

UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ

**FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

Trabajo de investigación

Requisito para optar por el título de “Psicóloga Clínica”

“SEXUALIDAD Y PERFORMANCE DEPORTIVO EN JÓVENES DE 14 A 15 AÑOS CON DEPORTISTAS INTERNOS DE LA FEDERACIÓN DEPORTIVA DE MANABÍ”

AUTOR:
Martha Beatriz Avecilla Armijos

DIRECTOR DE TESIS
Psicólogo Clínico José Flores

Manta - Ecuador
2013

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

En mi calidad de Director de tesis, de la Escuela de Psicología, nombrada por el Consejo de Escuela, Facultad de Trabajo Social de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí.

CERTIFICO:

Que he analizado la tesis presentada por la Srta.: MARTHA BEATRIZ AVECILLA ARMIJOS, como requisito previo para optar por el título de Psicóloga en mención Clínica, cuyo problema es:

“Sexualidad y performance deportivo en jóvenes de 14 a 15 años con deportistas internos de la Federación Deportiva de Manabí”

Considero aprobado en su totalidad.

Firma _____

Psi. Cli. José Flores.

Manta, Octubre 2012-2013

AUTORÍA

Los pensamientos, ideas, opiniones y la información obtenida a través de este trabajo de investigación, son de exclusiva responsabilidad de la autora.

F. _____

Martha Beatriz Avecilla Armijos

C.I. 190028287-0

Manta, Octubre 2013

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Sometido a consideración de los miembros del tribunal de revisión y evolución, de la facultad de Trabajo Social de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, previo al título de psicóloga en mención clínica.

Lcda. Olga Vélez de Mendoza

DECANA DE LA FACULTAD _____

DIRECTOR DE ESCUELA _____

DIRECTOR DE TESIS _____

MIEMBRO DEL TRIBUNAL _____

MIEMBRO DEL TRIBUNAL _____

MIEMBRO DEL TRIBUNAL _____

SECRETARIA DE ESCUELA _____

DEDICATORIA

Dedicado a mis dos tiernos hijos Sebastián y Kamila por la paciencia y constancia en ayudarme con el día a día, aprendí mucho a su lado espero haberles dado todo lo que necesitaban y si muchas veces he sido demasiada exigente, les pido me perdonen por el tiempo no dado.

A mi señor padre Segundo Avecilla que desde la distancia me supo apoyar, que sus valores y principios siempre estaban presentes en cada una de mis peldaños.

Dedico este trabajo a todos los jóvenes deportistas que conforman la Federación Deportiva De Manabí, ya que el señor los puso en mi camino, con y para un solo fin enseñarme a enseñar, a ayudarme a ayudar y a aprender aprendiendo.

AGRADECIMIENTOS

¿Cómo poder decir “gracias” cuando hay tantas personas a quien agradecer? Obviamente esta tesis es una forma de agradecer a la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, a la Facultad de Trabajo Social y Escuela de Psicología por darme la oportunidad de ser parte de sus selectos estudiantes; Una de las grandes virtudes del ser humano es la gratitud; es por ello, mi gratitud a la Decana Lic. Olga Vélez de Mendoza, y a todos aquellos maestros y maestras que marcaron mi vida y me hicieron amar más a esta profesión, no encuentro palabras para expresar tanta gratitud. Gracias Psicóloga Mónica Palau por sembrar el conocimiento del verdadero amor para con el Adulto Mayor y así darme la oportunidad de vivir de cerca a quien el señor lo llamo hace unos meses atrás; a la Psicóloga Y esenia Rodríguez, Psicóloga Verónica Lazo, por compartir sus conocimientos a su nueva discípula, a la Psicóloga Katty Villavicencio por compartir sus conocimientos y así poder ayudar a mi hija. Gracias a todos quienes me apoyaron en todo este proceso de formación.

A mis grandes amigos por su constancia y perseverancia para que esta tesis llegue a su final feliz gracias de todo corazón a ustedes Dra. Lellany Coll Arzola, Dr. Patricio Acuña y Psicólogo Clínico José Flores.

INDICE

PORTADA	I
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS	II
AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN	III
APROBACIÓN DE TRIBUNAL DE GRADO	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTOS	VI
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I.....	4
1.2.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.2.1.CONTEXTUALIZACION.....	4
1.2.1.a- Macro contexto.....	4
1.2.1.b.-Meso contexto.....	5
1.2.1.c.-Micro contexto.....	7
1.3. OBJETIVOS.....	8
1.3.1.-OBJETIVOS GENERALES.....	8
1.3.2.-OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	8
1.4. PREGUNTAS DIRECTRICES.....	9
1.4.1.-DELIMITACION.....	9
1.4.2.a.-Delimitacion de contenido.....	9
1.4.3.b.-Delimitacion Espacial.....	9
1.4.4.c.-Delimitacion Temporal.....	9
1.5.-JUSTIFICACION.....	10
CAPITULO II.....	12
2.-MARCO TEORICO.....	12
2.1.- ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	13
2.1.1.- CARACTERISTICAS.....	13
2.2.-FUNDAMENTACION FILOSOFICA.....	18
2.3.-FUNDAMENTACION TEORICA.....	24
2.3.1.-Adolescencia.....	24
2.3.2.-Características de la Adolescencia.....	25

2.3.2.1.-Características Primarias.....	25
2.3.2.2.-Características Secundarias.....	25
2.3.2.3.-Características Psicológicas.....	25
2.3.2.4.-Intensificación de la Vida Emocional.....	26
2.3.2.5.-Labilidad Emocional.....	27
2.3.2.6.-Ambivalencia Afectiva.....	27
2.3.2.7.-Características Sociales.....	28
2.3.2.8.-Sexualidad en los Seres Humanos.....	29
2.3.2.9.-Dimensiones de la Sexualidad.....	30
2.3.2.10.-Dimensiones Biológicas.....	30
2.3.2.11.-Dimensiones Psicológicas.....	30
2.3.2.12.-Dimensiones Socio-Cultural.....	31
2.3.2.13.-Dimensión Ética.....	31
2.3.2.14.-Desarrollo de la Sexualidad en la Adolescencia.....	32
2.3.2.15.-Identidad Sexual en la Adolescencia.....	32
2.3.2.16.-Educación sexual.....	33
2.3.2.17.-Higiene en el Adolescente.....	34
2.3.2.18.-Higiene en la Adolescente.....	34
2.3.4.- ACTITUD DEL ADOLESCENTE HACIA LA SEXUALIDAD.....	35
2.4.- FUNDAMENTACION LEGAL.....	42
CAPITULO III.....	44
3.-METODOLOGIA APLICADA A LA INVESTIGACION.....	44
3.3.-OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES DESCRITAS PARA LA INVESTIGACION.....	45
CAPITULO IV.....	46
4.-ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS.....	46
CAPITULO V.....	59
5.- LOGROS DE OBJETIVOS.....	59
CAPITULO VI.....	62
6.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	62
6.1.-Conclusiones.....	62
6.2.-Recomendaciones.....	63
CAPITULOS VII.....	64
7.-PROPUESTA.....	64

7.1.-Datos Informativos.....	65
7.2.-INTRODUCCION.....	65
7.3.-ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA.....	66
7.4.-OBJETIVOS.....	67
7.5.-JUSTIFICACION.....	68
7.6.-FUNDAMENTACION.....	69
7.7.-METODOLOGIA PLAN DE ACCION.....	70
7.7.1.-Administracion.....	71
7.8.-PREVISION DE LA EVALUACION.....	72
CAPITULO VIII.....	73
8.1.-BIBLIOGRAFIA.....	73
8.2.-ANEXOS.....	75

INTRODUCCIÓN

En algún momento durante el proceso evolutivo se recibe educación sexual, lamentablemente padres de familia, maestros, adultos o tutores enseñan de una forma como si fuera pecaminosos o con mensajes no claros, restrictivos, negativos, llenos de prejuicios, culpa, vergüenza y mitos, lo cual origina a largo plazo temores, inseguridad, disfunciones, represiones y bloqueos en la comunicación y desempeño sexual y emocional en la pareja. Esto ha impedido vivir una sexualidad integral, natural, sana, satisfactoria y placentera.

Por este motivo, un gran número de padres y madres se asustan y confunden a sus hijos/as cuando preguntan sobre temas de sexualidad, pues desconocen sus implicaciones y no saben cómo responder. Es allí cuando delegan sus responsabilidades en este caso a la Federación Deportiva de Manabí. Entrenadores, técnicos, monitores etc. y que lamentablemente tampoco cuentan con las respuestas más adecuadas y oportunas para enfrentarlo.

Es por ello que existen problemas tales como: el abuso sexual, violencia doméstica y de género, embarazos en adolescentes cada vez más temprano, enfermedades de transmisión sexual, violencia doméstica y de género, embarazos en adolescentes cada vez más temprano. De los derechos violación de los derechos sexuales que no se cumplen y desafortunadamente no tenemos aún programas de atención primaria y secundaria en salud sexual.

Por otro lado los especialistas en el tema de la sexualidad reconocen a la infancia como la época de vida donde se sientan las bases para la salud sexual de las personas y los motivos para los principales trastornos y disfunciones de la misma. *(Núñez, ma. de los ángeles 2012. Hacia una sexualidad*

integral). La juventud no es solo una generación, una etapa de la vida, una categoría homogénea que pueda ser vista desde fuera, con objetividad, sin emociones, sin prejuicios. Es una etapa de sueños, de proyectos, de energía generadora y transformadora de cambios, de oportunidades y promesas; pero también de riesgos y vulnerabilidades, de falta de experiencias y de vivencias.

Esta generación de adolescentes se aproxima a la adultez en un mundo que sus ancestros jamás pudieron imaginar. Sin embargo más de la mitad de los/las jóvenes viven en la pobreza menos de dos dólares diarios. La mayoría carece del acceso a la educación, tecnología, y a la información. Muchos enfrentan la desigualdad social falta al acceso a la educación y la salud, discriminación de género, violencia y desempleo es así como se disminuye sus oportunidades y potencialidades. (CEPAM, congreso de sexología y educación sexual, Guayaquil, julio 2012.)

En Ecuador, en el año de 1998 se aprobó la ley de educación sexual para todos los niveles educativos, la cual cobro vigencia con la firma del acuerdo ministerial 403 en agosto de 2006. Luego de la cual ya no se podía postergar su aplicación.

El estado ecuatoriano ha firmado varios acuerdos internacionales en los que se compromete a asegurar una Educación Sexual Integral para todos/as los y las ecuatorianos/as. Uno de estos documentos, tal vez los más importantes por ser el único que habla explícitamente de educación sexual integral, es la Declaración de México "Prevención con Educación" que fue firmada en el 2008. En esta declaración los Ministerios de Salud Pública y Educación del Ecuador se comprometieron a:

- 1.- Evaluar y actualizar los programas vigentes de educación sexual, para asegurarse que este sea integral, refleje la evidencia científica y se base en los derechos humanos.

2.- Incorporar los nuevos contenidos de la educación sexual en los programas de formación y capacitación docente. (Pasos y huellas del CEPAM, manifiesto de organizaciones de jóvenes por una Educación Sexual Integral, Guayaquil, 2012) (*VIII congreso de sexología y educación sexual, julio 2012, Guayaquil*).

En esta investigación tiene como objetivo, determinar la importancia de la intervención de la psicóloga y de un “Programa de Educación Sexual Integral para los/las deportistas internos de 14 y 15 años de la Federación Deportiva de Manabí y así poder lograr una Salud Sexual Integral y poder mejorar su calidad de vida.

En el capítulo I encontraremos: El problema, tema, planteamiento del problema, preguntas directrices, formulación del problema, delimitación, objetivos y justificación.

Capítulo II: Marco teórico, antecedentes investigativos, fundamentación filosófica, fundamentación teórica, fundamentación legal.

Capítulo III: Metodología aplicada a la investigación, operacionalización de las variables descritas para la investigación

Capítulo IV: Análisis e interpretación de resultados, encuestas o cuestionarios.

Capítulo V: Comprobación de hipótesis y logros de objetivos.

Capítulo VI: Conclusiones y recomendaciones.

Capítulo VII: Propuesta, datos informativos, antecedentes de la propuesta, objetivos, justificación, fundamentación, metodología de la investigación, administración, previsión de la evaluación.

Capítulo VIII: Bibliografía y anexo

CAPÍTULO I

La presente generación de adolescentes que se está aproximando a la adultez, viven en la pobreza menos de dos dólares diarios. La mayoría carece del acceso a la educación actual y a la información. Muchos enfrentan la desigualdad social y el cuidado de su salud pública y mental. Discriminación de género, violencia y desempleo y la disminución de sus oportunidades socio-educativas.

1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La juventud no es solo una generación, una etapa de la vida, una categoría homogénea que pueda ser vista desde fuera, con objetividad, sin emociones, sin prejuicios. Es una etapa de sueños, de proyectos, de energía generadora y transformadora de cambios, de oportunidades y promesas; pero también de riesgos y vulnerabilidades. Esta generación de adolescentes se aproxima a la adultez en un mundo que sus ancestros jamás pudieron imaginar.

1.2.- CONTEXTUALIZACIÓN

La investigación se realizó en la ciudad de Portoviejo, en la Federación Deportiva de Manabí, en el campo de la psicología clínica, en el área del Centro Médico, durante el periodo lectivo 2012-2013.

1.2.1. a.- **Macro contexto**

Alrededor de 14 millones de adolescentes y jóvenes menores de 20 años dan a luz cada año en el mundo y un 95% de estos nacimientos se producen en países en desarrollo. (Fondo de población de las naciones unidas. El

estado de la población mundial 2004, adolescentes y jóvenes cuestiones de salud y desarrollo).

Los derechos sexuales son derechos humanos universales que se basan en la libertad, la dignidad e igualdad de todos. La salud es un derecho fundamental y la salud sexual constituye un derecho básico. Para que las sociedades y los individuos alcancen un desarrollo sano en este aspecto, han de reconocerse, promoverse, respetarse y defenderse los derechos sexuales declarados por la Asociación Mundial de Sexología emitidos inicialmente en 1997 y revisados y aprobados en 1999.(congreso de sexología y educación sexual, Julio 2012).

El Fondo de Población de las Naciones Unidas en junio de 2011 ratificó que el 68% de la población considera que la responsabilidad de la educación sexual en los adolescentes recae en los padres y madres, mientras que un 19% en los maestros. Un 5% de la población consideró al Ministerio de Salud Pública, 3% los medios de comunicación y 1% la Iglesia. Los pre adolescentes confían más en sus madres, seguido luego de sus padres.

1.2.2.b.- **Meso contexto**

De los siete millones de adolescentes mujeres de 15 a 19 años que existen en la región andina, se estiman que más de un millón ya son madres o están embarazadas.

La mayoría de los embarazos no son planificados, con implicaciones en la salud y la vida de los adolescentes; en América Latina y el Caribe entre el 35 y 52 % de los embarazos de adolescentes no habrían sido planificados. (Plan andino de prevención del embarazo en la adolescencia, 2008).

Otra causa de peso es la dificultad de acceso a los servicios de salud lo cual se agrava en las zonas rurales indígenas o afro-descendientes el acceso tardío a la atención médica debido a la desinformación o al miedo de la

reacción familia y el entorno social hace que se acrecienten los problemas de la salud relacionados con la maternidad adolescente.

En el 2006 y desde una base provenientes de 56 países, con datos recopilados por el fondo de población de naciones unidas determino que las probabilidades de que las mujeres de entre 15 y 19 años de edad mueran debido al embarazo o parto son dos veces superiores a una muerte entre 20 y 30 años; para las menores de 15 años este riesgo es cinco veces mayor; con la consideración de que estas muertes están relacionadas a la realidad socio-económica y acceso a servicios y otro recursos por parte de las adolescentes.

En los últimos 10 años el 16% de muertes maternas correspondió a menores de 19 años. El embarazo de menores de 15 años: aumento a 74% este último dato sugiere la relación entre embarazo y violencia sexual en adolescentes. (MSP Documento ENIPLAN 2010).

Muchas de las muertes en adolescentes están relacionadas con el aborto en condiciones de riesgo. Según estimaciones, anualmente unas 70.000 adolescentes en la sub-región andina se someten a abortos.

En Ecuador para el 2009 se reportaron 2.3 muertes por aborto no especificado por cada 100.000 nacidos vivos según datos de UNFPA. 2007.

En Ecuador 7 de cada 10 adolescentes embarazados no terminan el sexto grado y, 8 de cada 10 no retoman sus estudios después de dar a luz; 2 de cada 3 adolescentes de 15 a 19 años sin educación son madres o están embarazadas por primera vez. Así, del total de las jóvenes ecuatorianas de 15 a 24 años que tuvieron su primer embarazos, el 45% de adolescentes no estudiaban ni trabajaban y 24% de ellas solo estudiaban y 25% solo trabajaba.

Las proporciones de maternidad en la adolescencia son hasta 4 veces más altas entre las que no tienen educación. (Estudios sobre de población ENDEMAIN 2004)

En un estudio realizado por Buvinic (1998) sobre costos de la maternidad entre adolescentes, se demostró que el 67% de las madres adolescentes fueron hijas de madres adolescentes, en comparación con el 35% en el caso de madres no adolescentes; quienes fueron padres durante la adolescencia experimentan implicaciones importantes en sus trayectorias de vida, en términos de un menor logro educacional alcanzado y una mayor inserción en el mercado laboral a edad tempranas, pero en condiciones desfavorables entre otros.(plan andino de prevención del embarazo en la adolescencia).

