



# **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**MODALIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**

**“LICENCIADOS EN ENFERMERÍA”**

**TEMA**

**“FOMENTO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  
A ESTUDIANTES DE BACHILLERATO, UNIDAD  
EDUCATIVA 3 DE MAYO, RIOCHICO”**

**AUTORES**

**CARDENAS LAJE NANCY ELENA**

**ZAMBRANO ZAMBRANO CARLOS ALEJANDRO**

**TUTORA**

**MG. ANGELA ROSA BRIONES MERA**

**PORTOVIEJO – MANABÍ – ECUADOR**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A mis padres que han sido la motivación para que formen en mí el impulso a seguir con la lucha del día a día a ser profesional, a mis apreciados maestros Licenciados de Enfermería que me formaron diariamente con sus aprendizajes para que el día de hoy pueda llegar a ser un profesional en el servicio de la humanidad, a quienes sin ningún sentido de interés me apoyaron a que pudiera llegar poco a poco a cumplir mi tan anhelado sueño de ser Licenciado de Enfermería.

**CARLOS ZAMBRANO**

## **DEDICATORIA**

A mis padres que día a día lucharon para que yo pudiera alcanzar esta meta muy anhelada de ser profesional en Enfermería, a mis hijos quienes de una u otra manera estuvieron pendiente a que no me faltare nada a mis maestros Licenciados que día a día dieron todo de sí para que yo me formara como profesional, a aquellas personas que desinteresadamente me dieron su apoyo para que yo culmine con la meta de ser Licenciada de Enfermería.

**NANCY CARDENAS**

## **AGRADECIMIENTO**

Con amor infinito agradezco a Dios todo poderoso por haberme dado la oportunidad de llegar hasta este momento tan lindo de mi vida y de realizarme como un profesional de Enfermería, a los incansables esfuerzos de mi Madre y su ilusión de verme realizado, a mi tutora Lcda. Mg, Angelita Briones Mera que ha estado pendiente a mis pasos dados en este proceso de titulación a mi escuela de Enfermería por sus enseñanzas impartidas por medio de sus cariñosos docentes.

**CARLOS ZAMBRANO**

## **AGRADECIMIENTO**

A mi Dios del cielo que día a día le había pedido por este momento especial de mi vida, a mi madrecita que siempre estuvo pendiente ayudándome con lo que me hacía falta a mis hijos que de una u otra manera me ayudaron en todo para poder movilizarme a cumplir con los mandatos que exigía mi carrera de Enfermería, a mi tutora Lcda. Angelita Briones Mera, por estar pendiente a que este proceso se lleve a cabo y culmine con éxitos.

**NANCY CARDENAS**

## INDICE

DEDICATORIA .....	1
DEDICATORIA .....	2
AGRADECIMIENTO.....	4
AGRADECIMIENTO.....	VI
RESUMEN .....	7
SUMMARY.....	¡Error! Marcador no definido.
TITULO.....	¡Error! Marcador no definido.
INTRODUCCION .....	9
ANTECEDENTES.....	10
JUSTIFICACION .....	11
DIAGNOSTICO DEL PROBLEMA OBJETO DEL ESTUDIO .....	12
OBJETIVOS .....	13
<b>Objetivo General.....</b>	<b>13</b>
<b>Objetivos Específicos.....</b>	<b>13</b>
MARCO INSTITUCIONAL.....	14
MARCO CONCEPTUAL.....	15
<b>Programa del Ministerio de Salud Pública sobre la salud sexual y productiva en los adolescentes.....</b>	<b>15</b>
<b>Programa Espacios Amigables para la población entre 10 y 19.....</b>	<b>15</b>
<b>Creación del Programa de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes en el año 2012.....</b>	<b>15</b>
<b>Fomento a la Salud.....</b>	<b>17</b>
<b>Salud Sexual y Reproductiva.....</b>	<b>17</b>
<b>Planificación Familiar .....</b>	<b>17</b>
<b>Métodos Anticonceptivos .....</b>	<b>17</b>
<b>Embarazos No Deseados .....</b>	<b>18</b>
<b>Las Infecciones de transmisión sexual (ITS).....</b>	<b>18</b>
<b>Educación Sexual.....</b>	<b>18</b>
<b>Promoción de la salud sexual y reproductiva.....</b>	<b>19</b>
<b>Prevención en la salud sexual y reproductiva.....</b>	<b>22</b>

<b>Cuidados de enfermería en la salud sexual y reproductiva. ....</b>	<b>23</b>
<b>Métodos para el abordaje en la prevención de los cuidados directos en los pacientes expuestos a relaciones sexuales precoces. ....</b>	<b>25</b>
METODOLOGIA .....	27
MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DEL PROBLEMA.....	29
<b>ASPECTOS ETICOS.....</b>	<b>30</b>
PLAN DE INTERVENCION.....	31
PRESENTACION DE RESULTADOS .....	36
CONCLUSIONES .....	40
RECOMENDACIONES .....	41
BIBLIOGRAFIA .....	42
<b>ANEXO: .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## **RESUMEN**

El fomento a la salud sexual y reproductiva son acciones encaminadas a favorecer el autocuidado, dirigidas a las personas, familias y la comunidad. El presente trabajo de titulación Modalidad de Desarrollo Comunitario de acción participativa, fue realizado en la Unidad Educativa 3 de mayo en el periodo de enero a mayo 2020. El mismo que tiene como finalidad evitar embarazos no planificados y las enfermedades de transmisión sexual, la técnica utilizada fue la entrevista estructurada y los informantes claves: se pudo identificar déficit de conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no planificados e insuficiente orientación sexual en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo, mediante un plan educativo, basado en la ejecución de tres objetivos específicos los mismos que permitieron instruir a los estudiantes de bachillerato sobre, la orientación del programa de salud sexual y reproductiva a los estudiantes de bachillerato, orientar en el uso correcto de los anticonceptivos para la prevención de embarazos no planificados, proporcionar conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados. En conclusión, se logró a través de las actividades realizadas en el plan de intervención, educar sobre salud sexual y reproductiva al 90% a los estudiantes de bachillerato que acuden a la Unidad Educativa 3 de mayo, instruir en el uso correcto de anticonceptivos para evitar embarazos no planificados al 90% de los estudiantes de bachillerato, se logró orientar sobre el uso de las medidas preventivas para evitar las enfermedades de transmisión sexual en el 90%.

**Palabras claves.** Anticonceptivos, educación sexual, embarazos.



## **SUMMARY**

The promotion of sexual and reproductive health are actions aimed at promoting self-care, aimed at individuals, families and the community. The present work of titling Modality of Community Development of participatory action, was carried out in the Educational Unit May 3 in the period from January to May 2020. The same one that aims to avoid unplanned pregnancies and sexually transmitted diseases, the technique The structured interview and the observation guide were used, key informants: it was possible to identify a deficit of knowledge about sexually transmitted diseases and unplanned pregnancies and insufficient sexual orientation in high school students from the 3 de Mayo Educational Unit., Through an educational plan, based on the execution of three specific objectives, the same ones that allowed to instruct high school students about, the orientation of the sexual and reproductive health program to high school students, orient in the correct use of contraceptives for the prevention of unplanned pregnancies, provide knowledge on preventive measures to avoid sexually transmitted diseases and unplanned pregnancies. In conclusion, through the activities carried out in the intervention plan, it was achieved to educate 90% of the high school students who attend the 3 de Mayo Educational Unit about the correct use of contraceptives at 90%. of high school students were able to provide guidance on the use of preventive measures to avoid sexually transmitted diseases in 90%.

**Keywords.** Contraceptives, sex education, pregnancy.

## **INTRODUCCION**

Según la Organización mundial de la salud (OMS), la promoción de la salud sexual y reproductiva, tiene un alto grado de complejidad debido a que están involucrados factores relacionado con la intimidad, el bienestar individual y de pareja, así como la relación familiar y social (1).

El fomento a la salud sexual y reproductiva a nivel mundial son acciones encaminadas a favorecer el autocuidado, dirigidas a las personas, familias y a la sociedad para prevenir, restablecer y mantener la salud integral física y mental (2).

La salud sexual y salud reproductiva es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear, decidir libre y responsablemente el número de hijos que desean tener y el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva de todas las parejas e individuos (3).

La sexualidad es un conjunto de fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo que involucra sensaciones, emociones, sentimientos siendo sustancial el desarrollo de capacidades en las personas para asumir su vida sexual y reproductiva de manera saludable y responsable a lo largo de toda su vida.

En el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (MSP) para mejorar la oferta en la atención integral en salud sexual y reproductiva, garantiza el acceso a la información además de brindar un servicio de calidad, por lo consiguiente la implementación de la asesoría en salud sexual y reproductiva como un proceso de carácter integral que incorpora acciones de prevención y promoción en la población a través del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) (4).

El presente proyecto, de modalidad de desarrollo comunitario con fines educativos, se realizó con la intención de contribuir a los estudiantes del Bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo de la Parroquia Rio Chico que se empoderen y alcancen decisiones responsables, entendidas sobre salud sexual y reproductiva para evitar embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual.

## **ANTECEDENTES**

En la actualidad los jóvenes están más expuestos a la alta vulnerabilidad por el aumento de la actividad sexual, sobre todo por una conducta sexual no responsable respecto al uso de métodos de anticoncepción como efecto de este fenómeno se incrementa la incidencia de partos en mujeres menor de 18 años, embarazos no planificados, abortos e infecciones de transmisión sexual (5).

La (OMS), refiere que cada año en el mundo ocurren 333 millones de nuevos casos con alguna enfermedad de transmisión sexual, incluido el virus de inmunodeficiencia humana (VIH); además se calcula que en los países en desarrollo unos 222 millones de mujeres desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo (6).

En América Latina, en varios estudios consideran el inicio de la vida sexual se da a los 15 años, y se ha adelantado notablemente en Centroamérica, aproximadamente el 50% de los jóvenes entre los 11 a 18 años perteneciendo a zonas rurales con niveles más bajo de educación, las tasas de fecundidad aumentan de un 5 % y 10% por cada año de escolarización adicional en este grupo (8).

El (MSP), según datos estadísticos en el Ecuador en el 2017 la cantidad de 9.779 adolescentes que llegaron a una unidad de salud por primera vez, representó el 25 % de la población de embarazadas entre (10-17 años) en Manabí, según datos de la coordinación zonal de salud (Manabí-Santo Domingo de los Tsáchilas) (9).

Un estudio realizado en el Ecuador, indica que los jóvenes menores de 18 años que tienen relaciones sexuales acaparan el 50% de los 19 millones de nuevos casos de Enfermedades de transmisión sexual (ETS) que se producen por año (10). También, es preocupante que una de cada trece jóvenes quede embarazada en los cursos finales de secundaria.

La Unidad Educativa 3 de Mayo de la Comunidad Riochico, no está lejos de esta realidad se han hecho evidentes la carencia de responsabilidad sexual, pues de acuerdo a los informantes claves existen 15 estudiantes embarazadas y a pesar que no cuentan con cifras precisas sobre alumnos con (ETS).

