla, lograr que el joven tenga valores propios, por tanto, es una verdadera y ardua labor no solo para la familia sino para los gerentes de la salud, ya que ellos son los primeros referentes en brindar información sobre estos temas. Si no se logra la búsqueda de información en estos referentes, el adolescente buscará en fuentes inadecuadas la información relativa a su propia identidad.⁽¹⁵⁾

Dentro de este marco, también existen los factores de riesgo, considerado como efectos que tiene altas posibilidades de causar daño para el o la adolescente los más frecuentes, la deserción escolar, las familias disfuncionales, los accidentes, el embarazo no deseado, abuso de sustancias tóxicas consumo de alcohol, tabaco, drogas, infecciones de transmisión sexual, trastornos en el estado de ánimo, depresión, situaciones ambientales insalubres poco seguras, desigualdad de oportunidades, trastornos alimentarios o comportamientos suicidas, Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), casi la mitad de las enfermedades o trastornos comienzan en la adolescencia, afectando a su crecimiento, desarrollo, rendimiento escolar. Desde aquí parte la importancia de mantener una buena relación entre padres e hijos.⁽²¹⁾

Este es un período en que las decisiones y elecciones dan forma a sus perspectivas de vida futura; por lo tanto, deben hacerse esfuerzos dirigidos para entregarles consejería, apoyo y habilidades para poner al joven en el curso de una vida segura y productiva.⁽²²⁾

De las evidencias anteriores se puede resumir que la sexualidad es un aspecto central e integral de la personalidad de todo ser humano, sobre todo en la adolescencia, el pleno desarrollo da una satisfacción en las necesidades humanas básicas. El desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social.^(19,20)

Es la forma de expresión, comportamiento del ser humano, vinculado a los procesos somáticos, psicológicos y sociales, entre sus principales características podríamos mencionar, no es innata, se va formando a través de los ciclos de vida, es un proceso cultural, que depende de las costumbres, épocas, países; es cambiante, dinámico y su función no es solo la reproducción sino la búsqueda de una identidad e intercambio de creatividad y personalidad.⁽¹¹⁾

De igual manera los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes se basan en variables como la educación sexual recibida en varios entornos influyentes en el joven: familia, amigos y distintos medios de comunicación, van generando un grado de conocimiento sobre sexualidad y toma de decisiones que no necesariamente siguen un proceso consciente de ponderación de riesgo o de asociación causa-efecto, algunos de los errores que mantienen los adolescentes se relacionan con el desconocimiento o información incompleta, inadecuada y desactualizada.⁽¹¹⁾

La investigación tiene entre sus hallazgos a 199 estudiantes de segundo de bachillerato sobre sus conocimientos, creencias en sexualidad en un colegio de Guayaquil, Ecuador, se muestra resultados como el 53,7% reconoce lo que es una menstruación, aunque la mayoría 62,3% creen que es una enfermedad que llega mensualmente; el 41,5% de los estudiantes reconoce el concepto de ovulación y un bajo margen de los adolescentes tiene conocimiento sobre la duración del ciclo menstrual. También se destaca que el 59,4% reconoce un período de fecundidad.⁽¹¹⁾

Respecto al conocimiento, un factor importante que constituye una dificultad son los modos o fuentes de información a los que recurren los adolescentes, ya que muchos de ellos preguntan a sus amigos o utilizan los medios de comunicación, por lo que se deja de lado la información que pueden proporcionar personas realmente expertas en el tema. La baja calidad en la información impulsa a los adolescentes a inclinarse a sostener una

serie de comportamientos que resultan inadecuados, tales como: irresponsabilidad, inmadurez e inestabilidad emocional; por lo anterior resulta muy importante proporcionar información necesaria y verídica.⁽¹¹⁾

La sexualidad está influida por la cultura, la educación que desde el hogar, se ubica la sexualidad como buena o mala, dependiendo de lo que los padres le transfieren a los hijos, es decir que un adolescente se comportará acorde a lo que ha recibido en su hogar, porque esto lo ha internalizado y surge en sus decisiones tomadas; otro aspecto que menciona este autor y que es de gran importancia resaltar son las relaciones de poder que modifican el surgimiento de la sexualidad de derecho que tenemos, a un derecho que solo pocos pueden ejercer, o se ejercen de manera limitada.⁽¹¹⁾

En efecto, hablar sobre sexualidad con el adolescente brinda muchos beneficios tanto en el formar su personalidad y mantener en él un futuro estable, para ello es importante brindar una educación planteando objetivos fundamentales en su aspecto afectivo, emocional, respeto, comprensión, prevención, explicar sobre los principales problemas que afectan su salud, al llevar una sexualidad irresponsable, derribando las barreras y tabús.⁽¹⁷⁾

Sobre las bases de las ideas expuestas, es importante entender que los adolescentes son los protagonistas, es decir brindarles la mayor información razonable, basada en hechos comprobables y sobre todo manejar un lenguaje comprensible, en esta etapa lo que más requiere el adolescente es orientación pero también acompañamiento ello no quiere decir que le digamos como actuar, como debe ser en esta etapa, al joven se le hace difícil seguir reglas e instrucciones porque siente que lo limitan y si no le dicen nada ellos se sienten solos, incomprensidos, por ende aparece la rebeldía, lo que más falta les hace es que alguien le diga, te entiendo, comparto tus sentimientos estas acciones brindan al joven confianza y seguridad en sí mismos, sobre todo ayudan a fortalecer el dialogo y a conocer más sobre su vida.⁽¹⁷⁾

De la misma manera, es primordial respetar sus ideas, proyectos, sentimientos, ayudarle a conocerse con sus cualidades y limitaciones, explicarle lo que vale como persona y en lo que puede llegar a ser con mucho esfuerzo y responsabilidad, para que entre en competencia con el mismo y no con los demás, es no equivale a abandonarlo con sus fuerzas ni tampoco ignorar sus tropiezos, liberándolo de las consecuencias de sus actos ya que esto desencadena irresponsabilidad, corregirlo cada vez se requiera, porque está

en juego valores humanos, ejerciendo una autoridad real y firme, pero por la persuasión en el amor y el servicio, esto le ayudará al adolescente a ir aprendiendo disciplina que necesita en la vida.⁽²⁵⁾