1.2.3.c.- Micro contexto

En Manabí, los embarazos precoces ascienden a 7.700 casos, lo cual provocó preocupación en las autoridades de Salud. Coordinadores por el Unpfa, personal directivo de todo el sistema de salud de Manabí, analizó la situación y observó la necesidad de incrementar la cobertura integral en la atención de adolescentes, pues en los actuales momentos la provincia sólo posee un área especializada para ese tema, la cual fue incorporada hace un año en el Centro de Salud Portoviejo.

Brucker García, jefe del área de salud No. 1, calificó como positivo el trabajo del centro, pues en un año se logró capacitar a más de tres mil jóvenes de 12 colegios del cantón; también se entregó atención gratuita a 329 jóvenes embarazadas y se escogió a 10 colegialas para que formen el grupo de apoyo en temas sexuales.

“En poco tiempo comprendimos que los adolescentes deben ser tratados por adolescentes, porque así sienten que tienen garantizada la confidencialidad. Se intenta replicar este servicio en los 22 cantones de la provincia, pero para ello se necesita el apoyo financiero de los municipios y del Consejo

Provincial de Manabí (CPM), para que se pueda construir los espacios donde se implementarán los centros.

Conociendo la problemática de lo antes mencionado me planteo como problema ¿El Déficit de conocimiento sobre sexualidad en los jóvenes de 14 a 15 años deportistas internos de la Federación Deportiva de Manabí interfiere en sus actividades durante el año 2012?

1.2.3.4- d.- Análisis crítico

En este año la Federación Deportiva de Manabí, Filial de Portoviejo firmo un convenio con la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, para que estudiantes de los últimos años hagan su internado, se implementó el área de psicología clínica tanto para intervenciones en crisis como en el antes, durante y después de las competencias, se hace seguimiento, observación, levantamiento de historias clínicas dando prioridades a deportistas de alto rendimiento y competencia nacional.

La remisión a consulta psicológica depende de los directivos de la plana mayor, entrenadores, monitores quienes conocen a los deportistas durante su entrenamiento, y se necesita estabilizarlos ya sea para competencias nacionales o internacional.

1.3.- OBJETIVOS

1.3.1.- OBJETIVO GENERAL

- Investigar la expresión de la sexualidad en los jóvenes deportistas entre los 14 a 15 años de la Federación Deportiva Manabí, 2012.

1.3.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar los comportamientos sexuales de los jóvenes deportistas de La Federación Deportiva entre los 14 y 15 años.
- Indagar los problemas afectivos, conductuales y cognitivos en la expresión de su sexualidad.

- Educar de manera técnica, actualizada y profesional sobre sexualidad a los jóvenes Internos de la Federación Deportiva de Manabí de entre los 14 y 15 años.

1.4.- PREGUNTAS DIRECTRICES

- ¿Existe algún programa de sexualidad para los adolescentes?
- ¿El déficit de conocimiento sobre sexualidad en los jóvenes deportistas internos de 14 a 15 años ha provocado problemas emocionales?
- ¿Con las charlas, seminarios-talleres se lograra mejorar el comportamiento de los adolescentes internos en la Federación Deportiva de Manabí?
- ¿Se podría reducir las relaciones sexuales íntimas y embarazos no deseados en las adolescentes entre los 14 y 15 años de edad para afrontar la sexualidad?

1.4.1- DELIMITACIÓN

1.4.1. a.- Delimitación de contenidos

Campo: Salud Mental

Área: Psicopatología

Aspecto: Psicología Clínica

1.4.2.b.- Delimitación espacial:

Federación Deportiva de Manabí, Portoviejo. 2012

1.4.3. c.- Delimitación temporal: 2012-2013.

1.5.- JUSTIFICACIÓN

La investigación tiene como propósito conocer las inquietudes y actividades sexuales de los adolescentes que seguramente las realizan sin ningún tipo de conocimiento preventivo, su incidencia y abuso emocional y psicológico de los adolescentes deportistas federados de la provincia de Manabí, a través de las diferentes herramientas y alternativas que ofrecen los diferentes medios de comunicación y de esta manera presentar una investigación con estadísticas reales a la población, sobre este problema tan evidente en la actualidad, el estudio de este problema surge considerando que en la actualidad se manifiesta en gran magnitud y no hay control que disminuya o detenga el crecimiento acelerado de dichas situaciones que repercuten en el adolescente por desconocimiento y sus mediatas consecuencias.

Todos estos problemas presentes en la familia influyen en la conducta de nuestros adolescentes y generan una interacción y comunicación inadecuada relación con sus padres y representantes de la Federación Deportiva de Manabí, lo que conlleva evidentemente a que aparezcan otros problemas aún más graves, como podrían ser el consumo de drogas, alcohol, prostitución, lo cual sería un problema aún más grave y difícil de atacar en nuestra sociedad.

El trabajo investigativo es factible realizarlo porque se cuenta con todos los elementos necesarios para trabajar encaminados a indagar estos problemas. Para ello se debe conocer las causas y los efectos individuales y familiares que provocan problemas conductuales y emocionales o entrega de responsabilidades a organizaciones.

A nivel general se puede mencionar que la familia es la base de la sociedad, pero cuando no se cuenta con un núcleo familiar estable y funcional, no hay bases sólidas en la construcción de una sexualidad individual adecuada, ni

tampoco es posible edificar de una manera segura la personalidad. Este déficit en la infancia provoca distorsiones en los aprendizajes sexuales que pueden desembocar en disfunciones, trastornos, embarazos no deseados, I.T.S. e inclusive desviaciones sexuales.

Por esta razón reafirmamos que el sistema familiar juega un papel fundamental en el equilibrio de la salud mental, emocional y sexual de los adolescentes.

Esta investigación aporta al campo de la psicología social, directamente beneficia a los deportistas internos de la Federación Deportiva de Manabí. Portoviejo y a la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí.

En el ámbito local, nacional no se cuenta con trabajos publicados sobre el tema sexualidad para las y los jóvenes deportistas, por tanto, es factible y se contribuirá a la investigación en la capital manabita.

CAPITULO II

2- MARCO TEÓRICO

2.1.- ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

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

El adolescente puede hacer uso de su autonomía y comenzar a elegir a sus amigos y a las personas que van a querer, porque hasta entonces él no ha escogido a sus seres queridos, él está rodeado de las personas que lo han escogido a él.

Al nacer conoció a sus padres y tal vez a algunos hermanos y el resto de sus familiares. Después, de alguna manera, sus padres fueron eligiendo sus compañeros de clase y amigos. Pero al llegar a la adolescencia, puede hacer uso de cierta capacidad de elección para poner en marcha uno de los mecanismos más significativos de esta etapa. Llevando implícita la capacidad para discriminar sus afectos: querer de diferente manera a cada persona que le rodea y personalizar sus afectos. Esto debido a la llegada del pensamiento abstracto que le permite desarrollar su capacidad para relativizar.

La discriminación de afectos, a través del establecimiento de diferencias en el tipo y la profundidad de sentimientos, le permite la personalización de sus

afectos. El adolescente está en un camino medio entre la edad adulta y la infancia, en lo que hace referencia a la vivencia de sus emociones, estando presente una mezcla singular de sus comportamientos. Todavía tiene una forma de manifestar sus deseos mediante una emotividad exacerbada o con la espontaneidad propia de la infancia, pero ya empieza a actuar de una manera sutil en las interacciones, o con una cierta represión relativa de sus emociones, tal como hace el adulto.

En el aspecto emocional, la llegada de la adolescencia significa eclosión de la capacidad afectiva para sentir y desarrollar emociones que se identifican a tener relación con el amor. En esta etapa comienzan los enamoramientos, los desengaños amorosos, las frustraciones en las relaciones de pareja, los amores no correspondidos y el sufrimiento adolescente que puede dañar su autoestima.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que una de cada cinco personas en el mundo es adolescente, 85 por ciento de ellos viven en países pobres o de ingresos medios, y alrededor de 1,7 millones de ellos mueren al año. La OMS define la *adolescencia* como la etapa comprendida entre los 10 u 11 años hasta los 19 años, y considera dos fases: la *adolescencia temprana*, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la *adolescencia tardía*, de los 15 a los 19 años. Sin embargo, la condición de juventud no es uniforme y varía según el grupo social que se considere apto.

2.1.1.- Características

La adolescencia se caracteriza por el crecimiento físico y desarrollo psicológico, y es la fase del desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta. Esta transición es tanto física como psicológica por lo que debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social.

Muchas culturas difieren respecto a cuál es la edad en la que las personas llegan a ser adultas. En diversas regiones, el paso de la adolescencia a la

edad adulta va unido a ceremonias y/o fiestas, como por ejemplo en el Benei, que se celebra a los 12 años para las niñas y 13 años para los niños (12 Años para los niños ortodoxos). Aunque no existe un consenso sobre la edad en la que termina la adolescencia, psicólogos como Erik Erikson consideran que la adolescencia abarca desde los doce o trece años hasta los veinte o veintiún años. Según Erik Erikson, este período de los 13 a los 21 años es la búsqueda de la identidad, define al individuo para toda su vida adulta quedando plenamente consolidada la personalidad a partir de los 21 años. Sin embargo, no puede generalizarse, ya que el final de la adolescencia depende del desarrollo psicológico, la edad exacta en que termina no es homogénea y dependerá de cada individuo etc.

La actividad sexual en adolescentes es un hecho muy frecuente. El más conocido de ellos es la práctica sexual sin responsabilidad, que consiste en hacer uso de sus apetencias sexuales sin control ni responsabilidad; generalmente se hace con la intención de satisfacer su instinto y su curiosidad.

Es necesario también considerar que cuando se le abandona al adolescente, se le descuida o se le deja que crezca sin guía ni atención, cuando se le insulta o se le somete a vergüenza y humillaciones, cuando se abusa psicológicamente, se está incurriendo en el abandono al adolescente, si no se le da la posibilidad de comunicarse más permanentemente, el guiarle para estudiar, recibir atención médica, participar en diferentes manifestaciones culturales y beneficiarse de los programas sociales de educación sexual que tiene el estado. La vida de un adolescente puede estar en riesgo de problemas y desviaciones en el ámbito sexual.

El maltrato emocional ocasiona en los adolescentes resentimientos y una búsqueda de nuevas actividades para escapar de la realidad y muchas de estas nuevas actividades vienen a ser las aventuras de índole sexual sin responsabilidad, en tanto estamos hablando de un periodo en el cual las

hormonas sexuales alcanzan su descarga máxima y la experiencia y el conocimiento son mínimos o nulos.

Todas las formas de actividad sexual sin responsabilidad, tienen graves consecuencias en la conducta del adolescente y lejos de corregirlos, influyen negativamente en su conducta donde: "un grito atemoriza al adolescente, un golpe de preocupación lo hiere, pero una palabra de estima le da confianza y seguridad".

Un adolescente mal guiado en el aspecto sexual generalmente presentará las siguientes características:

Se volverá agresivo, sumiso o ambas cosas a la vez. Tendrá una imagen negativa de sí mismo y de los demás. Aprenderá que para el sexo basta con la facilidad de conseguir a su género opuesto en un centro como el que está viviendo (facilismo). Perderá su capacidad para aprender, para amar y tener confianza en sí mismo y en el mundo que lo rodea. Por supuesto cuando se entiende a un adolescente hay más posibilidades de educarlo.

2.1.2.- ADOLESCENCIA

El estudio psicoanalítico de la adolescencia, que empezó a adquirir importancia a principios del siglo XX, comprende la relación entre la adolescencia y la infancia. No podemos considerar al joven como fragmento aislado de las etapas anteriores, pues la persona constituye un conjunto indisoluble que pasa, desde la infancia, por una serie de transformaciones sin perder nunca su propia individualidad. La forma en que cada niño aborde su adolescencia dependerá de su proceso psicológico anterior.

EL psicoanalista Ernest Jones demostró que el individuo recapitula y amplía en la segunda década de vida el desarrollo que experimentó durante sus primeros años de infancia. Peter Blos confirma esta idea al afirmar: Lo característico y específico del desarrollo del adolescente está determinado

por organizaciones psicológicas anteriores y por experiencias individuales acaecidas durante los años que preceden al periodo de latencia.

El yo del niño tal y como quedo constituido en su infancia, iniciara, una vez llegado a la adolescencia, una lucha para poder superar los conflictos, utilizando para ello todos los mecanismos de defensa de que pueda disponer.

En su proceso de maduración, el niño pasa por diferentes fases. Una satisfacción o una carencia excesivas en una de ellas retrasara o entorpecerá su desarrollo posterior y añadirá problemas a la conflictiva etapa de la adolescencia.

2.1.3.- CAMBIOS PSIQUICOS

Dentro de los cambios psíquicos que surgen durante la adolescencia el individuo se ve amenazado por una serie de tensiones debida a la reaparición de sus deseos instintivos reprimidos, que van a producirle una gran angustia. La superación de esta obligara al adolescente a poner en jugo sus más firmes defensas, que estarán en parte condicionadas por la seguridad o madurez acumulada durante la etapa anterior: la de la infancia.

Frecuentemente se ven padres que se quejan del gran egoísmo de sus hijos y de la frialdad de sus relaciones afectivas para con la familia. Sin embargo, los adolescente son también capaces de los mayores sacrificios o de establecer unas relaciones se amistad o de amor muy apasionadas. Pueden igualmente pasar de un comportamiento ascético a una actitud de entrega a cualquier tipo de sensación que les produzca placer. Estas oscilaciones y cambios de humor y de carácter se han justificado, desde una perspectiva psicológica, a partir de dos puntos de vista contrapuestos. Uno de ellos se basaría en los cambios fisiológicos que se producen a partir de la pubertad y el otro establecería una total independencia entre los procesos físicos y

psíquicos, e interpretaría estos últimos como la señal de que el individuo ha llegado a su madurez anímica.

En estas páginas se ha preferido partir de las 2 teorías, sin olvidar lo que la *sexualidad* va a significar en ese momento para el adolescente, dueño de un cuerpo que va cambiando poco a poco y que genera, por consiguiente, unas expectativas sexuales vividas, en la mayoría de los casos, con profunda ansiedad.

En relación con el impulso sexual, se producen en la adolescencia un conjunto de cambios que conviene reseñar. Al comienzo de este periodo, se registra un aumento cuantitativo de los impulsos. En esta época se reactivan los instintos que componían la sexualidad infantil, reafirmando una serie de conductas agresivas sexuales propias de los primeros años de vida del niño.

El preadolescente experimenta entonces una imperiosa necesidad de satisfacer sus deseos. Esta época coincidiría con un comportamiento caracterizado por la avaricia, la crueldad, la falta de higiene y una desconsideración general. Más adelante se efectuara un cambio en la cualidad de los impulsos sexuales genitales. En ese momento, el adolescente presenta una conducta más satisfactoria de cara a su familia y a su ambiente, a costa de un aumento de control de sus nuevos impulsos, que le arrastran a una serie de fantasías incestuosas. Con el motivo debe mantenerse alerta y consumir parte de su energía en el adecuado manejo de sus defensas pues se trata de una lucha entre el control de sus impulsos y la liberación de estos. Ello explica sus cambios de carácter y las dificultades para predecir el rumbo que seguirá su comportamiento que puede mostrarse rígido y lleno de inhibiciones o entregado sin medida a satisfacer todas sus necesidades.

Los conflictos de la adolescencia se abordaran de forma diferente a medida que se comprendan sus determinaciones inconscientes. A los padres

Acostumbrados a una uniformidad de conducta durante el llamado periodo de latencia (aproximadamente de los cinco a los once o doce años) les resulta difícil enfrentarse a los continuos cambios de actitud de sus hijos, que les llevan, en la mayoría de los casos un abierto enfrentamiento con ellos. Los problemas se presentan tanto a nivel familiar como en el ámbito escolar. El chico no se propone la ruptura con su moralidad infantil con el simple propósito de fastidiar padres y maestros; en este sentido, ya hemos visto como sufre ante la reaparición de sus deseos más reprimidos.

2.2.- FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA

En América Latina y el Caribe existen disposiciones vigentes sobre Educación Sexual tanto para escuelas primarias y secundarias, como para la enseñanza inicial, pero en la gran mayoría de los países estas medidas se cumplen a medias o son pasadas por alto.

En investigaciones hechas por educadores y expertos de la Organización de las Naciones Unidas y por activistas de derechos humanos y salud revelan que la ignorancia abona el terreno para los abusos contra los menores, la sexualidad irresponsable, los contagios de enfermedades de transmisión sexual, el embarazo precoz en las adolescentes y el nacimiento de millones de niños no deseados que son condenados muchas veces al abandono físico, psicológico, afectivo y hasta la muerte.

Muchos son los problemas derivados de no hablar clara y abiertamente sobre el sexo con niñas, niños y adolescentes. Según datos recientes, entre 35 y 52 por ciento de los embarazos anuales adolescentes en la región no son planificados, fenómeno que podría prevenirse en buena medida con educación sexual.

La mayoría de los países de la región lamentablemente no han tenido la posibilidad de contar con políticas en el ámbito de la educación y la salud

que le permitan implementar programas nacionales de educación sexual como parte del contexto de la educación integral.

Una realidad que tiene lugar en todo Latinoamérica es que los contenidos fundamentales de Educación Sexual impartida en colegios y por padres y madres de familia están basados en mitos, estereotipos y prejuicios.

El Ecuador vive una realidad que es parte de este panorama devastador en América Latina. Las enfermedades de transmisión sexual, los embarazos en la adolescencia, los no deseados, las muertes maternas, los abortos ilegales, el abuso sexual a menores, el incesto, las violaciones, la violencia de género, la discriminación, las disfunciones sexuales, la insatisfacción femenina y el desconocimiento de los derechos sexuales en general son el resultado de la falta de programas de educación sexual en los diferentes niveles de enseñanza

Carolina Armijos, una corresponsal ecuatoriana declaró, en un artículo publicado en febrero de 2010, que con una educación sexual deficiente en los colegios y una formación escasa en el hogar, se siguen reproduciendo patrones de violencia, estigma y discriminación, dónde el ser hombre o mujer abre más las brechas, nos enfrenta, nos cuestiona.