## **JUSTIFICACION**

El MSP del Ecuador, continúa implementando programas de prevención y fomento de la salud sexual y reproductiva, ha sido uno de los primeros temas que no sean dejados de lado (11). Pero el escaso compromiso y recursos, de los servicios de salud de poner en marcha estos programas en todas las instituciones educativas de los rincones del país, a través de la educación y capacitación, como herramienta de prevención y promoción de la salud, es una de las posibles causas que aumenta la incidencia de infecciones de transmisión sexual y virus de papiloma humano que causa cáncer cérvico uterino a nivel local, nacional y mundial considerado en la actualidad un problema más de salud pública.

El insuficiente fomento de salud sexual y reproductiva, es y sigue siendo una problemática debido a las altas tasas de maternidad menores de 18 años; los jóvenes no tienen conocimiento necesario en cuanto a la prevención de patologías por transmisión sexual que se puede presentar en cualquier edad, el desconocimiento no les permite tomar las medidas necesarias en prevención a los factores de riesgos expuestos, como son: a temprana edad inicio de vida sexual activa, incremento del número de parejas sexuales, relaciones sexuales no protegidas.

La poca comunicación de los padres hacia sus hijos adolescentes sobre los temas de educación sexual y reproductiva ha sido también uno de los índices estadísticos marcados en el aumento de embarazos no planificados (13).

El presente trabajo de intervención acción participativa tiene como propósito generar un impacto positivo mediante un plan de intervención educativo en el manejo de la salud sexual y reproductiva en los estudiantes de bachillerato Unidad Educativa 3 de mayo, Rio Chico, también será en beneficio de la institución educativa en general para disminuir las tasas de deserción y ausentismo estudiantil por embarazos no planificados.

Este proyecto comunitario, se lo realizó con la finalidad de contribuir al mejoramiento de calidad de vida a través de la difusión de conocimiento incluyendo las medidas de promoción y prevención en salud frente a enfermedades de transmisión y sexual, embarazos no planificados.

Finalmente, es factible realizarlo porque se cuenta con accesibilidad de información, recursos técnicos y colaboración de la directora de la Unidad Educativa.

## **DIAGNOSTICO DEL PROBLEMA OBJETO DEL ESTUDIO**

En la parroquia Rio Chico a unos 900 metros del subcentro se encuentra ubicada la Unidad Educativa 3 de Mayo.

Mediante la aplicación de la encuesta estructurada y la técnica de los informantes claves se logró conocer los principales objetos de nuestro estudio.

Por lo cual se pudo tener información e identificar cuáles eran los conocimientos que tenían los jóvenes sobre educación sexual, prevención de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual.

Pudiendo observar que asisten a la Unidad Educativa un 50% de estudiantes que a edades de 12 años en adelante asisten embarazadas a sus estudios, además de jóvenes que a temprana edad cursan con la responsabilidad de ser padres, por lo cual ellos ignoran los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, motivo por el cual se les impartió estos conocimientos para disminuir la problemática presentada.

Por lo anteriormente dicho es importante fomentar la salud sexual y reproductiva a los estudiantes será de gran aporte humano y científico, por ello se estableció la siguiente interrogación.

¿Mediante un plan de intervención educativo en el manejo de la salud sexual y reproductiva en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de mayo de la Parroquia Rio Chico, se podrá contribuir en la disminución de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual?

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General.**

Promover una estrategia educativa sobre salud sexual y reproductiva mediante un plan de intervención a estudiantes de bachillerato para la disminución de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual.

### **Objetivos Específicos.**

1. Orientar sobre programa de salud sexual y reproductiva a los estudiantes de bachillerato.
2. Instruir en el uso correcto de los anticonceptivos para la prevención de embarazos no planificados.
3. Incentivar el conocimiento de medidas preventivas para evitar enfermedades de transmisión sexual.

## **MARCO INSTITUCIONAL**

La Unidad Educativa Fiscal 3 De Mayo se encuentra ubicada en la parroquia rural Rio Chico, cuenta con 33 docentes y acoge alrededor de 677 estudiantes en su jornada laboral la cual oferta educación básica y bachillerato, la Unidad Educativa en los actuales momentos está pasando por un problema a nivel de la asistencia anormal de los estudiantes debido a que ya algunos adolescentes están cursando por ser padres de familia a temprana edad, los límites de la Unidad Educativa son los siguientes, al norte se encuentra la parroquia Pueblo Nuevo, al sur se encuentra la Parroquia Rocafuerte, al este la parroquia las Gilces, y al oeste la vía a Tosagua., el sector es una zona urbana de pocas calles cuenta con la atención del municipio de Rocafuerte, la Unidad Educativa 3 de Mayo es la única que se fundó con el fin de educar a la niñez y la juventud con el apoyo de un número de estudiantes universitarios en educación que perteneció a la Parroquia Rio Chico, a los alrededores de la institución existen domicilios, así como bares de compras de alimentos y centros de tolerancia a una distancia muy cercana, cuenta con una población de 1.900 habitantes contando con las parroquias más cercanas, la unidad educativa cuenta con todos los permisos necesarios por el Ministerio de Educación y Cultura y, el Municipio del Cantón Rocafuerte, su estructura es de cemento armado de dos plantas.

Actualmente en la Unidad Educativa 3 de Mayo Rio Chico asisten estudiantes de 5 parroquias muy cercanas a misma.

## **MARCO CONCEPTUAL**

### **Programa del Ministerio de Salud Pública sobre la salud sexual y productiva en los adolescentes.**

Tanto los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) como la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2015-2030) dan relevancia a la salud de adolescentes y jóvenes en tanto grupo prioritario, principalmente en lo que respecta a la Salud Sexual y Reproductiva (SSR) de este grupo. Esto se enmarca en el hecho de que, más allá de que adolescentes y jóvenes son considerados un grupo relativamente sano, están en mayor riesgo de sufrir morbi-mortalidad en los ámbitos de SSR, y más expuestos a encontrar dificultades en el acceso a SSR y educación sexual (14).

En Ecuador, históricamente los esfuerzos por implementar servicios de SSR para adolescentes y jóvenes, así como educación sexual, se han visto obstaculizados por los sectores más conservadores de la sociedad chilena, entre ellos la Iglesia Católica, quienes a través de diversas influencias sobre el Estado han limitado las iniciativas de políticas públicas en este ámbito. Parte de la oposición a la implementación de servicios de SSR para adolescentes y jóvenes, y educación sexual en las escuelas, se ha vinculado con una negación de la sexualidad de los adolescentes. Este escenario social se mantiene en cierta medida hasta hoy, aun cuando durante la última década se han realizado importantes avances en programas y políticas públicas en esta materia, entre ellas:

#### **Programa Espacios Amigables para la población entre 10 y 19.**

Estos espacios de atención diferenciada para adolescentes y jóvenes en Atención Primaria surgieron en el país en el año 2009 en el marco del Plan Andino para la Prevención del Embarazo Adolescente (PLANEA), creado en 2007. En Ecuador aparecen como respuesta a una necesidad concreta que existía en torno al acceso a salud de esta población desde un enfoque preventivo y de promoción, con especial énfasis en la atención de SSR, en horario diferenciado, con respeto a la privacidad, atención amistosa y personal capacitado (15).

#### **Creación del Programa de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes en el año 2012.**

El cual incluye el respeto a los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR) de adolescentes y jóvenes como parte esencial de la salud y la educación. 3. Ley 20.418 del año 2010, la cual fija las normas sobre información, orientación y prestaciones en materia de regulación de la fertilidad, y establece el derecho a la educación e información y confidencialidad Si bien esta ley garantiza la inclusión de programas de educación sexual



en todas las escuelas durante la enseñanza media, se especifica que los programas de educación sexual que se implementen deben desarrollarse de acuerdo a las convicciones y creencias propias de cada establecimiento educacional, en conjunto con los centros de padres y apoderados de dichas instituciones. En la práctica, esto se traduce en que la educación sexual impartida por las escuelas es altamente heterogénea, ya que permite a cada uno de los establecimientos educativos del país elegir, según la afinidad que tengan con el proyecto valórico de la institución, entre los programas de educación sexual que imparten diversas instituciones acreditadas por el Estado para ello (16).

En este contexto, y bajo la idea de libre elección, el Estado delega la educación sexual a un reducido grupo de organizaciones académicas y de la sociedad civil, dejando en libertad a las instituciones educativas para que cada cual tome sus propias decisiones ideológicas en torno a la educación. Junto con las normativas que esta ley establece para el sector educación, la ley también especifica responsabilidades para el sector salud en materia de educación sexual. En esta línea, la ley indica que a salud le corresponde entregar a adolescentes y jóvenes información completa y sin sesgo acerca de todas las alternativas autorizadas en el país en materia de métodos para la regulación de la fertilidad, la prevención del embarazo en la adolescencia, de las infecciones de transmisión sexual y de la violencia sexual (17).

A pesar de estos esfuerzos, diversos estudios sostienen que la información y educación sexual en el país presenta graves deficiencias, entre ellas, que promueve un marco heteronormativo y biologicista; que su enfoque no promueve la participación; que refuerza un enfoque de riesgo respecto a la SSR, centrado principalmente en el cuerpo de las mujeres jóvenes. Además, se sostiene que en materia de educación sexual no se ha logrado instalar un currículo con un mínimo de contenido transversal obliga- REVISTA DE SALUD PÚBLICA diciembre 2017 generar una estrategia que integre a los sectores de salud y educación junto a estudiantes y sus familias. Todo ello en el marco de un contexto cultural en el que prevalece una visión adulto céntrica y de peligro respecto a la adolescencia y la juventud lo que ha llevado a una falta de reconocimiento de las necesidades de los adolescentes y jóvenes en materia de SSR, así como una invisibilización de los DSR en esta población. El artículo tiene por objetivo dar cuenta de uno de los objetivos específicos de un estudio cualitativo en torno a la prevención del embarazo adolescente, a saber, indagar en las necesidades y expectativas de adolescentes en materia de educación sexual (18).

### **Fomento a la Salud.**

El fomento a la salud es una cadena de acciones enfocadas en desarrollar el autocuidado y esta debe ser encaminada a seguir por toda persona, familia, grupo social y centros laborales para prevenir, restablecer y mantener la integridad física y salud mental (13).

Para esto la OMS plantea que la promoción de la salud fomente a que las personas tengan un mayor control de su propia salud, la cual en esta se abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a favorecer y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los complicaciones de salud, y no centralizar únicamente en el tratamiento y la curación (14).

### **Salud Sexual y Reproductiva**

La salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo.

Las personas en general tienen el derecho de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de engendrar, y la independencia para decidir hacerlo o no hacerlo.

Los derechos básicos en el ámbito de la salud sexual y reproductiva señalan que todas las parejas e individuos a decidir libre y responsable el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y el intervalo entre estos, a disponer de la información y los medios para ello (15).