Esto conlleva a que en la adolescencia se requiere un modelo cercano y afectuoso que sirva de pauta y referencia para la definición más completa del propio "yo"; un "modelo" claro debe ser adulto, firme, estable, hasta cierto punto admirable, nunca lejano ni inaccesible, pero tampoco tan cercano que no represente ninguna guía ni orientación.⁽²⁵⁾

Los padres pueden perfeccionar su estilo de autoridad persuasiva, basada en el servicio y el amor, logrando que su hijo adolescente los considere como sus consejeros que lo alientan en los tropiezos, lo refuerzan en su autoestima, lo ratifican en su confianza y lo reconocen en sus esfuerzos incluso cuando estos no fueron del todo afortunados. El mensaje afectivo, dotado de fuerte carga espiritual y emocional, que desde estas actitudes envían los padres a resaltar frases como 'eres valioso', 'tú puedes', 'se tú mismo', 'lo vas a lograr', y muchos otros que ayudan a superar los momentos de incertidumbre, desconcierto, inseguridad o timidez que los acelerados cambios físicos y mentales de esta edad implican.⁽²⁵⁾

A pesar de que, los adultos creen llevar un control sobre la sexualidad al no mantener una comunicación con los adolescentes sobre estos temas, los jóvenes crean espacios para expresar especialmente con la llegada de las redes sociales, en la actualidad el joven vive en un mundo globalizado en donde la obtención de información es amplia, de allí la importancia de llevar un acompañamiento ya que todas las páginas de internet no son confiables, por ello es necesario conocer qué páginas son educativas para el joven, como llevar una vida sexual saludable, responsable que no afecte a su presente ni futuro sino sea la puerta hacia nuevas oportunidades, en este medio se puede mencionar que el control de los adultos es limitado.⁽²⁶⁾

La investigación ha demostrado que la participación de los padres en la sexualidad de los adolescentes está influenciada por la forma en que ven la adolescencia como una etapa de desarrollo. A pesar de que la adolescencia es biológica también es social, contextual, espacial y temporalmente relativa, los padres y otros miembros de la sociedad ven la adolescencia como una parte universal del desarrollo.⁽²⁶⁾

La adolescencia se relaciona con conceptos como, crisis de identidad, construcción de identidad, rebelión juvenil y resistencia juvenil. Se considera que las personas que

atraviesan la adolescencia pasan por la transición de la niñez a la adultez y, por lo tanto, no deberían tener relaciones sexuales. Debido a la transición de la adolescencia, se considera que necesitan constantemente la guía de los adultos para que no se sometan a riesgos en sus vidas al tener relaciones sexuales sin protección, entre otras enfermedades sociales, como las drogas, alcoholismo, entre otras.⁽²⁷⁾

La adolescencia puede ser un período confuso, especialmente si no se recibe información. Coincide con la aparición de un cuerpo de madurez sexual y el desarrollo de deseos sexuales. La adolescencia es un tiempo para que los jóvenes aprendan a entender y tratar los deseos sexuales mientras experimentan sus comportamientos. Cuando se le preguntó acerca de esta falta de información, un padre respondió, ¿Cómo comenzar a hablar sobre el sexo? Ellos perderán respeto.⁽²⁶⁾

Los controles de vigilancia parecen dirigirse principalmente a las mujeres adolescentes y los padres dieron varias razones que son en muchos aspectos características de las sociedades por ejemplo una vez que la adolescente queda embarazada, ella avergüenza a toda la familia, otra razón fue que, son fácil de influenciar por amigos y compañeros, por lo tanto, la necesidad de mantener un control estricto. Entre ellos está el castigo si se queda embarazada es enviada a la casa de su pareja, o se lleva a un matrimonio forzado, obligado por los padres, y esto en un futuro lleva a contraer divorcios y por ende familias disfuncionales.⁽²⁷⁾

La sexualidad es un tema polémico y controvertido, ya que antes los padres señalan que nunca fue un tema que se trató con sus padres, es por esta razón que es difícil abordar este tema. Los padres querrían creer que sus hijos son ingenuos, pero la verdad es que la mayoría de los adolescentes conocen varios datos no fundamentados sobre este tema.⁽²⁷⁾

En definitiva, la educación para la sexualidad persigue hacer de la información y el asesoramiento la mejor herramienta para la prevención activa y el disfrute verdadero de la sexualidad. Una mejor educación sexual no implica fomentar la sexualidad sino apelar a una práctica sexual más saludable.⁽²⁵⁾

El Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017- 2021 y otros escritos relacionados describen la problemática de la adolescencia en el Ecuador relacionada con la sexualidad, por este motivo se da la importancia a los derechos sexuales y reproductivos en el marco de salud integral, deben ser garantizados por parte del Estado, como lo menciona la Constitución y los instrumentos internacionales. Son derechos humanos

universales basados en la libertad, dignidad e igualdad inherentes a todas las personas. Están relacionados entre sí y coexisten en la vida de los seres humanos, en sus cuerpos y mentes. Los derechos sexuales y derechos reproductivos en este Plan se evidencian en acciones integrales de calidad para todas las personas, sin discriminación alguna.^(26,27)

Es complicado que los padres dialoguen de temas como la sexualidad con sus hijos adolescentes, pero extensas investigaciones han demostrado que los padres juegan un papel importante en determinar el comportamiento y las creencias sexuales, brindando apoyo, conocimiento, satisfacción y confianza en sí mismo a sus hijos, es decir, la comunicación sobre la sexualidad, es crucial en el estudio de los resultados de la salud sexual y desarrollo psicosexual de los adolescentes.⁽³⁰⁾