Agrega que, según un documento trabajado en el año 2008, en el marco de la construcción de la Nueva Constitución del Ecuador, el Acuerdo Nacional Juvenil expresa: “No garantizar y reconocer los derechos sexuales y reproductivos de las y los jóvenes puede costarles la vida”. El derecho a una educación sexual libre de prejuicios, oportuna y científica es un derecho sexual y reproductivo.

En él se cuestiona cómo se quiere evitar la iniciación prematura a la actividad sexual, la promiscuidad, el libertinaje y el aborto, cuando nuestros jóvenes están siendo bombardeados sistemáticamente con todo un conjunto de estímulos que desdibujan la sexualidad, convirtiendo al cuerpo humano

en una mercadería sujeta a la oferta y la demanda; y cuando esto es sumado al componente hormonal del púber o adolescente, se obtiene una bomba de tiempo que en cualquier momento está lista para ser activada y explotar.

Finaliza su opinión asegurando que el derecho a la vida no está únicamente en una hipócrita movilización o declaración, en contra o a favor del aborto, sino, por el contrario, requiere derrumbar el actual sistema de producción sustentado en base a la acumulación de capital, y propiciar una sociedad, dónde exista equidad, para que todos tengan derecho a una alimentación sana de calidad, a un entorno saludable, con una educación integral, salud, seguridad y todo el porvenir para desarrollarse con la dignidad que merece un ser humano.

Se considera necesario aclarar que los derechos sexuales son derechos humanos universales que se basan en la libertad, la dignidad e igualdad de todos. En este marco la salud es un derecho fundamental y la salud sexual constituye un derecho básico. Para que las sociedades y los individuos alcancen un desarrollo sano en este aspecto, han de reconocerse, promoverse, respetarse y defenderse los derechos sexuales declarados por la Asociación Mundial de Sexología emitidos inicialmente en 1997 y revisados y aprobados en 1999,(acápite 2.3).

Por ello, resulta fundamental abrir el diálogo entre padres e hijos adolescentes, sobre el tema de la sexualidad de manera franca, divertida, interactiva y que ofrezca una información científica con un enfoque positivo de la sexualidad y que, adicionalmente, promueva intereses cognoscitivos, motivaciones, actitudes responsables, pensamiento crítico, respeto a sí mismo y a los demás, y valores apreciados en el entorno social.

Significa, además, que los contenidos enfatizen la sexualidad humana en los adolescentes como un intercambio positivo de energías, afectos, comportamientos, es un dar y recibir que determina un crecimiento personal, un aprendizaje importante sobre nuestros derechos, una información

exhaustiva y científica que derrúmbelos estereotipos de los roles de género, mitos, creencias irracionales y prejuicios sexistas y que promueva el respeto y la tolerancia a la diversidad en los comportamientos sexuales.

Esta integración entre padres e hijos implica aprender a hablar sobre la sexualidad, abrir la comunicación de manera franca con otras personas, genera un ambiente de seguridad y confianza, promueve un aprendizaje múltiple en dos direcciones, los hijos aprenden de sus padres y los padres aprenden de sus hijos, genera preguntas, respuestas, desarrolla la autoestima de todos porque se produce un empoderamiento de ambas partes. Además la familia se integra alrededor de un tema tan importante y tan sensible como lo es la sexualidad humana.

Las estructuras, programas, proyectos y necesidades han estado enfocadas a dar posibles soluciones frente a la creciente cantidad de madres adolescentes, de jóvenes contagiados con enfermedades de transmisión sexual y de apoyar a la familia y a la escuela en esta labor.

Discutir de sexualidad dentro y fuera del hogar ha sido objeto de prejuicios, malos entendidos, tabús y hasta sanciones, por ello, la educación sexual ha quedado relegada en casi todos los espacios educativos y de formación en general.

Sin embargo, a los adultos no nos queda más que buscar medios y recursos para aprender no solo a comunicarnos con los niños y adolescentes de estas nuevas generaciones, sino que además debemos enseñarles a ellos a emplear herramientas de comunicación efectiva.

Los hijos aprenden a comunicarse observando en primer lugar a sus padres. De ellos emulan vocabulario, reacciones, fluidez y hasta sus certezas o limitaciones.

Tal como lo sostenía Paulo Freire, la comunicación en el hogar es la base de la comunicación en la sociedad y por ello contar con herramientas efectivas que motiven una sana comunicación es vital.

“En Ecuador la entrada más frecuente del tema de la sexualidad ha sido desde el campo de la salud con un enfoque biomédico que enfatiza en la prevención de diversos riesgos y la violencia sexual, particularmente contra las mujeres, centrada en su denuncia y criminalización” (Salgado, 2010: 791).

Quiere decir que generalmente no se aborda el tema del cuerpo desde el placer, lo lúdico y lo creativo, más bien, se han construido cuerpos censurados por la cultura hegemónica (Salgado2010: 79).

Tal construcción del cuerpo, según estudios cualitativos, ha dado como resultado que las adolescentes estén inhibidas, ante la posibilidad de experiencias placenteras de su sexualidad (Castello, 2010), para decidir qué hacer o no con sus cuerpos y no apropiarse de ellos y por lo tanto no conocerlos ni cuidarlos.

Castello en su estudio también nos muestra que la incursión en la exploración de sus cuerpos y de encuentros con otros (1er beso) se da a los 12 años de edad. No obstante tal incursión generalmente es castigada y se ratifica en la anulación del placer de las mujeres.

Esto se hace un problema en la medida que la masturbación femenina según Santillana (2010) cumple un papel fundamental en el proceso de reconciliación y autoafirmación de las mujeres consigo y hacia las y los otros. Sin embargo, para la autora, históricamente, la posibilidad de autoconocimiento y de que las mujeres se produzcan placer sin mediación de

1 Cultura hegemónica (Salgado2010: 79).

los hombres ha estado negada o condenada por la sociedad, mostrando el grado de control sobre el cuerpo de las mujeres y las restricciones para que éstas puedan configurar espacios de reconocimiento, descubrimiento de su cuerpo, sus sentimientos y reflexiones.

La masturbación femenina, está invisible para la mayoría de las mujeres, así como su capacidad de decidir, hablar, su trabajo, etc., ha sido considerada de segundo orden, muchas veces la expectativa sexual de primer orden es el encuentro sexual con un hombre, porque la experiencia sexual con un hombre se convirtió en una finalidad casi “absoluta” (Aguinaga, 2007).²

La masturbación femenina ha sido un tema silenciado, también es necesario abordar la masturbación masculina con elementos objetivos y científicos para que los adolescentes no sientan culpa de esta parte fundamental de los cambios alrededor de su cuerpo.

La mayoría muestra patrones culturales contruidos bajo la ignorancia, tabúes y la mitología creada alrededor del tema, las Adolescentes mujeres relacionan la masturbación como un acto: “Enfermizo”, “Anormal” o doloroso “Empieza a salir sangre de la vagina”, o despectivo: “Manosearse”. Y los Adolescentes hombres manifiestan que puede convertirse en adicción, Acto de loco o de enfermo mental, Alborotamiento hormonal, “Ojo de sangre que les sale a las mujeres cada mes”, “Todos los adolescentes lo hacen y lo hacen a base de tabúes y mitos “es dudoso”. (Plan Internacional, 2011).

Con estos antecedentes, consideramos que hablar de la masturbación femenina y masculina en términos positivos, puede transformar la forma de concebir el cuerpo, y podemos apoyar en la construcción de seres humanos con menos culpas.

² *La experiencia sexual con un hombre se convirtió en una finalidad casi “absoluta” (Aguinaga, 2007).*

Se hace importante brindar una información amplia alrededor de la edad de los cambios, esto quiere decir no solo fisiológica o biomédica, además será necesario mostrar todos los valores culturales que definen qué es ser mujer y qué es ser hombre. Los procesos de socialización y los factores socio culturales, bajo ciertas condiciones biológicas y reproductivas, reflejan y refuerzan los valores de modelos definidos en el medio social, por la cultura, las leyes y también ciertas condiciones materiales y políticas.

2.3- FUNDAMENTACION TEORICA.

“Bajo el enfoque psicológico, la adolescencia posee una gran receptividad para asimilar, interiorizar los valores y matrices de conducta existentes en sus relaciones; la adolescencia es un momento importante para alcanzar aprendizajes sociales y culturales (Benítez, 1996).

2.3.1- ADOLESCENCIA.

Es una etapa de cambios bio-psico-sociales que se inicia con los primeros signos de maduración de las glándulas endocrinas y continuas hasta que se completa el desarrollo total. (Jaime René Sexualidad Humana 1993). 3

La adolescencia es fundamentalmente un periodo de rápido e intenso crecimiento físico, acompañado de profundos cambios en el cuerpo. Se presenta como un periodo de transición entre la infancia y la edad adulta; comienza con la pubertad y se extiende desde los 13 o 14 a los 18 años, en la mujer y desde los 13 o 14 a los 20 años aproximadamente en los hombres. Se dice “aproximadamente”, ya que son muchas las variables que inciden en su desarrollo, tales como: ambiente sociocultural, geográfico, climático, ambiental, de procesos de inteligencia, entre otros. (Jaime René Sexualidad Humana 1993).

3 Primeros signos de maduración de las glándulas endocrinas y continuas hasta que se completa el desarrollo total. (Jaime René Sexualidad Humana 1993).

El carácter general de la adolescencia consiste en “no tener ningún carácter”. Es tan rápida su evolución y tan desconcertante, que va pasando por diferentes fases, sin presentar un estado fijo. En esta edad pueden distinguirse dos periodos: Uno llamado “Pubertad” y otro llamado “Adolescencia” propiamente dicha. Si comparamos la pubertad con la adolescencia, encontraremos que el primer período hace referencia más directamente al aspecto fisiológico (físico – químico), caracterizado por la transformación “Físico – Sexual” del individuo y que se define por la aptitud para la procreación; el segundo periodo, se centra en la aparición de unas características y fenómenos afectivos que determinan cambios en toda su personalidad, se manifiesta en las niñas por la aparición de la primera menstruación (menarquía) y en los niños por las primeras eyaculaciones, la adolescencia constituye una “época” que abarca varios años. Así pues, la pubertad se presenta como una crisis, mientras que la adolescencia se compone de una larga serie de crisis, que se van operando en el psiquismo, manifestándose en transformaciones profundas. (Jaime René Sexualidad Humana 1993).

“Adolescencia”, viene del verbo “Adolescere” que significa crecer, avanzar, desarrollarse, hacerse fuerte superar la época tutelar. Este término nos indica perfectamente lo fundamental del fenómeno, que no es más que el movimiento, la evolución, la transformación, el momento dinámico del desarrollo global que impulsa al ser desde el nacimiento hasta la muerte.

2.3.2- CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS:

El principio de la adolescencia está concebido por un período de crecimiento físico rápido. Los cambios físicos siguen un orden secuencial que no es igual para cada sexo.

2.3.2.1- CARACTERÍSTICAS PRIMARIAS:

Éstas son de índole fisiológica, entre ellas: la menarquía en la mujer y la emisión seminal en el hombre.

2.3.2.2- CARACTERÍSTICAS SECUNDARIAS:

Entre los cambios que ocurren en la mujer se observa el ensanchamiento de las caderas, sus senos se desarrollan, aumento de peso y estatura, crece vello en la región púbica y en las axilas, sus genitales se desarrollan.

En el hombre observan los siguientes cambios: aceleración del crecimiento, aumento de peso, los hombros se ensanchan el desarrollo muscular es más acentuado, crecen los órganos genitales, aparecen vellos en la cara, tórax, axilas y la región púbica, experimentan súbito cambio de voz. Estos cambios son producidos por las hormonas de las glándulas endocrinas que son transportadas al organismo a través del torrente sanguíneo.

2.3.2.3- CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS:

A medida que nuestros adolescentes se van desarrollando emocionalmente comienzan a comprender las ideas abstractas y ellos/as buscan experimentar situaciones nuevas, para conocer sobre sus cualidades talentosas que posee y que aún no había sido capaz de descubrir.

La mayoría de adolescentes experimentan características emocionales tales como:

2.3.2.4- INTENSIFICACIÓN DE LA VIDA EMOCIONAL:

El período de la adolescencia se caracteriza por un incremento de la emotividad ya que existe una experiencia de emociones más evidentes y persistencia de lo que es usual en una persona particular; esto debido a que los y las adolescentes deben deshacerse de pensamientos y acciones habituales adoptando otras nuevas relaciones con el ciclo de vida en el que se encuentran.

2.3.2.5- LABILIDAD EMOCIONAL:

Es frecuente que los y las adolescentes experimenten estados de ánimos contradictorios; con mucha facilidad es característico pasar, sin motivo aparente, de un sentimiento a su opuesto en un corto período de tiempo, por ejemplo: la alegría y la tristeza, la euforia y la melancolía. La labilidad emocional o cambios repentinos de estado de ánimo proviene del sentimiento de inseguridad, y se presenta cuando los y las adolescentes deben abandonar las pautas habituales y sustituirlas por otras ya no es un /a niño /a, pero tampoco es un adulto.

2.3.2.6- AMBIVALENCIA AFECTIVA:

Los y las adolescentes están en una continua lucha entre la independencia y la dependencia, el aislamiento y la necesidad de pertenecer a un grupo, su mundo interno y las demandas del mundo externo.

Esta ambivalencia marca su estado de ánimo, su conducta y su forma de relacionarse con los demás.

En la adolescencia el proceso de redefinir su propia imagen da lugar a sentimientos contradictorios que oscilan entre la inseguridad y la prepotencia; “ El joven que hoy tiene timidez, está desanimado y se siente incapaz de

hacer lo que tiene que hacer; mañana, se considera el más grande, inteligente, hábil, valeroso y sabio de todos los habitantes del planeta”.

Como consecuencia de ésta ambivalencia en la autovaloración, los y las adolescentes presentan una actitud vacilante ante la autonomía y separación de los padres ya que están presentes simultáneamente dos deseos opuestos: “El de ser libre y echar por la borda la autoridad de los padres, y el de acogerse a su sombra protectora como el más indefenso de los niños” (Cómo proteger a su hijo de la droga, Climent, 19904).

2.3.2.7- CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

En ésta etapa los y las adolescentes comienzan a sentirse atraídos por personas del sexo opuesto, y disfrutan permaneciendo juntos por mucho tiempo, asisten a actividades colectivas en donde su principal objetivo es la diversión.

En los grupos de adolescentes que conllevan los mismos intereses adquieren una mayor importancia en las relaciones que mutuamente comparten, en la medida que van independizándose de los padres y comienzan a manifestar sus conductas hostiles, surgen los conflictos por las diferencias de valores culturales.

Por tal razón, los y las adolescentes se encuentran con la necesidad de ser aceptados en el grupo manifestándose popularmente, no solo buscan la seguridad en el grupo, sino también la oportunidad de hacer algo por sí mismo.

4 Cómo proteger a su hijo de la droga, Climent, 1990

Para que la adolescencia transcurra sin mayores conflictos y así poder iniciar la etapa adulta con plena identificación y responsabilidad, es necesaria una educación integral en las escuelas e instituciones correspondientes.

A medida que los y las adolescentes se identifican ante el grupo como personas en desarrollo, inicia el descubrimiento de su sexualidad, están experimentando las sensaciones de gratificación sexual por ejemplo la masturbación, esta práctica implica la manipulación de los órganos genitales con el fin de obtener placer. Esta actividad es realizada por los y las adolescentes, a la vez por personas que no tienen pareja, ésta se convierte en un mecanismo de desahogo, de las tensiones o necesidades de quienes la practican.

2.3.2.8- SEXUALIDAD EN LOS SERES HUMANOS

Es una forma de expresión integral de los seres humanos vinculada a los procesos biológicos, psicológicos, sociales y culturales del sexo (La Salud del adolescente y el joven, Matilde 1995).

El cuerpo humano es sexual en su conjunto, abarcándolo como un todo y no solo los órganos genitales; la sexualidad es al mismo tiempo, el medio que proporciona la más profunda unión psíquica y física entre dos personas ya que comparten emociones y sensaciones. (Consultor de Psicología Infantil Juvenil, 1990).

A pesar de que la sexualidad, tanto a nivel personal como social, es un aspecto central de la vida humana, la sociedad aún arrastra vestigios de épocas pasadas cuando la genitalidad se consideraba algo sucio y vergonzoso. Resultado de ésta visión, se enfrenta a la falta de información y mitos; lo que contribuye a incrementar la ignorancia sobre el mismo, generando problemas sexuales. El sentido negativo hacia la genitalidad, crea sentimientos de vergüenza y culpa para la conducta social.

La sexualidad engloba características biológicas, psicológicas y sociales que contribuyen a la identidad sexual del individuo y su comportamiento como ser sexual. Podría decirse que se refiere a todo lo que significa ser hombre o mujer en una sociedad. De León (Orientando a nuestros jóvenes, 1998) define a la sexualidad como un conjunto de pensamientos, fantasías y emociones que se refieren a la vida sexual y llevan el interés del hombre hacia la mujer y viceversa, sentido como complemento biológico y afectivo natural. La sexualidad inicia antes de la pubertad, pero se acentúa y se alarga en el período sucesivo de la adolescencia y la juventud.