### **Planificación Familiar**

El Instituto Mexicano De Seguridad Social (IMSS) define que la planificación familiar es el derecho de toda persona a decidir de sobre el número de hijos y el momento en que los poseerá la cual lo van hacer de modo libre y responsable; en esta se va recibir toda la información y todos los servicios pertinentes.

Este derecho es independiente de la preferencia sexual, del sexo, edad y el estado legal o social de las personas (16).

### **Métodos Anticonceptivos**

los métodos anticonceptivos juegan un papel muy importante para la planificación familiar por lo cual se la clasifica en dos, métodos reversibles e irreversibles, en los métodos reversibles tenemos diferentes tipos como los métodos naturales la que basan en la práctica de la abstinencia sexual durante los días fértiles de la mujer, el método de

barrera que consiste en impedir que espermatozoides atraviesen el canal cervical, de este modo se evita que lleguen hasta el útero y las trompas y fecunden el óvulo; estos métodos pueden ser mecánicos o químicos, otro método es el anticonceptivos hormonales femeninos es el método más eficaz para controlar la fertilidad y evitar el embarazo, la cual se divide en: píldoras, implantación hormonales, parches hormonales e inyecciones hormonales, otros de los métodos muy utilizados son los dispositivos intrauterinos es un pequeño aparato en forma de T que se coloca en el interior del útero la cual está fabricado de plástico y metal, en la mayoría de los casos cobre (17).

Este dispositivo actúa dificultando el paso de los espermatozoides a las trompas de Falopio y al mismo tiempo impidiendo la anidación en el endometrio del óvulo fecundado al provocar cambios en el endometrio, el moco cervical y en el movimiento de las trompas, otro de los métodos es la píldora del día después que es un "anticonceptivo postcoital de emergencia", lo que implica que se usa con posterioridad a una relación sexual sin protección.

### **Embarazos No Planificados.**

Los embarazos no planificados son aquellos que ocurren en un instante poco favorable, inadecuado, o que se dan en individuos que ya no quiere reproducirse, está profundamente relacionado con las posibilidades reproductivas de cada cultura, ideología, grupo social y contexto histórico.

Entre los métodos más comunes de salida de un embarazo no deseado está el aborto, la OMS define que el aborto es la interrupción del embarazo cuando el feto todavía no es viable fuera del vientre de la madre (18).

### **Las Infecciones de transmisión sexual (ITS)**

Según la OMS las ITS se propagan predominantemente por contacto sexual y las cuales se pueden transmitirse también de madre a hijo durante el embarazo o el parto, las vías de contagios se pueden dar por medio de relaciones sexuales con penetración como el sexo vaginal, anal y oral. Algunas de estas se pueden transmitir también por otras vías, como la sanguínea y los hemoderivados (19).

### **Educación Sexual**

La educación sexual a temprana edad es una de las estrategias fundamentales para promover conductas sexuales más saludables como inicio sexual más tardío, menos

parejas sexuales y un uso más efectivo y sistemático de métodos anticonceptivos efectivos.

Sabiendo que es de manera obligatoria que los estudiantes reciban la materia de orientación sexual y reproductiva en los años de bachilleratos la cual tiene una duración de 3 años y lo cursan los estudiantes desde los 15 a 17 años de edad (20).

### **Promoción de la salud sexual y reproductiva.**

La educación de la sexualidad es una responsabilidad de la sociedad en su conjunto, se inicia desde el nacimiento dentro del grupo familiar y transcurre durante toda la vida en los sucesivos vínculos que establecen las personas al interactuar con diferentes grupos. Hoy se aprecian importantes cambios de conductas, actitudes y valores en lo referente a la sexualidad de los jóvenes y adolescentes de distintos sexos.

El grado de vulnerabilidad del adolescente y joven está en función de su historia anterior, sumada a la susceptibilidad o fortalezas inducidas por los cambios de algunos factores sociales, demográficos, el microambiente familiar, las políticas socioeconómicas, así como el grado de conocimiento que poseen sobre Salud Sexual y Reproductiva (SSR) (21).

La adolescencia y la juventud son momentos de la vida en el que las conductas de riesgo son la mayor parte de las causas que originan lesiones, trastornos de salud, secuelas y en oportunidades hasta la muerte en ambos sexos, por otra parte, es en esta etapa donde se van definiendo la mayor parte de las prácticas que determinan las opciones y estilos de vida en los que se sustentan la autoconstrucción de la salud.

En las últimas décadas, las ciencias de la salud han redimensionado el proceso salud enfermedad, con énfasis en los conceptos de salud integral de las personas y el de promoción de la salud, los que han adquirido un carácter protagónico. De este modo, la salud emerge como un proceso dinámico de construcción personal, colectiva y social, donde los aspectos macro del contexto económico, político se conjugan con los aspectos micros referidos a los individuos y su entorno (22).

La promoción de la salud constituye un proceso que abarca las acciones dirigidas principalmente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos y grupos, así como las encaminadas a modificar las condiciones sociales y ambientales, con el fin de

mitigar su impacto en la salud pública e individual. El fin último de dichas acciones es propiciar espacios saludables donde los diferentes actores involucrados participen responsablemente en el mantenimiento y mejoramiento de su bienestar.

La promoción de salud cumple sus objetivos mediante una variedad de actividades encaminadas a fomentar comportamientos y estilos de vida saludables. Se centra en las elecciones y responsabilidades personales y en el cambio social del medio. Utiliza una variedad de estrategias complementarias como la comunicación y educación para la salud, la participación comunitaria y el empoderamiento social, las políticas públicas y la abogacía. De ahí que se plantea que ambas se vuelven, cada vez más, un binomio inseparable, por encima mismo de los propios medios, técnicas e instrumentos empleados, y esto fortalece, enriquece y modifica, en forma consciente e informada, conocimientos, actitudes o comportamientos a favor de la salud (23).

Un enfoque especialmente efectivo es el trabajo en grupo de iguales. Sus principales ventajas son: mayor adecuación de los contenidos y estrategias, más motivación y crédito de la información. En este sentido, los adolescentes y jóvenes conceden mayor valor a la información obtenida en el grupo, que a la suministrada de forma autoritaria y por emisores con pocos puntos de contacto con ellos.

La educación juega un papel fundamental, ya que constituye la base del conocimiento y permite el desarrollo de las destrezas que habilitan, tanto al adolescente, como al joven para tomar decisiones y ser responsables en materia de salud. Por tanto, se hace necesaria una educación sexual de carácter alternativo que ofrezca a este grupo la posibilidad de elegir patrones y comportamientos en correspondencia con su forma particular de interpretar la sexualidad y determinar su manera de expresarla y sentirla de forma libre, lo que permite armonizar lo individual y lo social y enriquecerla sin conflictos antagónicos (24).

La adolescencia y la juventud son edades aún tempranas, que resultan favorables para modificar enseñanzas rígidas, mitos, tabúes, creencias y formas de conductas que hayan influido en su formación, y así contribuir a que en su etapa de adultos manifiesten autorresponsabilidad en el cuidado de su salud. Los jóvenes en ocasiones carecen de los medios y la preparación para lograrlo, esto se comprueba en la poca percepción de riesgo,

en la no protección en sus relaciones sexuales, en el cambio frecuente de parejas y en los embarazos no deseados.

En Cuba durante el decenio 1991-2000, el tránsito de la juventud a la edad adulta se desarrolló en condiciones objetivas difíciles que afectaron la autosuficiencia económica de muchos pobladores, con particular impacto en los procesos esenciales de formación de la juventud. Esto implicó cambios importantes en los adolescentes y jóvenes respecto a la adopción de acciones adecuadas para su realización personal y social y los situó en un contexto donde era difícil un crecimiento personal en correspondencia con los principios que hasta ese momento se desarrollaban en la sociedad cubana. El problema creado puso a prueba la capacidad de inserción social de la sociedad cubana. Por todo ello, se buscaron alternativas encaminadas a rescatar las políticas sociales.<sup>8</sup> No obstante, muchos de estos problemas aún subsisten y contribuyen a la presencia de conductas de riesgos en los jóvenes y adolescentes (25).

En consonancia con lo anterior se incorporó un gran número de estos adolescentes y jóvenes sin vínculo docente o laboral a la educación universitaria, en carreras con matrículas deficitarias o de nueva creación. En todos los casos se les efectuó un diagnóstico educativo integral que abarcaba aspectos de su vida personal y familiar. En muchos de ellos se detectaron condiciones del entorno familiar desfavorables, presencia de hijos, algunos casados o en unión consensual.

A partir de que la especificidad de cada generación juvenil está determinada por la situación contextual de la sociedad en que se desenvuelve, es que se considera que este grupo de estudiantes, con las características socioculturales descritas, constituye una población con conducta de riesgo en su SSR. Esto se basa en que el grado de vulnerabilidad del adolescente está en función de su historia anterior, sumada a la susceptibilidad o fortalezas inducidas por los cambios de algunos factores sociales, demográficos, el microambiente familiar y las políticas socioeconómicas (26).

En este trabajo se parte del supuesto de que el aprendizaje de la sexualidad es participativo y continuo, que la familia y la escuela son escenarios fundamentales para aprender a ser sexuado y donde cada personalidad desarrolla una sexualidad que le permita su crecimiento y autorregulación, por tanto, se puede considerar que una estrategia educativa sobre promoción de SSR para adolescentes y jóvenes fuera de la malla curricular, puede

constituir una alternativa favorable para elevar los conocimientos y contribuir a la modificación de comportamientos de riesgos en la SSR. Esta estrategia, por su propio diseño es factible de ser aplicada a otros escenarios de adolescentes y jóvenes que deseen mejorar su SSR (27).

El trabajo realizado, además de brindar mayor información sobre los adolescentes y jóvenes estudiados, propició disponer de un instrumento que contribuye a su preparación sobre SSR, todo ello desde la perspectiva de la promoción de salud. Por ello el problema científico que abordó está referido a la búsqueda de realidades, acerca del nivel de conocimientos y comportamientos de la SSR en estos estudiantes, y a partir de ello, trazar una estrategia educativa extracurricular dirigida a fortalecer el enfoque de la promoción de la salud y educación para la SSR.

Por tanto, este trabajo tiene como objetivo mostrar el diseño de una estrategia educativa participativa dirigida a mejorar la SSR de jóvenes y adolescentes, fundamentalmente en instituciones universitarias, de forma extracurricular y basada en las necesidades del grupo (28).

### **Prevención en la salud sexual y reproductiva.**

La salud sexual y reproductiva es fundamental para las personas, las parejas y las familias, así como para el desarrollo social y económico de las comunidades y naciones.

La Salud Reproductiva implica que las personas puedan disfrutar de una vida sexual satisfactoria, segura y responsable, así como la capacidad de la pareja para reproducirse y la libertad de decidir cuándo y con qué frecuencia; en esta condición está incluido el derecho del hombre y la mujer a recibir información y acceso a los métodos de regulación de la fertilidad de su elección que permitan a la mujer tener un embarazo y un parto seguros y a la pareja la oportunidad de tener hijos sanos (29).