Es justo decir que es necesario un claro enfoque hacia la sexualidad, así como hacia la posibilidad de tener relaciones sexuales seguras, libres de tener alguna discriminación o violencia. Como sustento de lo establecido en el artículo es importante mencionar los derechos sexuales y reproductivos que tienen las personas, pues estos derechos forman parte y pueden ser gozados por todas las personas en cualquier parte del mundo, aunque en muchos lugares no se realice, debido precisamente a la cultura.⁽³¹⁾

La definición propuesta por la OMS, asoma la necesidad de atender y educar al adolescente sobre sexualidad. Para esto es de suma importancia, identificar los derechos sexuales y reproductivos del Plan Nacional del buen vivir vinculado al objetivo 3 mejorar la calidad de vida de la población dentro de ello esta salud sexual que permitan garantizar la igualdad de derechos y oportunidades para mujeres y hombres diversos por su edad, su sexo, su género, su orientación sexual, su situación socio-económica, su procedencia geográfica, respondiendo de esta manera a la responsabilidad de lograr salud y vida digna para todos.⁽³¹⁾

De forma más específica al tema, el Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva es una política implementada en Ecuador desde el 2017 y cubre todo el territorio nacional, promueve la inclusión, la igualdad y el respeto de los Derechos Humanos en el marco de la Salud Sexual y Salud Reproductiva. Este plan articula el Sistema Nacional de Salud, gestionando los recursos y procesos sistemáticos sobre este tema, mientras que desarrolla estrategias para lograr modificar los indicadores para el país.⁽²⁹⁾

Si bien es cierto, los derechos sexuales y reproductivos se asientan como parte de los derechos humanos, por lo tanto, se debe garantizar el acceso de los mismos, y un sector

que se considera importante incluir, son los adolescentes, Hoy en día los adolescentes empiezan a más temprana edad sus relaciones sexuales no sabiendo así que la falta de información les lleva a cometer errores uno de ellos es el embarazo no deseado, aquí es cuando por temor al embarazo recurren a métodos anticonceptivos recomendados por sus amigos o porque lo miraron en el internet sin una debida orientación.⁽²⁹⁾

De acuerdo con, el Plan Nacional se recalcan los derechos a: la salud que incluye el derecho a la salud reproductiva, estar libre de violencia basada en el sexo o género, vivir libre de explotación sexual, tener o no hijos, a decidir el número e intervalo de los mismos que incluye el derecho a la autonomía reproductiva, realizar un plan de procreación con asistencia técnica o de una partera reconocida en un hospital o en un ambiente alternativo, la intimidad que incluye el derecho a decidir libremente.⁽³²⁾

Al mismo tiempo, sin interferencias arbitrarias sobre sus funciones reproductiva, la igualdad y a la no discriminación en la esfera de la vida, salud sexual y reproductiva, contraer o no matrimonio, tener matrimonio y fundar una familia que incluye el derecho a decidir sobre cuestiones relativas a su función reproductora en igualdad y sin discriminación, disolver el matrimonio, trabajar en un ambiente libre de acoso sexual, educación que incluye el derecho a la educación sexual y reproductiva y no ser objeto de experimentación en el área de reproducción humana.⁽³²⁾

Todos estos derechos pueden ser ejercidos tanto por mujeres y por hombres, sin embargo, es muy limitado el ejercicio de estos derechos por los paradigmas culturales que rodean a cada persona, especialmente en las personas de sectores rurales que por su poco conocimiento en derechos sexuales y reproductivos se limitan a circunstancias que determinan que actúen de una u otra manera, replicando acciones que fueron realizadas por sus padres y estos por sus padres, como una cadena multigeneracional que transmite creencias y costumbres.⁽³³⁾

La educación sexual es un punto importante en el cambio de pensamiento de las personas, ya que, cada persona tiene una distinta apreciación sobre los beneficios de la educación sexual y esto depende de la moral de las personas, cultura y costumbres, pero se considera, muy particularmente, que lo que no se encuentra en casa se debe enseñar en otro lugar y cual mejor que la escuela, los adolescentes deben estar educados centradamente en estos ámbitos y se logre llegar a su conciencia de manera eficaz para que como personas se sientan en la capacidad de decidir lo mejor para ellos.⁽²³⁾

Entre las principales consecuencias, sobre sexualidad están las creencias, las mismas son afirmaciones personales que se considera como verdaderas, han sido formadas a raíz de la cultura.⁽³⁴⁾

En todo caso las creencias sobre sexualidad que perduran en nuestra sociedad son la suma de las tradiciones ancestrales que durante años representaron normas sociales, no debemos olvidar que, en la antigüedad durante una larga etapa de la época victoriana, la sexualidad fue reprimida y castigada. Por ejemplo: la masturbación no solo era algo malo sino un flagrante pecado, de modo que a algunos niños llegaron a cubrirse el pene con un forro de cuero o de metal, el cual ocasionaba infecciones, el cuerpo humano era algo que debía ocultarse, por ello la ropa que era como sábana, esta época trajo un retroceso enorme en la sexualidad.⁽³⁵⁾

Al vivir en un mundo globalizado donde la tecnología ha tenido grandes avances especialmente como medio de comunicación y la posibilidad de obtener una sociedad informada en relación a los temas sexuales, pero de ello es importante saber qué páginas o sitios de internet, son recomendables para que el adolescente pueda navegar, aprender de forma segura y correcta ya que como hay información de gran utilidad intelectual, también existe información errónea que solo confunde al adolescente manteniéndole en dudas e inquietudes sobre su personalidad.⁽³⁵⁾

Gracias a estos medios se ha podido observar que algunas creencias o mitos se han ido aclarando, mediante la consulta, lectura e investigación, por ejemplo, algunos años atrás se pensaba erróneamente que era muy poco lo que se podía hacer por aquellas personas con problemas sobre su sexualidad, en la actualidad hay varias personas que se dedican al amplio estudio sobre estos temas asegurando que se pueden tratar.⁽³⁵⁾

Pero también se puede observar que la religión continúa teniendo una gran influencia sobre creencias y costumbres sexuales. Por ejemplo, en los países musulmanes, se debe evitar hablar sobre ciertos temas; la sexualidad o la salud sexual es un tema íntimo, privado, sobre el cual pocos o ninguno hablan, y el incumplimiento de esta regla puede ser muy castigado por la familia o la sociedad en general.⁽²⁷⁾