2.3.2.9- DIMENSIONES DE LA SEXUALIDAD

2.3.2.10- DIMENSIÓN BIOLÓGICA

Se refiere al crecimiento, diferenciación y desarrollo de los genitales externos e internos que se inicia desde la concepción y se desarrolla en la pubertad. Entre las características anatómicas y fisiológicas mencionadas se encuentran los órganos genitales que diferencian al hombre de la mujer. Su funcionamiento constituye la genitalidad.

Todos los procesos genitales son sexuales; pero algunos de éstos no tienen que ver con la genitalidad. Por ejemplo las funciones sociales, tales como: relaciones interpersonales.

2.3.2.11.- DIMENSIÓN PSICOLÓGICA

Dependerá en un primer momento, de la actitud que los padres tengan hacia el sexo del infante y también de la personalidad de los padres, del ajuste emocional que posean y la forma como lo expresen. Influye además el medio social, ya que exige comportamiento de acuerdo al sexo. Se refiere a la manera como el individuo siente, piensa y actúa como ser sexual, y las vivencias que cada persona ha tenido.

Son éstos contextos humanos, los que confieren al sexo gran parte de su significado psicológico, además de que ayudan a determinar las formas que asumen la expresión sobre la sexualidad para los hombres y las mujeres.

2.3.2.12.- DIMENSION SOCIO-CULTURAL.

Consiste en el trato diferente que se brinda en nuestra cultura al hombre y la mujer; la organización de la familia, las conductas permitidas entre uno y otro sexo, así como la transmisión de las mismas a las nuevas generaciones. Tanto los deseos como las conductas sexuales reciben un influjo de las relaciones culturales y sociales en que se realizan. Por ejemplo, un aumento en la actividad genital en el hombre es catalogado normal y muy “viriles” mientras que la misma actividad para la mujer es determinada patológica; esto último es referido por las posiciones culturales en las sociedades donde predomina la postura machista.

2.3.2.13- DIMENSIÓN ÉTICA

La dimensión ética hace referencia al conjunto de valores que cada persona construye individualmente a lo largo de su vida, con los cuales se compromete, definiendo éstos el ser y qué hacer sexual específico de cada persona. La base de la ética individual está en la auto - valoración; el ser humano valora a los demás teniendo como referencia el valor que se da a sí mismo. El refuerzo de la autoestima es, por tanto, punto importante en la escala de valores. En relación con la dimensión ética la adolescencia es una época de ruptura con la ética sexual adulta y de construcción de una ética propia con base en el discernimiento.

Entre los valores morales que se fortalecen y se desarrollan en la sexualidad se definen:

a. Libertad:

Capacidad de optar entre las diversas alternativas posibles, lo cual requiere de información previa y objetiva sobre ellas.

b. Autonomía:

Ausencia de presión en la toma de sus decisiones. La presión puede ser de varios tipos: Física (violencia, agresión), psicológica (manipulación afectiva, alineación), social (rechazo social).

c. Responsabilidad:

Conocimiento y conciencia de las consecuencias de las propias acciones. La primera responsabilidad de la persona es consigo misma, pero también con "otros/as", la comunidad en que se desenvuelve y la historia. El prerrequisito de la responsabilidad es la libertad. No será responsable quién no ha sido libre, pues nadie tiene porqué asumir responsabilidades por decisiones de otros/as.

2.3.2.14.- DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA.

La sexualidad en el adolescente no es algo que nazca repentinamente, en un determinado momento de la vida del joven. Es un proceso complejo que arranca de muy atrás.

El concepto clave para comprender éste aspecto del joven adolescente es la "pulsión sexual" que consiste en el conjunto de los impulsos instintivos y las emociones que exigen al individuo la aproximación o la unión con otro individuo del sexo opuesto.

Los intereses sexuales aumentan notablemente en intensidad y en sus manifestaciones. Una de ellas y muy frecuente entre los chicos, es la auto satisfacción sexual o masturbación.

2.3.2.15.- IDENTIDAD SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA.

La identidad sexual es un importante aspecto evolutivo al cual rara vez concedemos la debida importancia, pues suele realizarse de manera espontánea. La identidad sexual es la concepción personal sobre el sexo a que pertenecemos. Es de índole bio-psico-social; las características anatómicas no son el único determinante de dicha identidad, pues ésta se

basa en una compleja interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales.

Sin negar la evidente importancia del desarrollo físico, cabe señalar que no es el único factor que determina a la identidad sexual.

Desde el momento en que se identifica el sexo del niño al nacer las influencias sociales adquieren enorme importancia. En el curso normal del desarrollo el individuo adquiere un auto concepto estable y congruente, al mismo tiempo que una imagen corporal de masculinidad o feminidad.

Según Erik H. Erikson (1968). La búsqueda de identidad, aunque constituye una preocupación constantemente presente durante la vida, alcanza un punto crítico durante la adolescencia en que tienen lugar muchos cambios significativos en la persona total y especialmente en el “yo”, obteniendo como resultado que el individuo joven se vea atrapado en un problema de identidad.

2.3.2.16.- EDUCACIÓN SEXUAL

La educación sexual es un proceso de formación que debe abarcar la totalidad de la persona como ser humano, para insertarla consciente y responsablemente dentro de la sociedad.

Se entiende la educación sexual como la parte de la educación general que incorpora los conocimientos bio-psico-sociales de la sexualidad como complemento de la formación integral de la personalidad humana.

La educación sexual es una de las medidas fundamentales para enfrentar los problemas que son producto de la cultura sexual que se vive.

Su objetivo no es solamente brindar conocimientos sobre anatomía y fisiología, sino fortalecer conocimientos que capaciten al individuo para que pueda crear sus propios valores que le permitan vivir una vida sexual sana y responsable.

La educación sexual se entiende como un proceso para el desarrollo integral del individuo y en respuesta a las necesidades de su autorrealización, de su relación solidaria con sus semejantes y de la transformación de su medio.

2.3.2.17.- HIGIENE EN EL ADOLESCENTE:

Es importante que así como los niños requieren cuidados básicos en el aseo de sus órganos genitales, también lo sea para el adolescente y el adulto.

Los hábitos de aseo incluyen el baño diario, durante el cual el adolescente debe limpiar bien sus genitales con agua y jabón, para eliminar así el esmegma. Este último es capaz de irritar e inflamar el glande y el prepucio del pene. Pero no es el único riesgo; se ha comprobado que el esmegma también es capaz de ocasionar cáncer, tanto en el pene del hombre como especialmente en el cuello de la matriz o en la vagina de la mujer. Estos se refieren en el caso de las personas que no practican la higiene. Además, los hombres con irritación en el glande y en el prepucio se ven más expuestos a las enfermedades de transmisión sexual y a otras infecciones.

2.3.2.18.- HIGIENE EN LA ADOLESCENTE

En las niñas así también para las adolescentes se requiere tomar en cuenta medidas higiénicas para conservar su salud. Ante todo el baño diario, durante el cual se debe realizar la limpieza de sus genitales. Se debe separar los labios mayores para asear la vulva. Esto se debe realizar por delante, mientras que la limpieza del ano por atrás, además de usar distintos papel o toalla por cada caso.

La higiene diaria de los genitales evitará el exceso de secreciones en la vulva que puedan dar origen al mal olor, así como a irritaciones e infecciones. Además es importante recalcar el aseo en el período menstrual, utilizando toallas que absorban el flujo, evitando que éste manche la ropa; cambiando la toalla, según sea la cantidad de flujo; ya que es antihigiénico usar una durante todo el día.

La higiene genital ayuda también a evitar otro problema frecuente en las mujeres; las leucorreas, conocidas como “flujos” vaginales. No deben confundirse con el flujo húmedo normal de la vagina (secreción o humedad natural de la vagina). Las leucorreas o flujos son secreciones, anormales que

pueden ser producidas por infecciones, ocasionadas por ciertas bacterias como las trichomonas, o también por hongos así como por otros trastornos como úlceras del cuello de la matriz, infecciones uterinas, tumores y otros. En el caso de infecciones genitales, si bien estos flujos infecciosos se transmiten principalmente por el contacto genital no constituyen enfermedades de transmisión sexual, pero requieren de tratamiento médico.

2.3.6- ACTITUD DEL ADOLESCENTE HACIA LA SEXUALIDAD

Uno de los aspectos muy notables de la cultura juvenil de la década de los ochenta y obviamente de los más perdurables fue el desarrollo de la nueva moralidad sexual, (propia de las sociedades desarrolladas) la cual produjo una mayor franqueza y honestidad acerca de la sexualidad así como una tendencia creciente a considerar las decisiones sobre el comportamiento sexual del individuo, como un asunto meramente particular de las personas involucradas.

Como parecen pensar muchos adolescentes y algunos adultos. En efecto bien puede ser que el adolescente actual acepte la sexualidad como parte natural de su vida, está menos preocupado e interesado por la genitalidad, que el adolescente de las generaciones anteriores.

A medida que se desarrolle la independencia en la adolescencia, también se adquirirá responsabilidad. La práctica del respeto hacia los demás, consideración y necesidades ajenas son una parte muy importante de la responsabilidad social. El desarrollar destrezas para la vida y un sistema propio de valores ayudará a convertirse en un adulto independiente y responsable.

Durante la adolescencia, se empieza a pensar acerca de lo que es o no importante para sí mismo; por ejemplo la educación puede ser muy valiosa para una persona que desea ejercer una profesión como educador, dicha importancia viene a formar parte de sus valores.

El adolescente aprenderá sobre los valores importantes dentro de la sociedad y como éstas establecen guías de comportamiento. Los valores

que, se espera, posean todos son llamados universales, siendo algunos; la honestidad, lealtad a la familia y al país, la búsqueda de la verdad y el respeto a los demás. Estos valores son combinados con los que ya estén dentro del sistema de valores de una persona.

Conforme el adolescente avance en su madurez demostrará una actitud madura, que le permitirá tomar importantes decisiones.

El valor que cada adolescente tenga sobre la sexualidad dependerá del grado de interés que ésta tenga; le permitirá ver la sexualidad como un componente natural de la humanidad o bien como el medio de satisfacción sexual.

La edad de los cambios no solo deberá tener un enfoque amplio, es decir que no solo esté ligado a la sexualidad desde la perspectiva biomédica o biológica, de hecho las transformaciones también deberán estar ligados a la creatividad, sueños, estudios, etc. Pues de hecho muchas mujeres adolescentes asocian los cambios a la maternidad.

Desde el punto de vista psico-social, todos los niños y preadolescentes deben estar conscientes de los cambios que están sucediendo o van a suceder en sus cuerpos para recibirlos como parte del proceso de convertirse en adultos, sin sentimientos de minusvalía por ellos. Ej. El estirón de los varones, los "gallos" en el cambio de voz, los senos en las chicas, la menstruación, el acné, etc.

Tanto chicas como chicos deben saber acerca del proceso de la menarquía, porque se da, que trascendencia tiene, que representa, como es el proceso, cuales son los riesgos, etc., como parte del proceso educativo en la prevención del embarazo precoz. Todo adolescente debe saber acerca de la llegada de sus sueños húmedos, porque se producen, que significado tienen, cuál es su trascendencia y su relación con la masturbación masculina. Se vincula con los roles de género, aprender a ser hombre y ser mujer.

Uno de los cambios más importantes para el cuerpo de las mujeres es la menstruación, pues generalmente es un tema privado especialmente en el

mundo rural, en este sentido cabe mencionar la investigación de Santillana (2010), pues muestra que “la madre transmite la idea de que a partir de la primera menstruación las adolescentes deben hacerse respetar.

El respeto está ligado a no dejarse tocar por los hombres. De manera que se configura en esta transmisión de los roles que cumplen las mujeres y los hombres, una idea moral del respeto.

El tema de las primeras relaciones sexuales se impone cuando estamos hablando de educación sexual en la adolescencia, esta es quizás la información más importante, la iniciación sexual, la nupcialidad y la anticoncepción son los principales factores o determinantes que se asocian al embarazo y maternidad adolescente.

El UNFPA (2007) destaca que el inicio temprano a las relaciones sexuales y de la unión, así como la maternidad temprana son más comunes entre los estratos poblacionales menos favorecidos, como lo son las poblaciones que viven en la pobreza y aquellas con bajos niveles educativos. Asimismo, la iniciación sexual y la unión temprana, asociadas a la maternidad, son en general más tempranas en las áreas rurales, donde la iniciación sexual ocurre entre los 15 y 18 años, mientras en áreas urbanas ocurre uno o dos años más tarde.

Es importante recalcar que el inicio de las relaciones sexuales se da en la etapa de la adolescencia, según el estudio que realizó Paula Castelo (2010) acerca de los factores que influyen en el embarazo adolescente, las y los adolescentes inician su vida sexual a los 15 años. Sin embargo según la autora, tal inicio no está relacionado al placer de pareja, sino más bien al placer del hombre.

Adicionalmente, se ha estudiado como las adolescentes muchas veces tienen relaciones sexuales por obligación y no por deseo:

“Las adolescentes no quieren acostarse con sus enamorados, cae sobre ellas el chantaje emocional, que es un mecanismo de presión para que bajo

el sentimiento de culpa, y por el miedo al abandono, ellas accedan a tener relaciones, incluso, llegan a sentirse culpables por no haber querido tenerlas. De esta manera, sitúan a sus enamorados en un lugar de poder legitimado. Esta situación muestra cómo las adolescentes deben negociar con sus deseos y su cuerpo para ser parte de un mundo afectivo y de presencias masculinas” (Santillana, 2010).

Por otro lado como afirma Santillana (2010) las relaciones sexuales de las adolescentes se ligan con la institución del matrimonio, pues en el país perviven nociones conservadoras y católicas en donde la virginidad de las mujeres debe conservarse hasta el matrimonio.

Será necesario abordar el tema del placer de las mujeres más allá de la genitalidad, la negociación del preservativo en la primera relación sexual, el diálogo con la pareja y las relaciones sexuales extramaritales.

Por otra parte, desde el punto de vista cualitativo, la investigación de Plan Internacional (2011) muestra que el 40% de adolescentes varones manifiesta sentimientos de miedo e incluso desesperación al referirse a su iniciación sexual, que en la mayoría de los casos está ligada a la presión social: *“Con una prostituta en una casa club muchas veces sin protección”*; *“Nos llevan a los prostíbulos”* *“Con la novia”*. En contraste el 50% de las adolescentes, relaciona la iniciación sexual con los afectos: *“la primera vez es con el amor de su vida”* *“Porque está enamorada”*. El 30% de los adolescentes establece relación con el abuso y la violencia: *“A veces es obligado, pero eso no cuenta”*; *“las abusan, porque son vírgenes”*. El 15% de adolescentes mujeres relaciona con la presión social: *“Porque las demás amigas dicen que es rico y que lo hagan”* *“Para que se lo forme el cuerpo más rápido”*. El 5% se refiere a casos de explotación sexual: *“En los chongos, porque no tiene ayuda de sus padres”*. El 15% de adolescentes hombres, y el 35% de mujeres, el 70% de adultos y adultas (docentes, madres y padres) expresan incapacidad de adolescentes varones para decidir sobre sus actos sexuales, incluso vulnerabilidad y descontrol: *Es incontrolable*, *“Se dejan dominar por sus*

hormonas locas”, “las hormonas se alborotan”, “se vuelven locos por una mujer”, “Ellos no tienen menstruación”, “la pasión de ellos es más fuerte”.

Por otro lado, el 7% de adolescentes mujeres menciona incapacidad de ellas para controlarse y el 44% manifiestan que sí lo pueden: *“Es controlable”, “son responsables”, “las mujeres se controlan si ellos no pueden”.*

Sin embargo, según sus afirmaciones que relacionan la iniciación sexual, con el enamoramiento y la violencia, parecería que la toma de decisiones no está bajo su control. El 92% de adolescentes hombres y mujeres opina que para prevenir el embarazo se necesita: protección, capacitación y abstinencia: Según adolescentes mujeres: protegiéndose (31%) frente a un 17% de los hombres, especialmente con el preservativo”; En ambos casos se señala consejería y capacitación: Ellas 16% y Ellos el 17%. Y en similares porcentajes se refieren a la abstinencia.

De otro lado el estudio de CEDATOS menciona que la mayoría de personas están de acuerdo con la utilización y el conocimiento de los métodos anticonceptivos. En su mayoría los entrevistados creen que la entrega gratuita de anticonceptivos a adolescentes promueve el tener relaciones sexuales (65%). Un tema delicado es el que las mujeres en caso de violación puedan tomar medicamentos para evitar embarazos como consecuencia de la violación, hay opiniones a favor (49%), y en contra (42%). Orientación, información y servicios sobre el uso de anticonceptivos debería darse en Colegios (44%) y en centros y sub-centros de salud públicos (22%). Pero la entrega de métodos anticonceptivos debería realizarse en los centros y sub-centros de salud públicos (38%).La planificación familiar mejora principalmente la salud de la mujer; incrementa las posibilidades de estudios de los hijos (as); y mejoran las condiciones económicas de la familia. Plan Internacional (2011)

Estos datos nos muestran que es urgente informar a los adolescentes sobre la primera relación sexual, los roles de género en las relaciones sexuales, el

placer de las mujeres, el uso de métodos anticonceptivos. Adicionalmente consideramos que la información debe tener como resultado el empoderamiento del cuerpo de las mujeres y la sensibilidad de los hombres frente a las relaciones sexuales.

Desde el punto de vista psico-social, resulta importante estimular el interés de los adolescentes por el conocimiento de los métodos de autocuidado en de salud sexual y reproductiva. Además favorecer el conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos, sus ventajas y desventajas.