Esto conlleva el derecho de hombres y mujeres a la información y al acceso a métodos anticonceptivos seguros, efectivos y asequibles. El derecho a servicios de salud de calidad, para la atención del embarazo, el parto puerperio y el recién nacido, el derecho a servicios de promoción y educación para la prevención y atención de infecciones de transmisión sexual, incluyendo VIH/sida y la prevención del cáncer del sistema reproductivo, de discapacidades generales en el climaterio y de la violencia sexual.

Los cinco aspectos fundamentales de la salud reproductiva y sexual son: mejorar la atención prenatal, perinatal, posparto y neonatal; ofrecer servicios de planificación familiar de alta calidad, incluidos servicios de atención a personas con problemas de infertilidad; eliminar los abortos peligrosos; combatir las enfermedades de transmisión sexual, en particular el VIH, las infecciones del aparato reproductor, el cáncer cérvico uterino y otras afecciones ginecológicas; y promover la salud sexual (30).

Su propósito es alcanzar para todos los grados más altos posibles de salud reproductiva y sexual.

Las complicaciones asociadas al aborto son más frecuentes cuando estas se realizan en condiciones de riesgo, la cobertura del Sistema Nacional de Salud Cubano, garantiza en todos los territorios del país, servicios de aborto de alta calidad y atendidos por especialistas expertos y personal de enfermería de alta calificación en esta temática tan controversial en el mundo y asegura una adecuada atención de la mujer cuando la pareja elige esta opción.

La Salud Sexual es un proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. Salud reproductiva en la atención primaria de salud, aseguran a las mujeres, hombres, parejas y familias cubanas, orientación sobre riesgos, en las etapas preconcepción, prenatal y postnatal y alcanzar si lo requieren, atención de los niveles secundarios y terciarios de los servicios de salud (31).

La Sociedad Cubana de Enfermería desarrolló el pasado mes de junio el XV Congreso con el objetivo principal de promover el indispensable intercambio y actualización de experiencias científicas en el extenso campo multidisciplinario de la salud sexual y reproductiva, facilitar el diálogo y experiencias sistematizadas para optimizar las acciones que fortalezcan las buenas prácticas. Este evento fue un espacio de diálogo, reflexión debate, análisis discusión de investigaciones científicas de actualidad y reencuentro de profesionales de Enfermería y otros especialistas.

### **Cuidados de enfermería en la salud sexual y reproductiva.**

El ser humano es el objetivo central de la Enfermería, el propósito de la especialidad es suministrar cuidados al individuo que carece de la fuerza, de la voluntad o de los conocimientos necesarios para atender a sus propias necesidades en materia de salud.



El trabajo de las enfermeras y enfermeros en cualquier nivel de atención constituye un eslabón fundamental para lograr el cuidado y la recuperación del paciente o la conservación de la salud de la persona supuestamente sana. Con el fin de alcanzar este objetivo la Enfermería Cubana, dedica el Día Internacional de las Enfermeras (os) en el año 2012 a la Temática "Salud Sexual y Reproductiva" ampliando el nivel de conocimientos de los profesionales de Enfermería sobre esta materia de manera tal que permita promover conductas saludables a nivel grupal, institucional y comunitaria en la población (32).

Para comprender lo que entendemos en la actualidad por salud sexual y reproductiva se requiere repasar las últimas décadas del pasado siglo donde después de diferentes reuniones internacionales (Teherán 1968, Bucarest 1994, Ciudad México 1975, Ciudad México 1984, El Cairo 1994, Beijín 1995) que fueron los escenarios de discusión y cambios del concepto biológico de Salud Reproductiva por estar centrado solamente en la salud materna e infantil, para agregarle otros componentes de la sexualidad que no tienen como objeto la reproducción de la especie, pero si el disfrute de la sexualidad como requisito indispensable del bienestar asociado a la salud sexual y reproductiva de las personas (33).

El cambio del concepto de Salud Reproductiva y su formulación como Salud Sexual y Reproductiva, no ha estado libre de tensiones y ha contemplado debates sobre la regulación de la fecundidad mediante políticas de planificación familiar, la defensa del derecho de las personas a tomar decisiones libres e informales en relación con el número de hijos y su esparcimiento, el papel del estado en asegurar la información y el acceso a métodos de control de la fecundidad, el derecho de las mujeres a su integridad física y a decidir por su cuerpo, la necesidad de que las decisiones reproductivas se tomarán considerando las necesidades de los futuros hijos y las responsabilidades de las personas y las parejas con su comunidad, la educación sexual teniendo en cuenta el género como categoría de análisis y la equidad sin olvidar las diferencias que existen en cada ciclo vital (34).

La política de la Revolución Cubana y como parte de esta la del Ministerio de Salud Pública ha contado con los recursos del estado cubano para garantizar el acceso a los diferentes servicios que se relacionan con la Salud Sexual y Reproductiva, el educar a las mujeres y los hombres en la responsabilidad por el cuidado de su salud sexual y

reproductiva cambiando el modelo biologicista por modelos más sociales que desarrollen una cultura de carácter salubrista en toda la población, este concepto debe constituir para la Enfermería Cubana un llamado para incluir más actividades curriculares y extracurriculares en la formación de recursos humanos de la salud y de las comunidades del país (35).

### **Métodos para el abordaje en la prevención de los cuidados directos en los pacientes expuestos a relaciones sexuales precoces.**

Los instrumentos para medir y evaluar cuestiones relacionada con la salud deben reunir una serie de propiedades para asegurar la calidad de la medida. Validez, fiabilidad y sensibilidad son las propiedades de medición a las que se denominan características cronométricas o psicométricas. Si el instrumento ha sido creado en un contexto cultural diferente de aquel dónde se le va a usar deber acreditar su adaptación transcultural.

Los representan una estructura para la valoración agrupado en 11 patrones biopsicosociales de individuos, familias y comunidades, independientes del marco conceptual enfermero de referencia y orientados al diagnóstico. Es una estructura teórica no experimental expuesta por Gordon, y por ello, no requiere prueba "a priori". Más bien es una estructura axiomática en el sentido matemático del concepto, por lo cual no requieren prueba. No obstante, su uso práctico sí es susceptible de ser analizado desde su validez de contenido y la fiabilidad o precisión en el uso clínico (36).

La validez es la bondad con que un instrumento mide el concepto o atributo que se pretende medir o valorar. Cuando los conceptos a medir no son objetos físicos que permiten su medida directa, se evalúan indirectamente a través de un sistema de indicadores. Se distingue entre: validez de contenido, de criterio, de concepto o constructo, y convergente-discriminante. Para el objetivo de nuestro trabajo son especialmente importantes la validez de contenido y la de criterio.

La validez de contenido es el análisis lógico del concepto que se pretende medir y, en especial, la definición de las áreas o dimensiones que abarca y sus límites con otros conceptos relacionados. Se puede determinar a priori si el instrumento de medición contiene las dimensiones e ítems representativos de todas las dimensiones que forman la definición del concepto y si su número es proporcional a la importancia que concede la teoría a cada una de las dimensiones de la definición. Para asegurar la validez de

contenido adoptamos un enfoque teórico como el que representan. En este enfoque se construye el instrumento a partir de una teoría o una estructura teórica que lo fundamente (37).

Se realiza un análisis semántico de los conceptos expresados en los ítems para la valoración en la versión original de Gordon, así como en su versión de la Historia Clínica y en las características definitorias.

El análisis semántico es aquél que estudia a las palabras en función de su significado. Este método es el que nos permite abordar la validez de contenido.

La validez de criterio es la relación entre una variable externa, un índice o un indicador del concepto que se está midiendo y el instrumento que se considera. Si existe consenso, tradición, sobre un procedimiento de medida, a veces se considera estándar o patrón oro (Gold standard), con el que se compararán nuevos instrumentos, por ejemplo, el Índice de Baritel en la medición de la autonomía para las Actividades de la Vida Diaria. Sin "Gold standard" se buscan variables externas que correlacionen. Si estas variables son coincidentes en el tiempo se habla de validez concurrente, y si la coincidencia es futura se habla de validez predictiva (38).

## **METODOLOGIA**

El presente trabajo de titulación bajo la modalidad de desarrollo comunitario de intervención acción participativa, dirigido a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo de la parroquia Rio Chico, fue realizado con el propósito de prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no planificados, mediante una intervención educativa vía on line, conectándonos por medio de un link creado por la unidad educativa, por medio de ellos nos incluyeron para participar en conjunto con los maestros e impartir educación sexual y reproductiva a los jóvenes de bachillerato y a si mejorar el escaso conocimiento y la información insuficiente sobre los métodos anticonceptivos. La presente intervención en prevención educativa servirá para las posteriores generaciones que disminuya esta problemática de reproducción a temprana edad, y de las de enfermedades de transmisión sexual, que está causando una elevada tasa de deserción en la educación, mediante un plan de intervención educativa aplicando como estrategias la comunicación por video llamadas, chat, y conexión mediante link creado para esta intervención educativa debido al plan de contingencia por la pandemia COVID-19., Cronograma estipulado para la realización y terminación de todo el proyecto comunitario en el periodo de Enero/2020-a Septiembre 2020.

Se trabajó con una población de 80 adolescentes, que acudieron de manera regular a la unidad educativa, con edades que oscilan desde los 11 años hasta los 15 años.

Se otorgó el permiso a la directora de la Unidad Educativa 3 de Mayo de la parroquia Rio Chico y la autorización por medio del consentimiento informado a los padres de familia como únicos responsables de sus hijos.

Se utilizo la técnica de los informantes claves para conocer sobre el índice de estudiantes que anualmente cursan con la responsabilidad de ser padres a temprana edad.

Se utilizó como instrumento de tamizaje una encuesta estructurada impartida por vía on line mediante un link a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo de la parroquia Rio Chico, de los cuales se pudieron identificar los siguientes problemas:

1. Insuficiente conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva.
2. Información deficiente sobre los métodos anticonceptivos.
3. Insuficiente información sobre las enfermedades de transmisión sexual.
4. Desinterés la Unidad Educativa sobre prevención de embarazos no planificados.

Con las necesidades identificadas, se procedió a aplicar el método de ranqueo para priorizar los problemas, con los cuales se trabajará con un plan de intervención que estará compuesto por una serie de actividades que servirán para dar alcance a los objetivos planteados.

## MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DEL PROBLEMA.

Considerando el diagnóstico del problema objeto de estudio, se logró trabajar con el método de Ranqueo priorizando así las problemáticas encontradas, en donde se tomó como involucrados a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo de Riochico.