Por esta razón, los padres son un pilar fundamental en la adquisición de conocimientos sobre la sexualidad, pero aún muchos padres mantienen estas creencias por lo que se les complica tener un dialogo abierto en confianza con sus hijos creen que al tratar estos temas despertarán la curiosidad sexual o incluso el uso de métodos anticonceptivos o

generar tendencias homosexuales. Todas estas creencias, hacen parte de un sistema de mitos sobre, la primera relación sexual, funcionamiento sexual masculino y femenino, masturbación, métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual, homosexualidad.⁽³⁴⁾

Entre las creencias que aún se siguen manteniendo en adolescente la mayor parte son dadas por la sociedad entre ellas resalta creencias sobre: la primera relación sexual, los métodos anticonceptivos, las enfermedades de transmisión sexual, el embarazo.

La primera relación sexual es dolorosa y existe sangrado, certera mente sí, hay un leve dolor, tolerable porque la vagina está formada por varios músculos, durante la penetración hay actividad física en el que estos músculos vaginales no están acostumbrados por ello hay ligero malestar y puede o no haber un leve sangrado por la rotura del himen, no en todos los casos ya que el himen puede ser muy frágil y romperse en cualquier momento, al hacer alguna actividad física o ser tan resistente y elástico que no se rompe, en los casos que existen sangrado es en poca cantidad.⁽³⁶⁾

Vale la pena preguntar si en la primera relación coital la adolescente no se embaraza, pero los estudios demuestran que la mujer desde su primera menstruación puede quedar embarazada nadie tiene que influir que sea la primera vez ya que la posibilidad de embarazo es la misma, no se contrae enfermedades infecto contagiosas, nada tiene que ver si es la primera vez ya que si la pareja tiene una enfermedad infecto contagiosa pues al no utilizar un método de barrera hay posibilidad de contraer la enfermedad.⁽³⁶⁾

Existe la creencia de que los anticonceptivos hormonales producen cáncer, pero varias investigaciones muestran que el principal efecto adverso es la aparición de irregularidades menstruales, tampoco desencadenan esterilidad y son el método más eficaz en prevención de embarazo. Su mecanismo de acción consiste en producir una retroalimentación negativa del hipotálamo, e inhibir la secreción de hormona estimulante de la liberación de gonadotropinas (GnRH), de modo que la hipófisis no secreta gonadotropinas a mitad del ciclo para estimular la ovulación. El endometrio se adelgaza y el moco cervical se hace más espeso e impenetrable para los espermatozoides una vez que se deja los anticonceptivos la mujer puede tener un embarazo normal. el preservativo disminuye el placer sexual tanto masculino como femenino.⁽³⁷⁾

La píldora del día después se debe usar las veces que quiera cuando no te cuidas, debido a su composición 0,75 mg de levonorgestrol no es recomendable utilizar cada vez que no se cuida porque al ser su eliminación vía renal y si esta píldora se toma con exageración los problemas afectan directamente al riñón causando a largo plazo problemas renales dos veces al año como máximo, otra creencia es aclarar es que el levonorgestrol no es abortiva, su mecanismo de acción depende en impedir el paso de los espermatozoides haciendo más espeso el moco cervical e impermeable su eficacia disminuye con el tiempo transcurrido desde la relación sexual (95% en las primeras 24 h; 85% de 24 a 48 h; y 58% de 48 a 72 h).⁽³⁷⁾

Por otra parte, nos menciona sobre el coito interrumpido como un método anticonceptivo seguro, pero en la bibliografía el coito interrumpido, no es eficaz pues el hombre antes de eyacular puede segregar fluido preeyaculatorio y por lo tanto tiene capacidad fecundante, el hombre no nota cuando segrega este par de gotas, con lo cual no puede tener control, como puede tenerlo con la eyaculación.

Para concluir con las creencias mencionamos que el VIH solo lo tienen los homosexuales y los drogadictos, no es cierto ya que se puede contagiar cualquier persona que tenga contacto con fluidos corporales como: sangre, semen o leche materna, por ende no se está libre del contagio de allí la importancia de utilizar métodos de barrera al mantener relaciones sexuales con la pareja, con buena terapia se puede convertir o curar a un homosexual, no existe ninguna terapia que cure la homosexualidad porque no es una enfermedad lo que sí se puede tratar es el autoestima de la persona ya que muchos adolescentes presentan bajo autoestima más por la homofobia que sufren ya sea en el hogar, escuela, y sociedad.^(38,39)

La masturbación si es frecuente disminuye la potencia sexual, es una práctica de las personas jóvenes e inmaduras, se puede decir que es absolutamente normal la masturbación, nos ayuda a conocer nuestras partes genitales, incluso tiene efectos beneficiosos para la salud, reduce el estrés.⁽³⁶⁾

Finalmente, las creencias son mitologías que se llevan de generación en generación, pero no son verídicas, se aclaran en base a un sustento científico por ello la importancia de tener una educación en sexualidad iniciando desde el hogar con conceptos simples y complementándolos en los distintos centros educativos y de salud, con el objetivo de conseguir un pleno desarrollo personal del adolescente. Lo propicio para brindar la

información debe ser un ambiente tranquilo cordial, basado en críticas constructivas, con intereses e intenciones de formación⁽⁴⁰⁾

En este caso es necesario destacar la importancia de aplicar estrategias educativas que fomenten el aprendizaje sobre sexualidad en colegios e institutos mediante programas específicos, la (OMS) también añade que gran parte del aprendizaje tiene la interacción de padres, profesores y servicios sanitarios, en los que destaca Enfermería por su labor educadora en salud.⁽⁴¹⁾

Sobre todo, enfermería que desempeña un rol fundamental en la educación sobre salud, en un proceso informativo y estratégico que motive, ayude a la población a adoptar, mantener prácticas, estilos de vida saludables y disminución de riesgos. Pudiendo basarse en la teoría de una de las grandes pensadoras de la Enfermería en el mundo, Nora J Pender, que basa su modelo de promoción de salud en la teoría del aprendizaje social.⁽⁴¹⁾

