

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ

Colegio de Comunicación y Artes Contemporáneas

**Educación sexual y prevención del contagio de
infecciones de transmisión sexual en los jóvenes**

Proyecto de investigación.

Andrea Raphaela Carpio Macías

Vanessa Alexandra Bustamante Ruales

Carrera de Comunicación Organizacional y Relaciones Públicas

Trabajo de titulación presentado como requisito para la obtención del
título de

Licenciado en Comunicación Organizacional y Relaciones Públicas

Quito, 04 de diciembre de 2018

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ

COLEGIO COCOA

**HOJA DE CALIFICACIÓN
DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

**Educación sexual y prevención del contagio de infecciones de
transmisión sexual en los jóvenes**

Andrea Raphaela Carpio Macías

Vanessa Alexandra Bustamante Ruales

Calificación:

Nombre del profesor, Título académico

Gabriela Falconí, PhD(c). M.A.
Comunicación Periodística,
Organizacional e Institucional.

Firma del profesor

Quito, 04 de diciembre de 2018

Derechos de Autor

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las Políticas y Manuales de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, incluyendo la Política de Propiedad Intelectual USFQ, y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas Políticas.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma del estudiante: _____

Nombres y apellidos: Andrea Raphaela Carpio Macías

Código: 00127753

Cédula de Identidad: 171872054-1

Firma del estudiante: _____

Nombres y apellidos: Vanessa Alexandra Bustamante Ruales

Código: 00124668

Cédula de Identidad: 172087958-2

Lugar y fecha: Quito, 04 de diciembre de 2018

RESUMEN

En el presente trabajo se ha realizado una investigación sobre la sexualidad en los adolescentes y la educación que se les da sobre las infecciones de transmisión sexual, tanto, en el ámbito global, como en un ámbito nacional. Estos resultados e investigación previa han permitido explorar a profundidad cada uno de los temas y conceptos claves del presente trabajo de una forma más amplia. Dentro del desarrollo de este texto, se ha investigado el significado de varios conceptos, tales como: la naturaleza biológica de la sexualidad, la historia de la sexualidad, cómo manejan los jóvenes su sexualidad en la actualidad, la etapa de la adolescencia, la importancia de una correcta educación sobre la salud sexual y reproductiva en jóvenes, cuáles son las infecciones de transmisión sexual más frecuentes, cómo se contagian y cómo prevenirlas a tiempo. Por otro lado, dentro del contexto social ecuatoriano se investigó sobre temas como: las problemáticas nacionales respecto a la sexualidad, la acción del marco legal y gubernamental y, por último, la opinión de expertos en el tema. Dentro de cada capítulo se examinan datos estadísticos, definiciones e investigaciones previas acerca de cómo se ha venido explorando cada uno de estos temas tanto mundialmente como en la cultura ecuatoriana, así como las problemáticas que estas conllevan y sus posibles soluciones. Se ha basado gran parte de este trabajo en obras y definiciones de grandes autores que establecen conceptos claves para entender esta investigación. Todo esto con el objetivo de poder, en un futuro, educar a los jóvenes sobre cómo prevenir el contagio de infecciones de transmisión sexual y que puedan manejar correcta y responsablemente su sexualidad por medio de métodos de educación adecuada.

Palabras clave: Sexualidad, juventud, educación, biología, ITS.

ABSTRACT

In the present work, research has been carried out on adolescent sexuality and education about sexually transmitted infections, both looked at a global and national perspective. These results and previous research in a national background have allowed us to explore in depth each of the key tools and concepts of this work in a broader way. Within the development of this text, the analysis of several concepts has been investigated, such as: the biological nature of sexuality, the history of sexuality, how young people handle their sexuality nowadays, the stage of adolescence, the importance of a correct education about sexual and reproductive health in young people, what are the most frequent sexually transmitted infections are, how they get infected and how to prevent them in time. On the other hand, within the Ecuadorian social context, research was conducted on issues such as: national problems regarding sexuality, the action of the legal and governmental framework and the opinions of experts on the subject. Within each chapter we examine statistical data, definitions and previous research about how each of these issues has been explored both globally and in our culture, as well as the problems that these entail and their possible solutions. Much of this work has been based on works and definitions of great authors that establish key concepts to understand this research, all this with the aim of being able, in the future, to educate young people on how to not get infected of a sexually transmitted infection and that they can correctly and responsibly manage their sexuality through an appropriate education method.

Key words: Sexuality, youth, education, biology and STD.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	10
Historia de la sexualidad	12
Tipos de sexualidad.....	13
Percepción y enfoques de la sexualidad en la actualidad	16
Campañas mundiales de educación sexual.....	19
Sexualidad basada en la satisfacción biológica.....	20
Sexualidad y jóvenes.....	23
Importancia de la educación sexual y reproductiva	28
Infecciones de transmisión sexual.....	32
VIH /SIDA	33
Sífilis	36
Gonorrea.....	37
Clamidia	38
Herpes genital.....	38
Virus del papiloma humano	40
Prevenición de las infecciones de transmisión sexual.....	43
MARCO TEÓRICO NACIONAL	50
La sexualidad en Ecuador	50
Historia de la educación sexual en Ecuador.....	52
Problemáticas sobre sexualidad a nivel nacional	56
Violencia de género y sexual en Ecuador	56
Violencia sexual hacia niñas y niños.....	58
Discriminación hacia grupos LGBTI	59
Organizaciones y activismo referente a la sexualidad dentro de Ecuador	60
Fundaciones y organizaciones relacionadas a las ITS.....	63
Marco Legal	63
Leyes referentes a educación sexual en Ecuador.	64
Leyes referentes a Infecciones de Transmisión sexual	65
Planes gubernamentales sobre educación, salud sexual y reproductiva.....	67
Plan Nacional para la Erradicación de los Delitos Sexuales en el Ámbito Educativo	68
Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación y Prevención del Embarazo en Adolescentes ENIPLA	69
Plan Familia	70
Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 – 2021	72

Datos estadísticos sobre ITS en Ecuador	75
CAMPAÑA DE COMUNICACIÓN “Y TÚ, ¿YA LO HICISTE? ”	76
Justificación.....	76
Objetivos	77
Objetivo General	77
Objetivos específicos.....	77
Nombre de la Campaña	79
Logotipo	79
Público Objetivo.....	80
Análisis Demográfico.....	80
Análisis Psicográfico.....	80
Aliados Estratégicos.....	81
Capacitaciones.....	82
Evento de Inauguración.....	82
Primera capacitación	83
Segunda capacitación	83
Tercera capacitación.....	84
Evento de Cierre.....	85
Capacitación USFQ.....	86
Activaciones Below The Line (BTL).....	86
Producto Comunicacional	88
Activismo	89
Evento de Recaudación de Fondos.....	89
Medios de Comunicación.....	90
Redes sociales de la campaña.....	91
Rendición de Cuentas.....	92
Tabla 17 “Egresos de la campaña.”.....	92
Conclusiones	93
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	96
ANEXOS.....	108
ANEXO A: PIEZAS COMUNICACIONALES	108
ANEXO B: MEDIOS DE COMUNICACIÓN	109
ANEXO C: ACTIVIDADES DE CAMPAÑA	110
ANEXO D: TABLAS	111
ANEXO E: OPINIONES Y ENTREVISTAS.....	119

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 “Casos modificados como casos SIDA por sexo y grupo de edad en Ecuador 2010.”	111
Tabla 2 “Casos modificados como casos de VIH por sexo y grupo de edad en Ecuador 2010.”	111
Tabla 3 “Casos notificados de VIH por sexo y edad Ecuador 2011.”	112
Tabla 4 “Infecciones de transmisión sexual en el Ecuador en un periodo cuatrienal 2007-2010. ”	112
Tabla 5 “Número de casos y tasas de otras infecciones de transmisión sexual por provincia en el periodo 2007-2010. ”.....	113
Tabla 6 “Números de casos y tablas de Gonorrea. ”	114
Tabla 7 “Número de casos y tablas de Sífilis. ”	114
Tabla 8 “Datos estadísticos. ”	115
Tabla 9 “Número de casos y tasas por VIH por provincia en el periodo 2007-2010.”.....	116
Tabla 10 “Enfermedades de transmisión sexual. ”	117
Tabla 11 “Caracterización de la epidemia de VIH-SIDA Ecuador 2012.”	118
Tabla 12 “VIH-Sida y defunciones acumulados 1984-2011 Ecuador. ”	118
Tabla 13 “Casos notificados de VIH por sexo y edad. Ecuador 2011.”	118

Tabla 14 “Casos notificados de VIH - sida por provincia. Ecuador 2011.”	118
Tabla 15 “BTL’s realizados.”	88
Tabla 16 “Medios de comunicación.”	90
Tabla 17 “Egresos de la campaña.”	92
Tabla 18 “Ingresos de la campaña.”	92
Tabla 19 “Ganancia total.”	93

INTRODUCCIÓN

Para poder disfrutar de la sexualidad responsablemente, se debe tener una educación correcta sobre qué es y cómo manejarla. Se reconoce a la sexualidad como un elemento natural del ser humano, sin embargo, sigue siendo un tema oculto y poco hablado en muchas sociedades y culturas en el mundo. Dentro de este trabajo se mencionan las diferentes percepciones que se tiene sobre la sexualidad actual y formas importantes de reconocer y tratar a la misma. Otro de los conceptos a tratar dentro del presente trabajo es el de la adolescencia, ya que en esta etapa es cuando los seres humanos tienen un deseo y curiosidad sexual mucho más elevado que en otras etapas de la vida, todo esto gracias a los altos niveles hormonales que el cuerpo produce en esta fase de cambio. Es por esta razón, que al comenzar esta nueva etapa es cuando se debe educar a los jóvenes sobre cómo manejar su sexualidad correcta y responsablemente.

Para que los jóvenes puedan ejercer correctamente su sexualidad, se debe informar sobre las consecuencias de manejar una sexualidad sin una educación previa, lo que puede producir un posible contagio de una ITS. Muchas veces, por falta de educación e información en su cultura, los jóvenes pueden llegar a comenzar a ser sexualmente activos sin saber cuáles son las consecuencias de no protegerse correctamente. Es por esta razón que la sexualidad debe ser entendida y tratada como algo natural que debe ejercerse con responsabilidad y con una educación previa adecuada, para así evitar el contagio de ITS que puede llegar a afectar de gran manera a la persona infectada, tanto psicológica como físicamente.

Las infecciones de transmisión sexual son sumamente complejas, ya que inclusive podrían llegar a causar la muerte de una persona si esta no posee una detección temprana, o no ha realizado un tratamiento médico adecuado para tratar su infección. Es por esto que es tan importante dar una educación adecuada sobre la sexualidad y de las infecciones de transmisión sexual.

Dentro de la sociedad la educación sexual es un tema de gran importancia, ya que cada año hay aproximadamente un millón de personas infectadas por no haber tenido una educación previa adecuada. (OMS, 2016). Al ser este un problema tan relevante dentro del mundo es de suma importancia explorarlo e investigarlo a profundidad, para poder así crear soluciones que nos permitan educar con información y argumentos válidos a los jóvenes antes de que estos comiencen una vida sexual activa; o si ya la han comenzado, informarles sobre las consecuencias de no protegerse al momento de tener relaciones sexuales.

El objetivo de este trabajo es poder educar de manera adecuada a los jóvenes sobre cómo manejar responsablemente su sexualidad y verla como algo natural, mientras se protegen con el uso de preservativos para evitar el contagio de una ITS, y que con este manejo adecuado de su sexualidad puedan entender la importancia de protegerse para prevenir el contagio de una infección de transmisión sexual a futuro.

A continuación, se ha desarrollado un análisis de los conceptos a tratar dentro de esta investigación. Los siguientes conceptos son: la sexualidad referente a la forma biológica en que el ser humano utiliza sus facultades para reproducción y satisfacción sexual, cómo se maneja y toma a la sexualidad dentro de la etapa de la adolescencia , la

importancia que tiene la educación en cuanto a los temas del manejo de la sexualidad, especialmente frente a las infecciones de transmisión sexual, y por último se detalla cuáles son las seis infecciones de transmisión sexual más comunes, cómo se contagian y cómo prevenirlas a futuro con métodos de educación adecuada.

Historia de la sexualidad

La sexualidad desde sus inicios es conocida como un tema tabú, ya que esta se relaciona con las creencias, religión, valores y pudor que los seres humanos han construido a través de los años. A lo largo del tiempo se ha tratado de cambiar la visión que se ha tenido con relación al sexo, ya que se busca que mientras más normal sea la forma en que este es percibido, sería más fácil hablar, educar, y entender el tema. Foucault menciona en su texto “Historia de la sexualidad” que: “el sexo está reprimido, es decir, destinado a la prohibición, a la inexistencia y al mutismo, el solo hecho de hablar de él, y de hablar de su represión posee como un aire de transgresión deliberada” (Foucault, 2011, p.6).

La sexualidad a lo largo del tiempo ha sido percibida como un tema poco hablado dentro de la sociedad. Por esta razón, Foucault menciona que; “el siglo XVII sería el comienzo de una edad de represión, propia de las sociedades llamadas burguesas. A partir de ese momento, nombrar el sexo se habría tornado más difícil y costoso” (Foucault, 2011, p. 11). Es por esto que debido al contexto social en el que se vivía, la sexualidad era un tema lleno de falsas creencias y visto como un tema del cual era inadecuado hablar en público, hasta que con el tiempo se fue cambiando esta visión

gracias al desarrollo que se ha dado a través de los años en diferentes sociedades en la educación.

Se debe destacar que “la sexualidad es una función vital y muy importante para el crecimiento y el desarrollo físico, social y personal de las personas” (Mejía, 2006, p.9), ya que la sexualidad es algo natural y que acompaña a las personas el resto de su vida, es por esto que debe ser bien manejada y ejercida. Esta se presentará en todos los seres humanos desde su nacimiento hasta el día de su muerte, tal como lo establece Mejía, cuando menciona que, “la sexualidad es una característica natural de todos los seres humanos, que se desarrolla durante toda la vida, desde antes de nacer hasta la muerte” (Mejía, 2006, p. 9). Pero cada persona desarrolla una sexualidad diferente, que se dará bajo diferentes contextos o periodos de tiempo y todo esto dependerá de su educación y de sus creencias.

“La sexualidad está determinada por una serie de aspectos biológicos, psicológicos, sociales, culturales y espirituales que condicionan la forma de comportamiento o de conducta sexual de cada persona y la forma de interacción que tenga con los demás.” (Mejía, 2006, pág.11). Es por esta razón que se ha mencionado anteriormente que el tipo de sexualidad de cada persona será diferente, ya que esta dependerá de las costumbres, valores, educación, preferencias sexuales, creencias y religión de cada persona.

Tipos de sexualidad

Al contrario de lo que se cree en la cultura popular, la sexualidad existe en los seres humanos desde el día en que nacen hasta su muerte. Esta se comienza a manifestar desde una edad muy temprana, mucho antes de entrar a la etapa de la adolescencia. “Los niños y niñas empiezan a cambiar entre los 10 y 13 años de edad, tanto el niño como la niña empiezan a sentir los deseos o impulsos sexuales, como una experiencia nueva que influye en sus vidas” (Mejía, 2006, p.11). Es así como desde una edad muy temprana los niños y niñas van desarrollando y descubriendo estos deseos sexuales, para en un futuro comenzar una vida sexual activa. Es en la etapa de la adolescencia donde los seres humanos comienzan a experimentar y a ejercer su vida sexual, algunos a temprana edad. No obstante, la forma en que la sexualidad sea ejercida dependerá de cada persona y de su entorno. “Por medio de lo que aprendemos en el hogar, en la escuela y en la comunidad, es que obtenemos una serie de conocimientos, valores, actitudes y comportamientos que pueden influir en la forma de vivir nuestra vida sexual.” (Mejía, 2006, p.14). Es por esto que es de suma importancia la educación sexual que se les dé a las personas desde niños hasta jóvenes, ya que según cómo se de esta educación es que cada persona manejará su sexualidad. Esta sexualidad estará altamente influenciada y ligada a los valores y costumbres personales de cada individuo.

La sexualidad también se puede dar de diferentes formas. Esta no se condiciona a solo el sexo entre el hombre y la mujer, sino que está también se da entre parejas del mismo sexo, y no existe una sexualidad buena o una mala. “Una visión moral implica un juicio de valor sobre lo “bueno” y lo “malo” y la principal dificultad es que no siempre respeta los derechos individuales” (UNESCO, 2010). La sexualidad en cada ser humano debe ser respetada, ya que es un derecho de todos y no necesariamente tiene que estar relacionada con la necesidad de la reproducción de la especie humana, sino

que ésta también representa un deseo natural del ser humano que se manifiesta hacia otras personas en alguna etapa de su vida. La sexualidad no está destinada a darse únicamente con el objetivo de procrear, sino que también para sentir placer y recibirlo, o inclusive para demostrarse el afecto entre parejas, pero esto depende de cómo cada persona decida manejarla.