<b>Problemas</b>	<b>Magnitud</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Gravedad</b>	<b>Factibilidad</b>	<b>Valor Total</b>
Escaso conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva en los estudiantes de bachillerato de la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico.	2	2	2	2	8
Información deficiente sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Unidad Educativa 3 de Mayo de Riochico.	2	1	2	2	7
Insuficiente conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa 3 de mayo de Riochico.	2	2	2	2	8
Desinterés de las instituciones de salud y educativa en la prevención de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico.	2	2	2	2	8

2= Alta

1= Media

0=Baja

## **ASPECTOS ETICOS**

En la ejecución del presente trabajo de desarrollo comunitario titulado “Fomento a la salud sexual y reproductiva a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo” se solicitó el respectivo permiso a la directora, con el propósito de obtener información para ejecución de dicho proyecto, luego se les informo a los estudiantes acerca del trabajo el mismo, se solicitó el consentimiento informado a los padres de los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo, debido a que los estudiantes son menores de 18 años de edad, se les realizo la encuesta estructurada , y se aplicó la técnica de informantes claves se les explico la confidencialidad de la información, los cuales no serán divulgados sin permiso de las partes implicadas.

La encuesta estructurada es anónima y se respetó los tiempos y disposición de los participantes, el trabajo comunitario no implica riesgos ni afectación a derechos individuales, así como de la privacidad de los usuarios incluidos.

## PLAN DE INTERVENCION.

**Objetivo # 1:** Orientar sobre salud sexual y reproductiva a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo.

**Indicador:** Al concluir el proyecto se logró educar sobre salud sexual y reproductiva al 90% a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo.

Actividades	Lugar	Fecha	Hora	Dirigido a	Objetivo	Recursos	Metas	Responsables
1.1 Charla educativa- Sobre programa Salud Sexual y reproductiva	Unidad educativa 3 de Mayo Rio Chico	16/01/2020	8.30 am a 9.30 am	Estudiantes de bachillerato	Lograr que los estudiantes de bachillerato conozcan el programa salud sexual y reproductiva.	Talento humano: Autores del proyecto, estudiantes. Materiales: Diapositivas, proyector e imágenes impresas	Que un 98% de los estudiantes de bachillerato reciban información clara, precisa y concisa sobre el programa de salud sexual y reproductiva.	<b>Autores del proyecto, Directora, Docentes de la Unidad Educativa</b>
1.2-. Elaboración de un Power Point- Sobre salud sexual y reproductiva.	Unidad Educativa 3 de Mayo Rio Chico	17/02/2020	8:00 am A 10.00am	Estudiantes de bachillerato	Lograr que los estudiantes de bachillerato comprendan sobre la importancia de la salud sexual y reproductiva.	Talento humano: Autores del proyecto, estudiantes	En un 97% de los estudiantes de bachillerato hagan conciencia sobre lo importante que es conocer el programa de salud sexual y reproductiva.	<b>Autores del proyecto, Directora, Docentes de la Unidad Educativa</b>



--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Objetivo # 2:** Instruir en el uso correcto de los anticonceptivos para la prevención de embarazos no planificados.

**Indicador:** Al concluir el proyecto se logró instruir en el uso correcto de anticonceptivos al 90% a los estudiantes de bachillerato que acuden a la unidad educativa 3 de Mayo.

Actividades	Lugar	Fecha	Hora	Dirigido a	Objetivo	Recursos a utilizar	Metas	Responsables
2.1 –Video científico educativo, vía virtual sobre el uso adecuado y correcto de los métodos anticonceptivos.	Plataforma Zoom	23/03/2020	9:00 am A  11:00am	Estudiantes de bachillerato	Se logro mejorar los conocimientos vía virtual, sobre el uso correcto y adecuado de los métodos anticonceptivos.	Talento humano: Autores del proyecto, Medico adolescentes Materiales:	Que en el 90% de los participantes conozcan por medio del video científico educativo virtual lo importante que es saber sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.	<b>Autores del proyecto</b> <b>Directora de la unidad educativa</b> <b>Docentes</b>
2.2 –Presentación de un video	Plataforma Zoom	24/04/2020	9.00 am A	Estudiantes de bachillerato	Educación a los estudiantes de	Talento humano:	Que un 90% de los involucrados	<b>Autores del proyecto</b>

<p>educativo sobre el uso de los anticonceptivos.</p> <p>2.3 –Técnicas demostrativas virtual.</p> <p>Uso correcto de los preservativos.</p>	<p>Plataforma Zoom</p>	<p>25/05/2020</p>	<p>10.00am</p> <p>9.00 am A</p> <p>10.00am</p>	<p>Estudiantes de bachillerato</p>	<p>bachillerato por medio del video educativo virtual sobre el uso correcto de los anticonceptivos.</p> <p>Educación a los estudiantes de bachillerato por medio de las técnicas demostrativas virtuales sobre el uso correcto de los preservativos.</p>	<p>Autores del proyecto, estudiantes y docentes</p> <p>Materiales: Diapositivas, proyector.</p> <p>Talento humano: Autores del proyecto, estudiantes de bachillerato.</p>	<p>participe de la observación del video educativo virtual sobre el uso correcto de los anticonceptivos.</p> <p>Que un 95% de los presentes participe en la técnica demostrativa sobre el uso correcto de preservativos</p>	<p><b>Directora de la unidad educativa Docentes</b></p> <p><b>Autores del proyecto</b></p> <p><b>Directora de la unidad educativa Docentes</b></p>
---	------------------------	-------------------	--	------------------------------------	--	---	---	--

**Objetivo # 3:** Incentivar sobre el conocimiento de las medidas preventivas para evitar enfermedades de transmisión sexual.

**Indicador:** Al concluir el proyecto se logró orientar sobre el uso de las medidas preventivas para evitar las enfermedades de transmisión sexual en el 90% de los estudiantes de bachillerato que acuden a la Unidad Educativa 3 de Mayo.

Actividades	Lugar	Fecha	Hora	Dirigido a	Objetivo	Recursos a utilizar	Metas	Responsables
3.1- Entrega de tríptico digital Medidas preventivas para evitar enfermedades de transmisión sexual.	Grupo de WhatsApp	28/06/2020	9:00 am A  11:00am	Estudiantes de bachillerato	Lograr que los estudiantes de bachillerato conozcan sobre las medidas preventivas para evitar enfermedades de transmisión sexual.	Talento humano: Autores del proyecto, estudiantes Materiales: Trípticos Diapositivas, proyector e imágenes impresas.	Que en un 90% de los estudiantes participen sobre el tema medidas preventivas para evitar las enfermedades de transmisión sexual.	<b>Autores del proyecto</b> <b>Directora de la unidad educativa</b> <b>Docentes</b>
3.2 - Video educativo virtual Medidas preventivas sobre el uso de anticonceptivos.	Plataforma Zoom	29/07/2020	9:00am a 12:00am	Estudiantes de bachillerato	Fortalecer los conocimientos de los estudiantes de bachillerato por medio del video educativo, medidas preventivas sobre el uso de anticonceptivos. Impartir conocimientos básicos sobre	Talento humano: Autores del proyecto, médico del subcentro estudiantes y docentes Materiales: Video Computadora.	Que un 90% de los estudiantes participe en la observación del el video virtual educativo medidas preventivas sobre el uso de anticonceptivos.	<b>Autores del proyecto</b> <b>Directora de la unidad educativa</b> <b>Docentes</b>
	Plataforma							

<p>3.3.-          Conversatorio virtual sobre medidas preventivas para evitar enfermedades de transmisión sexual</p>	<p>zoom</p>	<p>02/09/2020</p>	<p>9.00 am          A          10.00am</p>	<p>Estudiantes de bachillerato</p>	<p>medidas preventivas para evitar embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual vía virtual a los estudiantes de bachillerato de la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico.</p>	<p>Talento humano:          Autores del proyecto, estudiantes, docentes y médico del centro de salud Riochico          Materiales:          Carpas, trípticos, papelotes, globos.</p>	<p>Que un 95% de los estudiantes participe en la casa abierta sobre medidas preventivas para evitar embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual.</p>	<p><b>Autores del proyecto</b>  <b>Directora de la unidad educativa</b>  <b>Docentes</b></p>
--	-------------	-------------------	--	------------------------------------	---	---	---	--

## **PRESENTACION DE RESULTADOS**

**Objetivo # 1:** Se oriento sobre salud sexual y reproductiva a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo.

**Indicador:** Al concluir el proyecto se logró educar al 90% de los estudiantes de bachillerato que acuden a la Unidad Educativa 3 de Mayo.

**Actividad 1.1.** La actividad se realizó el 16 de Enero 2020 a las 8:00am se llevó a cabo la primera actividad de acuerdo al objetivo e indicador planteado, consistió en la técnica de presentación de diapositivas demostrativas sobre del programa de salud sexual y reproductiva para que conozcan sobre la importancia sobre la salud sexual y reproductiva sobre cómo prevenir las enfermedades de transmisión sexual las causas y factores de riesgos; durante el desarrollo de esta actividad se contó con la participación de los estudiantes de la Unidad Educativa 3 de Mayo Riochico dando cumplimiento en un 98% a esta actividad.

Esta actividad se contó con la participación de los estudiantes de la Unidad Educativa 3 de mayo de Riochico dando cumplimiento en un 97%.

### **Valoración del objetivo No 1**

Para dar alcance al objetivo No 1, en base al indicador propuesto se procedió a realizar cada una de las actividades que fueron planteadas en el plan de intervención, para lo cual se acudió a la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico trabajando de manera conjunta con los estudiantes de la Unidad Educativa 3 de Mayo se tuvo como objetivo instruirlos sobre cómo prevenir las enfermedades de transmisión sexual en la que se procedió a educarlos en charlas educativas, dinámica participativa, para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual a la vez con las actividades impartidas a los estudiantes de la Unidad Educativa 3 de Mayo de Riochico, demostraron interés en cada uno de los temas brindados, evaluando el presente objetivo de acuerdo a cada una de las actividades realizadas en un 90%.

**Objetivo # 2:** Se fomento el uso de anticonceptivos en prevención de embarazos no planificados.

**Indicador:** Al concluir el proyecto se logró fomentar el uso de anticonceptivos en el 90% de los estudiantes que acuden a la Unidad Educativa 3 de mayo.

**Actividad 2.1.** El 17 de Febrero 2020 a las 9 am se llevó acabo la primera actividad de acuerdo al objetivo e indicador planteado la cual consistió en socializar en temas de embarazos no planificados, en la cual se logró fortalecer los conocimientos a los estudiantes de bachillerato que acuden a la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico en la cual se logró fortalecer sus conocimientos dando como resultado un 90%.

**Actividad 2.2** EL 23 de Marzo del 2020 siendo las 9:00 am se llevó a cabo la segunda actividad la cual consistió en lograr que los estudiantes de bachillerato tomen conciencia acerca del uso de los anticonceptivos en lo cual se logró fortalecer los conocimientos en los adolescentes de la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico en el aprendizaje de las diferentes maneras para evitar los embarazos no planificados logrando así cumplir la actividad en un 90%.

**Actividad 2.3.** El 24 de Abril del 2020 siendo las 9: 00 am se llevó a cabo la tercera actividad la enseñanza practica de los anticonceptivos y el uso correcto de las píldoras en lo cual se logró fortalecer los conocimientos en los estudiantes de bachillerato que acuden a la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico logrando así cumplir esta actividad en un 95%.