Atendiendo a estas consideraciones el personal de enfermería dentro de sus programas en Atención Primaria de Salud realiza actividades educativas que le permitan cambiar el comportamiento adolescente creando un control de riesgos. Para ello, la consejería debe hacerse gradualmente educativa basada en estrategias como en la pubertad inicial se debe explicar los cambios puberales biológicos como el crecimiento de senos, la menarquia y los cambios sociales el grupo de amistades, el alejamiento de los padres, la elección del primer amor en los hombres igual los cambios biológicos, los sueños húmedos, eyaculaciones, usando ejemplos concretos y distintas estrategias de aprendizaje como historias de vida en adolescentes, que permita una comunicación entre preguntas y respuestas, dibujos, casas abiertas, diálogos confiables, rompecabezas, rueda de atributos.^(8,40)

También cabe recalcar que entre los métodos actuales de aprendizaje también se ha tomado en cuenta estrategias como, vídeos que se pueden viralizar en internet o en las redes sociales, que en la actualidad son ampliamente utilizadas por los adolescentes, crear aulas virtuales educativas, crear con ayuda de ellos obras de teatro, de títeres relacionados con sexualidad, lúdica o mediante distintas actividades como baile, danza o canto es una forma dinámica para el joven y a la vez se brinda un conocimiento sobre el tema⁽⁴⁰⁾

Para tener un enfoque en educación sexual relacionado a los cambios sociales se puede implementar varias estrategias que ayuden al adolescente a desarrollar sus habilidades

cognitivas sociales y de afrontamiento con éxito las experiencias y los desafíos de la vida diaria, mediante implementación de actividades artísticas, deportivas, motivar al adolescente a participar en grupos juveniles, clubes, grupos de apoyo, enseñar a ocupar su tiempo libre que sean participes de ayuda social, foros, exposiciones.⁽⁴⁰⁾

La planificación, elaboración de estas estrategias debe ser orientada a optimizar la sexualidad y el bienestar al adolescente, reducir las condiciones de riesgo, actuar en general, sobre los condicionantes, orientados a acciones que creen entornos y condiciones de vida óptimos, sin dejar de lado la comunicación y la forma que el adolescente se expresa hacia la sociedad, ser ese vínculo de apoyo y fortaleza en este ciclo de vida esencial en el ser humano.⁽⁴⁰⁾

7. CONCLUSIONES

- Se realizó revisiones de literatura bibliográfica, mediante el cual se identificó las características biológicas y psicosociales en 9 publicaciones y se obtuvo que la primera etapa inicia a los 10 años y presentan cambios hormonales, permitiendo el desarrollo físico, mental del adolescente; la segunda etapa inicia a los 13 años, el adolescente presenta cambios severos en su comportamiento como rebeldía, inseguridad, temores y dudas, el desarrollo físico termina en la mayoría de los casos, finalmente la tercera etapa inicia a los 17 años, el adolescente empieza asumir con mayor responsabilidad su formación personal, académica y ética.
- Los principales conocimientos de los adolescente, se sintetizaron en la revisión bibliográfica registrándose bajo conocimiento sobre la sexualidad, el adolescente confunde varias terminologías y conceptos sobre este tema; en otros casos se evidenció que existe la falta de información en sus hogares ya que se sigue manteniendo como tabú, debido a la cultura y creencias empíricas de sus padres, sin comprender que la sexualidad ayuda a fortalecer la personalidad brindando seguridad en la toma de decisiones.
- Se identificaron en 6 referencias bibliográficas, las principales creencias sobre sexualidad la misma que no se basan en un hecho científico, en su mayoría se transmite de generación en generación entre ellas se destacan: sobre la primera relación sexual, los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual siendo las que mas coinciden con el criterio de varios autores.
- Para aclarar las creencias y fortalecer los conocimientos sobre sexualidad se establece varias estrategias educativas que ayudaran al joven a aclarar sus dudas, de una forma sencilla, veraz y dinámica, entre estos elementos se propone el uso de la tecnología como: las redes sociales, páginas virtuales, blogs y videos educativos ya que es el medio de comunicación más utilizada, por los adolescentes.

Conflictos de intereses: no existen conflictos de intereses

Declaración de contribución: Nathaly Silvana Amaguaya Palmay realiza la recopilación de datos de diferentes fuentes, la redacción de revisión bibliográfica, el diseño metodológico de la investigación, fundamentación teórica de la investigación con ayuda y supervisión de PhD. Ivo Contreras Briceño en base de tutor.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Velazquez Suhail. Sexualidad responsable [Internet]. [cited 2018 Aug 7]. Available from: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf
2. Dominguez-Lara SA. Diferencias en el estilo de vida según sexo y edad, análisis de la significativa práctica. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2016 Jun 30 [cited 2018 Jul 21]; Available from: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/185/62>
3. OMS. Concepto de sexualidad. 2006 [cited 2018 Aug 7]; Available from: http://amsafelacapital.org.ar/2016/amsafe_va_a_la_escuela/esi/02-definicion_sexualidad.pdf
4. Herrera Y del CA, Jiménez SFY, Galera JRR. La educación de la sexualidad y su influencia en el comportamiento socio-afectivo de adolescentes. Rev Ciencias Pedagógicas E Innovación [Internet]. 2017 [cited 2018 Jul 1];5(2):28–34. Available from: <https://www.upse.edu.ec/rcpi/index.php/revistaupse/article/viewFile/171/157>
5. UNICEF Ecuador - Situación de la niñez - Datos demográficos [Internet]. [cited 2018 Jun 29]. Available from: https://www.unicef.org/ecuador/children_28772.html
6. Pinos GM, Verónica A, Pinos P, Mireya V, Pilar D, Cordero P, et al. Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. [cited 2018 Jun 29]; Available from: <http://dx.doi.org/10.15517/aie.v17i2.28671>
7. Abad L. Como cambiara su cuerpo con la pubertad. 2012 [cited 2018 Jun 29]; Available from: <https://www.fundacionsaludinfantil.org/wp-content/uploads/libroSaludHijo/C098.pdf>
8. subsecretaría nacional de gobernanza de la salud pública. Manual del modelo de Atención integral de salud familiar comunitario e intercultural [Internet]. Ecuador; 2012 [cited 2018 Jul 30]. Available from: http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_M AIS-MSP12.12.12.pdf
9. Libreros Liliana F. Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre sexualidad en los Adolescentes. [Internet]. [cited 2018 Jun 29]. Available from: http://respyn2.uanl.mx/ix/4/articulos/articulo_actitudes_sexualidad.htm
10. Bautista Lucila, Rincon Alba, Roa Zayne GD y LA. Cambios persistentes en conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes y jóvenes [Internet]. [cited 2018 Jun 29]. Available from: <http://www.redalyc.org/html/3438/343835705005/>
11. Rodriguez Duque María. Herrera Gomez Paula. Conocimientos, creencias y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes. [Internet]. 2012 [cited 2018 Jun 29]. Available from: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache%3Ahttp%3A%2F%2F>