Por varios siglos cuando se pensaba en sexualidad inmediatamente se la relacionaba con el sexo entre el hombre y la mujer, dejando de lado a las relaciones entre parejas del mismo sexo. En la actualidad esto aún sigue ocurriendo en muchas culturas y sociedades, y por ende, también en centros educativos, donde no se da una educación sexual apropiada tomando en cuenta todos los tipos de sexualidad que existen entre diferentes tipos de pareja, que no son solo parejas heterosexuales. No se educa a los jóvenes sobre cómo llevar su sexualidad responsablemente mientras la disfrutan, muy aparte de sus preferencias sexuales, sino que se los educa con un temor infundido para que no exploren su sexualidad, sino que por el contrario la escondan e inclusive se avergüencen o atemorizan de ella. Esto es una situación realmente preocupante, ya que millones de adolescentes tienen dudas que jamás se atreverán a preguntar, y al momento de ser sexualmente activos no tienen la información necesaria para ejercer correctamente su sexualidad, lo cual es una de las causas principales para contraer ITS y embarazos no deseados a una corta edad. Muchas veces sí se toma en cuenta el tema de la sexualidad en la educación, pero se sigue teniendo el enfoque e información incorrecta sobre el tema, como en el caso de los contagios y de la información que se tiene de las ITS. Al momento en que una persona se contagia de una ITS, este contagio nada influye con el hecho de que una persona sea o no heterosexual, a diferencia de la

información incorrecta que se tiene dentro de muchas culturas donde se relaciona a la homosexualidad con las ITS y esto se refleja en la educación que se les da a los jóvenes.

Percepción y enfoques de la sexualidad en la actualidad

En el pasado se tenía un enfoque muy distinto al que se tiene en la actualidad sobre la sexualidad, ya que la sexualidad era un tema apenas hablado y no existía una educación en los jóvenes, tan sólo se vinculaba a la sexualidad con la moralidad. “La educación de la sexualidad como concepto y como actividad ha tenido grandes variaciones en los últimos cincuenta años. El enfoque más antiguo -el moralista- consiste en transmitir las formas de comportamiento o las costumbres sociales de un grupo.” (UNESCO, 2014)

Por ende, a esta perspectiva moralista se la asociaba con los principios, valores y la ética que se tenía en la época. Cada persona debía comportarse según las reglas y valores dentro de la sociedad para no ser rechazado. Sin embargo, esta perspectiva moralista “ha evolucionado a un enfoque ético, en donde los principios o pautas de la conducta humana, la cual es guiada por la conciencia individual, son voluntarios, libres y respetuosos de los derechos de los demás.” (UNESCO, 2014). Esta perspectiva ética se basa en ayudar a que las personas puedan tomar las decisiones correctas por sí mismas entorno a su sexualidad.

Dentro del esquema anterior se habla de un enfoque funcionalista en el cual se “informa a las y los jóvenes respecto a cómo es su cuerpo, cómo funciona, cómo es el proceso de fecundación, embarazo y parto. Incluyendo conceptos como excitación u

orgasmo, temas que son menos tratados en los espacios educativos formales” (UNESCO, 2014). Es decir que dentro de este enfoque el principal objetivo es informar a los jóvenes sobre su sexualidad y conocerse a sí mismos, así como la funcionalidad de su cuerpo, para que lo puedan manejar correctamente con una información adecuada.

Dentro del enfoque erótico se habla e informa más sobre temas relacionados al afecto entre parejas, el amor, la masturbación, pero también el placer, mientras que en los centros educativos “Los y las educadoras no se sienten preparados para tocar temas como la masturbación, las relaciones sexuales, la atracción sexual, la diversidad sexual u otros aspectos relacionados con este enfoque.” (UNESCO, 2014).

Ahora bien, cabe recalcar que uno de los enfoques que más ha perdurado en todas las épocas dentro de las instituciones educativas es el preventivo, en el cual se informa a los jóvenes sobre las consecuencias que pueden llegar a tener si ejercen de forma incorrecta su sexualidad, como en el caso de contagiarse de una ITS. “Desde la perspectiva de la salud pública o preventiva, este enfoque es muy importante. Sin embargo, su debilidad radica en que en muchas ocasiones se ha limitado a hacer énfasis en las consecuencias de las conductas, sin ayudar a desarrollar competencias para la autonomía o la expresión de afectos” (UNESCO, 2014).

En la actualidad, gracias a la evolución de conocimientos que se han ido dando, junto a las nuevas tecnologías y los derechos de las personas, se ha desarrollado un enfoque más comprensivo y no discriminante sobre la sexualidad, el cual se crea con base en los derechos humanos, la perspectiva de género, la cultura, el entorno y las necesidades específicas del grupo con el que se está trabajando. Este desafío ha sido

asumido por varias organizaciones nacionales e internacionales, entre ellas la UNESCO. “El objetivo del enfoque integrado o comprensivo es fortalecer el desarrollo personal, formando individuos que sean capaces de ejercer sus derechos [...] sexuales y reproductivos.” (UNESCO, 2014).

Gracias a este nuevo enfoque es que se puede tratar a la educación sexual de una forma mucho más abierta y vista como algo natural que se da en el ser humano, sin necesidad de que sea algo vergonzoso o un tema del cual no se debe hablar; por el contrario, se enseñan los derechos que todas las personas tienen al ejercer su sexualidad, pero con las precauciones adecuadas. Este es el método con el que se dirige este trabajo, ya que en la actualidad esta es la forma más adecuada para poder educar a los jóvenes sobre cómo manejar su sexualidad y así no contraer una ITS.

“La sexualidad es un aspecto básico de la vida humana, con dimensiones físicas, psicológicas, espirituales, sociales, económicas, políticas y culturales.” (UNESCO, 2010). Es por esta razón que el correcto uso y la educación de la sexualidad es tan importante, ya que de ella parte una etapa de la vida del ser humano muy valiosa que es el de ser sexualmente activo, disfrutar de la sexualidad en pareja y en algunos casos con el fin de comenzar una familia o procrear.

En la actualidad, la mayoría de los centros educativos como escuelas y colegios a nivel mundial existen clases de educación sexual o campañas que informan a los estudiantes sobre cómo protegerse al momento de tener relaciones sexuales; muchas de ellas les informan sobre los cambios que se están generando en su cuerpo al entrar o pasar por la adolescencia, pero existe muy poca información sobre cómo se debería y

qué es realmente es la sexualidad para el ser humano. El interés principal de estas instituciones es prevenir, principalmente, los embarazos y contagios de infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, no se toma en cuenta el tema principal, el cual es la sexualidad, ya que sabiendo entender lo que realmente esta representa en la vida de cada persona es que, se podría entender cómo mantener relaciones sexuales sabiendo protegerse mientras se goza de una sexualidad responsable. Como menciona Mejía “la sexualidad es un todo; el sexo es una parte” (Mejía, 2006, p. 19). Por esta razón, es de suma importancia que, primeramente los profesores, padres, organizaciones y personal educativo puedan entender, educarse y aprender sobre lo que realmente es la sexualidad y cómo ejercerla correctamente, antes de intentar que los adolescentes sepan protegerse correctamente al momento de tener relaciones sexuales, y por ende prevenir el contagio de una ITS.

Campañas mundiales de educación sexual

Existen varias campañas sobre educación sexual a nivel mundial y una de las campañas que destaca sobre las otras es la denominada “Someone Like Me”. (Alguien Como Yo). Según la página oficial de esta campaña, en ella se tiene como objetivo hablar más libremente sobre la sexualidad y además hacerlo de una forma más honesta sincera y sobretodo sin prejuicios. Esta campaña se encuentra promovida por SISCO, MTV y Durex, marcas reconocidas por su apego a los jóvenes a nivel mundial; además de su constante expresión respecto a la libertad sexual. “Someone Like Me”, además de fomentar la comunicación y educación respecto al sexo, busca educar sobre las infecciones de transmisión sexual que existen y prevenir contagios. La campaña difunde un mensaje claro sobre varios temas que requieren atención especial al referirnos a la sexualidad.

Sexualidad basada en la satisfacción biológica

Para hablar en este capítulo, hay que adentrarse en la comprensión de los temas principales de los que trata este trabajo es por esto que mediante los diferentes textos de grandes autores se han encontrado conceptos básicos acerca del tema a desarrollar. En primer lugar, se entiende que los principales temas referentes a la sexualidad y los jóvenes tienen mucha relación con las características psicoafectivas, conductuales y biológicas que una persona obtiene y desarrolla desde su infancia; es así que es importante hablar de la sexualidad y de cómo esta debería ser vista. La sexualidad es explicada desde la raíz biológica por Freud en su texto “Tres ensayos sobre la teoría sexual” estableciendo que, “para explicar las necesidades sexuales del hombre y del animal la biología supone la existencia de un ‘instinto sexual’ del mismo modo que para explicar el hambre supone un instinto de nutrición” (Freud, 1920, p. 32). Es decir, que, biológicamente la sexualidad es explicada como algo completamente natural, pero sobre todo instintivo. Muchos de los textos que tratan sobre los orígenes de la sexualidad humana refieren que este instinto es aquel que los lleva a la supervivencia de la raza, es decir que no solo es natural e instintiva, sino que además es un tema evolutivo y de la conservación humana.

Para continuar con este argumento de que la sexualidad es algo natural, el texto “Más Allá de los Placeres” de Freud, explica de una forma muy comprensible este concepto y agrega que “es innegable que los instintos sexuales reproducen estados primitivos del ser animado; pero su fin [...] es la fusión de dos células germinativas” (Freud, 1920, p. 30). Freud explica que la sexualidad es en definitiva algo biológicamente natural y que está presente dentro de los instintos más básicos del ser

humano, los cuales se apegan a la sexualidad con el fin de llegar a la reproducción de la especie. Se entiende incluso que la sexualidad no debería ser tratada de otra forma que no sea la de encontrar satisfacción en ella por el bien de la experiencia más antigua que el ser humano ha creado; De esta manera, se observa a la sexualidad como la temática más básica a tratar por los seres humanos. El texto llamado “La Sexualidad y Los Adolescentes”, de Álvarez, acepta estos términos acotando que “nos encontramos en que todo está ajustado a las necesidades de cada especie [...] La verdad es que nacemos y crecemos preparados y adaptados para ser el complemento del otro sexo” (Álvarez, 2012, p. 67).

Por consiguiente, la sexualidad pasa a ser un tema biológico y natural que está codificado en los seres vivos de tal forma que es incluso un complemento de coexistencia entre cada ser humano, así que satisfacer las necesidades no solo viene a formar parte del reconocer que sin la sexualidad la vida estaría peligrando, sino que también se debería establecer que la satisfacción de la sexualidad se da incluso para forjar y utilizar este complemento para el que los seres humanos han sido creados.

Para complementar las ideas de satisfacción referentes a la sexualidad, también se han encontrado algunos argumentos importantes en el libro de Sigmund Freud “Más allá del Principio del Placer” donde Freud establece que “el principio del placer continúa aún, por largo tiempo, rigiendo el funcionamiento del instinto sexual” (Freud, 1920, p. 4). Esto explica que incluso aquello que no viene a formar parte de una sexualidad activa, tiene consigo un elemento del instinto sexual, es decir, que se determina que las actividades humanas, cualquiera que estas sean, están enroladas

dentro de una explicación biológica como la de la activación, comprensión y satisfacción del instinto biológico natural de lo sexual.

En este mismo texto, Freud habla sobre la sexualidad acotando a su famosa teoría del “yo” donde él explica, que el “yo” viene a ser la parte del inconsciente del ser humano. El “yo” es la parte activada gracias a los deseos y los placeres más invisibilizados, pero aun así la sexualidad es un tema que lo cambia todo.

Freud menciona que, “más aún cuando la sexualidad y la diferencia de sexos no existían, seguramente al comienzo de la vida, no deja de ser posible que los instintos posteriormente han de ser calificados de sexuales aparecieran y entrarán [...] contra los instintos del yo.” (Freud, 1920, p. 26). Es decir que incluso desde sus raíces todo está conectado con la sexualidad.

Después de la comprensión de dicho concepto, la sexualidad ya deja de ser vista como una temática del inconsciente, sino que se la empieza a ver como el instinto que comienza a relucir de forma más explícita y abierta. La sexualidad, por ende, no pasa a formar parte de un campo pequeño y con una sola función, sino que se entiende que es un concepto biológico capaz de resonar en cualquier campo. En este mismo texto, Freud aclara que “el concepto de la sexualidad, y con él el de un instinto sexual, tuvo, naturalmente, que ser ampliado hasta encerrar en sí mucho más de lo relativo a la función procreadora.” (Freud, 1920, p. 34). Entonces, es así como la sexualidad es mucho más que seguir existiendo como seres humanos, es mucho más que un instinto, es algo tan poderoso que se lo debe tomar con la importancia que se merece; ya es un

tema de gran importancia dentro de cada ser humano y cómo se desarrolla y relaciona dentro de su entorno y la sociedad.

Foucault es otro pensador que con su análisis puede ayudar a comprender de mejor manera todo lo mencionado previamente respecto a la sexualidad. Gracias a sus trabajos, se logra analizar sus ideas referentes a la sexualidad, de tal forma que este gran tema se sintetiza en un estilo de comprensión mucho más concreto y fácil.

Foucault establece que, “Se ha reconocido el uso de la palabra “sexualidad” en relación con otros fenómenos: el desarrollo de campos de conocimiento diversos.” (Foucault, 2010, p. 10). Se menciona que el placer también puede ser “el establecimiento de un conjunto de reglas y normas, en parte tradicionales, en parte nuevas, que se apoyan en instituciones religiosas, judiciales pedagógicas, médicas; también existen cambios en la manera en que los individuos se ven llevados a dar sentido y valor a su conducta, a sus deberes, a sus placeres, a sus sentimientos y sensaciones, a sus sueños.” (Foucault, 2010, p. 10). Esta cita encierra a la perfección la descripción del término de la sexualidad para así poder continuar desarrollando los siguientes términos relacionados al tema principal establecido.

Sexualidad y jóvenes

Una vez determinada la naturalidad de la sexualidad; se puede determinar la relación que esta tiene con la juventud. La juventud, en primer lugar, debe ser vista como aquella etapa de iniciación activa de la sexualidad. Esto sucede ya que la edad de la etapa de inicio de la adolescencia es aquella donde las hormonas y los cambios físicos en la persona empiezan a multiplicarse y elevarse a gran velocidad en el cuerpo.

Además, la juventud es también la etapa donde la práctica de la sexualidad empieza a desarrollarse y, junto con esta nueva experiencia, se empieza a valorar los detalles que han sido entregados frente a la sexualidad a lo largo de la vida, es decir, a lo largo de la educación dada.

“La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes.” (OMS, 2016). Es importante destacar que “esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. ” (OMS, 2016)

La juventud entonces, se entiende como la etapa donde las hormonas sexuales se elevan en grandes cantidades dentro del cuerpo, provocando cambios de comportamiento, cambios físicos y sobretodo, biológicos. La naturalidad biológica de la sexualidad en esta etapa se reproduce por millones; así lo confirma Crooks en el libro “Nuestra Sexualidad”, acotando que “diferentes hormonas influyen en la sexualidad, sensualidad y atracción interpersonal entre los humanos. Entre las más conocidas están los andrógenos y los estrógenos, a las que comúnmente se les conoce como hormonas sexuales” (Crooks, 2009, p. 149). Dichas hormonas, ahora pasan a tener una definición concreta y además un nombre específico.

Se respalda de esta forma el argumento sobre la importancia de tomar a la sexualidad en los jóvenes de forma concreta y adecuada. Los conceptos relacionados a la sexualidad son complejos para las mentes en desarrollo, pero si bien se mira a la sexualidad como un tema natural y hormonal en los jóvenes, se debe también encontrar un enfoque sobre cómo hacer para entender a la perfección a la juventud, y al mismo tiempo saber cómo ellos ven a la sexualidad y cómo esta se desarrolla dentro de ellos; para esto, Rathus comenta que “las actitudes sexuales de las personas, sus experiencias y sus conductas están condicionadas en gran medida por sus tradiciones culturales y creencias” (Rathus, 2005, p. 4).

No solo se debe tomar en cuenta los elementos físicos y tangibles de los jóvenes, sino que también aquellos que podrían pasar desapercibidos dentro de la sexualidad. Como menciona Rathus, para educar a los jóvenes se debe incluso entender su entorno cultural; la forma en que la información sea entregada a un joven debe estar previamente analizada y detallada para poder entregar información adecuada que concuerde con su realidad. La diferencia de hablar con alguien en su etapa de juventud en comparación a cualquier otra etapa, es que aquí es donde la persona se encuentra más vulnerable y con una gran falta de conocimiento sobre temas importantes, especialmente sobre cómo manejar su sexualidad, así como de experiencia sexual; por esta razón es que se ve a esta etapa como la etapa de mayor importancia frente al tema de la comprensión de la sexualidad y de curiosidad de la misma.