Pues tal como señalan diversos estudios, las adolescentes cuando son madres, adquieren un estatus de reproductoras y “creadoras” de la vida humana. Ese nuevo estatus se vuelve un mecanismo cultural para que el logro de la felicidad se concentre únicamente en la maternidad. Como señala Silvia Rivera Cusicanqui (2009), sobre la relación entre mujeres indígenas y ONG, la opresión política y cultural de las mujeres radica en la materialización de sus identidades, en hacer que su destino sea la de reproductoras y nunca la de creadoras. Y lo cierto es que las madres adolescentes deben enfrentarse a una vida dura y desbordada de responsabilidades.

Entre las adolescentes que han tenido un embarazo, vivir en una zona rural del Ecuador y no utilizar métodos contraceptivos influyen diferencialmente entre adolescentes con embarazos deseados y no deseados. Una adolescente que vive en las zonas rurales de Amazonia o Insular tiene casi 9 veces más chances de tener un embarazo no deseado que una mujer de similares características pero que reside en zonas urbanas. De la evidencia empírica para ambas bases de datos, el grupo de mayor riesgo de embarazo adolescente está compuesto por:

Las adolescentes que viven en zonas urbanas o rurales con nivel socioeconómico bajo, analfabetas o con educación hasta primaria completa, con bajos conocimientos acerca de las relaciones sexuales y que no utilizan métodos anticonceptivos. Sobre este grupo es que habría que focalizar las

políticas de prevención del embarazo. La ENDEMAIN del 2004 muestra que una adolescente indígena de 17 años de edad que vive en una zona urbana, pertenece al nivel socioeconómico más alto, sabe español y no tuvo un embarazo en su adolescencia tiene una probabilidad de alcanzar la educación secundaria de alrededor del 80% y una probabilidad de alcanzar una educación superior del 45%.

En primer lugar los mitos y creencias están relacionados con la cultura y desde esta perspectiva según el estudio de Plan Internacional (2011), los patrones culturales modelan la sexualidad: valores, sentimientos, estereotipos, creencias, tabúes, supersticiones, miedos, conocimientos, costumbres, percepciones, prácticas y tradiciones. De hecho estos son los disparadores de la actitud frente a la sexualidad, como por ejemplo el abuso sexual, la violencia sexual, sumisión, inequidad, de discriminación y la homofobia.

En este sentido se considera sumamente importante abordar los mitos alrededor de la primera menstruación que están relacionados con la higiene de la mujer. Así mismo será necesario desmitificar el uso del preservativo, pues diversos estudios muestran que existe el imaginario de que el condón disminuyen el placer sexual (Viteri, 2002). Así mismo varios estudios nos muestran que las mujeres adolescentes creen que en la primera relación sexual no se pueden quedar embarazadas.

Si bien la cultura es trascendental en este tema, desde el punto de vista psicosocial, es necesario derrumbar todos los mitos que atraviesan la sexualidad humana y condicionan comportamientos sexuales inadecuados, saber discriminar entre creencias racionales e irracionales acerca de la sexualidad. Pues de esta manera, se libera a los jóvenes de sentimientos de culpa, vergüenza, ansiedad y angustia que acompañan la sexualidad.

Por ello cualquier programa de educación sexual, por sencillo que sea no debe dejar fuera el tema de la anticoncepción y las infecciones de transmisión sexual, su clasificación, características y sobre todo como prevenirlas.

2.4- FUNDAMENTACION LEGAL

En el contexto actual representa un reto abrirse a las perspectivas tan complejas y opuestas de la sexualidad humana, esta forma parte de la personalidad de los seres humanos y su desarrollo se basa en la satisfacción de las necesidades básicas como el amor, el placer, la ternura, la intimidad, el deseo de contacto y la expresión de las emociones.

Su desarrollo pleno es necesario para el bienestar personal, interpersonal y social, la misma se crea interactuando entre el individuo y las estructuras sociales.

Los derechos sexuales que tienen todas las personas son derechos humanos universales que se basan en la libertad, la dignidad y la igualdad para todos, es por ello que la salud sexual constituye un derecho esencial con el fin de que todas las sociedades y personas logren un desarrollo sano.

Los siguientes derechos deben defenderse, respetarse, promoverse y reconocerse por todos los medios en las sociedades:

1. El derecho a la libertad sexual. Este tipo de libertad incluye la posibilidad de expresar la totalidad del potencial sexual. Pero quedan excluidos todo tipo de coerción, explotación y abuso en cualquier momento y situación.
2. El derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexual del cuerpo. Entraña la capacidad de tomar decisiones independientes sobre la vida sexual dentro del contexto de la ética personal y social. Abarca también el derecho a controlar y disfrutar el propio cuerpo sin tortura, mutilación ni violencia de cualquier género.
3. El derecho a la privacidad sexual. Designa el derecho a tomar decisiones y a realizar conductas libres a condición de no violentar los derechos sexuales de otros.

4. El derecho a la equidad sexual. Indica la ausencia de cualquier tipo de discriminación sin importar el sexo, género, orientación sexual, edad, raza, clase social, religión o incapacidad física o emocional.
5. El derecho a la expresión sexual de las emociones. La expresión sexual es algo más que el mero placer erótico o un acto sexual. Los individuos tienen el derecho de manifestar su sexualidad a través de la comunicación, el tacto, la expresión de las emociones y el amor.
6. El derecho a asociarse sexualmente con entera libertad. Es decir la posibilidad de contraer matrimonio o no, de divorciarse y establecer otras formas de unión sexual responsable.
7. El derecho a tomar decisiones libres y responsables con respecto de la reproducción. Este derecho abarca el de decidir procrear o no, y el de elegir el número y el espaciamiento de los hijos, y el de tener total acceso a los medios para regular la fertilidad.
8. El derecho a obtener información sexual basada en investigaciones científicas. Este derecho supone que la información ha de generarse mediante un proceso de investigación libre y a la vez ética, y que se difundirá en todos los niveles sociales por las vías apropiadas.
9. El derecho a una educación sexual exhaustiva. Este es un proceso de toda la vida, desde el nacimiento hasta el ciclo vital, y todas las instituciones deberían impartirla.
10. El derecho a la atención médica sexual. La atención ha de estar disponible para prevenir y tratar todos los trastornos y problemas sexuales. (*Prólogo, Crooks y Baur, 2010*).

CAPITULO III

3.-METODOLOGÍA APLICADA A LA INVESTIGACIÓN

En la relación del presente trabajo de investigación se orientó en el enfoque cuanti-cualitativo. Cuantitativo porque los resultados fueron sometidos a análisis estadísticos y cualitativos porque se buscó establecer las causas reales que provocan el déficit de conocimiento de educación sexual en adolescentes de 12 a 15 años en Deportistas Internos de la Federación Deportiva de la provincia de Manabí en este caso específico el déficit de conocimiento a investigar, requirió se desintegre en partes para poder realizar una buena interpretación, haciendo el proceso de análisis de la misma de cada variable de la investigación. (Bibliografía, fichas). Al evaluar el problema de sus aspectos particulares a los generales, la inducción y de su proyección general a los aspectos particulares, la deducción; porque se evaluó el problema de la investigación desde lo particular a lo general y viceversa.

En la investigación se utilizaron también los métodos empíricos tales como la Observación cuyas técnicas de observación y la auscultación fueron un instrumento de guía de observación y ficha de observación.

Dentro de las técnicas utilizadas con el fin de obtener la información necesaria para poder describir el objeto de estudio se utilizó la encuesta para así poder darle validez a la investigación por lo que se realizó una encuesta de 12 preguntas a 25 jóvenes deportistas entre 14 y 15 años de la Federación Deportiva de Manabí, para determinar el déficit de conocimiento sobre sexualidad cuyos análisis de datos se realizaron mediante la utilización del sistema informático.

3.3.- OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES DESCRITAS PARA LA INVESTIGACIÓN

La Matriz de Conceptualización y Operacionalización de Variables, Problemas emocionales, es el estado mental que asumen los adolescentes debido al contacto con el género opuesto y la influencia del entorno en que se encuentran desarrollando y la definición operacional nos indicó que los adolescentes de 14 a 15 años, la influencia virtual, el desarrollo hormonal, la convivencia de géneros, inciden drásticamente en reacciones de índole sexual causando reacciones incontrolables en los adolescentes.

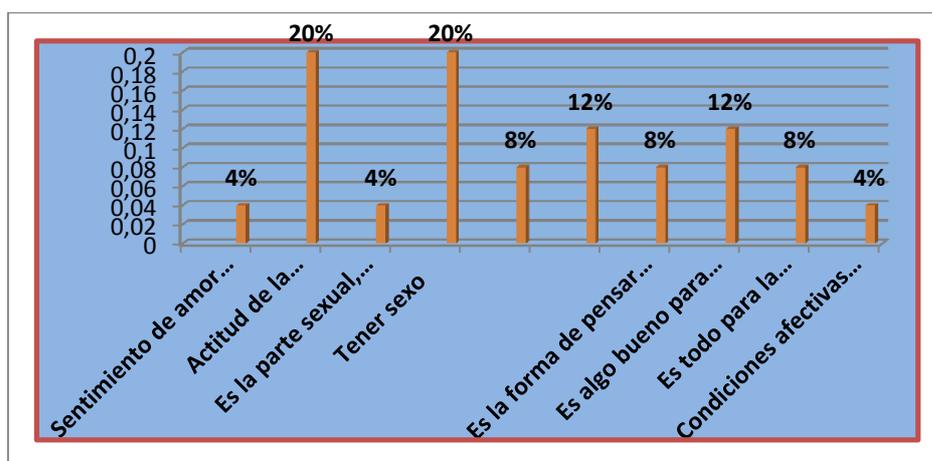
CAPÍTULO IV

4.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El procesamiento de la información recaudada, se la realizó, con la finalidad de que exista una mayor comprensión mediante la transcripción de las interrogantes, para luego proceder a la cuantificación, levantamiento estadístico de la información mediante uso de barras y su posterior interpretación.

1.- ¿Qué es para usted la sexualidad?

- Sentimiento de amor y cariño de dos personas.
- Actitud de la personalidad de la persona esto es género femenino y masculino. (5)
- Es la parte sexual, actitud de las personas en sus gestos.
- Tener sexo (5)
- Conocimiento del cuerpo (2)
- Es algo que se lleva itineraria-mente a lo largo de la vía (3)
- Es la forma de pensar de las personas(2)
- Es algo bueno para las personas.(3)
- Es todo para la persona, sin sexo no hay pareja. (2)
- Condiciones afectivas que caracterizan a cada individuo.



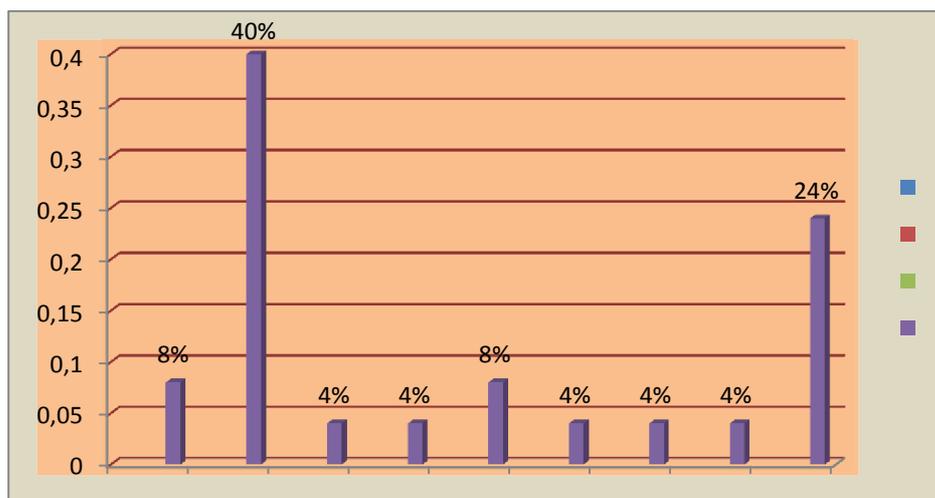
Fuente: Investigador

El concepto o las ideas erradas que tienen los jóvenes son debido al medio, al círculo donde se movilizan y donde han estudiado. En la presente investigación es de destacar que el 20% de los jóvenes investigados indican que la sexualidad es una actitud personal deducción que la hacen indicando que es género masculino y femenino.

El otro 20% que se destaca dentro de los parámetros evaluados es el de manifestar que la sexualidad es “mantener sexo” algo sorprendente ya que los estudiantes al mantener ese concepto, se irán convenciendo y alimentando mentalmente este criterio que, si no se interviene profesionalmente para desacondicionar ese criterio, lamentablemente los estudiantes sin distinción de género irá cediendo y alimentando ese errado criterio e iniciarán con las prácticas sexuales.

2.- ¿Es el sexo para usted algo vergonzoso o pecaminoso? Porque

- No es algo de que las personas se avergüenzan, es normal.
- Es algo normal que toda persona practica en la vida cotidiana, no es vergonzoso ni pecaminoso (9)
- Es algo normal que se debe dar en la pareja, no es vergonzoso.
- Es algo que sirve para la reproducción, y no es vergonzoso
- Porque desde pequeño escuche hablar de eso, no es vergonzoso. (1)
- No me gusta hablar de sexo.
- Ahora hasta los niños hablan de eso, no es vergonzoso, es algo normal. (1)
- Sin sexo no habrían hijos, no es pecaminoso ni vergonzoso, es normal (1)
- Me imagino que algo vergonzoso cuando tienen sexo y no se conocen, pero es normal (5)

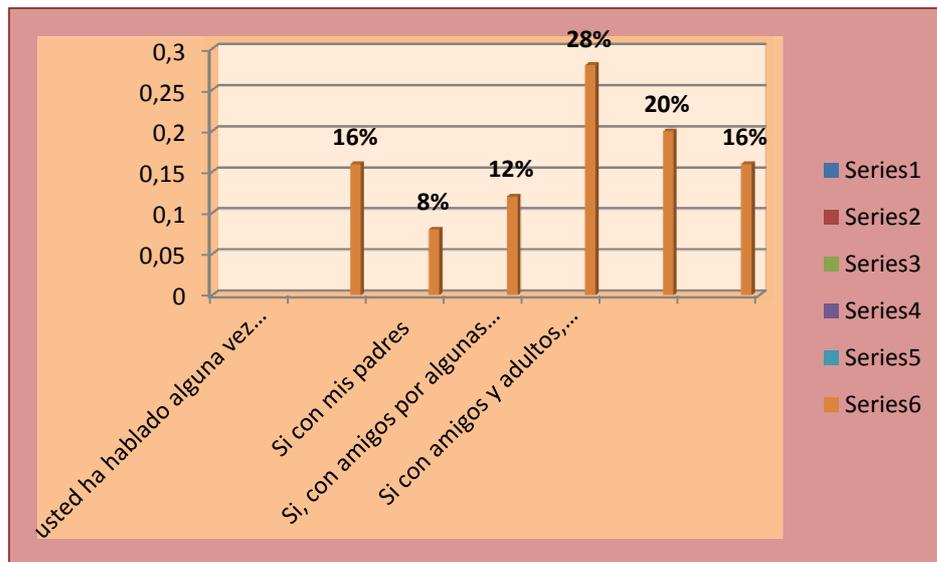


Fuente: Investigador

La información que escucharon directa o indirectamente hace que los jóvenes tengan este concepto de Es Normal, No Es Vergonzoso, por lo manifestado el 40% de los encuestados, mantienen un criterio generalizado, seguramente por haber escuchado a personas de mayor criterio, pero se deduce que este tipo de contestación no es original de los muchachos ya que un 24% de los otros encuestados mantienen un criterio de que es algo vergonzoso y que tal reacción de criterio es por mantener un concepto de que los participantes no se conocen.

3.- ¿usted ha hablado alguna vez con sus padres u otro adulto sobre sus curiosidades en el aspecto sexual?

- Creo que no ha llegado el momento justo para hacerlo (4)
- Si con mis padres (2)
- Si, con amigos por algunas curiosidades. (3)
- Si con amigos y adultos, sobre temas de sexualidad. (7)
- No, nunca porque no han tenido control (5)
- Nunca, a los padres les da cosa hablar de sexo con sus hijos (4)



Fuente: Investigador

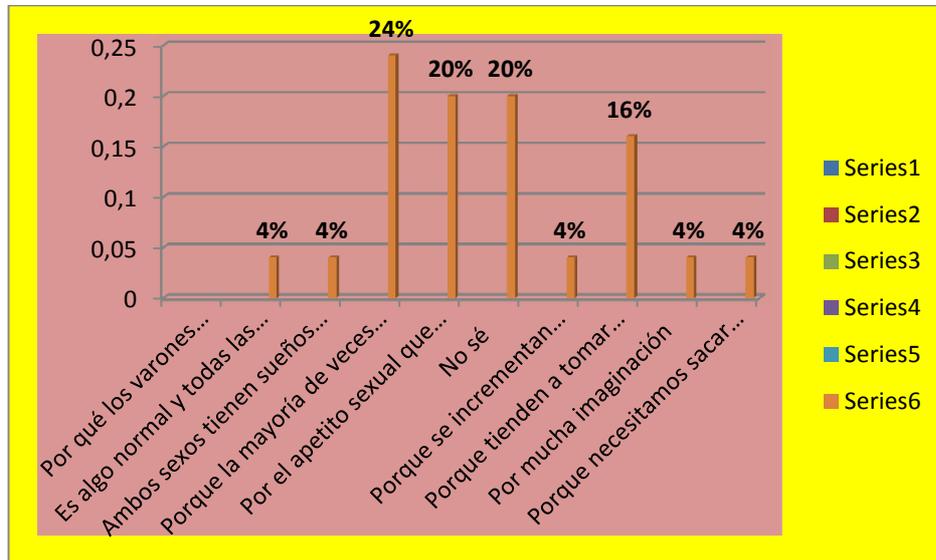
La poca comunicación con los padres hace que estos jóvenes obtengan información sobre sexualidad con otros adultos que lamentablemente no están preparados para poder responder de una forma adecuada. De la investigación se puede indicar que el 28% de los investigados menciona que las curiosidades sobre el aspecto sexual, los han realizado con amigos y personas adultas, situación está que en muchas ocasiones provoquen conocimientos que desvíen un conocimiento preventivo sobre lo delicado que el tratar sobre este tema, en otro de los porcentajes significativos, se puede indicar que un 20% de los investigados menciona que nunca se han preocupado los padres de hablar sobre estos temas por cuanto sus padres no están presente por situaciones laborales, situación ésta que les acusa de no tener control sobre sus hijos.