positorio.ucp.edu.co%3A8080%2Fjspui%2Fbitstream%2F10785%2F4119%2F1%2FDDEPCEPNA48.pdf

12. Duque R, Herrera Gómez P. Conocimientos, creencias y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes [Internet]. [cited 2018 Aug 7]. Available from: <http://repositorio.ucp.edu.co:8080/jspui/bitstream/10785/4119/1/DDEPCEPNA48.pdf>
13. Decreto Legislativo. Constitución de la República del Ecuador [Internet]. Ecuador; 2011 [cited 2018 Aug 15]. Available from: www.lexis.com.ec
14. OMS. Desarrollo en la adolescencia. WHO [Internet]. 2015 [cited 2018 Aug 7]; Available from: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
15. Anzules Pedro DR. Relacion entre conocimientos y prácticas sexuales con embarazos e infecciones de transmisión sexual en las unidades educativas fiscales. 2016 [cited 2018 Jul 18];18. Available from: [http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12902/trabajo de titulación Pedro Anzules Marcelo Delgado.pdf?sequence=1](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12902/trabajo_de_titulaci%C3%B3n_Pedro_Anzules_Marcelo_Delgado.pdf?sequence=1)
16. Pavón Raucelis y Frometa Dianella. La educación sexual en los adolescentes y la labor de los Docentes en su Enseñanza - Ilustrados! [Internet]. [cited 2018 Jul 1]. Available from: <http://www.ilustrados.com/tema/10329/educacion-sexual-adolescentes-labor-Docentes-Ensenanza.html>
17. Romero Mónica. Conocimientos de sexualidad en adolescentes ciclo básico instituto técnico superior San Francisco. 2009 [cited 2018 Jul 21]; Available from: [http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4820/1/Romero Carrión Mónica Alexandra .pdf](http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4820/1/Romero_Carri%C3%B3n_M%C3%B3nica_Alexandra.pdf)
18. Cruz Roja. La sexualidad. [Internet]. [cited 2018 Jul 1]. Available from: <http://www.cruzroja.es/crj/docs/salud/manual/003.pdf>
19. Vijayakumar N, Op de Macks Z, Shirtcliff EA, Pfeifer JH. Puberty and the human brain: Insights into adolescent development. *Neurosci Biobehav Rev* [Internet]. 2018 Sep [cited 2018 Jul 21];92:417–36. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0149763418300101>
20. OMS | Salud de los adolescentes. WHO [Internet]. 2016 [cited 2018 Jul 1]; Available from: http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/
21. Moraes CL de, Sampaio PF, Reichenheim ME, Veiga GV da. The intertwined effect of lack of emotional warmth and child abuse and neglect on common mental disorders in adolescence. *Child Abuse Negl* [Internet]. 2018 Sep 16 [cited 2018 Jul 21];83:74–82. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30025306>
22. Rodríguez Mármol M, Muñoz Cruz R, Sánchez Muñoz I. Enfermería global. [Internet]. Vol. 15, *Enfermería Global*. Servicio de Publicaciones, Universidad de Murcia; 2016 [cited 2018 Jul 1]. 164-173 p. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100009
23. Declaración Universal de los derechos Sexuales. [cited 2018 Jul 1]; Available

- from: http://blogs.murciasalud.es/edusalud/files/2012/02/Decl.Univ_.Derechos-sexuales-Valencia.pdf
24. Ministerio de Educación. Educación de la Sexualidad y Afectividad Guía para Docentes Tutores. 2015 [cited 2018 Jul 1]; Available from: https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/2.Guia_Sexualidad_Docentes_tutores.pdf
 25. Tarazona David. Estado del arte sobre comportamiento sexual adolescente [Internet]. 2008 [cited 2018 Jul 22]. Available from: https://www.academia.edu/8549021/Estado_del_arte_sobre_comportamiento_sexual_adolescente_ii_?auto=download
 26. Villavicencio Jorge, Snadoval William, Arevalo Marco. Creciendo juntos responsablemente "Prevenir con educación"; 2010 [cited 2018 Jul 23]; Available from: https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publications&alias=618-guia-de-prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-guatemala&Itemid=518
 27. Chiweshe M, Chiweshe M. “Not My Child”: Parents’ Denial About Adolescent Sexuality in Harare, Zimbabwe. *J Fam Reprod Heal* [Internet]. 2017 Sep [cited 2018 Jul 23];11(3):119–27. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30018648>
 28. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva. 2017 [cited 2018 Jul 1]; Available from: https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN_NACIONAL_DE_SS_Y_SR_2017-2021.pdf
 29. Reyna Patricia y Moreira Tatiana. Adolescentes: análisis de los patrones socioculturales [Internet]. *RBA Revistas*; 1996 [cited 2018 Jul 1]. Available from: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/04/union-marital-precoz.html>
 30. Klein V, Becker I, Štulhofer A. Parenting, Communication about Sexuality, and the Development of Adolescent Womens’ Sexual Agency: A Longitudinal Assessment. *J Youth Adolesc* [Internet]. 2018 Jul 7 [cited 2018 Jul 18];47(7):1486–98. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s10964-018-0873-y>
 31. Narváez C, Estefanía L, Nieto P, Científico Resumen A. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y utilización del condón en la primera experiencia sexual adolescente varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del colegio nacional "josé Julian Andrade"; de la provincia del Carchi. 2012 [cited 2018 Jul 1]; Available from: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1948/1/06_ENF_523_Articulo_cientifico_iniciacion_sexual_y_uso_del_condon_en_adolescentes.pdf
 32. Del Ecuador R. Política de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. [cited 2018 Jul 1]; Available from: http://www.conasa.gob.ec/codigo/publicaciones/politica_salud.pdf
 33. Ría del Carmen L, Docx H. Departamento de Orientación Psicología La sexualidad humana. [cited 2018 Jun 28]; Available from: <http://almez.pntic.mec.es/~erug0000/orientacion/psicologia/Documentos/La>