Dentro de los pensadores que desarrollan los conceptos tratados en este texto, se encuentra presente el renombrado Piaget, quien recalca la importancia de esta valorización del entorno de la juventud, no solo física y biológicamente, sino que

también desde sus perspectivas de creencias y valores, estableciendo que, “el aprendizaje no es sólo individual y endógeno ni evoluciona de manera natural. Es inseparable del contexto sociocultural.” (Piaget, 1999, p. 99). Además de la importancia de comprender el contexto sociocultural, la juventud también debe tener su educación basada en otro aspecto que explica Foucault, quien describe a la sexualidad estableciendo que “la actividad sexual exige una discriminación moral.” (Foucault, 2011, p. 55). Dicha moralidad es la que se debe empezar construyendo previamente al inicio de las actividades sexuales y en las etapas iniciales de la vida del ser humano, ya que esta moralidad será la clave en la forma de cómo se vea y se actúa frente a la sexualidad, una vez que la persona comience a ser sexualmente activo.

Asimismo, Rathus habla de la moralidad agregando que “a menudo abordamos las decisiones sexuales determinando si las elecciones a las que nos enfrentamos son compatibles con nuestros valores morales” (Rathus, 2005, p. 5). Por esto es que se especifica y ratifica a la etapa de la juventud como un punto de partida estratégico para desarrollar esta tesis, todo esto mediante una guía correcta para encontrar la forma de recopilar todos estas características y detalles necesarios para brindar una explicación y educación correcta de lo que significa la sexualidad en los jóvenes.

Varios autores canalizan la información sobre sexualidad basándose en el enfoque de la juventud y cómo ésta se encontró. Uno de ellos es Rathus, quien en su texto de “Sexualidad Humana” explica con más énfasis que “la gente joven, hoy en día, comienza a tener citas antes que en generaciones pasadas. Los adolescentes que empiezan a tener citas a edad temprana tienden a tener relaciones ya durante el

instituto.” (Rathus, 2005, p. 278). Es decir que la edad en donde cualquier enseñanza relacionada al tema empiece, debe ser en los primeros años de adolescencia.

Se entiende además que cualquier tema a tratar sobre sexualidad deberá ser llevado de forma cautelosa, ya que en sí, especialmente si se enseña a jóvenes, la sexualidad es un tema sumamente delicado gracias a que por muchos años permaneció considerado como un tema tabú en varios países alrededor del mundo, especialmente en Latinoamérica. Igualmente, Freud comenta al respecto que “cada etapa de este modelo evolutivo puede convertirse en un punto de fijación, y cada elemento de unión en esta síntesis tan complicada, también puede convertirse en un motivo de disociación del instinto sexual” (Freud, 1920, p. 152). Con esto se entiende que la precisión que se debe tener al hablar de sexualidad es muy importante, se debe mantener precaución y cuidado al educar y al mismo tiempo saber cómo tratar a la sexualidad como un tema natural pero que puede llegar a tener consecuencias, sin necesidad de infundir miedo.

Entendido esto, se asocia concretamente que la sexualidad es un proceso biológico y así se lo debe afrontar, en vez de relacionarlo con un tema difícil y vergonzoso de tratar. Por esta razón es que la sexualidad debe ser vista, pero sobre todo tratada y enseñada, como lo que es; algo natural. Todo esto, si es que se parte de una enseñanza concisa, hará seguramente, mucho más fácil el proceso de explicar todo lo referente a la sexualidad y prevención a los jóvenes. Finalmente, el texto de “Afectividad y Sexualidad”, de Cabra, explica más sobre la actitud de los jóvenes y está sexualidad natural que existe y ya ha sido definida.

Cabra establece en su texto que, “es importante que la sexualidad de los jóvenes en general no se entienda sólo como una cuestión de ponerse en peligro, de riesgo o de saltarse las barreras. Con la educación afectiva y sexual se debe transmitir la parte de experiencia positiva, de placer, de gozo, de compartir, de disfrutar, de pasárselo bien y de respeto hacia el otro.” (Cabra, 2011, p. 29). Cabra abre, entonces, otro concepto a tratar muy relevante para el tema de esta investigación, que es el de la educación y la manera correcta de efectuarla en los centros educativos, con métodos de enseñanza actualizados e innovadores.

Importancia de la educación sexual y reproductiva

Respecto a la educación sexual, ya está establecido previamente que, en sí, el tema forma parte de un concepto que aún es tratado de forma temerosa. Lo importante es entender por qué la educación sexual es una parte fundamental dentro del desarrollo del ser humano. Villa menciona en su texto “Sexualidad” que, “se hace indispensable un debate acerca de estos temas, [...] no necesariamente para borrar diferencias y unificar toda reflexión, sino para comprender desde dónde estamos” (Villa, 2009, p. 52). Es decir que desde el punto de vista actual se entiende la referencia del -deber- frente a la sexualidad. Se han expuesto las formas en que se puede tomar y medir la sexualidad, sin importar criterios referentes a ideologías o creencias, sino más bien desde el punto de vista biológico, y de esta manera se entiende que realmente la sexualidad es parte de la función humana y por lógica, al entender esto se debe educar al respecto. Villa apoya esta idea argumentando que “tomar una posición con relación a cómo pensar la sexualidad lleva a delinear modos posibles de educar en estos temas,

sustentados, a su vez, en formas de relación pedagógica que habilitan esos modos’’ (Villa, 2009, p. 53)

Gracias a la conceptualización de Cabra respecto a la educación, es importante agregar que, para tener un correcto manejo de la sexualidad entre jóvenes, es clave tener una educación adecuada sobre qué son las infecciones de transmisión sexual, cómo se las contrae y cuáles son. Es por esto que es importante tener una educación previa a la iniciación de la sexualidad, sobre todo respecto a lo que realmente conlleva el término de infección de transmisión sexual y sus consecuencias a futuro en la persona contagiada.

La educación sobre la salud sexual y reproductiva debe estar presente antes de que la persona comience a ser activa sexualmente. La educación sexual es un concepto común; y debe empezar enseñando a los jóvenes el uso del preservativo antes de mantener relaciones sexuales, el cual también se presta para prevenir embarazos no deseados y es el único método contraceptivo seguro para protegerse frente a una ITS. Dentro de cada establecimiento educativo se debe dar necesariamente clases de educación sexual y reproductiva como parte de una formación apropiada de los adolescentes que se están convirtiendo en adultos. “Una formación sexológica profunda parecería más un requerimiento de las consejerías en sexualidad que se brindan en servicios de ‘salud y adolescencia’, antes que un componente de la educación para la sexualidad en la escuela’’ (Morgade, 2008, p. 31). Según esta referencia de Morgade, la educación sexual existe en forma muy superficial; no se toma aquí en cuenta a la educación sobre sexualidad con la importancia que se debe. Se debe agregar también que la educación, de cualquier tipo, viene a formar parte de un derecho de todos.

Cabra establece que, “la educación sexual, es una necesidad y un derecho, incorporado como tal en diferentes acuerdos y convenciones internacionales (la Convención sobre los Derechos de los Niños, el Pacto Internacional sobre los Derechos Económicos, Sociales y Culturales y el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y Desarrollo).” (Cabra, 2011, p. 24). Y al ser un derecho, debe ser enseñado en todos los centros educativos, sin excepciones.

Sin duda, la educación sexual además de ser un derecho se convierte en la base fundamental de las sociedades. Es importante tener en cuenta que mediante una educación sexual correcta podrían evitarse un sinnúmero de problemas y estigmas. Maslow establece que “los buenos seres humanos necesitan, en general, de una buena sociedad donde crecer.” (Maslow, p. 26), y la única forma de lograrlo es con una educación temprana. Sin embargo, para dar una educación apropiada, es de vital importancia que se sepa diferenciar entre la educación sexual que se da en torno a las reglas establecidas por la sociedad, las leyes judiciales que existen, las diferentes formas de ver a la sexualidad en las diferentes culturas y la sexualidad ligada a las reglas establecidas por la religión, ya que cada una de ellas tienen una forma de verla muy diferentes.

La educación sexual debe existir de forma que los profesores y centros educativos sean imparciales al momento de educar a sus alumnos, “Se ha reconocido el uso de la palabra (sexualidad) [...] también en la manera en que los individuos se ven llevados a dar sentido y valor a su conducta, a sus deberes, a sus placeres, a sus sentimientos y sensaciones, a sus sueños.” (Foucault, 1984, p. 10).

Los centros educativos requieren de personal capacitado, no solo en materias sino en entornos. Por esto es importante recalcar que una parte fundamental al momento de educar a los adolescentes no solo depende de los profesores y los especialistas en el tema, sino de personal capacitado y relacionado con los momentos sociales que puedan intervenir en una trascendencia de la educación.

Se ha hablado de la importancia de la educación en las escuelas y demás instituciones, pero además de estos, la sexualidad y las discusiones referentes a estos tópicos también deben existir dentro de los hogares de cada joven. Es por esta razón que los padres son una pieza clave al momento de educar y dar la información correcta y de la forma adecuada a sus hijos.

Anatrella menciona que “la educación es hoy una inmensa tarea tanto por la amplitud de los problemas como porque, cuando se piensa «educación», se engloba a la vez el papel de los padres, el de la escuela y el de la sociedad en general, teniendo los unos y los otros como objetivo común asegurar el desarrollo y la socialización del niño.” (Anatrella, 2008, p. 79). Es por esta razón que la educación sexual debe venir primeramente desde el hogar, que es la fuente principal de enseñanza hacia los jóvenes.

Desde cualquier parte que el joven se encuentre, será su derecho obtener información adecuada, actualizada, honesta y concreta sobre cualquier tema que se presente en duda. La sexualidad entonces vendría a formar parte del entorno de la persona desde una edad temprana y eso es realmente lo que se debe entender como una

meta por los argumentos mencionados anteriormente: la educación es la única forma de prevenir.

Infecciones de transmisión sexual

Según la OMS, “cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS).” (OMS, 2016). Además, la misma organización agrega que, “cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o tricomoniasis (143 millones). ” (OMS, 2016)

Es importante mencionar que las formas de ver la sexualidad, así como las infecciones de transmisión sexual, han cambiado. Primeramente, tal como establece Álvarez, “hace unos años se conocían como Enfermedades de Transmisión Sexual o también Enfermedades Venéreas. Este término fue cambiado por el de “Infecciones de Transmisión Sexual” (Álvarez, 2012, p. 139). Empezando de este hecho, se debe esclarecer que estas infecciones de transmisión sexual se contagian en todas las clases sociales, en todos los países del mundo, sin importar el género, raza, etc. “Como la viruela, la sífilis no respeta ni a ricos ni a aristócratas” (Bantman, 1998, p. 70). Por ende, ninguna persona está a salvo de contraerlas, sin importar su edad, estado civil, etnia, raza, estatus social, etc.

Existen varios tipos de infecciones de transmisión sexual, sin embargo, a continuación, se analizarán los datos relevantes de las seis infecciones más comunes, por ser las que tienen mayores índices de personas infectadas. Entre estas tenemos: VIH/Sida, sífilis, gonorrea, clamidia, herpes genitales y virus del papiloma humano.

VIH /SIDA

El VIH son las siglas referentes al “Virus de Inmunodeficiencia Humano”, el cual se define como un virus que ataca directamente al sistema inmune de la persona que es contagiada, esto quiere decir que los niveles de glóbulos blancos en la sangre no son adecuados y cualquier enfermedad o incluso gripe que se pueda presentar, es un alto riesgo ya que el cuerpo no tiene patógenos con los cuales combatir la enfermedad. Así lo confirma Chávez, mencionando que “el VIH actúa en el cuerpo destruyendo las células que se encargan de la defensa inmunológica (CD4).” (Chávez, 2009, p. 5).

Esta infección puede ser transmitida por varios canales. Según el libro “Sexualidad y Adolescencia,” Álvarez explica que “cuando el HIV se transmite de una persona a otra, esta última se convierte en SEROPOSITIVA, es decir, se le ha transmitido la infección y por tanto, también esta última lo puede transmitir a otras, pero no está aún enferma.” (Álvarez, 2012, p. 139). Por ende una persona infectada puede tener el virus pero tenerlo inactivo por un largo tiempo e incluso sin saber que se encuentra infectada sin embargo el virus puede activarse y ahí es cuando a este se lo denomina como SIDA, siglas para Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, que explica la última etapa de la infección. El virus puede permanecer en el cuerpo de la persona por años inactivo y sin presentar un solo síntoma.

Chávez menciona que “el virus de inmunodeficiencia humana o VIH es el agente causal del SIDA. El VIH puede permanecer de manera latente en la sangre y en algunos fluidos corporales y se puede transmitir a otras personas sin que aparezca un solo síntoma que haga evidente la enfermedad.” (Chávez, 2009, p. 4). Es por esta razón que muchas personas permanecen largos periodos infectadas, sin saber que tienen el virus hasta que este no está activo.

Si bien el virus del VIH/ SIDA es la infección de transmisión sexual más conocida, su primera aparición se dio hace tan solo tres décadas. “En el año 2011 se cumplieron treinta años de los primeros casos observados en New York y California de lo que más tarde se llamaría el SIDA” (De la Torre, 2013, p. 24). Esta fue la primera vez que se comenzó a escuchar sobre a lo que denominaron, y llaman hoy el virus, del VIH/ SIDA. “A inicios de la década de los 80 se diagnosticó el primer caso de SIDA en el mundo, y a partir de entonces fueron apareciendo otros en diversas partes del planeta” (Chávez, 2009, p. 4). Así es como poco a poco el virus se fue extendiendo desde África hacia el resto del mundo. “El SIDA se expandió rápidamente en la década de los ochenta causando un gran impacto mundial. Los tratamientos y la investigación avanzaron mucho pero todavía el SIDA sigue siendo la principal infección mortal del mundo” (De la Torre, 2013, p. 24). Existen actualmente millones de personas que padecen este virus en todo el mundo y muchos de ellos ni siquiera lo saben. Este virus también es particular, ya que se muchas veces es asociado mundialmente con la pobreza y las clases sociales más bajas.

Se estima que “más de 33 millones de personas padecen el VIH, de los cuales más de 22 millones viven en África subsahariana, donde el SIDA está asociado a otros problemas como la pobreza, la malnutrición, la tuberculosis, la malaria y el escaso nivel de educación sanitaria.” (De la Torre, 2013, p. 24).

Las personas más vulnerables de contraer este virus son las mujeres, mientras para los hombres el índice de personas infectadas es tres veces menor que en las mujeres. “Por cada hombre joven infectado llega a haber hasta tres mujeres jóvenes en la misma situación.” (De la Torre, 2013, p. 27). Pero este es un virus que puede afectar a cualquier persona, inclusive a recién nacidos con madres infectadas. “Las mujeres embarazadas tienen un 35 % de probabilidad de transmitirlo al bebé, la mitad de los lactantes infectados mueren antes de los dos años.” (De la Torre, 2013, p. 25). Este virus, a pesar de tener más casos de infección en las mujeres, también afecta considerablemente a los jóvenes y es un virus que aparece con mayor frecuencia en las clases sociales más bajas. Existen actualmente miles de personas contagiadas con este virus alrededor del mundo. “Cada vez hay un mayor reconocimiento respecto a que afecta diversos a diversos grupos de personas, hombres y mujeres, pero principalmente jóvenes y pobres.” (Chávez, 2009, p. 4)

Un factor importante de destacar es que, el virus del VIH/ SIDA no se contagia por medio del tacto o de la saliva, a diferencia de lo que muchas personas piensan, sino que por medio de las relaciones sexuales y la sangre. Y por medio de estos canales es que este virus tiene varias maneras de infectar a una persona si no se tiene el debido cuidado. Uno de los casos más comunes de contagio es “a) Cuando se tiene relaciones sexuales con una persona que vive con el VIH SIDA sin la protección de condón. b) Por

la transfusión de sangre o sus derivados, de una persona que vive con el VIH SIDA. (Se incluye el uso compartido de jeringas) c) Durante el embarazo, parto o lactancia, en caso que la mujer viva con VIH.” (Chávez, 2009, p. 6).

Sífilis

Al igual que el VIH, la sífilis es una infección que puede atacar tanto a hombres como mujeres esta infección se caracteriza por tener síntomas de daños cutáneos, es decir que se presenta en forma de llagas en la piel de la persona infectada. Según López, “la sífilis es una infección sistémica transmisible causada por el *Treponema pallidum*, una espiroqueta flagelada muy móvil.” (López, 2002, p. 431). Esta infección es transmitida mediante el contacto de paredes infectadas normalmente presentadas en pequeñas lesiones cutáneas que a un inicio incluso podrían no causar dolor aparente y se trata más comúnmente con penicilina. Al igual que las otras infecciones de transmisión sexual, la Sífilis se puede evitar con el uso adecuado de preservativos de látex durante la relación sexual, ya sea vaginal o anal. Si bien esto puede prevenir la transmisión, no es 100 por ciento efectivo que se produzca una barrera de protección en el acto sexual, ya que son diversos los fluidos que pueden trasladar la infección de una persona hacia otra. La higiene es importante para prevenir cualquier infección; según la OMS, “Tres ITS bacterianas (clamidiasis, gonorrea y sífilis) y una parasitaria (tricomoniasis) son generalmente curables con los eficaces regímenes de antibióticos de dosis única existentes” (OMS, 2016)

Gonorrea

Según Thompson, la gonorrea es una infección que “se transmite por el contacto sexual y perinatal” (Thompson, 2000, p. 158). Puede presentarse tanto en hombres como mujeres y se conoce que es una bacteria que se combate con antibióticos, pero que a través de los años se ha fortalecido, por lo que su tratamiento se ha complicado. Por lo que, esta infección es considerada compleja ya que, según Raúl Garza, del departamento de bioquímica de la UNAM, “la existencia de un muy amplio reservorio de portadores asintomáticos potencialmente infectantes” (Garza, 2003, p. 5) fortalece la cantidad de posibles transmisiones. Es decir que existen varias personas que tienen esta bacteria en su organismo, pero al no presentar síntomas no saben que tienen la enfermedad. Cabe recalcar igualmente según Garza, “la falta de inmunidad posterior al padecimiento.” (Garza, 2003, p. 5) es otro de los factores que hace de esta infección algo complejo.