4.- ¿Por qué los varones adolescentes tienen sueños húmedos?

Es algo normal y todas las personas tienen sueños húmedos.

- Ambos sexos tienen sueños húmedos
- Porque la mayoría de veces piensan en sexo (6)
- Por el apetito sexual que tienen durante el día. (5)
- No sé (5)
- Porque se incrementan demasiadas hormonas.
- Porque tienden a tomar mucha agua (4)

- Por mucha imaginación.
- Porque necesitamos sacar todo lo que tenemos.



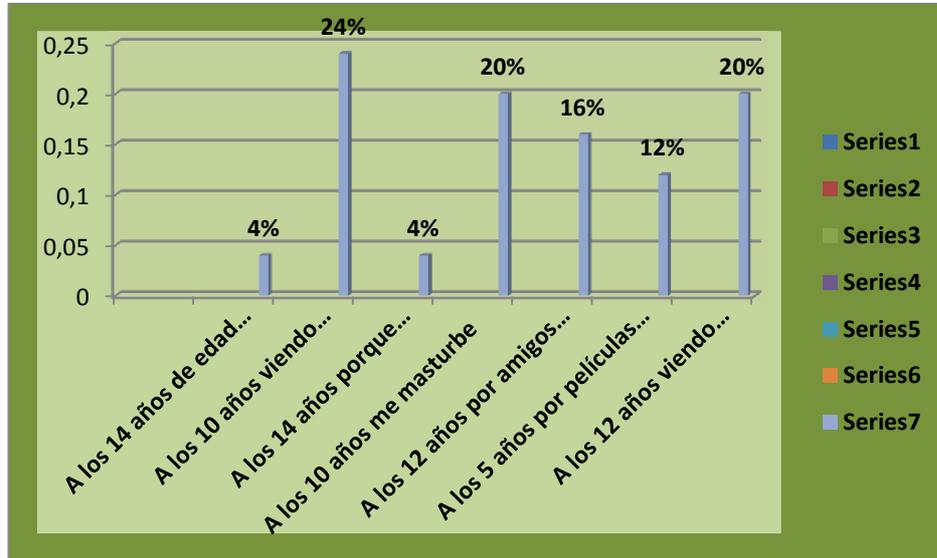
Fuente: Investigador

El concepto de los sueños húmedos no está definido ni claro sus creencias así estas manifestaciones son erradas. Se debe indicar que los investigados en un 24% manifiestan a esta interrogante que los varones solo piensan en sexo, respuesta que una reacción obligada al ataque hormonal por lo tanto estas respuestas son instintivas. El 20% manifiesta que los sueños húmedos se presentan por cuanto durante todo el día los jóvenes andan pensando solamente en el sexo. Se puede destacar que un significativo 20% carece de conocimiento que puedan ayudar a emitir un criterio ante esta interrogante.

5.- ¿A qué edad comenzó a tener curiosidades sobre su sexualidad y cuales fueron estas?

- A los 14 años de edad quería ver cómo se siente, revista.
- A los 10 años viendo películas de adultos. (6)
- A los 14 años porque empecé a preguntar a adultos no quería tener dudas.
- A los 10 años me masturbe. (5)
- A los 12 años por amigos ellos me dieron la información. (4)

- A los 5 años por películas pornográficas. (3)
- A los 12 años viendo revistas pornográficas. (5).



Fuente: Investigador

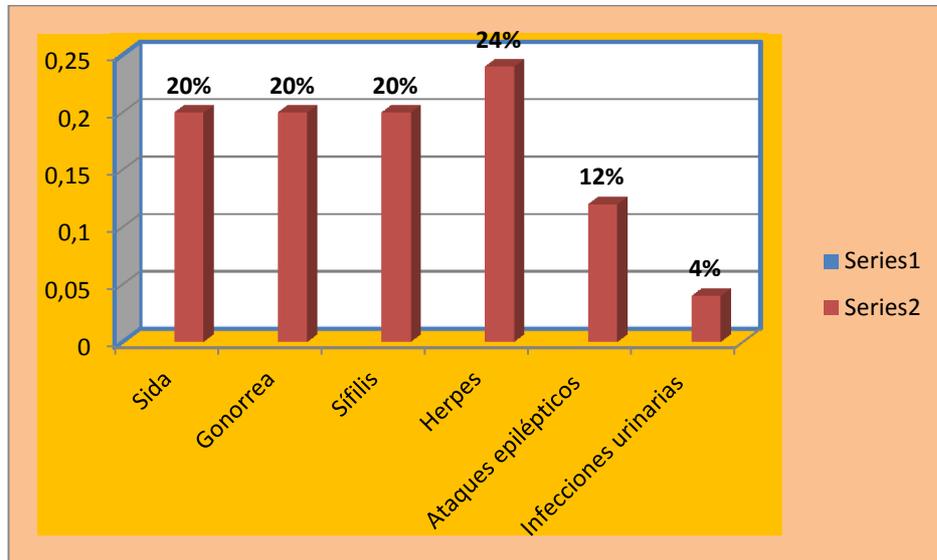
En relación a este parámetro se indica que el conocimiento sobre la sexualidad está en un 24% por las revistas y películas de carácter pornográfico debido a la influencia del ataque hormonal que se consideran como factores motivantes que despiertan el apetito sexual, culminando en muchas ocasiones en la masturbación, por lo que en un 20% se relacionan con revistas y en un 16% la influencia de los amigos. Sobre esta inquietud se hace necesario el proceder con las capacitaciones oportunas y de racionalización sobre este comportamiento.

6.- ¿Sabe usted que son las enfermedades de transmisión sexual? SI () NO ()

Indique cuales conoce:

- Sida (5)
- Gonorrea (5)
- Sífilis (5)
- Herpes (6)

- Ataques epilépticos (3)
- Infecciones urinarias (1)



Fuente: Investigador

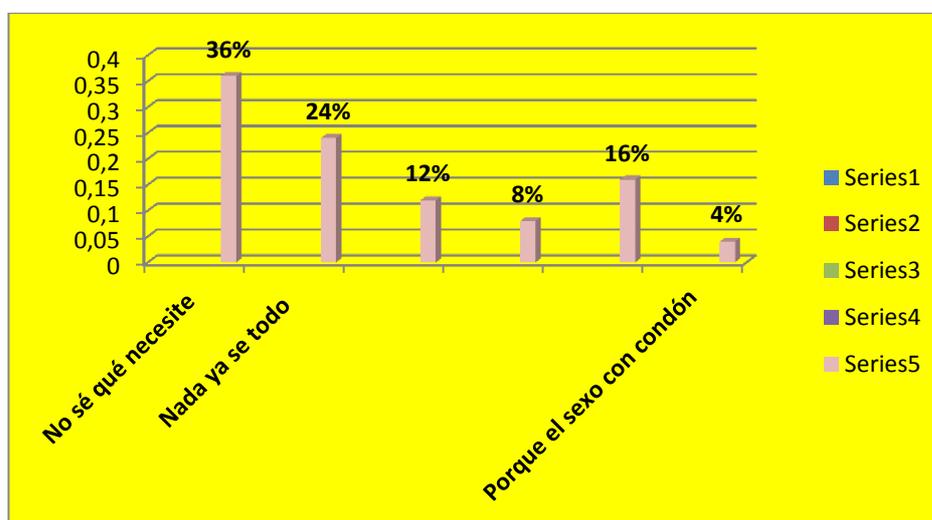
La información entregada por los investigados, nos da oportunidad de deducir que de manera empírica por informaciones entre amigos o personas sin conocimientos debido a sus tempranas edades han escuchado de diferentes informaciones los diferentes tipos de enfermedades que son ocasionadas por transmisión sexual. En el presente cuadro se destaca en un 24% que manifiestan que una de las enfermedades de transmisión sexual es el herpes, mientras que en un 20% en tres barras indican que son el sida, gonorrea y sífilis. (Informaciones empíricas). Otro de los puntos que en un 12% manifiestan que las enfermedades de transmisión sexual causan ataque epilépticos, seguramente esta información pudo haber sido proporcionada por un adulto con la finalidad de causar a los jóvenes miedo a la actividad sexual prematura.

- Si son ocasionadas por las relaciones sexuales (12)
- Por no tener una sola pareja (7)
- Por tener relaciones sexuales con persona del mismo género (6).

De igual manera la información que antecede es producto del desconocimiento, algo oportuno que nos permitiría abordar el tema de la sexualidad con mayor facilidad y oportuna por las expresiones de curiosidad que están expresadas.

7.- ¿indique que necesita conocer sobre su sexualidad y porque?

- No sé qué necesite (8)
- Nada ya se todo (5)
- Riesgos de la sexualidad para no cometer errores (2)
- Métodos de cuidados sexuales (1)
- Como conocer a la pareja para así saber que le gusta (3)
- Porque el sexo con condón.

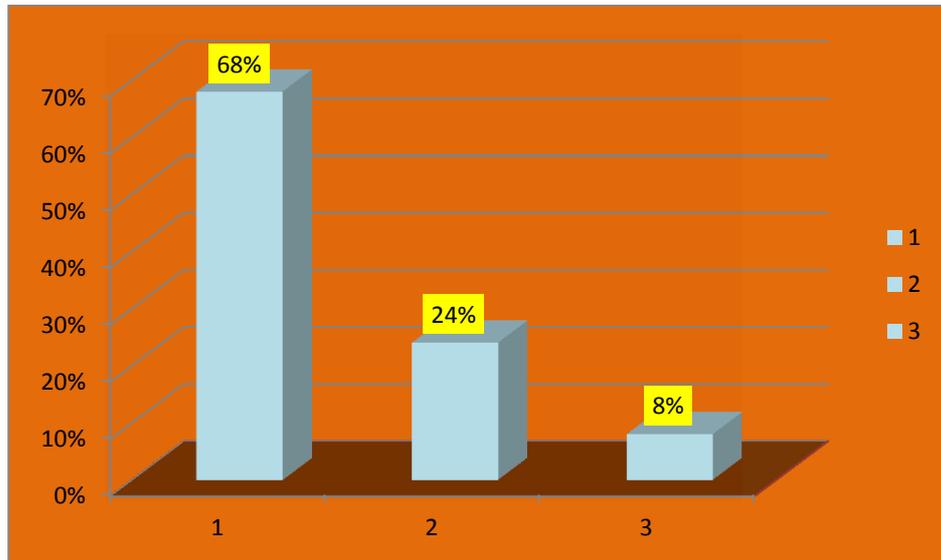


Fuente: Investigador

Muy interesante los resultados de este parámetro investigativo, la juventud expresa terminologías que solicitan sean ayudadas mediante capacitaciones, un 36% manifiesta no saber que necesita conocer por cuanto su desconocimiento es total, lo que se deduce que es muy oportuna la capacitación técnica en este grupo, se recomienda también considerar los otros puntos que se destacan en este parámetro, cuyos porcentajes son de mucha consideración.

8.- ¿indique cuáles son los riesgos de una actividad sexual prematura?

1. Un embarazo no deseado (16)
2. Enfermedades its (5)
3. El feto puede sufrir, ya que el cuerpo de la joven no está preparado todavía. (1)



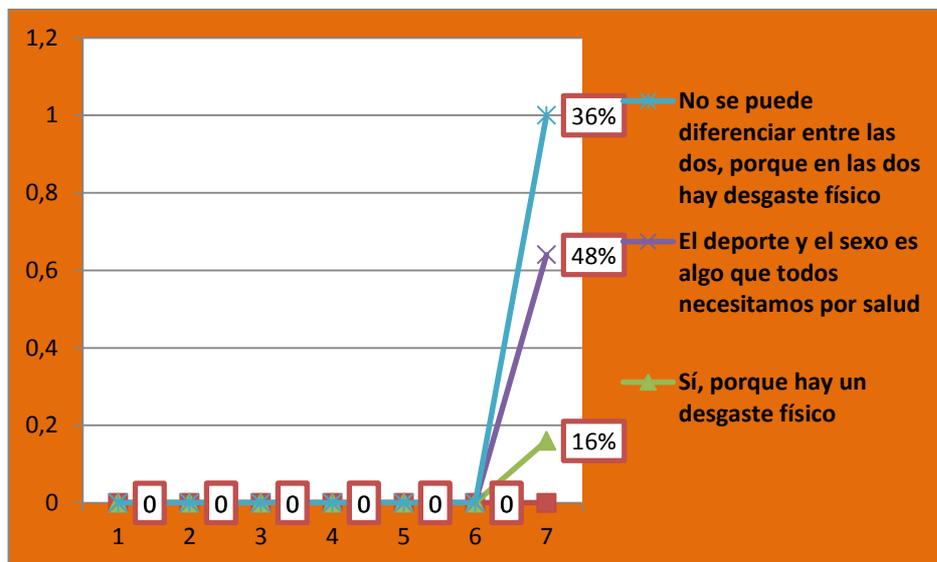
Fuente: Investigador

Los riesgos de una actividad sexual prematura, manifestado en un 68% nos indica que por lo menos en cierta población investigada ya están haciendo conciencia sobre los embarazos no deseados y en las subsiguientes contestaciones en un 24% manifiestan enfermedades de infecciones y en casos de embarazos por el tamaño de las cavidades uterinas el sufrimiento fetal, interesantes conceptos que causan inhibición de las actividades sexuales, informaciones que deben ser consideradas para racionalizar las actividades sexuales prematuras.

9.- ¿Considera usted que la actividad sexual influye en el deporte? SI () NO () ¿Cómo?

- Sí, porque hay un desgaste físico (3)
- El deporte y el sexo es algo que todos necesitamos por salud. (12)
- No se puede diferenciar entre las dos, porque en las dos hay desgaste físico (8).

Este conocimiento de los jóvenes nos da la oportunidad para controlar de manera indirecta la actividad sexual prematura, asunto que a su debido tiempo deberá ser racionalizada producto del desarrollo evolutivo de los investigados.

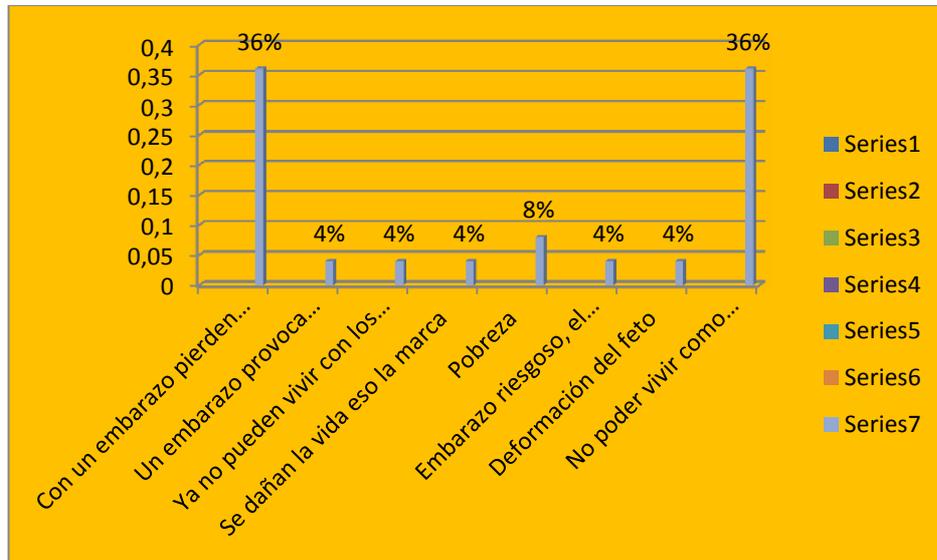


Fuente: Investigador

Los porcentajes indicados nos demuestran que en algún momento los jóvenes investigados fueron informados sobre este asunto con la finalidad de que distraigan sus apetencias sexuales y se considera que como un factor de cuidado a la juventud puede ser considerado positivo para sus edades.

10.- ¿Cuáles son las consecuencias de los embarazos en los adolescentes de 14 y 15 años?

- Con un embarazo pierden ellas ya que tienen que dejar de estudiar, progresar. (8)
- Un embarazo provoca problemas psicológicos
- Ya no pueden vivir con los padres, en muchísimos casos.
- Se dañan la vida eso la marca.
- Pobreza. (1)
- Embarazo riesgoso, el cuerpo no está desarrollado.
- Deformación del feto.
- No poder vivir como adolescentes y tener que madurar rápido. (8).