sexualidad humana.pdf

34. Girollet Claudia. Mitos en Sexualidad. 2011 [cited 2018 Jul 19]; Available from: <http://www.amepsa.org/docs/trabajo32.pdf>
35. Ajusto U, Guadalupe Zamora Vásquez Asesora L. Mitos más frecuentes sobre la sexualidad en jóvenes. 2014 [cited 2018 Jul 19];30. Available from: <http://200.23.113.51/pdf/30435.pdf>
36. Cordón-Colchón J. Mitos y creencias sexuales de una población adolescente. [cited 2018 Jul 1]; Available from: http://eoepsabi.educa.aragon.es/descargas/C_Prog_Eros/Juegos_3/3.2.2.Mitos_creencias_almendral.pdf
37. Martínez Martínez F, M^a J, Faus D. Anticonceptivos hormonales. 2014 [cited 2018 Jul 19]; Available from: http://www.ugr.es/~cts131/esp/guias/GUIA_ANTIHORMO.pdf
38. Villavicencio Paola. Homosexualidad y autoestima de los integrantes de la comunidad LGBTI de Riobamba. 2016 [cited 2018 Jul 23]; Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/864/1/UNACH-EC-PSC.CLIN-2016-0004.pdf>
39. Beltrán Paola. La familia y la homosexualidad. 2015 [cited 2018 Jul 23];25. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22832/1/TESIS.pdf>
40. Monge Moreno AM, Cáceres Manzano VP, Llori Otero KM, Calderón Paz MM, Paz MMC. Consideraciones sobre los fundamentos psicopedagógicos de la educación para la salud en la adolescencia. *Enfermería Investig Investig Vinculación, Docencia y Gestión* [Internet]. 2018 Jan 6 [cited 2018 Jul 27];3(1 Sup):91–7. Available from: <https://enfermeriainvestiga.uta.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/160>
41. Madrazo KP, Pérez MS, Pérez KH, Borbón HF. Educación para la salud y acciones de enfermería: una articulación en el control del riesgo preconcepcional. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2016 Jun 28 [cited 2018 Jul 31];32(2). Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/903/169>

9. ANEXOS

Tabla 1. Características biológicas y psicosociales de cada periodo de la adolescencia.

TEMA	AUTOR	AÑO	REFERENCIAS	APORTE	CONCLUSIÓN
Definición	Organización Mundial de la Salud (OMS)	2014	(14,15,16,17,18)	<ul style="list-style-type: none"> Define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años, con cambios físicos, psicosociales y cognitivos. 	La definición es tomada de la Organización mundial de la Salud, teniendo en cuenta la aportación de otros autores
	Morales A, Bonilla M & Cuestas I.	2015		<ul style="list-style-type: none"> Es un período de cambios influenciados por ambientes sociales, culturales y morales. 	
	Romero M.	2011		<ul style="list-style-type: none"> Es una etapa de vida que requiere de atención, información para facilitar un desarrollo firme hacia la vida adulta. 	
Clasificación	Organización Mundial de la Salud (OMS)	2014	(14,15)	<ul style="list-style-type: none"> La adolescencia abarca de 10 a 19 años clasificándose en tres etapas: etapa inicial (10 a 13 años), media (13 a 17 años) y tardía (17 a 19 años). 	La etapa del adolescente abarca de 10 a 19 años, y su clasificación se toma de la organización mundial de la salud.
	Manual del Modelo de atención Integral de Salud (MAIS-FCI)	2012	(8)	<ul style="list-style-type: none"> Presenta que la adolescencia es una etapa que abarca de 10 a 19 años, clasificándola en dos etapas: Primera etapa de 10 a 14 años y segunda etapa de 15 a 19 años 	
Cambios Biológicos,	Castellano J. Bentsen A.	2013		<ul style="list-style-type: none"> Adolescencia inicial cambios en su desarrollo hormonal y físico; aparece en el 	La adolescencia es una etapa de cambio,

Sociales y Psicológicos del Adolescente.	Sanchez G.	2015	(16,17,18)	<p>sujeto la preocupación por su corporalidad las dudas sobre su cuerpo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adolescencia media, inician el desarrollo de un pensamiento hipotético-deductivo inestable, se completa el desarrollo puberal, aparece sentimientos de invulnerabilidad. 	<p>adaptación sobre todo de desarrollo a nivel biológico, físico, mental, por ello se toma referencias de varios autores que nos ayudan a identificar cuáles son los principales cambios que se presentan, sobre todo a nivel psicosocial ya que el adolescente debido a esta etapa busca su identidad.</p>
	Romero M.	2015		<ul style="list-style-type: none"> • Adolescencia tardía, se desarrolla el pensamiento hipotético-deductivo adulto, consolidando la identidad personal, sexual. 	
	Marquez M.	2015		<ul style="list-style-type: none"> • Adolescencia es la adaptación a cambios biológicos, psicológicos desencadenando al joven a tener una separación familiar. 	
	Sanchez G.	2015	(16,17,18)	<ul style="list-style-type: none"> • La adolescencia inicia con la pubertad y por presentar cambios hormonales, mostrando cambios físico corporales que varían de un adolescente a otro • Su aparición, adelantada o retrasada, es muy importante para el adolescente, puede ocasionarle problemas de autoestima 	
			(18)	<ul style="list-style-type: none"> • Durante la adolescencia se pasa del pensamiento concreto al abstracto con proyección de futuro, característico de la madurez. 	