Dentro de este mismo texto se establece que la gonorrea es una infección que “canaliza las bacterias hacia la próstata, el epidídimo, las glándulas de Skene, de Bartholin y de Cowper, las trompas de Falopio, el peritoneo y el espacio perihepático. (Garza, 2003, p. 3). Otra forma de contagio es “b) la sanguínea, que puede traducirse en artritis o dermatitis séptica y, más ocasionalmente, en endocarditis o meningitis” (Garza, 2003, p. 3). Es decir que esta infección puede ocasionar síntomas como dolores en los huesos o ligamentos, problemas cutáneos o de la piel, o incluso fiebre extremadamente alta.

La gonorrea así como cualquier otra infección de transmisión sexual, puede ser prevenida mediante el uso de preservativos de látex pero este no es un método completamente efectivo ya que si la bacteria se encuentra en cualquier mucosa del

organismo no se transmite únicamente por penetración sexual sino que puede hacerlo mediante otros canales donde se compartan fluidos entre dos personas.

Clamidia

Según Michael Richardson, “la clamidia es la enfermedad de transmisión sexual más común en los países desarrollados. Puede infectar la uretra en los hombres y el cuello de la matriz, la uretra y el tracto genital superior en las mujeres” (Richardson, 2004, p. 264). Esta infección se presenta en forma de dolores al orinar, es decir que principalmente afecta a la vejiga; al igual que la gonorrea, tiende a tener síntomas leves al inicio lo cual fomenta un descuido de la misma en la persona infectada y por ende mayor facilidad de contagio, Richardson recomienda una forma de prevención para adquirir este tipo de enfermedades diciendo “la prevención de las enfermedades del tracto urinario consiste en disminuir la cantidad de bacterias que se introducen en el tracto urinario” (Richardson, 2004, p. 254).

El tratamiento de esta infección se puede realizar, al igual que el de las demás infecciones, con antibióticos y el uso de penicilina en caso de una infección fuerte. Si no se trata a tiempo, esta enfermedad es tan grave que incluso puede causar ceguera en la persona.

Herpes genital

El herpes genital es una infección de transmisión sexual crónica la cual es muy frecuente y se la caracteriza principalmente por la aparición de llagas en la zona genital.

El contagio se da por la transmisión del virus del herpes simple y “Tiene 2 tipos llamados VHS-1 Y VHS-2, los cuales pueden producir infecciones genitales; la mayoría de estas son causadas por el VHS-2, pero el VHS-1 también puede producirlas.” (Osorio, 2005, p. 66). “La infección por el virus del herpes simple- VHS- tiene tanto diseminación mundial que es preocupante para el médico y el paciente; su incidencia es creciente en hombres y mujeres y produce una morbilidad elevada, e incluso mortalidad infantil.” (Osorio, 2005, p. 65).

Esta infección se contagia por medio del contacto sexual, el cual se puede dar tanto por medio del sexo anal como vaginal, y sin el uso de preservativo. Además, la infección se puede dar también de la madre al hijo en el momento del embarazo y el parto. A pesar de que esta enfermedad puede ser tratada y controlada, aún no tiene cura.

El herpes genital puede ser auto diagnosticado por la aparición de verrugas o llagas genitales y puede durar toda una vida o un par de años. Sin embargo, para tener un diagnóstico certero se debe realizar un examen de Papanicolaou o un examen que involucra la inmunofluorescencia. “Los extendidos con material de la lesión teñidos con la técnica de Papanicolaou – prueba de Tzanck- muestran inclusiones intranucleares. Existe también la técnica de inmunofluorescencia para detectar el virus.” (Osorio, 2005, p. 66). Es importante recalcar que esta es una infección de transmisión sexual que puede volver a aparecer al pasar de los años por ser un virus. Los síntomas que esta

enfermedad produce pueden ir desde picazón hasta un gran dolor ocasionado por las llagas o verrugas genitales que aparecen en las zonas íntimas cuando una persona está infectada.

Como primeros síntomas “la infección inicial produce vulvovaginitis, cervicitis, balanitis y reitrisis. Las lesiones son vesículas muy dolorosas con prurito asociado, que cuando son múltiples se fusionan y dan origen a úlceras confluentes; tienen de 1 a 2 mm de diámetro, son de poca profundidad, están sobre una base eritematosa y producen dolor y escozor” (Osorio, 2005, p. 66).

Virus del papiloma humano

Este virus se encuentra con mayor frecuencia entre mujeres jóvenes, mientras que en los hombres tiene incidencia en un rango de edad más alto, si se toma en cuenta el inicio de la etapa de la adolescencia. “La infección genital por VPH es la infección de transmisión sexual (ITS) más común entre las mujeres” (Carreras, 2007, p. 1). El coito, tanto vaginal como anal en parejas heterosexuales y homosexuales, es la primera vía de contagio, en el cual si uno de los compañeros sexuales tiene el virus o verrugas genitales producidas por el mismo, este puede contagiar fácilmente a su pareja sexual al momento de entrar en contacto físico. Este virus también se contagia por medio de sexo oral y trasmisiones perinatales, aunque estas no son tan frecuentes como el contagio por medio del coito directo vaginal o anal. El virus del VPH también puede ser transmitidos por parte de una madre a su hijo, lo que le puede causar al recién nacido problemas respiratorios que pueden convertirse en infecciones llamadas el “papilomatosis laríngea recurrente.”

Aunque el VPH es una de las infecciones sexuales menos conocidas, tal como lo menciona Carreras, “el VPH representa una de las infecciones de transmisión sexual más comunes, aunque todavía poco conocida” (Carreras, 2007, p. 1). Este es un virus de alto peligro si no es tratado a tiempo.

El VPH comienza afectando primeramente al cuello del útero, donde se encuentra su mucosidad, también se extiende al ano, vulva, pene y vagina rápidamente. Una característica importante de esta enfermedad es que dentro del virus del VPH existen varios tipos virales: “la familia de los VPH cuenta con más de 150 tipos virales que, en relación con su patogenia oncológica, se clasifican en tipos de alto y bajo riesgo oncológico. El paradigma de los primeros lo constituyen los VPH de tipo 16 y 18 el de los segundos, los VPH de tipo 6 y 11” (Carreras, 2007, p. 3). Es decir, en una persona contagiada por este virus, sus síntomas dependen exclusivamente de qué tipo de virus del VPH hay contraído, ya sea de alto riesgo o de bajo riesgo o de diferentes grados, las cuales tendrán diferentes síntomas y consecuencias en la persona contagiada. “Las infecciones pueden ser de estos tipos, que pueden de alto riesgo los cuales causan afecciones de grado uno o de grado dos en las que aparecen lesiones que se encuentran dentro del cuello del útero.” (Carreras, 2007, p. 1)

El virus del papiloma humano es un virus que es difícil de detectar, y es por esto que es tan peligroso, especialmente en las mujeres y que al mismo tiempo es un virus que en su mayoría de casos es transitorio por lo que no es fácil de detectar al principio.

Carreras también menciona que, “la mayoría de infecciones por el VPH detectadas mediante técnicas de hibridación molecular son transitorias, pasando a no ser detectables al cabo de 1-2 años. Las infecciones por tipos de alto riesgo parecen persistir durante más tiempo que las producidas por tipos de bajo riesgo” (Carreras, 2007, p. 18). Sin embargo es importante mencionar que “existe cierta evidencia que el virus del VPH tipo 16 puede persistir durante más tiempo que los otros tipos. Al igual que en los hombres, la infección también tiene un período de tiempo relativamente corto que no pasan del año” (Carreras, 2007, p. 20).

El hecho de que el VPH sea una de las infecciones más importantes dentro de las infecciones de transmisión sexual, es debido a que este virus en las mujeres tiene un alto riesgo de convertirse en cáncer de útero si no es diagnosticado ni tratado a tiempo. Es por esto que es tan importante la educación acerca de cómo se manifiesta y cómo se contagia este virus, para así poder ayudar a la fácil detección del virus, para que de esta forma la infección pueda ser descubierta lo más pronto posible y evitar consecuencias fatales como es el cáncer de cuello uterino. “Uno de los descubrimientos más importantes en la investigación etiológica del cáncer de estos últimos 25 años ha sido la demostración de que el cáncer de cuello de útero está causado por el virus del papiloma humano (VPH)” (Carreras, 2007, p.1)

Sin embargo, el VPH es un virus que si es diagnosticado y tratado a tiempo puede ser rápidamente curado y desaparecer por completo en poco tiempo con el tratamiento adecuado. También existe una vacuna que es altamente efectiva en las mujeres para prevenir el virus y que en los últimos años se ha hecho más popular y usada por sus grandes beneficios. “Existen actualmente dos vacunas profilácticas contra

el VPH disponible para uso clínico: la vacuna contra el VPH 16/ 18 y otra tetravalente contra los VPH 6/11/16/18” (Carreras, 2007, p. 20). Asimismo, la OMS menciona que “para prevenir dos de las ITS (hepatitis B y virus del papiloma humano) hay vacunas seguras y muy eficaces disponibles. Esas vacunas han supuesto importantes avances en la prevención de las ITS” (OMS, 2016). Por ende, se puede concluir que, “el cáncer de cuello de útero es, en realidad, una secuela a largo plazo de una enfermedad no resuelta” (Carreras, 2007, p. 1) y que si no se trata a tiempo puede producir resultados mortales.

Prevención de las infecciones de transmisión sexual

La mejor forma de prevenir el contagio de una enfermedad de transmisión sexual es, como se ha establecido anteriormente, con una correcta educación que debe ser previa a que los niños o adolescentes comiencen a practicar su vida sexual activa. Una correcta educación acerca de cómo protegerse al momento de tener relaciones sexuales es la clave para evitar el contagio de las infecciones de transmisión sexual desde la primera relación sexual; sin embargo, existen varios factores que también se deben tomar en cuenta. “La promiscuidad, la higiene dudosa - o inexistente - y la inconsciencia de los protagonistas terminará a la larga en una avalancha sin antecedentes de enfermedades venéreas.” (Bantman, 1998, p.69).

Es importante tener en claro que la sexualidad y el deseo sexual es algo netamente biológico, que todos los seres necesitan realizar en algún momento de sus vidas. Para algunos llega antes y en otras personas en una edad más avanzada, y cada persona lo maneja de forma diferente según el contexto social en que se encuentre, la

educación que haya tenido, el lugar donde viva, su experiencia sexual previa y su forma de manejar su sexualidad con diferentes fines, los cuales pueden ser de con el objetivo de la procrear o tan solo por satisfacción. Pero sea cual sea el contexto donde la persona se encuentre o cual sea su preferencia sexual, tarde o temprano comenzará su vida sexual activa, ya que la sexualidad es algo que los seres humanos debemos satisfacer y es algo natural, tal como establece Foucault, cuando menciona que “de una manera general la actividad sexual es percibida como natural ya que gracias a ella pueden reproducirse los seres vivos, la especie en su conjunto puede escapar a la muerte.” (Foucault, 1984, p. 53).

El placer juega un papel muy importante al momento de prevenir el contagio de infecciones de transmisión sexual, ya que muchas parejas, tanto heterosexuales como homosexuales, obtienen más placer sin el uso del preservativo masculino o femenino al tener relaciones sexuales, y por ende prefieren evitarlo; o simplemente se dejan llevar por un momento de lujuria y placer y olvidan los riesgos que el sexo sin protección conlleva. Es por esta razón que Foucault establece que “es peligroso para el individuo darse placer al azar, pero si es por azar, y sin importar cómo, que procrea el porvenir de su familia está en peligro” (Foucault, 1984, p. 132). La falta de conciencia sobre las consecuencias de tener relaciones sexuales sin preservativo es un tema de gran preocupación en la sociedad, ya que al contagiarse una persona de una ITS, puede contagiar al resto de parejas sexuales que esta puede tener y estas a sus respectivas parejas.

Hay que esclarecer que prevenir no quiere decir tan solo educar para enseñar sobre la abstinencia al momento de tener relaciones sexuales; es más, el abstenerse de

tener relaciones sexuales puede causar grandes daños psicológicos en la mente de una persona y en su etapa de formación en la adolescencia. Por esta razón, se debe educar con un método de adecuado a los jóvenes, para que ellos puedan saber protegerse correctamente al momento de comenzar una vida sexual activa, que de hecho sucederá porque es normal y parte del proceso humano. Es por esto que el forzar a los adolescentes a no practicar la actividad sexual es algo complicado y muy poco probable en la actualidad, y dentro de la sociedad en la que vivimos, tal como establece Foucault “el sexo y sus efectos quizá no sean fáciles de descifrar, su represión, en cambio, así restituida, es fácilmente analizable” (Foucault, 1984, p. 12).

Si al momento de hablar de sexualidad se incita a ver al sexo o a la sexualidad como algo prohibido o un acto indebido, esto tan solo causará más curiosidad en los jóvenes para querer practicarlo, puesto que los seres humanos por naturaleza nos sentimos atraídos por lo prohibido o por lo que desconocemos. Muchas de estas veces al ser jóvenes, la mayoría no tiene una experiencia previa o un conocimiento adecuado de cómo protegerse correctamente al momento de tener relaciones sexuales. “Después de decenas de años, nosotros no hablamos del sexo sin adoptar una corta posee: conciencia de desafiar el orden establecido” (Foucault, 1984, p. 12). La juventud en sí conlleva un espíritu de rebeldía que se puede reflejar al momento de tener relaciones sexuales, donde los jóvenes buscarán más el placer que les ofrece el sexo, antes que su cuidado y salud personal, y el de su pareja.

Para poder ayudar a los jóvenes y prepararlos para que sepan prevenir un contagio, no solo basta con dar la información apropiada, sino que también se tiene que saber de qué forma transmitir el mensaje correctamente para que los jóvenes lo

entiendan y no lo vean como algo que se les está intentando imponer, sino que por el contrario puedan captar correctamente esta información y realmente tomar conciencia sobre lo que son estas infecciones y saber usar métodos que les permitan protegerse, sin necesidad de infundirles miedo. Ahora bien, si es cierto que se debe educar a todos los jóvenes sobre las infecciones sexuales, es sumamente importante que las autoridades educativas se concentren en los sectores donde existen más índices de contagio, es decir que hay que poner más énfasis en los sectores donde exista un mayor nivel de jóvenes contagiados, puesto que esto refleja que estos son los sectores en donde los jóvenes están menos informados sobre el tema. “Escuchar a las y los jóvenes, niñas y niños, a los colectivos sociales y sexo-genéricos coloca a la investigación educativa de cara a los sectores más discriminados.” (Morgade, 2008, p. 23). Se debe saber escuchar y saber cómo ven a la sexualidad en pareja los jóvenes, para así entender y saber cómo llegar a ellos fácilmente.

Como se ha mencionado anteriormente, si se trata de controlar a los jóvenes de forma en el que se les impongan abstenerse de tener relaciones sexuales, esto puede causar un efecto totalmente contrario al que se quiere lograr, es por esto que la mejor forma de educar dentro de las colegios es incentivando a los jóvenes a ser responsables por su propio bienestar físico y psicológico. “La dinámica del control y la resistencia que se da en las escuelas produce resultados negativos para los/as jóvenes en general” (Morgade, 2008, p. 23). No se debe tratar de controlar la sexualidad de los jóvenes, sino que más bien se debe guiarlos, para que si la van a tener relaciones sexuales, lo hagan sabiendo las consecuencias de sus actos y los riesgos que corren al no protegerse de las ITS.

Es importante tener en cuenta que “los cambios corporales que acompañan al desarrollo de mujeres y varones púberes y adolescentes implican una inquietud por conocer con mayor profundidad las transformaciones de su propio cuerpo, el del otro u otra” (Morgade, 2008, p. 31). Por ende, esta etapa por la que atraviesan los adolescentes es una etapa de curiosidad sobre la sexualidad, y por eso es de vital importancia darles una correcta información antes de que comiencen a tenerla, o si ya la están teniendo informarles sobre las consecuencias que tener relaciones sin protección puede llegar a tener en sus vidas.