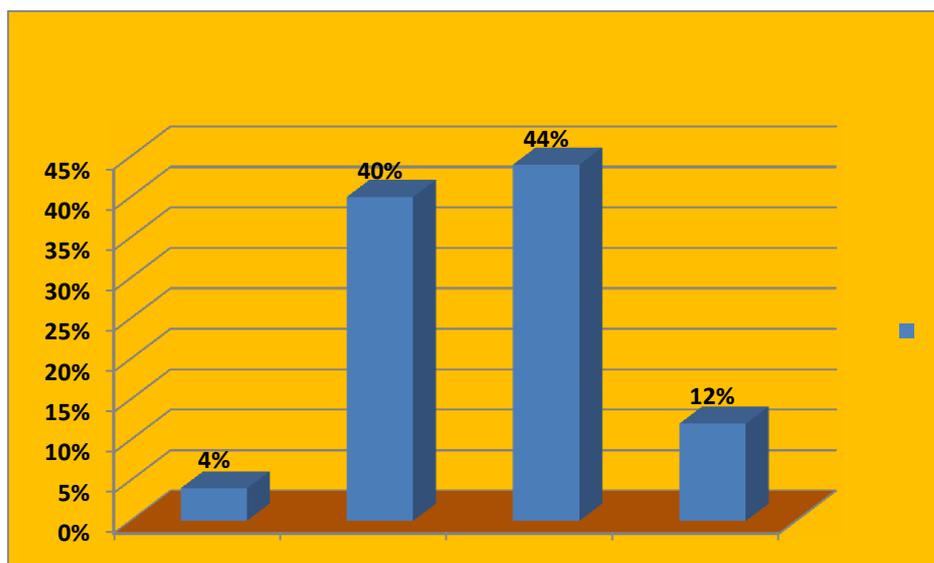


Fuente: Investigador

Todas las contestaciones emitidas por lo jóvenes investigados, transmiten un mensaje que para el centro de educación deportiva puede ayudar en mucho, ya que la juventud ante estos miedos se está absteniendo de realizar las prácticas sexuales prematuras especialmente ese 36% que es bastante expresivo que favorece a los objetivos que persigue la presente investigación, sin descuidar el otro 36% que manifiestan el ya no poder vivir como adolescentes si no que tener que madurar rápido para ejercer su función de madres y también como padres.

11.- ¿qué es la masturbación y cuál es su función en la adolescencia?

- Es un método para la satisfacción sexual.
- Es normal se masturba tanto el hombre como la mujer. (9)
- Es cuando una persona se toca las partes íntimas y su función es la satisfacción sexual. (10).
- Es tocarse sus partes íntimas y su función es conocerse uno mismo.(2)



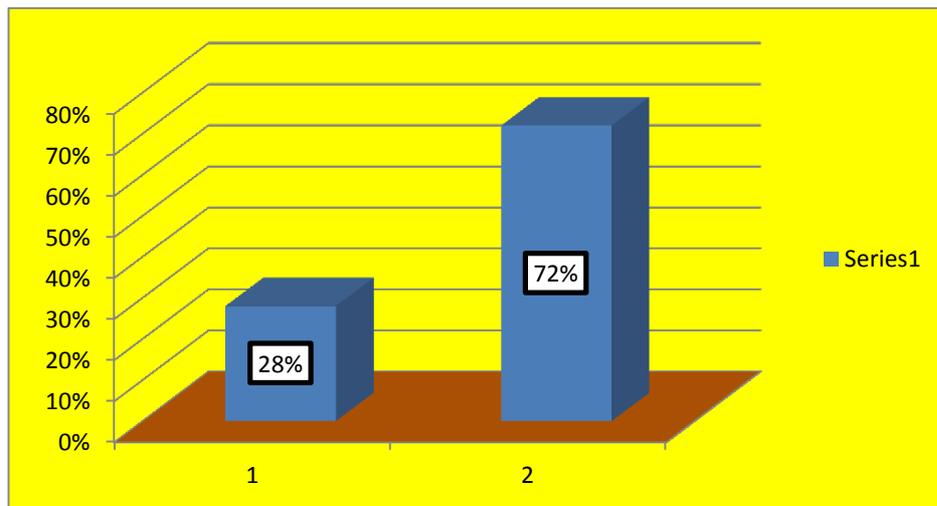
Fuente: Investigador

Las respuestas a este parámetro investigativo son bastante lógicas pero de deducción instintiva, a lo que mediante sistemas o programas periódicos de capacitación se pueden racionalizar estos empíricos e instintivas contestaciones que mediante la educación técnica y científica podría formarse un grupo selecto de deportistas con una amplia cultura en sus comportamientos.

12.- ¿Por qué una adolescente virgen puede quedar embarazada sin haber tenido coito?

Es imposible que quede embarazada, la telita no se ha roto. (6)

Imposible porque no ha tenido relaciones sexuales (17)



Fuente: Investigador

La presente información recaudada, nos indica que sus conocimientos sobre el aspecto anatómico sobre la reproducción en un 72% son racionales pero no lógicos. Por lo anotado se considera que la presente investigación sobre este tópico muy importante es bastante llamativa y de buena consideración ya que en este aspecto la curiosidad puede acarrear que los jóvenes cometan algún tipo de equivocación de carácter sexual que vaya a desviar la identificación sexual.

CAPÍTULO V

5.- LOGROS DE OBJETIVOS

Se logró cumplir con los objetivos propuestos en la investigación mediante el proceso de recolección de información y los teóricos que dieron luces para triangular los resultados.

1.- Se pudo comprobar que la comunicación de la familia, en la Federación Deportiva de Manabí y en los diferentes Colegios donde se educan los deportistas la educación sobre sexualidad es nula ya que desconocen sus implicaciones y no saben cómo responder. Se evidenció la presencia de la práctica sexual en los jóvenes ya que la consideran no vergonzosa sino normal.

La juventud no es solo una generación, una etapa de la vida que puede ser vista desde afuera, con objetividad, sin emociones sin prejuicios, es una etapa de sueños, proyectos, de energía generadora y transformadoras de cambios, oportunidades y promesas; pero también de riesgos y vulnerabilidades, de falta de experiencia y de vivencia.

Es por todo aquello los jóvenes deportistas internos de la F.D.M se encuentran en la época del cambio y transformaciones, los jóvenes provienen de familias conflictivas, disfuncionales, mixtas, o simplemente la pobreza en la que Vivian hacen que tomen la decisión de buscar alternativas para poder sobrevivir o simplemente sus progenitores toman la decisión de internarlos, así ellos no serán testigos más del maltrato físico y psicológico que son los más comunes en sus familias de origen, desde ese momento queda la incertidumbre en los jóvenes acerca del abandono del hogar, allí empieza su comportamiento impulsivo, desafiante y muchas veces cruel antes sus compañeros de dormitorio o de deporte, todo problema con la familia influye en la conducta del adolescente es por ello que la comunicación

inadecuada entre compañeros, padres y autoridades de la F.D.M se ve reflejada.

Es en este momento que el adolescente quiere hacer uso de su autonomía y comienza a elegir a sus amigos y a las personas que van a querer ya que esta es la etapa más significativa de la adolescencia, pero que sucede que en este momento el joven que no ha sido guiado correctamente no podrá escoger correctamente y tendrá muchos tropiezos.

2.- Se pudo lograr con el objetivo ya que se evidencia en las respuestas que dan en la encuesta la comunicación es escasa por parte de los padres, la carencia afectiva hace que ellos se sientan como seres humanos sin importancia, un joven mal guiado en el aspecto sexual seguramente será un joven agresivo o sumiso o ambas cosas a la vez este grupo de jóvenes adolescentes tendrán una imagen negativo de sí mismo y de los demás ellos aprenderán que para el sexo basta con la facilidad de conseguir a su género opuesto en un centro como en el que están viviendo, perderán su capacidad para aprender a amar, y tener confianza en sí mismo y en el mundo que los rodea.

Los especialistas reconocen a la infancia como la época en donde se sientan las bases para la salud sexual de las personas y los motivos para los principales trastornos y disfunciones de la misma, la mayoría carece del acceso a la educación, tecnología y la salud. En esta etapa comienzan los enamoramientos, los desengaños amorosos, las frustraciones en las relaciones de pareja, los amores no correspondidos y el sufrimiento adolescente que puede dañar su autoestima, comienza al cambio y presentan, impulsividad, agresión poco interés por las obligaciones que son encomendadas.

3.- Se logra así el objetivo ya que se pudo demostrar la reducción de la práctica sexual en los jóvenes ya que se pudo educar de manera técnica

durante la investigación. Considerando así el logro de los objetivos de la propuesta sobre un programa de educación sexual que se va a implementar en una investigación más profunda.

Se realizan charlas y talleres sobre sexualidad (ver los capítulo VI y en los anexos).

CAPÍTULO VI

6.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1.- CONCLUSIONES

De acuerdo a la investigación realizada en los jóvenes deportistas de entre 14 y 15 años de la Federación Deportiva De Manabí, llegue a las siguientes conclusiones:

1. El concepto o ideas erradas que tienen los jóvenes son debido al medio, al círculo donde se movilizan y donde han estudiado.
2. La información que escucharon directa o indirectamente hace que los jóvenes tengan este concepto de normal, no vergonzoso. .
3. Más del 28% de los investigados menciona que las curiosidades sobre el aspecto sexual lo han realizado con personas fuera del entorno familiar.
4. Se evidenció que de manera empírica conocen sobre las causas que conllevan las relaciones íntimas.
5. La intervención psicológica sobre un programa de educación sexual ya que la juventud expresa terminologías que solicitan sean ayudadas mediante capacitaciones.

6.2.- RECOMENDACIONES

- Tener un programa de educación sexual para los jóvenes internos para así ellos puedan tener conceptos claro sobre la sexualidad.
- Implementar ayuda psicológica a los deportistas para saber su estado emocional antes del ingreso a la Federación Deportiva de Manabí.
- Se sugiere trabajar multidisciplinariamente con el departamento médico de la Federación Deportiva de Manabí y se incluya al servicio de psicología para levantamiento de observación, seguimiento,

levantamiento de historias clínicas, diagnóstico, plan terapéutico y tratamiento.

- Realizar una psico-educación oportuna a todos los jóvenes internos de deportistas de la Federación Deportiva de Manabí.

CAPÍTULO VII

7.- PROPUESTA

NOMBRE DE LA PROPUESTA:

“Realizar un programa de aplicación educacional sobre sexualidad en los jóvenes de la Federación Deportiva Manabí, de Portoviejo, 2012.”

7.1.- DATOS INFORMATIVOS:

Nombre de la institución: Federación Deportiva de Manabí, Portoviejo 2012

Clase de entidad: Pública

Tiempo estimado de inicio: 02/06/2013

Tiempo estimado de terminación: 02/06/2014

Presidente de la institución: Abogado. José Álava Ávila

Dirección: Avenida Olímpica y Avenida Bolivariana, Portoviejo.

Financiamiento: \$5.000

7.2.- INTRODUCCIÓN

La psicología del deporte es una actividad altamente compleja, donde se pone de manifiesto la personalidad de los participantes, los estilos de relaciones interpersonales, la integración grupal y muchas veces la capacidad de trabajar en equipo.

El estudio de los distintos elementos de la interrelación del hombre con la actividad deportiva y su sentido psicológico está en la base de los trabajos de la investigación desarrollados por los psicólogos en el deporte. Un lugar especial ocupan en esta dirección, las relaciones de la naturaleza refleja de los procesos afectivos de los deportistas para la comprensión de los mecanismos reguladores de la personalidad.

La importancia de este planteamiento podemos analizarla en las emociones, las cuales aparecen como la implicación del deportista en su relación social, dada por la actividad deportiva, que afecta, de una u otra forma su sistema de necesidades.

Las emociones, definidas como reacciones psíquicas de intensidad particular, actúan a la vez como conducta motora y van acompañadas, sobre todo, de fenómenos orgánicos, fisiológicos, especialmente de naturaleza neurovegetativa, por lo que puede influir de manera notable sobre el grado de esfuerzo que se debe utilizar y, por consiguiente, sobre el resultado de los rendimientos también pueden estimular al deportista y movilizarlo para que aplique el máximo de sus fuerzas o disminuya su potencial o se convierte en indiferente y sin energía.

Por esos motivos es necesario tener en cuenta la significación y eficacia de las emociones, tanto en el proceso de ejercitación como en los entrenamientos, competencias. Las emociones asumen una función de dirección del comportamiento. En ese sentido, González Rey, F, M. Mitjans (1989), indican que la idea, reflexión, o valoración sobre algo, se construye sobre la base de las emociones, como manifestación de nuestros motivos.

La psicología clínica se encarga de la investigación, la evaluación, el diagnóstico, el pronóstico, el tratamiento, la rehabilitación y la prevención de las cuestiones que afectan a la salud mental.

7.3.- ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

En la Federación Deportiva de Manabí “La California”, Portoviejo no cuenta con estudios realizados en el área de psicología, ya que recientemente en el 2012 se vio en la necesidad de levantar un estudio sobre el comportamiento sexual de los/las deportistas internas, lo que implica que aún está en proceso de una buena organización.

En Ecuador no se cuenta con un programa de sexualidad para los jóvenes deportistas lo cual incentiva a realizar esta propuesta ya que la actividad

sexual en jóvenes es un hecho muy frecuente. El más conocido de ellos es la práctica sexual sin responsabilidad y que generalmente se hace con la intención de satisfacer su instinto.

En muchos hogares de origen para evitar que los jóvenes sean testigos del maltratos físicos y psicológicos sus representantes prefieren el internamiento en un centro deportivo y muchos de ellos comienzan a imaginar que no lo quieren o simplemente comienza a sentirse como un ser sin importancia dentro de su casa. Un joven mal guiado en el aspecto sexual seguramente será un joven agresivo o sumiso o ambas cosas a la vez este grupo de adolescentes tendrán una imagen negativa de sí mismo y de los demás, ellos aprenderán

Que para el sexo basta con la facilidad de conseguir a su género opuesto en un centro como el que está viviendo (facilismo). Perderá su capacidad para aprender, para amar y tener confianza en sí mismo y en el mundo que lo rodea.

El psicoanalista Ernst Jones dice: el individuo recapitula y amplía el desarrollo que experimento durante sus primeros años de infancia. Peter Blos confirma esta idea al afirmar: Lo característico y específico del desarrollo del adolescente está determinado por experiencias anteriores e individuales, el yo del niño tal y como quedo constituido en su infancia, iniciara, una vez llegado a la adolescencia y en su lucha para poder superar los conflictos, utilizando así todos los mecanismos de defensa de que pueda disponer.

A medida que el hombre mejora el buen trato y su calidad de vida logra aumentar su expectativa de vida.

7.4.- OBJETIVOS

Objetivo general:

Prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual en los jóvenes deportistas de 14 a 15 años internos de la Federación Deportiva de Manabí, "La California Portoviejo, 2012.

Y así poder mejorar la calidad y la calidez de vida de los jóvenes deportistas y poder contribuir con el mejor comportamiento tanto: cognitivo, afectivo y conductual.

Objetivos específicos:

- Dar técnicas de intervención psicológicas para contribuir a una educación sexual responsable.
- Reeducar teniendo como base los valores y así prevenir el facilismo de pareja en los jóvenes deportistas internos de la F.D.M.
- Dar charlas a los deportistas internos de la F.D.M sobre las enfermedades de trasmisión sexual.

7.5.- JUSTIFICACIÓN

La propuesta de un programa de aplicación educacional sobre sexualidad para los jóvenes de la F.D.M, tiene como propósito conocer las inquietudes y actividades sexuales de los jóvenes que seguramente las realizan sin ningún tipo de conocimiento preventivo, su incidencia y abuso emocional por lo tanto psicológico de los jóvenes deportista federados de la provincia de Manabí, a través de las diferentes herramientas y alternativas que ofrecen los diferentes medios de información; de esta manera presentar estadísticas confiables a la población, sobre este problema tan evidente en la actualidad, el estudio de este problema surge considerando que actualmente se manifiesta en gran magnitud y no hay control que disminuya o detenga el crecimiento acelerado

de dichas situaciones que repercuten en el joven por déficit de conocimiento y sus mediatas consecuencias.

Es importante que los organismos gubernamentales destinados a la protección y defensa de la población joven en esta trascendental etapa de sus vidas y atrapados en esta reacción instintiva, por lo que el presente trabajo de investigación se encamina a que atiendan y evalúen las causas, para contribuir considerablemente con detención de esta actividad sexual irresponsable que se incrementa en la población joven afectada a nuestra sociedad. Es conveniente propiciar la relación entre padres e hijos, lo cual según estudios realizados por expertos, ayudan representativamente a tratar de mejorar la convivencia familiar, y el comportamiento adecuado de las personas en la sociedad, es por ello el desarrollo de esta propuesta es factible realizarlo porque se cuenta con todos los elementos necesarios para trabajar encaminados a indagar estos problemas. Y así investigar las causas y los efectos individuales y familiares que provocan los problemas conductuales y emocionales de nuestros jóvenes deportistas, ya que la familia es la base de la sociedad y cuando nuestros jóvenes no se encuentran en el núcleo familiar estable no tendrán bases para poder edificar su personalidad y así detectar porque la entrega de responsabilidades a organizaciones como en este caso es la F.D.M.

Los beneficiarios directos serán los jóvenes de 14 a 15 años en los deportistas internos de la F.D.M, Portoviejo, 2012. Y además los beneficiarios indirectos serán jóvenes, monitores, instructores y la F.D.M Portoviejo, 2012.

7.6.- FUNDAMENTACIÓN

Por fortuna, no todos los padres adoptan una visión tan negativa de la sexualidad juvenil y en algunos casos asumen posturas menos conservadoras y represivas y más liberales y científicas. Es importante constatar que la conducta sexual del adolescente puede crear inquietud en los progenitores, ya que a muchos padres les preocupa que sus hijos

adolescentes se vean atrapados en un embarazo involuntario o contraer enfermedades de transmisión sexual. El joven pugna por consolidar un sentido de identidad e independencia ante las autoridades de la F.D.M. adquieren gran importancia a las relaciones con los/as compañeros de la misma edad o parecida ya que actualmente han cambiado las actitudes y las conductas de género, pues que está considerada la igualdad entre ambos sexos.