## **Valoración del objetivo No 2**

Para dar alcance al objetivo No 2, en base al indicador propuesto, se procedió en primer lugar a realizar cada una de las actividades que fueron planteadas en el plan de intervención, acudiendo a de manera conjunta la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico teniendo como objetivo, motivar a los estudiantes de bachillerato sobre, temas de prevención de embarazos no planificados, medidas de prevención en el uso de los anticonceptivos y la enseñanza practica de los preservativos y el uso correcto de las píldoras mediante el plan de intervención educativo se pudo llevar a cabo las actividades propuestas evaluando el presente objetivo en base a la asistencia e interés en cada una de las actividades en un 90%.

**Objetivo # 3:** Incentivar sobre el conocimiento de las medidas preventivas para evitar enfermedades de transmisión sexual.

**Indicador:** Al concluir el proyecto se logró orientar sobre el uso de las medidas preventivas para evitar las enfermedades de transmisión sexual en el 90% de los estudiantes de bachillerato que acuden a la Unidad Educativa 3 de Mayo.

**Actividad 3.1.** El 25 de Mayo 2020 a las 9 am se llevó a cabo la primera actividad de acuerdo al objetivo e indicador planteado la cual consistió en socializar en socializar la entrega de trípticos sobre las medidas preventivas para evitar enfermedades de transmisión sexual en la cual se logró fortalecer los conocimientos a los estudiantes de bachillerato que acuden a la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico en la cual se logró fortalecer sus conocimientos dando como resultado un 90%.

**Actividad 3.2** EL 28 de junio del 2020 siendo las 9:00 am se llevó a cabo la segunda actividad la cual consistió en lograr el fortalecimiento de los conocimientos a los estudiantes por medio del video educativo, medidas preventivas sobre el uso de anticonceptivos en los adolescentes de la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico logrando así cumplir la actividad en un 90%.

**Actividad 3.3.** El 02 de septiembre del 2020 siendo las 9: 00 am se llevó a cabo la tercera actividad con la casa Abierta sobre medidas preventivas para evitar embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual, en lo cual se logró fortalecer los conocimientos en los estudiantes de bachillerato que acuden a la Unidad Educativa 3 de Mayo de Riochico logrando así cumplir esta actividad en un 95%.

### **Valoración del objetivo No 3**

Para dar alcance al objetivo No 2, en base al indicador propuesto, se procedió en primer lugar a realizar cada una de las actividades que fueron planteadas en el plan de intervención, acudiendo de manera conjunta a los estudiante de bachillerato que acuden a la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico teniendo como objetivo, lograr que los estudiantes de bachillerato tomen conciencia y conozcan sobre las medidas preventivas para evitar embarazos no planificados y enfermedades de trasmisión sexual, fortalecer los conocimientos de los estudiantes por medio del video educativo medidas preventivas sobre el uso de anticonceptivos, conocimientos básicos sobre salud sexual y reproductiva. a los estudiantes de bachillerato que acuden a la unidad educativa 3 de Mayo de Riochico mediante el plan de intervención educativo se pudo llevar a cabo las actividades propuestas evaluando el

presente objetivo en base a la asistencia e interés en cada una de las actividades en un 90%.



## **CONCLUSIONES**

A través de las actividades realizadas en el plan de intervención, y con respecto a la orientación sobre salud sexual y reproductiva a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo de la parroquia Rio chico se logró instruir al 90% de los estudiantes, y así logren evitar embarazos no planificados.

La ejecución del proyecto de intervención educativo sobre la enseñanza del uso correcto de los anticonceptivos para la prevención de embarazos no planificados, hizo posible promover en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de Mayo de la parroquia Rio Chico los conocimientos necesarios logrando en un 90%, el desarrollo del mismo.

Se orientó en un 90% sobre la importancia de promover conocimientos sobre las medidas preventivas para evitar embarazos no deseados y en enfermedades de transmisión sexual a los estudiantes de bachillerato que acuden a la Unidad educativa 3 de Mayo de la parroquia Rio Chico y así ellos las puedan aplicar en su vida diaria.

## **RECOMENDACIONES**

Se propone a la Unidad de Salud Riochico y la institución Educativa 3 de Mayo de la parroquia Rio chico, buscar los mecanismos necesarios para que se continúe con la educación continua sobre salud sexual y reproductiva y prevención de enfermedades de transmisión sexual a los estudiantes de bachillerato.

Que las normativas del MSP, se cumplan a su totalidad en la Unidad educativa 3 de Mayo de Riochico para contribuir con conocimientos básicos sobre la salud sexual y reproductiva, prevención, tratamiento y control de las enfermedades transmisión sexual y como evitar un embarazo no planificado.

Se recomienda a los estudiantes de Bachillerato, que apliquen los conocimientos básicos sobre salud sexual y reproductiva., para que mejoren su calidad de vida.

## **BIBLIOGRAFIA**

1. Joe Ordoñez Sánchez. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes universitarios. Scielo. 2017 DICIEMBRE; vol.78(no.4).
2. Carmen Luz Muñoz Zambrano. IMPACTO EN LA SALUD MENTAL DE LA(DEL) ENFERMERA(O) QUE OTORGA CUIDADOS EN SITUACIONES ESTRESANTES. Scielo. 2015 ABRIL; 2015(no.1).
3. Alexandra Obach. Salud sexual y reproductiva de hombres jóvenes en Chile: resultados de un estudio cualitativo. Scielo. 2019 Enero; Vol.3(n.1).
4. Elsa Vela Arévalo. Necesidades educativas en salud sexual y reproductiva. Scielo. 2016 julio-septiembre; vol. 42( núm. 3).
5. Yera EC. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Scielo. 2017 septiembre-Diciembre; vol.17(no.3).
6. Durán LGR. Salud sexual y reproductiva. Scielo. 2015 Marzo; vol.31(no.1).
7. Rosa del Carmen Saeteros Hernández. Estrategia de educación sexual con metodología de pares para estudiantes universitarios ecuatorianos. Scielo. 2018 Junio; Vol.44(no,2).
8. Cabrera ESR. Progressos e desafios no exercício dos direitos à saúde sexual e reprodutiva na Argentina nos últimos 40 anos. Uma abordagem a partir da informação relativa à “primeira vez”. Scielo. 2017 Abril; Vol,2(no.25 ).
9. Flores-Valencia ME. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. Scielo. 2017 May-Jun; Vol,19(no,3).
10. G. TM. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. Scielo. 2018 Abril; vol.83( no.2).
11. Luis Alfonso Mendoza Tascón. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Scielo. 2016 Junio; vol.81(no.3).
12. Julia Tamara Álvarez Cortés. Programa educativo sobre el embarazo no deseado dirigido a las adolescentes. Scielo. 2018 oct.-dic; vol.22(no.4).
13. Alexandra Obach. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. Scielo. 2017 Nov-Dec; V19(no,6).
14. Rosalila Pastrana-Sámano. Servicios Amigables para Adolescentes: evaluación de la calidad con usuarios simulados. Scielo. 2020 Apr 06; vol.54(no,2).
15. Martín Hernán Di Marco. Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Panorama nacional y regional en Argentina. Scielo. 2018 Sept. ; vol.23( no.9).

16. Electra A. González. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. Scielo. 2017 Diciembre.; vol.82(no.6).
17. Jorge Peláez Mendoza. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Scielo. 2016 Marzo; vol.42(no.1).
18. MSc. Dra. Damarys Chacón O'Farril. Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. Scielo. 2015 mar.; vol.41(no.1 ).
19. MSc. María Antonieta González Bango. Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. Scielo. 2018 may.-jun.; vol.40 (no.3).
20. Rodríguez Mármol. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén. Scielo. 2016 ene.; vol.15(no.41 ).
21. Grace Castro-Sandoval. Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile, período 2010 - 2017. Scielo. 2019 feb.; vol.84( no.1).
22. D<sup>a</sup> JULIA ELIANA ALVARADO THIMEOS. EDUCACIÓN SEXUAL PREVENTIVA EN ADOLESCENTES. Scielo. 2015 Mayo; Vol,12(no,3).
23. GABRIELA WALD. Modelo comunitario para la promoción, prevención, asistencia y protección ante situaciones de abuso sexual contra niñas, niños y adolescentes. Scielo. 2019 Feb 25.; vol.28 (no.4).
24. Elsa Vela Arévalo. Necesidades educativas en salud sexual y reproductiva en adolescentes peruanos de nivel secundario. Scielo. 2016 jul.-set.; vol.42(no.3).
25. Olga Moreno-Fernández. Sexualidad en Adultos Mayores: Estereotipos en el Alumnado Universitario del Grado de Educación Primaria. Scielo. 2018 abr.; vol.11(vol.11).
26. Roberto André Calderón León. Repercusión de factores socioculturales en la salud reproductiva de las mujeres de la Universidad de Guayaquil. 2020 ene.-feb.; vol.24(no.1.).
27. Julia Pérez Piñero. Estrategia de educación sexual con metodología de pares para estudiantes universitarios ecuatorianos. Scielo. 2018 abr.-jun.; vol.44(no.2).
28. Eldreth Peralta V. Salud sexual y salud reproductiva en mujeres jóvenes con consumo de sustancias en Chile según datos VIII encuesta nacional de la juventud. Scielo. 2020 feb.; vol.85(no.1).
29. Alexandra Obach King. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. Scielo. 2017. Abril; Volumen 19(no,6).

30. Victoria Cabrera-García. Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos. Scielo. 2018 May-Jun; V20(n3.).
31. Yesica Yolanda Rangel Flores. Los riesgos para la salud sexual y reproductiva en un grupo históricamente vulnerado: un estudio sobre las experiencias y percepciones de mujeres parejas de migrantes. Scielo. 2016 jul./dic.; vol.6(no.12 ).
32. Linda Elisabet Barca Pérez. Prevención del embarazo en la adolescencia, cuidados de enfermería. Scielo. 2016 Junio; Vol. 4(no2).
33. Pilar Anastasía González. Gestiones de la (a)sexualidad infantil Una lectura del campo de investigaciones de las ciencias sociales en el ámbito latinoamericano. Scielo. 2018 Jan./Apr.; vol.18(no.1).
34. Julia Tamara Alvarez Cortés. Salud sexual y reproductiva en adolescentes de un consultorio médico. Scielo. 2017 dic.; vol.21(no.12).
35. R. Saeteros. Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva para Estudiantes Universitarios. Scielo. 2020 Junio; Vol,4(no,4).
36. Rafael del Carmelo Pérez Robles. Prevención del embarazo en adolescentes, un reto para la enfermería comunitaria. Scielo. 2015 abr.-jun.; vol.31(no.2 ).
37. Jorge Cabanillas de Oyagüe. ENFERMERIA Y LA SALUD SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA. Scielo. 2018 Marzo; Vol,3(no,2).
38. Lic. Lisbeth Fernández González. La enfermera encuestadora en la vigilancia de las infecciones de transmisión sexual. Scielo. 2015 jul.-set.; vol.31(no.3 ).