Los jóvenes, al no tener una experiencia previa sobre cómo manejar su sexualidad, se pueden dejar llevar por consejos de amigos o también por su deseo sexual que en esta etapa está más activo que nunca; estos, al ser estimulados sexualmente y tener fácilmente relaciones sexuales sin tener ningún tipo de protección con sus parejas, pueden realizar preguntas a sus amigos o amigas o a personas que ellos creen que saben del tema, los cuales muchas veces pueden darles consejos o información errónea. “Las preguntas se suelen encaminar al tema de la virginidad, [...] tienen grandes dudas sobre el embarazo, el aborto, el SIDA” (Álvarez, 2012, p. 109). Es por esta razón que es tan importante que sus maestros y personas que estén asignadas para educar sobre el tema estén preparados para contestar estas preguntas antes de que ellos puedan experimentar la sexualidad llenos de falsa información.

Existe el instinto sexual, que por naturaleza todos los seres humanos tienen al nacer. Freud establece que “entre el instinto sexual y su objeto existe un vínculo cuya percepción se nos puede escapar en la vida sexual normal, en lo cual todo parece indicar que el instinto conlleva su objeto” (Freud, 1984, p. 40). Este instinto sexual nos lleva a

tener relaciones sexuales en algún punto de nuestra vida, ya sean por afecto, cariño o simplemente por deseo sexual sin involucrar sentimientos; entonces, esto quiere decir que con una correcta educación, dicho acto puede ser desarrollado de manera responsable para la satisfacción de las personas y sin exponerse al contagio de alguna ITS, así como también de embarazos no deseados. Según la OMS, “el asesoramiento puede mejorar la capacidad de las personas para reconocer los síntomas de las ITS, con lo que aumentarán las probabilidades de que soliciten atención o alienten a sus parejas sexuales a hacerlo.” (OMS, 2016)

En conclusión, se puede mencionar que dentro de este capítulo, se han encontrado los significados de los conceptos que son necesarios de entender, analizar, evaluar y poner en marcha dentro del tema principal que es el de la sexualidad dentro de la etapa de la juventud, junto a la educación que se da sobre las ITS. Se ha explicado el tema de la sexualidad desde un punto de vista biológico y psicológico, con los que se ha llegado a la conclusión de que este es un tema de suma y completa naturalidad dentro de la vida de los seres humanos que permite a la raza humana seguir existiendo.

También se describió a la sexualidad de los jóvenes, haciendo un énfasis en esta etapa de la vida donde inicia la sexualidad y las dudas que los jóvenes empiezan a tener sobre el tema. Aquí se logró entender cómo funciona el cuerpo humano en estas edades y la importancia que tiene la idea de la sexualidad cuando una persona se encuentra en esta etapa. También se mencionó la importancia que tiene la educación sobre infecciones de transmisión sexual, acotando el hecho de entender que mediante la educación se puede evitar el número de contagios. Asimismo, se desglosó un análisis de las seis infecciones de transmisión sexual más comunes dentro de la bibliografía

médica, explicando qué son y cómo estas pueden afectar a una persona, todo esto con el fin de tener un mejor entendimiento de qué son las ITS y qué producen en las personas una vez que se ha realizado el contagio.

El enfoque de desmenuzar el tema central permitió entender con detalle cada característica relacionada al objetivo de la investigación, el cual consiste en crear una campaña a futuro sobre la educación sexual y reproductiva en un grupo objetivo de jóvenes, quienes se encuentren en la etapa de iniciación de su vida sexual activa, donde se explicará todo lo aprendido en este trabajo. Así se espera generar un cambio positivo en ellos con conocimientos apropiados sobre cómo manejar su sexualidad para prevenir un posible contagio de una ITS y otros efectos negativos del manejo incorrecto de mantener una vida sexual activa sin una protección adecuada.

Dentro del presente trabajo, al momento de realizar la futura campaña educativa de sexualidad y prevención de infecciones de transmisión sexual, es recomendable iniciar con una encuesta investigativa en un ambiente controlado, donde se pueda conseguir un referente más exacto y numérico de la edad en la que se encuentran los jóvenes iniciando su actividad sexual; una vez determinado este punto, se podrá comprender qué es lo que los jóvenes saben sobre la salud sexual y reproductiva. Con esto, se podrá identificar las fallas que puedan existir dentro del contexto educativo en torno al tema y con esta información, se conseguirá realizar la campaña para poder generar un cambio en estos jóvenes, para que puedan acceder a información y aprender todo lo que necesitan saber sobre la salud sexual.

MARCO TEÓRICO NACIONAL

Dentro del Ecuador existe una gran problemática con relación a la falta o mala educación que se ha dado a través de los años y que aún está presente en la actualidad frente al manejo de la sexualidad en jóvenes, y, por ende, sobre cómo prevenir una infección de transmisión sexual. Ya que el tema de la sexualidad es un tema que para varias personas sigue siendo un tema difícil y vergonzoso de tratar, muchas veces se lo evita y no se le da la importancia que debería darse; la educación sexual debe darse a los jóvenes desde una edad temprana, y principalmente por parte de su familia en casa y profesores dentro de sus instituciones educativas. Es por esto que la presente investigación dentro de cómo se maneja el tema en el país es tan relevante para un correcto desarrollo de la sociedad y para poder prevenir el contagio de las ITS, que no solo afectan social, económica y psicológicamente a una persona, sino que también a sus familias, y por ende a todos los ecuatorianos.

La sexualidad en Ecuador

Es importante empezar esta investigación abordando las características del entorno en el que la sexualidad se desarrolla en el Ecuador. Cabe destacar que, aunque anteriormente se haya relacionado a la sexualidad con un tema completamente biológico y natural para el ser humano, las culturas y creencias de la sociedad convierten a la sexualidad en algo completamente ligado a las visiones y creencias religiosas o de valor que las personas dentro del país puedan tener. Según Sonia Ubillus en su texto “Prevención educativa del embarazo precoz en estudiantes del nivel básico”, se reafirma

que el estado de la educación sexual en el Ecuador es un tema que se encuentra entre los múltiples debates y problemáticas sociales del país.

Ubillus establece claramente que respecto a, “la educación de la sexualidad en Ecuador, [...] Por un lado, están las personas que creen que la promoción de métodos anticonceptivos originaría más proliferación de embarazos en adolescentes y de infecciones de transmisión sexual y por el otro lado, hay personas que creen que impartir este tipo de conocimientos resulta indispensable, ya que respetan los derechos a la salud y a la información” (Ubillus; et. al, 2016, p. 9).

El reconocimiento de las diferencias ideológicas dentro de la educación sexual en el Ecuador es un tema que prevalece dentro de todo el texto de Ubillus, y de igual forma dentro de esta investigación, ya que estas diferencias son claves para entender cómo se ha ido desarrollando las formas en las que se ha ido educando a los jóvenes sobre su sexualidad en el Ecuador.

Respecto a los cambios que se dan dentro del país, es importante destacar que la acción del Gobierno juega un papel muy importante y también el tipo de educación que se imparte dentro de colegios, escuelas y, más que nada, dentro de las mismas familias. Más adelante se detalla a fondo los pasos que el país ha tenido que dar dentro de la educación sexual y reproductiva que se da en el país, además de los derechos y las varias formas de discriminación que aún están presentes hoy en día y que retroceden el desarrollo que se ha ido dando dentro de la educación sexual a jóvenes.

Dentro de las leyes ecuatorianas se toma en cuenta a la sexualidad, sin embargo, la sociedad y cada persona la maneja a su criterio según la educación que haya tenido. El artículo 66, inciso 9 de la Constitución de la República del Ecuador protege el derecho de todas y todos a ser libres, mencionando que los ecuatorianos tienen: “el derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, y su vida y orientación sexual. El Estado promoverá el acceso a los medios necesarios para que estas decisiones se den en condiciones seguras” (Constitución 2008, Art. 66, p. 48). Es por esto que no existe una forma específica de manejar la sexualidad, sino que cada persona la lo hará libremente con las parejas que desee; de la forma en la que se desee; sin embargo, para poder disfrutar correctamente de la sexualidad se debe tener una educación efectiva de cómo protegerse.

A continuación, se menciona la historia de la educación sexual dentro del Ecuador y se incluyen los diferentes planes gubernamentales que se han puesto en marcha para enseñar a los jóvenes a manejar correctamente su sexualidad para evitar embarazos no deseados y el contagio de las infecciones de transmisión sexual.

Historia de la educación sexual en Ecuador

Dentro del texto de Ubillus se realiza una investigación respecto a la historia de la educación sexual en el Ecuador a lo largo del tiempo, comparando cómo es que la visión que se tiene de la sexualidad ha ido cambiando en la sociedad ecuatoriana. El texto empieza analizando la educación a partir del año 1974, donde se establece que, “se crea la Cátedra de Educación Sexual en la facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación de la Universidad de Guayaquil” (Ubillus; et. al, 2016, P. 10). Ubillus

remarca que este hecho trajo consigo un cambio dentro de la historia, ya que esta fue la primera cátedra referente a temas sexuales, la cual trajo consigo polémica dentro de la opinión pública del país.

Dentro de los siguientes capítulos de este escrito, se analiza a profundidad el tema de la expresión y opinión pública respecto a la sexualidad dentro del país a través de los años, mencionando que se considera al Ecuador, especialmente en esa época, como una nación conservadora frente a este tema. Es por esta razón que dentro de esta época las familias conservadoras no deseaban que sus integrantes, en especial los jóvenes, aprendan sobre su sexualidad, ya que esto representaba una invasión a la privacidad, la vida íntima de pareja y seguramente, a su pudor. Este ha sido el factor que ha vuelto más complejo el compaginar la sexualidad dentro de la educación ecuatoriana.

En el año 1995, Teresa Borja busca la inclusión de la cátedra sexual dentro de las materias de la Universidad San Francisco de Quito, cuando esta aún se encontraba en su campus dentro del sector de Monteserrín. Dicha cátedra ya no era exclusiva para una sola facultad, sino que esta era la única cátedra que se impartía para todos los estudiantes, dentro de la universidad, quienes deseen aprender sobre la sexualidad. Anecdóticamente, Teresa Borja tenía completamente llenas las aulas cada semestre; se denotaba el gran interés por parte de los estudiantes por ser parte de esta materia, ya que esta era la única clase que hablaba como tema principal de la sexualidad en los jóvenes, lejos de ser visto como un tema tabú o de vergüenza dentro de la sociedad en ese tiempo.

Ahora bien, es importante mencionar también el primer plan de educación sexual por parte del Gobierno que se dio dentro del país para entender cómo funcionaba y qué postura tenía el Gobierno frente a la sexualidad en aquella época. Ubillus menciona en su texto la forma en la que uno de los primeros planes de educación sexual gubernamental apareció en el país, refiriendo que “en el año 1998 comienza a cobrar relevancia la educación de la sexualidad con el “Plan Nacional de Educación para la sexualidad y el Amor (PLANESA)”, el cual, entre sus objetivos incluyó en el currículo nacional de estudios de la educación básica la “Educación para la sexualidad” (Ubillus; et. al, 2016, p. 10). Este plan, según Ubillus, presentó varias fallas que llevaron a que dicho argumento educativo no tenga el impacto necesario dentro de los jóvenes. Las capacitaciones a maestros no fueron las necesarias para el tema y se menciona que tampoco se usó correctamente la forma de abordar este tema, ya que se lo abordaba tratando de inducir miedo, más que educar sobre cómo protegerse. Dentro de este año aún existía una visión conservadora de la cultura ecuatoriana que se reflejaba en esta educación, así como también existía una base en la religión al momento de educar a los jóvenes y niños.

En el año 2005, “mediante decreto ejecutivo número 2717, se promulga la Política Nacional de Salud y los Derechos Sexuales y Reproductivos [...]Se establece al 26 de septiembre de cada año como el Día de la Prevención del Embarazo en Adolescentes” (Ubillus; et. al, 2016, p. 11). Luego de la creación de este día, el Estado ecuatoriano aprueba el siguiente año una resolución donde se abre la posibilidad de educar sobre sexualidad en todas las instituciones educativas del país. Este es un paso de gran importancia frente al tema de la sexualidad en el Ecuador, ya que se empiezan a abordar temas no solo de educación sexual hacia los jóvenes mucho más alejada de la

religión y estigmas sociales, sino que además se estipulan temas como, la prevención y el papel figurativo de los jóvenes ecuatorianos en el panorama.

Varios años después se impone legalmente el “Plan Decenal de Educación” y se declara oficialmente la problemática del embarazo adolescente en el país, por lo que se conforma un “Comité Andino de Prevención de Embarazo Adolescente”. Además de esto, el Gobierno dispone de una ley de protección del embarazo, donde se prohíbe discriminar a adolescentes embarazadas en instituciones educativas, es decir que el estado de embarazo deja de ser un impedimento para las adolescentes de permanecer o entrar en una institución educativa.

En el año 2008 “se institucionaliza el Plan Nacional para la Erradicación de los Delitos Sexuales en el Ámbito Educativo. Se prohíbe a las instituciones educativas solicitar pruebas de salud vinculadas al VIH/SIDA a los estudiantes” (Ubillus; et. al, 2016, P. 12). Es por esta razón que en este año finalmente se toman acciones legales frente a temas de delitos sexuales dentro de las instituciones educativas; esto también se da por el incremento de denuncias que se empiezan a presentar frente a este tema.

Se va denotando en toda acción gubernamental y social el intento de incluir cada vez más el tema de la sexualidad y la educación sexual hacia los jóvenes de todas las instituciones educativas. Con el paso del tiempo se va creando una mayor disponibilidad de escenarios para presentar información relacionada al tema, y es así como hoy en día se puede abordar la sexualidad con mayor información y más aceptación social, a pesar de que sigan existiendo las contradicciones y las opiniones dependientes de creencias religiosas y culturales dentro del país.

Problemáticas sobre sexualidad a nivel nacional

Factores como el machismo y la violencia que ocurren en el país han sido determinantes dentro del discurso de la sexualidad. Aunque estos temas han estado presentes a lo largo de la historia, a medida que pasa el tiempo se ha ido intentando reducir los casos de violencia sexual e incrementar la educación sexual; sin embargo, el Ecuador sigue siendo un país donde hablar de sexualidad es muchas veces relacionado con el machismo, la violencia sexual y la falta de derechos.

En el año 2017, el titular de diario Expreso manifestó que “una mujer muere cada tres días víctima de la violencia machista en Ecuador y cada día 28 menores y adolescentes sufren algún tipo de violencia sexual, aseguró este viernes 24 de noviembre la ministra de Justicia, Derechos Humanos y Cultos, Rosana Alvarado” (Diario Expreso, 2017). Este tipo de noticias son las que hasta el día de hoy abundan diariamente dentro del país y, a pesar de la constante lucha en contra del machismo y la violencia de género, se siguen encontrando cada vez más casos registrados. Vale la pena destacar que uno de los factores que genera mayor preocupación cuando se identifican casos de víctimas de abusos sexuales, es el de haber podido ser contagiados de una infección de transmisión sexual, hablando especialmente de casos de violaciones sexuales.

Violencia de género y sexual en Ecuador

El INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos) menciona en su reporte del año 2018, refiriéndose al feminicidio, que “cada 3 días hay una nueva víctima de feminicidio, 244 desde que se tipificó como delito, en agosto de 2014” (INEC, 2018). Sin duda, las mujeres son las más vulnerables dentro de estos casos de violencia. El INEC menciona que los tipos de violencia varían entre física, psicológica, sexual, e incluso económica.

En el caso de la violencia de género no se debe dejar de lado la violencia que existe también hacia los hombres “de enero a octubre de 2014 en Ecuador se reportaron 3.160 casos de maltratos hacia hombres. En el Distrito Metropolitano de Guayaquil (Zona 8), que abarca los cantones Guayaquil, Durán y Samborondón, hubo 976 hechos; y en el Distrito Metropolitano de Quito fueron 784. De ahí las provincias con más de 100 sucesos registrados son Guayas (exceptuando la Zona 8), El Oro, Imbabura, Manabí” (El Telégrafo, 2014).

Los hombres, aunque en menor cantidad, también son víctimas de abusos en contra de su sexualidad, y al igual que las mujeres muchos callan por miedo y más que nada por vergüenza de admitir la agresión de una mujer hacia ellos, lo cual también empeora por el hecho de vivir en una sociedad machista. Es importante mencionar que dentro de la relación sexual, sea o no sea consentida por ambas partes, la actividad sexual entre hombre y hombre es un factor que aumenta en mayor medida el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual, ya que hay una mayor probabilidad de que exista un desgarre dentro del ano del hombre al mantener relaciones sexuales, lo que mayormente se puede manifestar en llagas o heridas abiertas, que al entrar al contacto

con el semen de la pareja si esta está infectada, hay un alto riesgo de que la persona se contagie de una ITS.