En relación con el impulso sexual que se produce en la adolescencia reseñaremos algunos de los cambios. Al comienzo de este periodo transitorio y muy significativo, se registra un aumento cuantitativo de las secreciones hormonales, el deseo y los impulsos. En esta época se reactivan los instintos que componían la sexualidad infantil. Estos cambios de humor y de carácter se justifican, desde una perspectiva psicológica, Uno de ellos se basa en los cambios fisiológicos que se producen a partir de la pubertad y el otro por los procesos físicos y psíquicos.

Kinsey y colaboradores (1953) detectaron una marcada diferencia en cuanto a la incidencia de la masturbación en los varones y en las mujeres. No obstante, la tendencia actual indica un aumento de la masturbación en las adolescentes, este, cumple en los/las jóvenes varias funciones de importancia, como son la autoexploración, el autoconocimiento, el auto-placer, el alivio de la tensión sexual, la mejora de la autoconfianza en el desempeño sexual, el dominio de los impulsos sexuales, la mitigación al escape a la tensión y el estrés en general. Lo definen como el contacto físico entre varones y mujeres con miras a lograr la excitación erótica sin realizar el coito.

7.7.- METODOLOGÍA. PLAN DE ACCIÓN:

ESTRATEGIAS PARA LA ELABORACION DEL PLAN DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

Se iniciará el plan de acción con los siguientes parámetros a seguir:

- Misión y Visión del programa sobre sexualidad integral.
- Objetivos del programa educacional sobre sexualidad integral.
 - Psico-educación
 - Hablar sobre la parte afectiva, conductual, cognitiva.
 - Mitigación del nivel de los conflictos familiares.
 - Calidad de vida

Principios y valores de la Federación Deportiva de Manabí “La California, Portoviejo 2012.

- Disciplina
- Constancia
- Calidad
- Confianza

- Técnicas: Conferencias, talleres, exposiciones, consultas.
- Recursos: Videos, carteles, diapositivas.
- Finalidad
- Base Legal
- Requisitos
- Fases de procedimientos:

1. Capacitación al personal como son: Plana Mayor, Administrativo, Jefes Departamentales.
2. Psi coeducación a los jóvenes internos de la F.D.M

3. Evaluación a los jóvenes Deportistas internos de entre 14 y 15 años, Plana Mayor, Administrativa, Jefes Departamentales, entrenadores, monitores.

7.7.1.- ADMINISTRACIÓN

Estará compuesta por el departamento de psicología y el centro médico “La California”:

- Consultorios equipados con el material necesario.
- Áreas de intervención: consulta externa, remisiones, fisioterapia.
- Personal: Medico deportologo, Medico Ginecólogo, Medico General, Obstetra, Psicólogo Educativo, Fisioterapistas.

7.8.- PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿QUIÉN EVALUARÁ?	Martha Beatriz AVECILLA Armijos.
¿POR QUÉ EVALUAR?	Para iniciar el proceso de investigación del trabajo propuesto
¿PARA QUÉ EVALUAR?	La finalidad de lograr los resultados que nos bridarán la investigación.
¿QUÉ EVALUAR?	Las inquietudes que presentan los investigados acerca de la sexualidad
¿CÓMO EVALUAR?	Se utilizaron Formatos técnicos de encuestas y entrevistas.

CAPÍTULO VIII

8.1.- BIBLIOGRAFÍA

- Artiles de León, I. “Violencia: Un problema social y de salud”. Rev. Sexología y Sociedad. No. 2. Ed. CENESEX. La Habana. Abril, 1997.
- Artículo de Paulo Freire tomado de “Tesis doctoral, La educación de la Sexualidad primero en la familia”.2012.
- Artículo de Carolina Armijos febrero del 2010, tomado de “Tesis doctoral, La educación de la Sexualidad primero en la familia”.2012.
- Asociación Mundial de Sexología, 1997.
- Benítez, 1996, tomado de “Tesis doctoral, La educación de la Sexualidad primero en la familia”.2012.
- Castello Paula, “Percepciones del personal de salud alrededor del uso y acceso de anticonceptivos en las y los adolescentes”. 2010.
- Consulta de Psicología infantil juvenil, 1990.
- Coll A, L. “La educación de la Sexualidad, primero en la familia”. Tesis doctoral, 2012.
- Crooks Robert y BaurKarla. “Nuestra Sexualidad”. Editorial: CengageLearning. Décima Edición. 2010.
- De León, “Orientación a nuestros jóvenes, 1998.
- Erik H. Erikson, 1998.
- González Hernández y Castellanos S. B.”Sexualidad y géneros: Una reconceptualización educativa en los umbrales del tercer milenio”. Colombia. Ed. Magisterio. 1995.
- Matilde, “La salud del adolescente y el joven”. 1995.
- Plan andino de prevención del embarazo en la adolescencia. Línea estratégica 1: Diagnóstico e información del embarazo en adolescentes en la subregión andina. 2010.

- Plan Internacional, “Patrones culturales que influyen en la educación para la sexualidad de niñas, niños y adolescentes”. 2011.
- Rene Jaime, Sexualidad Humana, 1993.
- Santillana, Alejandra “Múltiples factores socioculturales alrededor del embarazo adolescente en siete cantones del Ecuador: la Concordia, Chunchi, Portoviejo, Quinindé, Loreto, la joya de los sachas y Orellana” Dirección nacional de normalización Ministerio de Salud Pública del Ecuador – UNFPA. 2010.
- Salgado, 2010, Artículo tomado de “Tesis doctoral, La educación de la Sexualidad primero en la familia”.2012.
- Art. 37 y Art. 49 Constitución Política de la República del Ecuador, sección tercera.- De la familia.
- Buvinic, M. (1998): citado en el plan andino de prevención de embarazo en la adolescencia.
- Plan Regional de Prevención de Embarazo Adolescente 2007.
- Derechos, Garantías y Deberes. Niños, Niñas y Adolescentes Sección Quinta, Art. 44.-, Art. 45 y Art.46.
- Título preliminar, Capítulo 1 Del derecho a la salud y su protección, Art. 3 Ley orgánica de la salud.
- STORNAIOLO, B. profesor de la universidad central del ecuador, ex decano de la facultad de psicología de la UCE especialización de sexólogos.
- Coll. L “enfoques de la sexualidad” taller en evento Eugenio Espejo de Quito, 2010.
- Coll. L. “E educación de la sexualidad en la familia”. Tesis doctoral, Quito, 2012.
- Núñez Ma. A “Hacia una sexualidad Integral”, guías de educación sexual integral para escuela nivel básico, Quito, 2012.

- ESPOCH, "Proyecto de prevención del VIH-SIDA y Practicas de Sexualidad Segura en la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba 2007".
- Programa Científico del, "VIII Congreso Ecuatoriano de Sexología y Educación Sexual y II Congreso Sudamericano de Terapia Sexual y de Pareja". Auditorio de la Benemérita Sociedad Filantrópica del Guayas. Julio 2012.
- III Encuentro de Juventud y Sexualidad, julio 2012.
- D Samulki (1992).
- Lightner Witmer. primeras décadas del siglo XX 1896.
- Riera, J. (1985) Introducción a la Psicología del Deporte. Ed. Martínez Roca, Barcelona, España.
- Behncke, L. (2004) Mental Skills Training For Sports: A Brief Review. Athletic Insight, Inc.
- Ucha. F. (2004) cuba, herramientas psicológicas para entrenadores y deportistas.
- Cruz & Riera (1991) sostienen que "El psicólogo del deporte no debe limitar su labor.
- Caracuel, J. C., Pérez, E., Morilla, M. y Arranz, J. (1999) Observación y registro de la conducta deportiva mediante herramientas computarizadas

DATOS DE ORGANIZACIONES

- OMS Organización Mundial de la Salud
- MSP Ministerio de Salud Pública de la República del Ecuador
- CEPAM Guayaquil Centro Ecuatoriano de Promoción y Acción de la Mujer
- UNFPA Fondo de Población de las Naciones Unidas
- CELADE Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía.

- UNFPA, “Planificación familiar y uso de métodos anticonceptivos”. 2011.
- Documento ENIPLAN 2010

WEBGRAFÍAS

- www.eldiario.com.ec/noticias-manabi-ecuador/ Sábado, 27 de Septiembre de 2008 Portoviejo, La Hora.
- <http://www.monografias.com/trabajo/familia-educacion-sexual/familia-educacion-sexual.shtml>.2012.
- <http://www.monografias.com/trabajo38/familia--educacion-sexual/familia-educacion-sexual2.shtmlixzz2wibewgkx>.2012.

Anexos

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
ESCUELA DE PSICOLOGÍA

ENCUESTA: HABLEMOS DE INQUIETUDES DE NUESTRA EDAD!

QUE LES PARECE ?....

El aspecto sexual es un tema muy importante en la actualidad ya que el desconocimiento acarrea muchas consecuencias, por lo tanto para que usted conozca hablemos esto, que es muy interesante, por lo que agradeceré conteste las siguientes preguntas, sin ningún recelo, tome en cuenta que no indicará su nombre.

Indique su género: M () F ()

¿Qué es para usted la sexualidad?

¿Es el sexo para usted algo pecaminoso o vergonzoso? SI () NO () Y por qué

¿Usted ha hablado alguna vez con sus padres u otro adulto sobre sus curiosidades en el aspecto sexual?

¿Por qué los varones adolescentes tienen sueños húmedos?

¿A qué edad comenzó a tener curiosidades sobre su sexualidad y cuales fueron estas?

¿Sabe usted que son las enfermedades de transmisión sexual? SI () NO ()
Indique cuales conoce

¿Indique que necesita conocer sobre su sexualidad y por qué?

¿Indique cuáles son los riesgos de una actividad sexual prematura?

¿Considera usted que la actividad sexual influye en el deporte SI () NO ()
Cómo?

¿Cuáles son las consecuencias de los embarazos en los adolescentes (14 a 15 años)?

¿Qué es la masturbación y cuál es su función en la adolescencia?

¿Por qué una adolescente virgen puede quedar embarazada sin haber tenido coito?

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TIEMPO ACTIVIDADES	ABRIL- MAYO				JULIO-SEPTIEMBRE			
	2	4	6	8	2	4	6	8
1. Reunión con el director de tesis.		X		X	X		X	
Primer taller: Realidad del déficit de desconocimiento sobre educación sexual, dirigido a los deportistas internos.		X		X	X		X	X
Charla a los padres sobre: Equilibrio entre trabajo, familia y deporte.	X		X					
Segundo taller: dirigido a deportistas sobre Equilibrio entre deporte, estudio y familia.		X		X		X		
Charla dirigido a padres, deportistas, monitores, entrenadores sobre sexualidad:		X				X		X
Charla a los jóvenes internos: Conocimiento del cuerpo y de sí mismo.			X				X	
Taller a los jóvenes deportistas: Mis cambios.		X				X		
charla a los jóvenes deportistas internos: Actividad. Soy Único.			X			X		X

Seminario a los jóvenes deportistas internos: los Cambios...Que es lo primero.				X				X
Seminario-Taller a los jóvenes deportistas internos: Me cuido y me aseo.	X		X		X		X	
Seminario-Taller: Me Gusta Compartir lo Bueno de mí.		X		X		X		X
Seminario: Conociendo la Genitalidad.								
Seminario: Que es la Sexualidad?	X							
14. Taller: La Fecundación.				X				
15. Seminario: Embarazo, una etapa de emociones.						X		
16. Taller: enfermedades de transmisión sexual.	X	X	X	X	X		X	X
Reunión para evaluar el desarrollo de la propuesta.								X

MOMENTO EN QUE FIRMA CONVENIO LA UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI, LA ESCUELA DE PSICOLOGIA CON LA FEDERACION DEPORTIVA DE MANABI

Con garra manabita

Tableristas arrancaron oro y plata en Perú

Dos medallas de oro y tres de plata consiguieron los ajedrecistas manabitas que participaron en el primer torneo binacional "Paíta 2011", que se llevó a cabo en la mencionada ciudad peruana entre el 18 y 20 de noviembre pasado. Las medallas de oro las lograron los tableristas José Navarro y Carla Verdesoto en la categoría U-14, al contabilizar ambos 5 puntos y medio en las ramas masculina y femenina, respectivamente. Por su parte, las preseas de plata fueron obra de Carlos Oblitas Calle en la categoría U-8 luego de ubicarse segundo con 5 puntos, Alejandro Bermúdez en U-10 tras acumular 5 unidades y Carla Verdesoto en U-14 con 4 puntos. Los ajedrecistas manabitas participaron en este certamen bajo el mando del entrenador peruano Carlomagno Oblitas.



Carla Verdesoto (l), Jose Navarro (2do.) y Alejandro Bermúdez (d), medallistas manabitas

TRIATLÓN: MANABITAS GANAN ORO EN EVENTO INTERNACIONAL

Los triatletas manabitas Dashaía Mendoza y Paúl Medranda conquistaron en forma brillante sendas medallas de oro en el IV campeonato internacional abierto de triatlón Galápagos 2011, que se realizó en el archipiélago semanas atrás. El torneo contó con la participación de unos 240 triatletas entre nacionales y extranjeros, y se lo disputó en las categorías 18-24 años y mayores de 24 años. Mendoza no solo que se impuso en su categoría, la de 18-24 años, sino que triunfó en la general luego de cubrir la distancia olímpica en 2 horas y 48 minutos, superando a triatletas de reconocida trayectoria internacional. También formó parte de la representación manabita el deportista Paúl Medranda, quien se ubicó primero en la categoría de 18-24 años y sexto en la general con un registro de 2 horas y 32 minutos.



Dashaía Mendoza se dirige a los periodistas.

FDM firmó convenio con la ULEAM



José Álava firma el convenio junto a Medardo Mora.

La Federación Deportiva de Manabí (FDM) firmó con la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM), un importante convenio de cooperación, en el marco de la celebración del cuarto aniversario de creación de la carrera de Psicología de dicho centro de estudios superiores. Para la firma del convenio, que se celebró el pasado 5 de diciembre en el local del mencionado centro educativo, estuvieron presentes el presidente de la FDM, José Álava Ávila, y el rector de la ULEAM, Medardo Mora Solórzano. El acuerdo consiste en la realización de prácticas pre profesionales en el II Centro de Escucha, Consejería y Psicología del programa Juventud de Federación Deportiva de Manabí, con los estudiantes de cuarto año de psicología clínica de la ULEAM.

MICROTENISTAS GANAN MEDALLAS

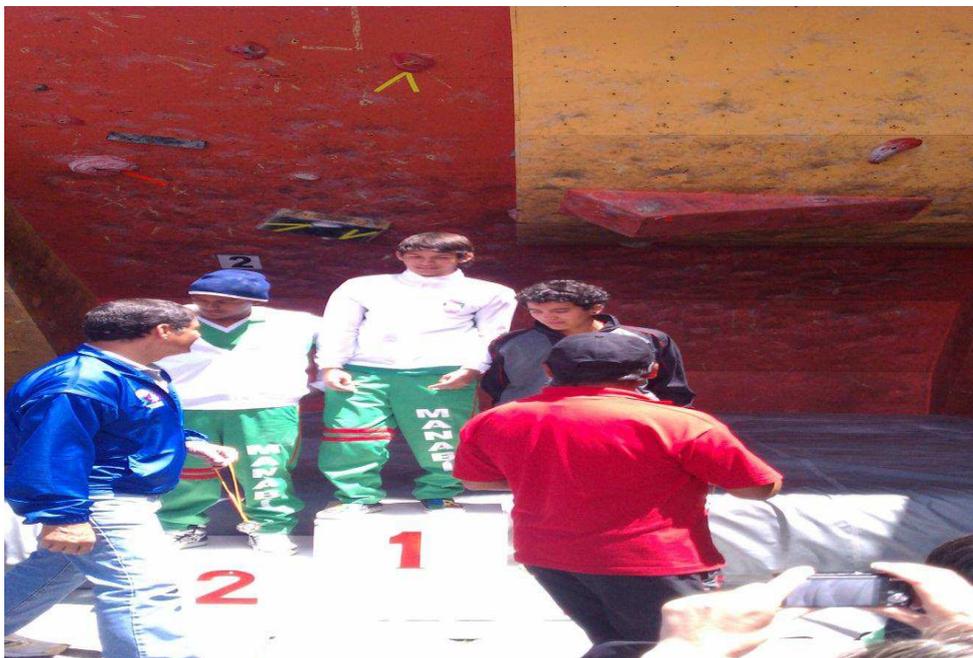
La delegación de Manabí consiguió un total de ocho medallas, entre oro, plata y bronce, en el torneo infantil de tenis de mesa por invitación, que tuvo lugar en Riobamba los días sábado 10 y domingo 11 de diciembre. A nivel individual, el representante manabita alcanzó una presea de oro en la categoría sub-12 varones a través de Xavier Espinales, una de plata por intermedio de Jeremy Ávila en sub-8 varones y tres de bronce por acción de José Fernández y Jean Pierre Moreira en sub-12 varones, y María José García en sub-12 mujeres. Por equipos, se consiguieron dos medallas de plata, una a través del equipo masculino "A" en la categoría sub-12 y otra por el equipo femenino en sub-12, donde la manabita María José García participó junto con la chimboracense Alexandra Román. Además, el equipo masculino "B" logró bronce en la categoría sub-12. Los deportistas manabitas compitieron a órdenes de los entrenadores cubanos Igor Cossío y Raquel Morales.



Selección de tenis de mesa infantil

Con garra manabita

Observando Competencia con el Sr Presidente de la REPUBLICA DEL ECUADOR, Parte del grupo de deportistas seleccionados de Manabí y con quienes de trabajo en el PROYECTO DE TESIS.



MOMENTOS EN QUE SR PRESIDENTE ENTREGA MEDALLA,
Quito

Seminario-taller sobre sexualidad con jóvenes deportistas internos de la F.D.M.