## ANEXO: 1



**UNIDAD EDUCATIVA FISCAL "3 DE MAYO"**  
Riobchico Portoviejo Manabi  
colegio3demayo@yahoo.com  
CALLE 16 DE AGOSTO VIA RIOCHICO-PORTOVIEJO  
Amie: 17H00548

### CERTIFICACIÓN

Lcda. Rosemari Argandoña Hidalgo Rectora (E) de la Unidad Educativa "3 de Mayo" de la Parroquia Riobchico Cantón Portoviejo, a petición de la parte interesada CERTIFICO: Que los egresados de la Universidad Técnica Manabi en la carrera de enfermería realizaron las prácticas sobre Fomento de la Salud Reproductiva, a los estudiantes de Bachillerato de esta Institución, la señorita NANCY ELENA CARDENAS LAGE portador de la cedula 130651345-6 y al señor CARLOS ALEJANDRO ZAMBRANO ZAMBRANO, portador de la cedula 131454145-7. Desde el 16 de enero hasta el 30 de enero de 2020.

Es todo lo que puedo certificar, en honor a la verdad, autorizando al interesado hacer del presente el uso que mejor tuviere.

Riobchico, 18 julio 2020

  
**LCDA. ROSEMARI ARGANDOÑA HIDAGO**  
**ENCARGADA DEL RECTORADO**





MINISTERIO DE EDUCACIÓN



EL GOBIERNO DE TODOS

### UNIDAD EDUCATIVA FISCAL "3 DE MAYO"

Riochico Portoviejo Manabi

colegio3demayo@yahoo.com CALLE 10 DE AGOSTO VIA RIOCHICO-PORTOVIEJO  
Amtic: 13H00548

Oficio N° 44-U.E.F.3M-R-RAH  
Fecha, Riochico, 10 de 2020

Dra. Yira Vásquez

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI.

En su despacho.

En atención al oficio No. 598 de la fecha 25 de septiembre del 2020, suscrito por la Dra. Yira Vásquez Giler, Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabi, en representación de la Unidad Educativa Fiscal 3 de Mayo, de la Parroquia Riochico, cantón Portoviejo, autorizo a los señores: NANCY ELENA CARDENAS LAJE con numero de cedula 1309556295 y el señor CARLOS ALEJANDRO ZAMBRANO ZAMBRANO con número de cedula 131454145-7, para que puedan obtener información pertinente con los estudiantes de 3ero de bachillerato que les permita realizar sus prácticas sobre Fomento a la salud sexual y Reproductiva.

Por su favorable respuesta les quedo muy agradecida

Atentamente,

Lcda. Rosemari Argandoña Hidalgo  
RECTORA DE LA UEF 3 DE MAYO



UEF "3 de Mayo"



SECTOR  
EDUCACION



EL GOBIERNO  
DE TODOS

UNIDAD

EDUCATIVA

**FISCAL "3 DE MAYO"**

Riochico Portoviejo Manabí  
colegio3demayo@yahoo.com  
CALLE 10 DE AGOSTO VIA RIOCHICO-PORTOVIEJO  
Ams: 13180548

Oficio N° -U.E.F.3M-R-RAH  
Fecha, Riochico, enero 14 de 2020

SEÑORES PADRES DE FAMILIA DE LOS CURSOS DE BACHILLERATO GENERAL UNIFICADO PARALELOS "A", "B" Y "C", DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCAL 3 DE MAYO.

Lcda. Rosemari Argandoña Hidalgo Rectora (E) de la Unidad Educativa 3 de Mayo de la Parroquia Riochico Cantón Portoviejo, a petición de la parte interesada CERTIFICO que los egresados de la Universidad Técnica de Manabí de la carrera de Enfermería realizarán sus prácticas sobre Fomento a la salud sexual y Reproductiva a los estudiantes de bachillerato de nuestra institución, por lo cual se solicita el consentimiento informado a ustedes señores padres de familia para que la señorita NANCY ELENA CARDENAS LAJE con número de cédula 1309556295 y el señor CARLOS ALEJANDRO ZAMBRANO ZAMBRANO con número de cédula 131454145-7, puedan dar la orientación sexual y reproductiva a sus hijos por su favorable respuesta les quedo muy agradecida.

Atentamente,

Lcda. Rosemari Argandoña Hidalgo  
RECTORA DE LA UEF 3 DE MAYO







UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

INFORME DEL REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACION  
MODALIDAD: DESARROLLO COMUNITARIO

Portoviejo, 1 de enero 2021.

De Magister. Hortencia Manuelita Solórzano  
Docente Revisor del trabajo de titulación.

Para: Magister: Angela Rosa Briones Mera  
Docente Tutor del trabajo de titulación.

Título del Trabajo: "FOMENTO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A ESTUDIANTES  
DE BACHILLERATO, UNIDAD EDUCATIVA 3 DE MAYO, RIOCHICO"

Autores: CARDENAS LAJE NANCY ELENA,  
ZAMBRANO ZAMBRANO CARLOS ALEJANDRO

CRITERIOS DE VALORACION		OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
REDACCION DEL TITULO:		Reflejar claramente el contenido y alcance de la intervención
INDICE:		Carece de prolijidad Corregir considerando que es la descripción organizada, lógica y detallada del contenido, presenta contenidos sin enumerar.
RESUMEN:		Cumple con los parámetros solicitados. Se sugiere Tratur de realizar el contenido en el formato de su trabajo, se evidencia claramente que es una copia (copia y pega)
INTRODUCCION:		Cumple con los parámetros: Sumerge al lector en la situación problema y su repercusión.
ANTECEDENTES:		Cumple con los parámetros solicitados.
JUSTIFICACION:		Cumple con lo solicitado inicia con una pequeña reseña del tema, aunque no menciona Limitaciones de tiempo: periodo dentro del cual se realizó la intervención. Limitaciones de recursos: Quien financia el proyecto
DIAGNÓSTICO DEL PROBLEMA OBJETO DE LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA:		Cumple con los parámetros solicitados.
OBJETIVOS:	GENERAL:	Cumple con los parámetros solicitados.
	ESPECIFICOS:	Cumple con los parámetros solicitados.
MARCO TEORICO:	INSTITUCIONAL:	Cumple con los parámetros solicitados.
	REFERENCIAL:	Cumple con los parámetros solicitados.
METODOLOGIA:		Indicar por que medio realizo la encuesta considerando que Se utilizó como instrumento de tamizaje una encuesta estructurada, a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa 3 de mayo de la parroquia Riochico en época de Pandemia.

2021/03/02 20:39

PLAN DE INTERVENCION:	El objetivo 3 del plan de intervención la actividad 3.3 redactar mejor el objetivo para que de respuesta al mismo
REPORTE DE RESULTADOS:	Cumple con los parámetros solicitados. Redactar mejor.
CONCLUSIONES:	Cumple con los parámetros solicitados
RECOMENDACIONES:	Cumple con los parámetros solicitados
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:	Sin observaciones debido a que si cumplen con los parámetros establecidos en el instructivo
ANEXOS: Normas de Vancouver	Pendientes enumerar algunos anexos
PRESENTACION GENERAL: Prolijidad Sin faltas ortográficas Limpieza e integridad	Informe: Debe revisar estos parámetros del trabajo de titulación presentado, este dato es importante porque contribuye a realzar su contenido. El tipeado correcto sin faltas ortográficas y la uniformidad formal que se mantenga de manera estricta en todo el trabajo predispone favorablemente a su lectura. El trabajo final de pregrado debe ajustarse a las normas establecidas por la unidad de titulación. En los datos preliminares carece de una secuencia. Por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>→ No presenta Certificación de aprobación del tutor del trabajo de titulación</li> <li>→ No presenta Declaración sobre derechos de Autor.</li> </ul> El término empleado en la Unidad educativa de la parroquia Debe de ser <u>Riochico</u> Parroquia rural del cantón Portoviejo (Manabí). Es una sola palabra, no separado.

FIRMA DEL DOCENTE REVISOR

  
Mg. Hortencia Manuelita Solórzano

2021/03/02 20:39



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



Portoviejo, 11 de Enero 2021

**CERTIFICADO DEL TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACION**

En calidad de tutora del trabajo de titulación, denominado **"FOMENTO A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA 3 DE MAYO, RIOCHICO"** bajo la **MODALIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO**, elaborado por los estudiantes de la Escuela de Enfermería, **NANCY ELENA CARDENAS LAJE con CI; 1306513456**, y **ZAMBRANO ZAMBRANO CARLOS ALEJANDRO con CI; 1314541457**, previo a la obtención de título Licenciados de Enfermería, certifico que dicho trabajo de titulación ha sido concluido al 100% y cumple con todos los procesos establecidos en el proceso de desarrollo comunitario y reglamento de la Universidad, por lo que puede ser sometido a examinación por el docente revisor.

**ATENTAMENTE**



ANGELA ROSA  
BRIONES MERA

**MGS.ANGELA ROSA BRIONES MERA**

**DOCENTE-TUTORA**

FOTO ESCANEO DE...html

[Abrir archivo](#)

FOTO ESCANEO DEL...jpg

[Abrir archivo](#)

2021/03/02 21:39

## **ANEXO: 2**

### **DECLARACION DE LA AUTORIA**

Declaro bajo juramento que todas las ideas, experiencias, hechos, conclusiones y recomendaciones expuestas en este proyecto de desarrollo comunitario son de única, total y exclusiva de los autores, **NANCY ELENA CARDENAS LAJE** con **CDI:130651345-6** y **CARLOS ALEJANDRO ZAMBRANO ZAMBRANO** con **CDI: 131454145-7** estudiantes de la Escuela de Enfermería perteneciente a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, declaro que:

El presente trabajo de titulación, “**FOMENTO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A ESTUDIANTES DE BACHILLERATO, UNIDAD EDUCATIVA 3 DE MAYO, RIOCHICO**”, es de nuestra completa autoría y ha sido realizado bajo absoluta responsabilidad y con la supervisión de la Docente - Tutora de trabajo de titulación **LCDA. ANGELA ROSA BRIONES MERA Mgs.**

Toda la responsabilidad con respecto a las investigaciones con sus respectivos resultados, conclusiones y recomendaciones presentadas en este trabajo de Titulación pertenecen exclusivamente los autores.

**Portoviejo, 01 de febrero 2021.**

-----

**NANCY ELENA CARDENAS LAJE**

**CDI:130651345-6**

**CARLOS ALEJANDRO ZAMBRANO ZAMBRANO**

**CDI: 131454145-7**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO..... CON, CI.....

..... Estoy de acuerdo con la participación voluntaria en el trabajo de desarrollo comunitario titulado **“FOMENTO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A ESTUDIANTES DE BACHILLERATO, UNIDAD EDUCATIVA 3 DE MAYO, RIOCHICO”** los investigadores han informado sobre el objetivo de este estudio en el cual pretende la prevención de enfermedades de transmisión sexual y la disminución de embarazos no planificados además de realizaran una entrevista de preguntas que responderé con responsabilidad y verdad ya que no atentan contra mi moral y mi auto estima teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos, complicaciones y beneficios que podían surgir con dicho acto.