Violencia sexual hacia niñas y niños

A medida que la sociedad va avanzando y desarrollándose, las personas comienzan a tomar más en cuenta su sexualidad y a defender los valores y los derechos que cada persona posee al momento de manejar su sexualidad. En el año 2017 el diario ‘El Telégrafo’ establece que “desde 2008 hasta octubre de 2017, el Ministerio de Educación contabilizó 919 denuncias de violencia sexual en espacios educativos, lo que equivale a un promedio de 102 casos cada año. Antes de este período no existen estadísticas. Del total de casos se desprende que el 51% (469) fueron cometidos por docentes. En estos delitos también están involucrados compañeros de las víctimas, conserjes y hasta conductores de buses de transporte escolar” (El Telégrafo, 2017).

Casos como estos han dado mucho que hablar en los últimos tiempos y han despertado a muchas víctimas a denunciar sus casos de abuso sexual, inclusive si fueron cometidos hace varios años. Por otra parte, se ha registrado también que los abusos sexuales en las escuelas y colegios incrementaron de forma abrupta y por ende la ciudadanía se volcó a las críticas, especialmente en el sistema educativo tanto privado como público que se les da a niños y jóvenes, así como del control y seguridad que estos lugares poseen e incluso por las medidas que ha tomado el Gobierno frente a este tema.

Discriminación hacia grupos LGBTI

No solo la educación sexual se ve sostenida dentro de las críticas y diferentes opiniones ideológicas y religiosas, sino que también son criticados los diferentes tipos de sexualidad que existen en el Ecuador.

Según Judith Salgado, “hasta 1997 el art. 516 inciso primero del Código Penal del Ecuador tipificaba como delito la homosexualidad [...] los dos correos serán reprimidos con reclusión mayor de cuatro a ocho años” (Salgado, 2008, P. 21). Con el paso del tiempo se ha entendido que la sexualidad, independiente de los términos condicionales de las tradiciones comunes o religiosas, ya no es considerada dentro del país como un delito y mucho menos un referente a la necesidad de encarcelar a una persona por ejercer cual sea su preferencia sexual.

En el año del 2013, el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador, difundió cifras que expresan el descontento frente al tema de la diversidad sexual en el país. Según el periódico el Universo “El 70,9% de población GLBTI sufre discriminación familiar, dice el INEC” (El Universo, 2013). Incluso en las mismas entidades gubernamentales se han recibido denuncias por temas de discriminación sexual y de orientación, como en el caso del ex militar Flor Freile, quien fue despedido de las fuerzas armadas por su orientación sexual. Este caso incluso se llevó a la Corte Interamericana de Derechos Humanos, los que en el año 2016, según el periódico “El Comercio” se estipula que se “encontró culpable al Estado de Ecuador por la violación del derecho a la igualdad y de la prohibición de discriminación, por el despido del militar Flor Freire, en 2001” (El Comercio, 2016). Sumándose a esta acción, se han

visto en varias ocasiones, múltiples situaciones que condenan a la libertad sexual en el Ecuador que no sólo parten del Gobierno, sino que además surgen por parte de entidades independientes, educativas, o religiosas.

Organizaciones y activismo referente a la sexualidad dentro de Ecuador

Diversas organizaciones han empezado a expresarse frente al tema de la sexualidad en Ecuador, dentro de los últimos años se ha luchado por conseguir igualdad en derechos y género. Se ha visto que los jóvenes han sido los primeros en tomar la posta frente a la expresión relacionada a diversos temas.

“Salud reproductiva, educación, empleo y participación fueron parte de los temas que discutieron integrantes de organizaciones juveniles. [...] Uno de los temas centrales fue la violencia de género, según David Castro, asistente técnico de Fundación de las Américas y miembro del colectivo Equali. Él apostará por un análisis de las normas en materia de educación sexual, reproductiva y de género.” (El Comercio, 2017). Es decir que la juventud busca expresar ahora más abiertamente la sexualidad y se puede decir también que, independientemente de las tendencias o preferencias sexuales, los jóvenes buscan el respeto y la equidad dentro del tema de sexualidad. Es así entonces, que se puede decir que cualquier información que exista hoy en día sobre sexualidad será mejor bienvenida por los jóvenes que en épocas pasadas, lo cual es un cambio positivo para facilitar la educación.

Hay que mencionar que las diferentes organizaciones juveniles no dejan de lado la inclusión de las diferentes etapas de la vida en sus pisos administrativos, y de hecho muchas organizaciones son manejadas por gente adulta con este enfoque “jovial”, pero que sobre todo está más abierto a conocer y expresarse sin inhibiciones. Es así entonces que se define a la sexualidad en los jóvenes actuales como un tema mucho menos cerrado y más literal en todos sus aspectos.

A lo largo de la historia se han creado varios grupos, colectivos y organizaciones que defienden a la sexualidad, los géneros y los derechos que se deben tomar en cuenta para vivir una sexualidad plena en el Ecuador y América Latina. En los últimos años ha tomado mucha más fuerza por la reducción de la -vergüenza- al tratar estos temas, por ejemplo, está “El Frente Ecuatoriano por la Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos”, donde luchan por los derechos sexuales y libertades sociales. Dentro de un comunicado, este frente listó a varias otras organizaciones que luchan por las mismas causas, a continuación, se listan estas organizaciones.

- El colectivo “Sentimos Diverso” que busca la igualdad y la justicia de género.
- Fundación “Desafío” que busca proyectar la educación y derechos de salud sexual y reproductiva en el Ecuador.
- Movimiento Juvenil “Colibrí” que busca derechos e igualdad de género.
- Fundación “CAUSANA” acción lésbica feminista.
- “SENDAS, Servicio para un Desarrollo Alternativo del Sur - Ecuador” que busca “intervenir en el desarrollo de la región sur de Ecuador proporcionando un desarrollo sustentable y un cambio en las relaciones de género, en las que

mujeres y hombres tengan igualdad de oportunidades y equidad en los impactos” (SENDAS, 2003)

- Foro Nacional de Mujeres o Foro Nacional Permanente de la Mujer Ecuatoriana.
- Asamblea de Mujeres de Quito, un colectivo feminista que busca la igualdad de género.
- Proyecto transgénero “Cuerpos distintos derechos iguales”.
- Casa Trans Quito, residencia política trans-feminista, autodefinidos como la “primera propuesta de apropiación espacial y vivienda trans en el Ecuador.” (Casa Trans Quito, 2017)
- Coalición Nacional De Mujeres Del Ecuador con 19 organizaciones nacionales pertenecientes a su coalición.
- Organización Ecuatoriana de Mujeres Lesbianas / OEML

Fuente: FEDDSR ‘Frente ecuatoriano por la defensa de los derechos sexuales y reproductivos’.

Estos, entre varios otros colectivos, organizaciones y grupos que fomentan a la sexualidad desde varias perspectivas y puntos de vista. Varios de estos grupos también fomentan la inclusión, la educación y el respeto por los derechos sexuales e individuales de cada persona.

Así entonces es como se deduce que estamos abiertos a la aceptación de los diferentes tipos de sexualidad que existen, además de estar abiertos a querer aprender de los mismos; pero más que nada, como se mencionó anteriormente, abiertas a aplicar las leyes y derechos para el máximo respeto de cualquier decisión que cada persona tome como individuo acerca de su sexualidad.

Fundaciones y organizaciones relacionadas a las ITS

Así como existen fundaciones y organizaciones preparadas para dar apoyo al género, preferencias sexuales, educación y derechos, también hay organizaciones que se empeñan en ayudar específicamente frente a temas de salud sexual e infecciones de transmisión sexual. A continuación, se enlista algunas de estas fundaciones existentes en el Ecuador.

- “Fundación VIHDA”, incentiva la realización de las pruebas de la infección.
- “Coalición ecuatoriana”, “promovemos la participación activa de las personas con VIH en la respuesta a la epidemia en el Ecuador liderando su empoderamiento y desarrollo integral.” (CEPVVS, 2017)
- “Univida”, prevención y tratamiento.
- “Orphaid”, prevención y tratamiento.
- “Juvilus”, prevención y tratamiento.
- “Fundación de acción social caritas”, prevención.
- “Fundación Dale”, prevención y tratamiento.
- “Fundación Agustín Tomalá”, prevención y tratamiento.

Marco Legal

Se han establecido múltiples leyes y normas a lo largo de los años; ha sido en los últimos en los cuales las leyes se han fortalecido dentro del país, el artículo 11, inciso 2 de la constitución de la República del Ecuador explica que, “nadie podrá ser discriminado por razones de [...] sexo, identidad de género, identidad cultural, estado

civil, idioma, religión, ideología, filiación política, [...] orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva.” (Constitución 2008, Art. 11, p. 21).

“El Estado Ecuatoriano es un Estado de derecho, [...] que garantiza el derecho a la salud como un derecho fundamental, vinculado al ejercicio de otros derechos, que sustentan el buen vivir” (Constitución 2008, Art. 32 citado en PNSSSR, MSP, 2017, p. 11).

Las citas previas contemplan la forma en la que el Estado ecuatoriano se enfoca frente a la temática de derechos y libertades, se deja en claro que la legislación no acepta ningún tipo de discriminación y que además sustenta la capacidad de proteger y apoyar a quienes tengan algún tipo de infección o pertenezcan a grupos minoritarios; a continuación se explican las diferentes leyes creadas por el país sobre la salud sexual y reproductiva de sus conciudadanos.

Leyes referentes a educación sexual en Ecuador.

El artículo 14 de la Constitución de la República del Ecuador menciona que, “La ley regulará la prevalencia de contenidos con fines informativos, educativos y culturales en la programación de los medios de comunicación, y fomentará la creación de espacios para la difusión de la producción nacional independiente. Se prohíbe la emisión de publicidad que induzca a la violencia, la discriminación, el racismo, la toxicomanía, el sexismo, la intolerancia religiosa o política y toda aquella que atente contra los derechos.” (Constitución 2008, Art. 14, p. 26)

Asimismo el art. 347 inciso 4 aclara que el Estado debe “asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos” (Constitución 2008, Art. 347, p. 161). Además de esto, la Ley Orgánica de Salud menciona que “en coordinación con la autoridad sanitaria nacional, desarrollarán actividades de promoción, prevención, educación y participación comunitaria en salud sexual y reproductiva,” (Ley orgánica de Salud, Art. 28, p. 9).

Leyes referentes a Infecciones de Transmisión sexual

La Ley Orgánica de Salud responde a que el Estado ecuatoriano “garantizará el acceso a leche materna segura o a sustitutivos de ésta para los hijos de madres portadoras de VIH-SIDA.” (Ley Orgánica de Salud, Art. 17, p. 8).

Prosigue en el artículo 67 y 68 refiriéndose a que “el Estado reconoce al contagio y la transmisión del VIH-SIDA, como problema de salud pública. La autoridad sanitaria nacional garantizará en sus servicios de salud [...] atención especializada, acceso y disponibilidad de medicamentos antiretrovirales.” (Ley Orgánica de Salud, Art. 67 - 68, p. 13). Las responsabilidades señaladas en este artículo corresponden también al sistema nacional de seguridad social. Art. 68.- “Se suministrará la anticoncepción que corresponda, previo consentimiento informado, a mujeres portadoras de VIH y a aquellas viviendo con SIDA.” (Ley Orgánica de Salud, Art. 67 - 68, p. 13).

El Gobierno se enfoca en prestar el servicio de salud gratuito a personas con enfermedades infectocontagiosas en su artículo 8, alegando en el inciso f que el Estado ecuatoriano se propone a “garantizar a la población el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a bajo costo, [...] sin costo para el tratamiento del VIH-SIDA” (Ley Orgánica de Salud, Art.8, p. 6).

Se agrega además el artículo 32 de la Constitución de la República del Ecuador donde se explica que “la salud es un derecho que garantiza el Estado [...] mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva.” (Constitución 2008, Art. 32, pág. 29)

Dentro del capítulo tercero de la Constitución, encontramos el artículo 35 que menciona los derechos de las personas y grupos de atención prioritarias, acotando que todos los ciudadanos vulnerables “recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos.” (Constitución 2008, Art. 35, p. 30). El Art. 363, inciso 6 incita a “asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto” (Constitución 2008, Art. 363, p. 166).

Dentro de la misma ley se encuentra el artículo 27, que menciona que “el Ministerio de Educación y Cultura, [...] elaborará políticas y programas educativos de

implementación obligatoria en los establecimientos de educación a nivel nacional, [...] a fin de prevenir el embarazo en adolescentes, VIH-SIDA y otras afecciones de transmisión sexual, el fomento de la paternidad y maternidad responsables y la erradicación de la explotación sexual.” (Ley Orgánica de Salud, Art. 27 p. 9).

Finalmente cabe destacar que tanto la Ley Orgánica de Salud del Ecuador como La Constitución y demás referentes legislativos, destacan a la educación como parte fundamental del desarrollo y cuidado de la vida sexual de las personas. Además se entiende que el Gobierno no solo fomenta la inclusión sino que también expresa su relación con la prevención y el tratamiento de problemáticas como son las infecciones de transmisión sexual.

Planes gubernamentales sobre educación, salud sexual y reproductiva

La opinión y expresión pública no solo se remite hacia las acciones en contra de los grupos LGBTI, sino que además en varias ocasiones se ha expresado en contra de los planes gubernamentales y las posibles leyes que el mismo ha deseado imponer en orden de acción hacia los derechos y la educación sexual en el país. Las expresiones vienen acompañadas de antecedentes no solo políticos, sino además religiosos, así lo demuestra la pasada marcha denominada ‘Con mis hijos no te metas’, creada a por la Iglesia para rechazar una nueva discusión frente a la educación sobre el género en entidades educativas. El 14 de octubre del 2017 El Comercio de Perú redactó sobre esta situación alegando “grupos católicos de Ecuador efectuaron nutridas marchas en varias

ciudades del país, en lo que consideraron defensa de la familia, de los "valores morales" (El Comercio, Perú, 2017).

Además, el mismo artículo aclara la situación del país y de esta marcha comentando que “la multitudinaria manifestación [...] también formuló un llamamiento al Ejecutivo para que se respete la educación en los valores católicos” (El Comercio, Perú, 2017). Es así como la religión pasa a ser uno de los factores que amenaza contra de las acciones de evolución y avances nacionales en cuanto a temas de salud y educación sexual. A continuación, se explican los últimos planes gubernamentales referentes a la sexualidad en el Ecuador.

En el año 1998, se crea la Ley de Educación de la Sexualidad y el Amor; en el año 2000, se crea el Plan Nacional de Educación para la Sexualidad y el Amor (PLANESA), después el plan PRONESA explicado a continuación.

Plan Nacional para la Erradicación de los Delitos Sexuales en el Ámbito Educativo

Creado en el año 2003 por el Ministerio de Educación del Ecuador, seguido de la creación de varios acuerdos ministeriales bajo su nombre con el fin de garantizar la seguridad educativa dentro de las aulas, indiferentemente de las condiciones de salud del estudiante; es decir que a partir de este plan no se admite que los estudiantes sean solicitados el hacerse un examen de infectología para poder ingresar a recibir clases. Asimismo, ninguna adolescente podría ser retirada de su entidad educativa por el hecho de estar en etapa gestacional. Además, el Plan Nacional para la Erradicación de los

Delitos Sexuales en el Ámbito Educativo PRONESA, promovía la igualdad de oportunidades tanto para hombres como para mujeres.

Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación y Prevención del Embarazo en Adolescentes ENIPLA

Establecida en el año 2011 y proyectada para funcionar desde el primero de enero del 2012 hasta el 31 de diciembre del 2013. Dirigida por el Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. Dentro del informe presentado por la SEMPLADES referente a este Plan se encontró que menciona que “los conocimientos acerca de la sexualidad y de la salud reproductiva están atravesados por patrones socioculturales patriarcales y hegemónicos, lo que constituye en una barrera al momento de ejercer una sexualidad plena y placentera” (ENIPLA, 2011).

“A pesar de ello la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos es significativamente más baja y alcanzó el 72.7%, de los cuales el 59% corresponden a métodos modernos y un 14% a métodos tradicionales como el ritmo y retiro” (ENIPLA, 2011).

Asimismo, este plan reconoce que, “en las últimas décadas se empieza a problematizar la presencia masculina en los procesos reproductivos, exigiendo a los hombres que comparten por igual las responsabilidades de la planificación de la familia y [...] acepten la responsabilidad de prevenir las enfermedades de transmisión sexual.” (ENIPLA, 2011).

Como se puede ver en este resumen corto del ENIPLA, incluso en el año 2011 dentro de la temática de la sexualidad aún no se habla a profundidad sobre las infecciones de transmisión sexual; en parte podría ser por que el tema abarca más la prevención del embarazo, pero, de todas formas, el hablar de anticonceptivos como el preservativo hacen una inmediata referencia a además prevenir ITS, esto es uno de los problemas con los cuales los planes gubernamentales tienden a caer.

Plan Familia

El Plan Familia era un proyecto un tanto alejado de los diferentes ministerios y secretarías con pertinencia dentro del tema; a pesar de su participación este plan tenía como encargada a la Doctora Mónica Hernández, quien fue duramente criticada durante todo el tiempo que el Plan Familia estuvo en vigencia.

El tema del cambio de un plan a otro no solamente se encontraba definido por las diferentes visiones que cada encargado de los mencionados planes tenía, sino que además se definían por ser dos enfoques bastante distintos, especialmente dentro de los factores de creencias, religiones y estrategias de educación.