			(19)	<ul style="list-style-type: none"> • El adolescente desea adquirir independencia, creando problemas, aumentan los conflictos con los padres y fomenta la relación con amigos. • Puede suponer un estímulo positivo (deporte, lectura) o negativo (alcohol, drogas). • Todas las acciones el adolescente lo hace por la búsqueda de una identidad, siendo una verdadera y ardua labor. 	
			(19)		

Tabla 2. Conocimientos que tienen los adolescentes sobre sexualidad

<p>Sexualidad</p> <p>Definición</p>	<p>Organización Mundial de la Salud</p> <p>Cabrera R.</p> <p>Villanueva E.</p> <p>Romero M.</p>	<p>2015</p> <p>2013</p> <p>2014</p> <p>2011</p>	<p>(1,2,3)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo. También es el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo. • La sexualidad en sí comienza desde el nacimiento; el ser humano nace biológicamente sexuado, pero esta característica se construirá durante el trayecto de la vida y tendrá diferentes formas de mostrarse durante cada momento de su crecimiento y desarrollo. • Es una realidad compleja de factores biológicos, políticos, económicos, sociales, culturales e individuales. • Expresa afectos, confianza, autoestima, el conocimiento de nuestro cuerpo. 	<p>La definición de Sexualidad se toma de la Organización Mundial de la Salud, acogiendo varios autores que definen la importancia de que el ser humano desde su nacimiento es biológicamente sexuado y varias características.</p>
<p>Conocimientos del Adolescente sobre la sexualidad</p>	<p>Rojas A.</p>	<p>2015</p> <p>2015</p>	<p>(20,21,22,23, 24,25,26,27, 28,29,30)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Los conocimientos acerca de sexualidad en adolescentes se basan en la educación sexual recibida en la familia, escuela, medios de comunicación, amistades, internet. 	<p>Los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes se basan en variables como la educación sexual recibida en varios</p>

	<p>Rodríguez M, Herrera P.</p> <p>Espín C.</p>	<p>2015</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Algunos errores que mantienen los adolescentes con relación al desconocimiento son básicos como el no conocer los cambios de su cuerpo a nivel fisiológico. • El conocimiento de la sexualidad contribuye a que las personas sean más plenas y afronten la vida sexual con cierta preparación. • La sexualidad en los adolescentes y jóvenes está mediatizada por la televisión, internet, pero no conocen el verdadero complejo de sexualidad que es por su personalidad y la sociedad como amistad, relaciones con otros, sentimientos. • Los cambios físicos y emocionales por los que atraviesan hacen que comience a experimentar necesidades y deseos nuevos. El impulso sexual se hace cada vez más intenso y los motiva a relacionarse con el sexo opuesto. 	<p>entornos influyentes en el joven los autores nos ayudan a clarificar la importancia de llevar una educación constante en el adolescente.</p> <p>Los conocimientos que el adolescente presenta no son tan favorables, varios autores mencionan que los adolescentes no mantienen una educación adecuada, por el desconocimiento de varios temas, basados en encuestas aplicadas en centros educativos, lo cual muestran grado bajo de conocimiento.</p>
	<p>Gonzales A, Castellanos B.</p>	<p>2010 2015</p>			

Tabla 3. Creencias sobre sexualidad

Creencias de los adolescentes sobre sexualidad.	Girollet C.	2011	(34,35, 36,37,38)	<ul style="list-style-type: none"> • Las creencias son una opinión infundada sobre algo, expresada con la convicción, porque parece que tienen sentido que sean verdad • El origen de muchas creencias procede de la historia, desde hace tiempo, las religiones, ideologías, filosofías y políticas han creado normas de comportamiento sexual para controlar la conducta humana. • Estas normas basadas en una creencia falsa comienzan a divulgarse como algo comprobado. • Se transmiten verbalmente generación tras generación, tratando de enseñar o brindar consejos. • Las creencias pueden conservar una colección curiosa y posiblemente peligrosa de prejuicios sexuales. Por tanto, el error engendra al error y el ciego conduce al ciego, las actitudes ilógicas, al igual que la información errónea, se filtran a través de todas las edades, niveles educativos y socioeconómicos. 	Las creencias han sido motivo de dudas en el adolescente los autores muestran que las creencias han pasado de generación en generación teniendo un peso sobre las decisiones y conocimientos del adolescente.
	Ajusco U, Guadalupe Z & Vásquez A.	2014			
	Cevallos D.	2012			
	Zamora L.	2014			

Tabla 4. Elementos educativos para la formación de sexualidad en el adolescente.

<p>Elementos para una educación</p> <p>Estrategias que se utilizan para educar en la sexualidad.</p>	<p>Gavilánez V.</p>	<p>2016</p>	<p>(8,36,37,38 39,40,41)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Entre las funciones de enfermería está la prevención y promoción de salud, teniendo espacio la salud sexual. • El personal de enfermería de la atención primaria de salud cuenta con un instrumento metodológico de Educación para la Salud para el trabajo educativo en sexualidad • Entre los métodos actuales de aprendizaje también se ha tomado en cuenta estrategias actualizadas especialmente para adolescentes. 	<p>La educación sobre sexualidad requiere estrategias para que el adolescente, capte la información de forma permanente, veraz, para ello los autores muestran varios elementos que como personal de enfermería se puedan utilizar obteniendo un resultado positivo para el adolescente.</p>
	<p>Manual del Modelo de atención Integral de Salud (MAIS-FCI)</p>	<p>2012</p>			
	<p>Madrazo K, Pérez M, Pérez K, Borbón H.</p>	<p>2018</p>			