**A los-----días, del mes de ----- del 2020**

-----

**Firma del la DIR de la Unidad Educativa 3 de Mayo Parroquia Rio Chico.**

**CC: ----- Firma del tutor**

CC: .....

**Firma de los investigadores CC: -----**

**CC: -----**

ANEXO: 4



**UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA**



**TRABAJO DE TITULACION DE DESARROLLO COMUNITARIO**

**REGISTRÓ DE ASISTENCIAS A CHARLAS EDUCATIVAS  
RESPONSABLE: NANCY ELENA CARDENAS LAJE Y CARLOS  
ALEJANDRO ZAMBRANO ZAMBRANO.**

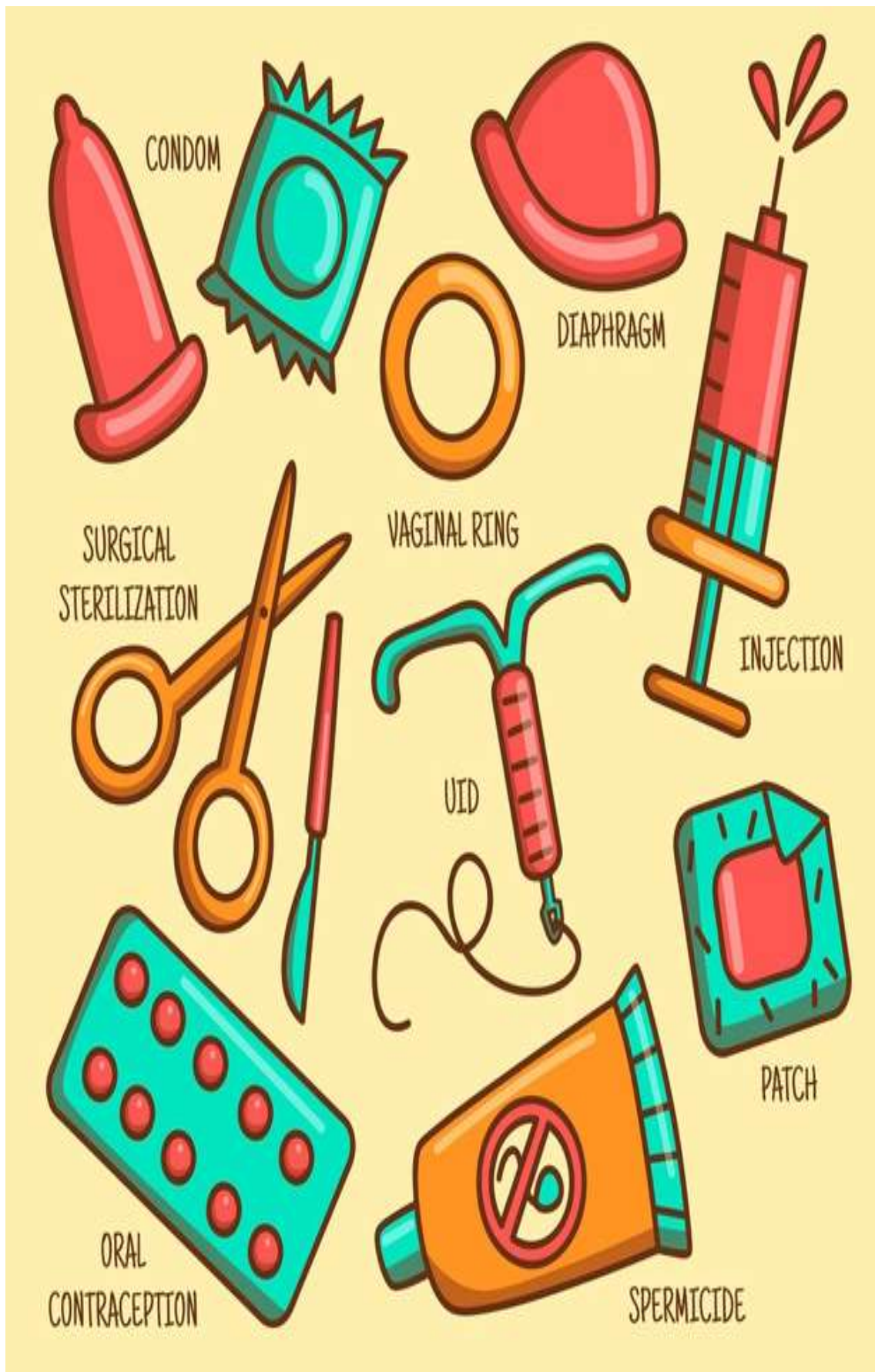
**TEMA: “FOMENTO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A  
ESTUDIANTES DE BACHILLERATO, UNIDAD EDUCATIVA 3 DE  
MAYO, RIOCHICO”**

**FECHA:**

<b>NOMBRE APELLIDO</b>	<b>NUMERO DE CEDULA</b>



**ANEXO: 5 AYUDAS DIDACTICAS IMPARTIDAS**





**¿LISTOS PARA  
UN BEBÉ?**



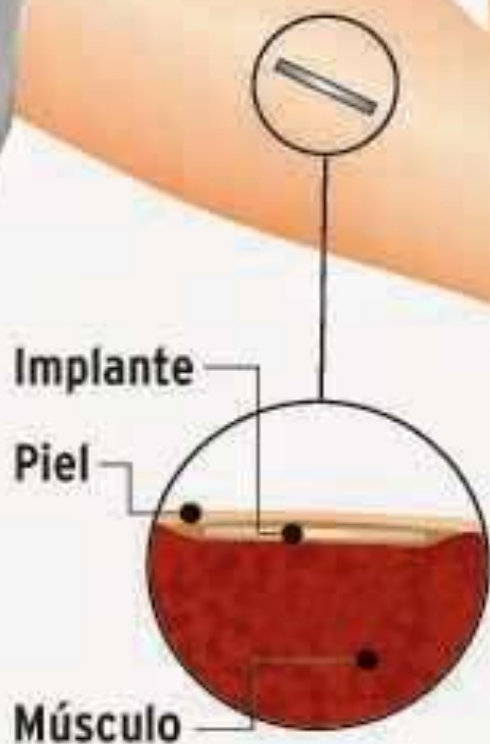


Si la paciente es diestra el implante se coloca en el brazo izquierdo, y si es zurda se coloca en el brazo derecho.

# Implantes subdérmicos

Las capsulas llegan a durar hasta 5 años, éstas liberan en el torrente sanguíneo una hormona sintética llamada progestina que regula la actividad menstrual y previene los embarazos.

## ¿Cómo se aplican los implantes?



**Anestesia.**  
Se aplica anestesia local en el brazo de la paciente.



**Incisión.**  
Se realiza un corte de 3 mm para facilitar el implante.



**Implante.**  
Se inyecta el implante en el corte realizado anteriormente.



**Vendaje.**  
Para proteger el implante y evitar infecciones se venda el brazo.

Infoografía: **IGNACIO POLO MOYA**

UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA  
EXPOSITORA: NANCY CARDENAS LAJE  
CARLOS ZAMBRANO ZAMBRANO

## PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



### ¿Qué es la sífilis?

La sífilis es una ETS que puede causar complicaciones a largo plazo o la muerte, si no se trata de manera adecuada. Los síntomas en los adultos se dividen en fases. Estas fases son

sífilis primaria, secundaria, latente y avanzada.

### ¿Qué es la gonorrea?

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que puede infectar tanto a los hombres como a las mujeres. Puede causar infecciones en los genitales, el recto y la garganta. Es una infección muy común, especialmente en las personas jóvenes de 15 a 24 años.

### ¿Qué es el Chancro Sifilítico?

Se trata de una **úlcer**a solitaria e indolora. En el hombre aparece habitualmente en el pene, y en la mujer en labios mayores, aunque un 5% de todos los chancros tienen una localización extra genital. **El chancro típico es una lesión**



**solitaria, de forma redondeada u oval**, de alrededor de un centímetro de diámetro, erosiva, de color rojo intenso, indurada y de consistencia cartilaginosa.

### ¿Qué es el Herpes genital?

El herpes genital es una enfermedad de transmisión sexual causada por el virus del herpes simple. Puede causar llagas en el área genital o rectal, nalgas y muslos. Puede contagiarse al tener relaciones sexuales vaginales,



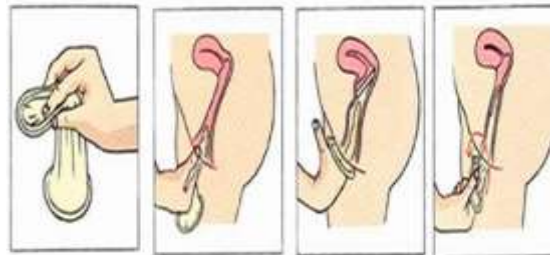
anales u orales con alguien que lo tenga. El virus puede contagiarse aun cuando las llagas no están presentes. Las madres pueden infectar a sus bebés durante el parto.

## ¿CÓMO PREVENIR LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL?

La única manera de prevenir realmente el contagio de una ETS es no tener sexo. Sin embargo, los preservativos pueden reducir significativamente el riesgo de ETS y VIH. Hable con su adolescente acerca de cómo puede reducir su riesgo de ETS al limitar la cantidad de parejas sexuales durante su vida.

La única manera 100% garantizada de evitar una ETS es evitar toda clase de contacto sexual, ya sea sexo vaginal, anal u oral, y contacto genital de piel con piel con otra persona. No hay sexo = no hay ETS. Pero si tienes sexo, practicar sexo seguro reduce las probabilidades de contagio.

El sexo seguro significa usar condones, condones femeninos o barreras bucales. Estas barreras detienen los fluidos y algo del roce piel a piel que transmiten las ETS. Puedes usar condones para sexo vaginal, sexo anal o sexo oral en un pene. Puedes utilizar condones



femeninos para sexo vaginal y sexo anal. Y puedes usar barreras bucales para sexo oral en la vulva o el ano.



## Signos y síntomas

- dolor
- hinchazón
- Protuberancias raras, sarpullidos o lastimaduras
- Picazón y/o sensación de ardor
- Dolor o ardor al orinar
- Una descarga inusual del pene
- Una descarga de flujo de olor, color o textura diferente a lo habitual
- Sangrado de tus genitales (que no es tu menstruación)

**ANEXO: 6**

**AUTORES DE LA TESIS COMUNITARIA MODALIDAD DE DESARROLLO  
COMUNITARIO**

**“FOMENTO A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A ESTUDIANTES  
DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA 3 DE MAYO, RIOCHICO”**

**NANCY ELENA CARDENAS LAJE**

**CARLOS ALEJANDRO ZAMBRANO ZAMBRANO**

**IMPARTIENDO LAS CHARLAS VIRTUALES**