Sebastián Mantilla del periódico El Comercio comentó al respecto que, “El Enipla se basaba en el hedonismo más puro y más vacío: el placer por el placer. Ahora la estrategia se fundamenta en valores. Hay que educar a los padres” (Mantilla, El Comercio, Plan Familia Ecuador).

Una vez más se identifica que las creencias culturales son una estaca dentro del camino del desarrollo de la educación sexual y el sentido de liberalismo dentro de los amplios estratos de la sexualidad. Mantilla además comenta dentro del mismo artículo que “En un informe del 2014 de la ONU ya se ha manifestado algo al respecto.” (Mantilla, El Comercio, Plan Familia Ecuador). Dentro de este documento también se menciona “la garantía constitucional del Estado Laico en el Ecuador presenta muchas debilidades” (Mantilla, El Comercio, Plan Familia Ecuador). y que existe un gran grupo de personas en el país, que no están de acuerdo e interfieren con las decisiones del gobierno debido a sus creencias religiosas, lo cual dificulta la educación.

Existe una gran connotación en las afectaciones que presenta el no respetar los derechos, especialmente cuando se hace referencia a la palabra “laico”. Dentro del “estado laico” se respetan todas las diferencias de creencias, especialmente religiosas, por lo cual los ciudadanos no pueden verse afectados por negligencias dentro de la educación o impedimentos del desarrollo independientemente de cada una de sus religiones, debido a que las leyes y las acciones gubernamentales tienen cero relaciones con una sola religión. La religión, dentro de un estado laico, no debe estar presente dentro del gobierno, sin embargo, es este el debate que se concretó en el estado ecuatoriano al momento de discutir sobre el plan ENIPLA y el Plan Familia.

El Plan Familia buscaba reducir el número de embarazos adolescentes en el país, aplicando la difusión de la idea de abstinencia en los jóvenes. Dentro del mismo se usó un enfoque que desató debates entre los ciudadanos, colectivos e incluso representantes del mismo Gobierno. Se insertó en el Ecuador este plan en el mes de marzo del año

2015, para posteriormente, ser suprimido por el Gobierno del mandatario Lenin Moreno en el año 2017.

Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 – 2021

El Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 - 2021 nace a partir de las labores del Ministerio de Salud Pública, y busca “garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”. La meta 3.1 establece que: “para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos” (PNSSSR, MSP, 2017, p. 12). Además, dentro de los objetivos de este plan, también se estipula que este ha sido creado específicamente para promover “la inclusión, la igualdad y el respeto de los Derechos Humanos en el marco de la Salud Sexual y Salud Reproductiva” (PNSSSR, MSP, 2017, p. 7).

Dentro del escrito en este proyecto de Gobierno, se aclara que “los derechos sexuales y los derechos reproductivos son derechos humanos universales basados en la libertad, dignidad e igualdad inherentes a todas las personas. Están relacionados entre sí y coexisten en la vida de los seres humanos, en sus cuerpos y mentes” (PNSSSR, MSP, 2017, P. 16). Dentro del plan se realizan acciones integrales hacia todas las personas, para que cada uno pueda ejercer sus derechos libremente.

Se incluye que el Plan SSSR abarca varios aspectos a nivel social, estipulando como antecedentes acerca de la situación actual del Ecuador a temas como: el derecho a la salud, salud, derechos sexuales y derechos reproductivos en el Ecuador, situación de la fecundidad en el Ecuador, embarazo en adolescentes, demanda, acceso y uso de

métodos anticonceptivos y planificación familiar, aborto, muerte materna, infecciones de transmisión sexual, VIH/Sida, enfermedades oncológicas relacionadas con la salud sexual y salud reproductiva, violencia de género, población LGBTI, salud sexual y salud reproductiva en personas con discapacidades , entre otros.

Desde esta visión se entiende que, el Gobierno está trabajando para conceder a los ecuatorianos su derecho a la educación, frente a temas de sexualidad; especialmente si es que la sexualidad es vista como algo prohibido y vergonzoso. Una vez analizado este plan, vemos cómo las herramientas existen y se desarrollan para los ciudadanos, pero también depende de los ciudadanos elegir abrirse a una educación sexual y reproductiva.

Algo importante que recalcar es que, como se mencionó anteriormente, existen distintas visiones y opiniones sobre la sexualidad y los derechos sexuales en el Ecuador. Estos diferentes enfoques y formas de pensar se crean desde las diferentes entidades culturales, pero sobre todo se las distingue dentro de las diferencias generacionales que existen en nuestro país. Los adultos y los jóvenes tienen una percepción distinta del panorama de la sexualidad en ámbitos de educación, diferencias de género, preferencias sexuales; incluso las diferencias se encuentran en sus opiniones frente a la opción del embarazo planificado y la concepción de la familia y las relaciones conyugales.

La medición de diferencias entre generaciones es un tema que también se aborda en el nuevo Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva; respecto al tema podemos encontrar que se menciona que hablar de sexualidad en el Ecuador en la actualidad “implica el reconocimiento de las diferencias de poder y de las necesidades

existentes entre los diversos grupos etarios. La inclusión de este enfoque implica la necesidad de superar falsas creencias en torno a la sexualidad de grupos etarios específicos como los adolescentes, adultos mayores, niñas y niños” (PNSSSR, MSP, 2017, P. 17-18).

La comprensión de la sexualidad es fundamental para entenderla y verla con normalidad. “El PNSSSR, desde un enfoque inter-generacional, propone una reflexión y transformación del adultocentrismo existente en la sociedad, y que se reconozca la capacidad de adolescentes, jóvenes y personas adultas mayores para tomar decisiones adecuadas sobre su vida sexual. Pero también implica la comprensión de la sexualidad como una dimensión que forma parte del desarrollo humano integral, durante todos los ciclos de vida” (PNSSSR, MSP, 2017, P. 17-18).

El enfoque pertinente a las diferencias etarias es de valiosa importancia dentro del Ecuador, ya que se ha visto cómo influye este cambio en las formas de percepción y diferentes opiniones en cuanto se habla sobre sexualidad.

Dentro del presente trabajo se toma en cuenta el accionar de la juventud ecuatoriana frente a la sexualidad, puesto que es importante darle el valor que se merecen a los jóvenes y sus necesidades de aprendizaje y de saber manejar correctamente su sexualidad, junto a una educación adecuada. Esto, ya que, dentro del país se han presenciado a través de los años un gran porcentaje de conflictos entre las diferencias generacionales y de creencias entre los diferentes grupos de opinión.

Datos estadísticos sobre ITS en Ecuador

Existen pocos datos estadísticos en el país sobre personas que poseen infecciones de transmisión sexual. Los últimos datos actualizados registrados fueron realizados en el año de 2011. Dentro de estos datos estadísticos, el Programa Nacional de Prevención del VIH-SIDA e ITS presentó estadísticas de personas infectadas con VIH. En el año 2013, la Universidad Técnica de Ambato también presentó datos estadísticos sobre infecciones de transmisión sexual en el país desde el año 2007 al 2010. Dentro de estas estadísticas se presentaron datos sobre personas infectadas con gonorrea, sífilis y VIH. Finalmente, en el año del 2011 el Ministerio de Salud Pública presentó datos estadísticos sobre casos de personas con VIH por sexo, edad y provincia. (Anexo D)

Aunque ya existían programas de educación sexual, es desde hace pocos años que el Gobierno ecuatoriano se ha esforzado aún más para plantear y desarrollar técnicas y programas de educación sexual en el país. Aunque todos los planes creados por el gobierno para fomentar la educación sexual y la prevención de embarazos y del contagio de infecciones de transmisión sexual, aún el índice de embarazos adolescentes es muy alto, esto no solo en el país, sino que también en toda Latinoamérica.

Dentro del artículo llamado “Embarazo adolescente: el 53% de los latinos reclama educación sexual para prevenirlo.” de Opina América Latina, se recalca que “existe en nuestra región cierta reticencia a aceptar la sexualidad de los adolescentes, pero negar su existencia no nos permite aportar un marco de respeto y seguridad” (Opina América Latina, 2017). Por otra parte, también se menciona que “entre los

latinos que más apoyan campañas cuyo mensaje apunte a evitar las relaciones sexuales entre los jóvenes, encontramos a ecuatorianos (70%), hondureños (67%) y panameños (65%)” (Opina América Latina, 2017).

CAMPAÑA DE COMUNICACIÓN “Y TÚ, ¿YA LO HICISTE?”

Justificación

Por medio de una investigación previa, se ha podido demostrar cómo a pesar de que los jóvenes escuchan sobre infecciones de transmisión sexual y sobre la importancia de la educación referente al tema, no tienen una educación correcta ya que muchos de ellos, al no tener acceso a una educación sexual apropiada, ejercen la misma sin una preparación previa. La educación referente a este tema es importante antes de empezar una vida sexual activa o inclusive si ya se está manteniendo relaciones sexuales. La educación sexual en la actualidad en algunos establecimientos educativos y en hogares quiteños, sigue siendo un tema tabú, debido a esto, los hijos tienen miedo de preguntar a sus padres, y los padres no saben cómo hablar con sus hijos acerca de educación sexual.

Es por esto, que por medio de este proyecto se quiere lograr que los adolescentes se eduquen correctamente sobre cómo ejercer su sexualidad con responsabilidad y que la vean desde un enfoque distinto, que es el de ver a la sexualidad como un tema natural, biológico, y necesario en la vida del ser humano. Para cumplir este objetivo se realizarán diferentes actividades dentro de una campaña comunicacional, las cuales son: capacitaciones dentro de la Unidad Educativa Tomás Moro, BTL's en espacios públicos y dentro de la institución, así como de la Universidad San Francisco de Quito,

activismos, asesorías en establecimientos de salud pública, entrevistas en diferentes medios de comunicación, promoción por medio de las tres principales redes sociales en la actualidad, un Stand Up Comedy de recaudación de fondos y la venta de un producto comunicacional de la campaña. Con esto, se espera ayudar a la comunidad y en especial a los jóvenes de la ciudad de Quito a tener una mejor guía y educación frente a una sexualidad responsable, la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Objetivos

Objetivo General

Crear una campaña comunicacional sobre educación sexual y prevención de infecciones de transmisión sexual para los jóvenes, dentro de los meses de septiembre a noviembre del año 2018 en la ciudad de Quito, Ecuador.

Objetivos específicos

- Incentivar a los jóvenes a educarse correctamente sobre cómo mantener relaciones sexuales responsables y además educar sobre las infecciones de transmisión sexual para prevenir un posible contagio por medio de cuatro capacitaciones y tres BTL'S en total, dentro de la Unidad Educativa Tomás Moro, la Universidad San Francisco de Quito y espacios públicos en los meses de septiembre a noviembre del 2018.

- Realizar llaveros de madera con mensajes atractivos al público joven, que

transmitan el mensaje de usar el preservativo en cada relación sexual y tener una sexualidad responsable. También realizar cajas de madera con el logo de la campaña, donde cada una lleve dentro de ella un preservativo, todo esto, con el fin de incentivar a las personas a usar el preservativo y poner recaudar fondos para la campaña y la fundación. Esto se realizará en los meses de septiembre a noviembre del 2018.

- Realizar un evento benéfico para recaudar fondos, y lograr una donación de un monto mínimo de \$100, los cuales serán dirigidos para la fundación VIHDA, quienes los usarán para cubrir los gastos de la fiesta de navidad de niños con VIH que son parte de su organización.

- Realizar la difusión de información sobre la campaña en los meses de septiembre a noviembre del 2018, en un mínimo de diez medios de comunicación para poder informar y educar a los jóvenes y la comunidad en general sobre esta campaña comunicacional.

- Realizar un activismo dentro de establecimiento del IESS y el Ministerio de Salud pública, donde se proponga la implementación de educación a los jóvenes y la comunidad en general sobre cómo protegerse adecuadamente, prevenir un posible contagio de una infección de transmisión sexual, tratar las infecciones de transmisión sexual y tener una sexualidad responsable y consciente.

Nombre de la Campaña

Al ser esta una campaña dirigida especialmente a la comunidad joven, con este nombre se trató de transmitir un mensaje de confianza, en forma de una pregunta que concientice la idea de tener una sexualidad responsable en los jóvenes. El nombre “Y tú, ¿Ya lo hiciste?”, fue escogido ya que al ser esta una pregunta que muchos jóvenes se la realizan con sus amigos y compañeros al momento de hablar de sexualidad, ellos pueden identificarse más con el tema y la intención del mensaje final al que se quiere llegar. Con este nombre el objetivo es incentivar a los jóvenes a que si van a comenzar a tener una vida sexual activa, lo hagan responsablemente.

Logotipo

Para la presentación del logotipo se analizarán las tres características principales.



1. Tipografía: se utilizó la tipografía Museo Sans Rounded 700, la cual fue elegida gracias a la forma redonda de sus letras y la facilidad de lectura que brinda. Además, es una tipografía adquirida lo cual quiere decir que es poco común.

2. Colores: se eligieron 11 colores en total, siendo 10 de estos la composición

del fondo y el blanco el 11avo color siendo el perteneciente a la tipografía. Esta elección de colores se la hizo debido a que abarca una similitud con la bandera de la diversidad, de esta forma se logró integrar más a fondo el tema de la sexualidad a la imagen de la campaña.

3. Slogan: el slogan de la campaña hace una referencia global del contenido de la misma. Es parte del logo y se encuentra ubicada bajo la bandera en un color azul marino, el cual hace que destaque y que se integre con la totalidad del logotipo.

Público Objetivo

El público objetivo al que se enfocó la campaña Y tú ¿Ya lo hiciste? fue el siguiente:

Análisis Demográfico

Sexo: Hombres y Mujeres

Edad: 16 - 20 años

NSE: medio / medio alto

Análisis Psicográfico

La campaña se dirige a jóvenes, hombres y mujeres que se encuentran en la etapa inicial de su actividad sexual. Se destacan por el interés en aprender y en conocerse a sí mismos.

Aliados Estratégicos

Fundación VIHDA: la fundación VIHDA es una organización que trabaja constantemente en programas de prevención de infecciones de transmisión sexual, especialmente del VIH/SIDA. La fundación imparte capacitaciones y talleres a públicos vulnerables y además ofrece asistencia social del tipo médico, psicológico, y educativo a las personas que viven con esta infección y sus familiares.

Influencers: para la difusión de la campaña se seleccionaron personajes que tengan resonancia dentro del rango de edad elegido para este proyecto. El primero, Marcelo “El Fonsy” Fonseca, mantiene visibilidad en plataformas tanto tradicionales como digitales. Es presentador del programa de televisión Ponte Once en Oromar TV, radio locutor de emisoras como Distrito FM, Radio Latina, Radio VOX entre otras, y además tiene un canal en YouTube denominado Notimemes, con el cual se ha acercado a un grupo joven.

El segundo influencer seleccionado para promocionar la campaña: Y tú ¿Ya lo hiciste? fue el comediante, guionista y escritor Ave Jaramillo, reconocido por su trabajo dentro de plataformas digitales como YouTube en el canal EnchufeTV y su participación en distintos lugares culturales de nuestra ciudad como el Café La Radio, El Patio de Comedias y entre otros donde se presenta con sus shows de modalidad “Stand Up Comedy”.

IESS: Gracias a la ayuda del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) y sus diferentes establecimientos de salud en la provincia de Pichincha, donde se darán

asesorías educativas sobre la importancia del uso del preservativo para prevenir infecciones de transmisión sexual a la comunidad en general y especialmente a los jóvenes.

Unidad Educativa Tomás Moro: la UETM abrió las puertas para impartir en su institución las diferentes capacitaciones y las actividades que permitieron educar más a los jóvenes respecto al tema de la sexualidad responsable.

Capacitaciones

Evento de Inauguración

Lugar: Unidad Educativa Tomás Moro

Fecha: 17 de octubre de 2018

Hora: 9: 20 am

Para el evento de inauguración se realizó una pequeña charla en la cual se habló sobre la campaña y el objetivo que se quería alcanzar con la misma. Las dos estudiantes encargadas de la campaña, Vanessa Bustamante y Raphaela Carpio se presentaron y se dio una bienvenida, también se agradeció al colegio por el apoyo al personal administrativo, académico y especialmente a cada uno de los estudiantes por asistir y colaborar. Mientras se daba esta charla se realizó una presentación del logo de la campaña y un pequeño resumen de lo que se haría en las siguientes capacitaciones para que tanto profesores como alumnos, estén conscientes y sepan con anticipación todo lo

que se realizaría en el mes de octubre a noviembre. Dentro de este evento y de las capacitaciones hubo un estimado de 100 alumnos.

Para cerrar el evento como sorpresa se pegó una entrada del evento Stand Up Comedy “Made in China” por Ave Jaramillo, debajo de una las sillas al azar, para que el/la estudiante que se sentara en ella se ganara la entrada al terminar el evento.

Primera capacitación

Lugar: Unidad Educativa Tomás Moro

Fecha: 17 de octubre de 2018

Hora: 10: 00 am

La primera capacitación de la campaña fue impartida por la ginecóloga Silvia Villagrán a los estudiantes de quinto y sexto curso de la Unidad Educativa Tomás Moro. Dentro de esta charla el tema principal fue el de las infecciones de transmisión sexual.

El objetivo de esta charla fue principalmente el de informar a los estudiantes más detalladamente sobre las seis principales infecciones de transmisión sexual y cómo prevenir su contagio por medio del uso del preservativo, así como el de hablar sobre la sexualidad a edad temprana y que se debe tener en cuenta antes de comenzar una vida sexual activa.

Segunda capacitación

Lugar: Unidad Educativa Tomás Moro

Fecha: 9 de noviembre de 2018

Hora: 09h20

El tema a tratar dentro de esta segunda capacitación fue el de la naturalidad de la sexualidad y los cambios que se dan tanto de forma hormonal como emocional y física dentro de la etapa de la adolescencia. Se informó sobre los riesgos de mantener relaciones sexuales sin protección, la anatomía del cuerpo humano, las diferentes etapas del ser humano, la sexualidad responsable, los diferentes métodos anticonceptivos que existen en la actualidad y la naturalidad del deseo sexual. Esta capacitación estuvo a cargo de la ginecóloga Ruth Castañeda, quien presentó una presentación visual muy didáctica, en donde se trataron todos estos temas.

Al final de la charla se les hizo preguntas a los 100 estudiantes aproximados que asistieron a la charla, todos de quinto y sexto curso y se abrió un espacio para que ellos también puedan preguntar sobre cualquier duda que hayan podido tener a lo largo de la capacitación. La dinámica de esta capacitación fue muy activa y llena de preguntas y participación por parte de los estudiantes.

Tercera capacitación

Lugar: Unidad Educativa Tomás Moro

Fecha: 14 de noviembre de 2018

Hora: 09h20

Para la última y tercera capacitación el Doctor Francisco Jaramillo fue el encargado de dictarla. El Doctor Francisco Jaramillo es médico cirujano graduado de la Universidad de las Américas. Actualmente trabaja como capacitador y educador sexual en el Ministerio de Salud Pública. Para esta capacitación el tema principal fue el de la sexualidad responsable basada en derechos sexuales y reproductivos, buscando el cuidado de la salud física y emocional en lo jóvenes. Al final de la charla se realizó un pequeño resumen de lo que se habló en charlas pasadas. Además de esto a lo largo de la charla se realizaron varios juegos didácticos, con el objetivo de incentivar a los estudiantes a participar, educarse e informarse mientras se divertían. Al terminar la charla, se otorgaron unos minutos para que los estudiantes y profesores hagan preguntas individuales al Doctor Francisco Jaramillo.

Evento de Cierre

Lugar: Unidad Educativa Tomás Moro

Fecha: 11 de abril de 2018

Hora: 13h00

En el evento de cierre de campaña, se dio un resumen de todas las actividades realizadas tanto dentro, como fuera del colegio. Por otra parte, Vanessa Bustamante y Raphaela Carpio dieron unas palabras de agradecimiento a los profesores, al colegio y a los estudiantes por haber asistido a las capacitaciones y por la ayuda y el espacio concedido. Además de esto, Verónica Játiva agradeció a los estudiantes por su atención y los motivó a seguir la campaña y poner en acción todos los conocimientos aprendidos

en cada una de ellas. Al final de la despedida se les obsequió llaveros a los estudiantes que más participaron en las charlas.

Capacitación USFQ

Lugar: Universidad San Francisco de Quito

Fecha: 4 de Octubre de 2018

Hora: 14h00

La ginecóloga Ruth Castañeda fue la encargada de realizar la capacitación dentro de la universidad. Dentro de su charla educativa, la doctora habló sobre diferentes temas. Entre estos están: Tipos de sexualidad, sexualidad en la adolescencia, sexualidad responsable, uso del preservativo, infecciones de transmisión sexual, prevención de infecciones de transmisión sexual y una vida sexual activa responsable en pareja. Todos estos temas fueron tratados y demostrados dentro de una presentación visual. Además de esto se realizaron preguntas a lo largo de la charla por parte de la doctora hacia los estudiantes y viceversa. Al finalizar la charla se organizó un pequeño taller práctico con los asistentes para poner en práctica lo aprendido. Por último, la doctora también rifó tres consultas gratis y un Papanicolau gratuito con ella a las chicas que asistieron a la charla. (ANEXO C)

Activaciones Below The Line (BTL)

Dentro de la campaña Y tú, ¿Ya lo hiciste? se realizaron varias activaciones las cuales consistían en diferentes juegos y actividades dinámicas para el público. Dentro del primer BTL, en sector de la UTE, y en el segundo BTL, dentro de la Universidad San Francisco de Quito, se realizaron dos actividades para todos los participantes.

La primera actividad consistió en un juego en donde los participantes debían leer entre varios textos de hechos y estadísticas sobre infecciones de transmisión sexual, e identificar si son verdaderos o falsos, luego de que lo hacían, se les decía si estaban en lo correcto o se equivocaron en sus decisiones y respuestas. Por cada equivocación, se explicaba la razón por la cual respuestas estaban incorrectas y cuáles serían las respuestas verdaderas a cada caso. Para la segunda actividad, se realizó un juego parecido, en el que se le daba a cada concursante diferentes síntomas y características de las principales infecciones de transmisión sexual y ellos debían escoger a cuál pertenecían y decir por qué pensaban esto. Para esto se generó un montaje de un Stand en el cual estaban pegadas en la parte superior tres carteles de lona para que los participantes peguen los adhesivos en cada sección. Finalmente se pidió a los participantes que firmen una lona con el logo de la campaña y nos den sus comentarios y retroalimentación acerca de lo que pensaban de la campaña y qué se podría mejorar de ella. (ANEXO C)

Por otra parte, para el tercer BTL se realizó una actividad en las cuales, luego de dar la primera capacitación, se les hacía preguntas a diferentes estudiantes al azar sobre lo que habían aprendido, si su respuesta era correcta se les daba un dulce o un pequeño postre, de esta forma se incentivaba a los estudiantes a participar y perder la vergüenza de preguntar sobre temas sexuales. También se les realizó las mismas actividades

descritas dentro del BTL 1 y el BTL 2 y se invitaba a pasar a diferentes estudiantes para que compitan entre sí y el grupo que tenía la mayor cantidad de preguntas correctas ganaba un llavero o un dulce. (ANEXO C)

Tabla 15. “BTL’s realizados.”

	BTL 1	BTL 2	BTL 3
LUGAR	Sector la UTE	Universidad San Francisco de Quito	Unidad Educativa Tomás Moro
FECHA	4 de octubre de 2018	4 de octubre de 2018	17 de octubre de 2018
HORA	9h00 - 12h00	13h00 - 16h30	09h20

Producto Comunicacional

El producto comunicacional de la campaña fueron dos elementos distintos. El primero fueron tres tipos diferentes de diseños de llaveros tallados en madera. El primero con el mensaje “No globe, no love.”, el segundo con el mensaje “Condoms prevent minivans.” y el tercero con el mensaje “Sin globo no hay fiesta”. Cada uno de estos llaveros fueron tallados en madera con diseños diferentes, creativos y únicos. El valor de cada uno fue de \$1,00. Por otra parte, el segundo producto comunicacional consistió en una caja pequeña de madera con el logo de la campaña tallado en la superficie y dentro de ella contenía un preservativo. Esta caja tuvo un valor de \$2,50. La

venta del producto se la realizó desde el 3 de octubre del 2018 hasta el 18 de noviembre del 2018, cuando se terminó de vender cada uno de los productos comunicacionales.

Activismo

El activismo se lo realizó por medio de la ayuda del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y el Ministerio de Salud Pública, donde gracias a un convenio previamente establecido de la campaña con la institución, se iniciarán asesorías sobre educación a los jóvenes y la comunidad en general, donde se tratarán los distintos temas educativos: El uso correcto del preservativo, cómo protegerse adecuadamente al momento de tener relaciones sexuales, prevenir un posible contagio de una infección de transmisión sexual, tratar las infecciones de transmisión sexual y tener una sexualidad responsable y consciente. Este convenio se lo realizó directamente con Andrés Sotomayor, director del seguro general de salud individual y familiar. Las asesorías se las harán con la supervisión y ayuda de Eduardo José Espinoza, coordinador de promoción y salud, quien ha sido la persona encargada de capacitar a Vanessa Bustamante y Raphaela Carpio antes de que ellas puedan empezar a dar estas asesorías en los distintos establecimientos de salud pública. Este convenio se lo realizó el día 21 de noviembre del 2018.

Evento de Recaudación de Fondos

El evento benéfico fue un Stand Up Comedy llamado ‘Made in China’ realizado

por el comediante Ave Jaramillo, este evento se llevó a cabo el viernes 26 de octubre del 2018 en el teatro calderón de la barca de la USFQ con el objetivo de llegar a más personas y generar fondos para la fundación VIHDA. El evento se difundió en las redes sociales del comediante y de la campaña y asimismo fue compartido por varios seguidores. El valor de las entradas al evento fue de \$10 y se logró recaudar para la fundación, reduciendo gastos de logística y organización, un total de \$100.

Medios de Comunicación

La apertura en medios para la campaña Y tú ¿Ya lo hiciste? fue muy importante ya que gracias a eso el mensaje se logró compartir con una mayor cantidad de personas. Dentro del Distrito Metropolitano de Quito se lograron varias entrevistas en radios además de segmentos en TV y notas en prensa escrita. Un logro inesperado fue el estar presentes en Tungurahua difundiendo la campaña en uno de los medios más conocidos, Radio Ambato. (ANEXO B)

Tabla 16 “Medios de comunicación.”

MEDIO	DURACIÓN	VALOR
Radio Latina	15''00'	\$ 750,00
Distrito FM	20''00'	Gratuito
Municipal AM	20''00'	Gratuito

Radio Ambato	18''00'	\$ 540,00
Noticiero Digital UDLA	02''00'	Gratuito
Click Radio UDLA	20''00'	Gratuito
Radio Cristal	07''0'	\$ 175,00
Radio Zaracay	12''0'	\$ 591,36
Diario La hora	Publicación fin de semana	\$ 800,00
Radio La Rumbera	15''0'	\$ 600,00
Radio Pública	60''0'	\$ 3.000,00
On Radio	660''0'	Gratuito
	Total	USD \$ 6.456,36

Redes sociales de la campaña

La campaña Y tú ¿Ya lo hiciste? se difundió por diferentes redes sociales como son Instagram, Facebook y Twitter, el uso de las redes fue importante para compartir contenido informativo de las diferentes actividades que se realizaron dentro de la campaña y además para difundir consejos y datos sobre salud sexual , prevención de infecciones de transmisión sexual y responsabilidad sexual. Los resultados fueron positivos, ya que en Instagram se alcanzaron 150 seguidores orgánicos con los cuales se logró interactuar efectivamente. Dentro de las tres redes sociales estábamos con los

siguientes nombres de usuarios: Instagram @yalohiciste, Facebook @yalohiciste y Twitter @tuyalohiciste. Dentro de cada una de estas redes sociales se subieron imágenes con una línea grafica en común en las cuales se describían mensajes sobre la sexualidad responsable. (ANEXO A)

Rendición de Cuentas

Tabla 17 “Egresos de la campaña.”

CATEGORÍA	VALOR
Papelería	\$70,00
Producción de videos	\$50,00
Evento benéfico “Made in China”	\$200,00
Capacitaciones	\$50,00
Producto comunicacional	\$50,00
TOTAL	\$420,00

Tabla 18 “Ingresos de la campaña.”

CATEGORÍA	VALOR
Evento benéfico “Made in China”	\$450,00
Producto comunicacional	\$70,00

TOTAL	\$520,00
--------------	-----------------

Tabla 19. “Ganancia total”

CATEGORÍA	VALOR
Egresos	\$420,00
Ingresos	\$520,00
Ganancias donadas	\$100,00

Conclusiones

Dentro del presente trabajo, luego de analizar los conceptos de grandes autores y análisis profesionales sobre los temas principales de esta investigación, se pudo tener una información adecuada sobre la educación sexual y principalmente toda la información relevante en torno a las infecciones de transmisión sexual, tanto dentro del ámbito internacional como dentro del ámbito nacional.

Se concluyó que la sexualidad, a nivel regional y global, está envuelto entre tabúes y estereotipos que son creados por la sociedad. Se pudo evidenciar la falta de educación sexual que se tiene en la comunidad y gracias a esta información, se creó una campaña comunicacional que desmintió tabúes y ayudó a educar a los jóvenes y a la

comunidad sobre cómo manejar correcta y responsablemente su sexualidad y prevenir el contagio de infecciones de transmisión sexual.

Con la campaña comunicacional, se concluyó que la sexualidad es un tema difícil de tratar, especialmente dentro de la sociedad ecuatoriana, lo que crea un retroceso y un impedimento en el desarrollo del país. Tal como menciona nuestro experto, el Doctor Rodríguez “No existe una correcta educación sexual dentro del Ecuador”. (Rodríguez, 2018). Lo que significa que, al no haber una correcta educación, tampoco existe una correcta información de cómo prevenir el contagio de una ITS. Este es un tema que se puede cambiar y se debe tratar en la sociedad con urgencia, con el uso de planes y campañas de educación sexual mucho más adecuados, que sean creados e impartidos por profesionales en el área, como por ejemplo, con la ayuda de: sexólogos, maestros, psicólogos y médicos profesionales en el tema, los cuales puedan unir sus conocimientos para brindar a los jóvenes una correcta educación antes de que estos comiencen a ejercer su sexualidad, o si ya la están ejerciendo que sepan cómo protegerse frente a el contagio de ITS, o, inclusive, de embarazos no deseados.

Todo esto se debe corregir sin necesidad de educar infundiendo miedo en ellos o amenazándolos, ya que como se ha mencionado en este texto, estos métodos de aprendizaje no son efectivos y, por el contrario, tienen un efecto contraproducente en el manejo de la sexualidad en los jóvenes. Se debe ver a la sexualidad como algo natural de cada ser humano, para que, al ser vista como tal, los jóvenes la puedan ejercer sin miedo y disfrutarla, pero teniendo una educación previa de cómo ejercerla correctamente y las consecuencias de no usar preservativos en el acto sexual, sin

importar su género, edad, raza, preferencia sexual o cualquier otra de estas características.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, M. (2012). La sexualidad y los adolescentes. Madrid: Jorge A. Mestas ediciones.
- Anatrella, T. (2008). La diferencia prohibida. Sexualidad, Educación y violencia. Madrid: Ediciones encuentro S.A.
- Asamblea constituyente. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Recuperado el 31 de marzo de 2018 desde:
<http://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/ec/ec030es.pdf>
- Bantman, B. (1998). Breve historia del sexo. Barcelona: PAIDÓS.
- Blogspot. (2006) Asamblea de Mujeres de Quito. Recuperado el 31 de marzo de 2018 de: <http://asambleamujeresquito.blogspot.com/>
- Blogspot. (2007). Casa trans quito. Residencia política transfeminista. Recuperado el 31 de marzo de 2018 de: <http://casatrans.blogspot.com>
- Blogspot. (2008). Organización Ecuatoriana de Mujeres Lesbianas. OEML. Recuperado el 31 de marzo de 2018, de: <http://oeml.blogspot.com/>
- Butler, J. (2012). Sujetos del deseo. Buenos Aires: XX AMORRORTU EDITORES.
- Cabra, Q; Et. Al. (2011). Afectividad y sexualidad. ¿Son educables?. VíctorGrífols.
- Carreras, R. (2007). Virus del papiloma humano y cáncer de cuello de útero. Educación Médica Panamericana.
- Causana. (N/A). Recuperado el 31 de marzo de 2018 de: <http://www.causana.org/>

Chávez, S. (2009). *El VIH/SIDA y Su Incidencia en La Vida de Las Mujeres*. Lima: Promsex.

Coalición Ecuatoriana. CEPVVS. (2017). Recuperado desde:

<http://www.coalicionecuatoriana.org/web/home.php?c=43>

Coalición Nacional De Mujeres. (N/A) Recuperado el 31 de marzo de 2018

de:<http://www.informesombraecuador.com/quienes-somos>

Colectivo sentimos diverso. Recuperado el 31 de marzo de 2018 de:

<http://www.sentimosdiverso.org/>

Comunicado, (N/A). *Frente ecuatoriano por la defensa de los derechos sexuales y reproductivos*. A las mujeres y hombres del país. Recuperado de: <https://cssr-ecuador.org/downloads/2016/11/13.-Comunicado-defensa-de-los-derechos-sexuales-y-reproductivos.pdf>

Costales, M.A. (2011). *Sexualidad educada: discursos de educación sexual desde el colegio y el estado*. Quito: FLACSO. ABYA YALA Universidad politécnica Salesiana.

Crooks, R. (2009). *Nuestra sexualidad*. CENGAGE Learning.

De la Torre, J. (2013). *30 años de VIH-SIDA: Balance y nuevas perspectivas de prevención*. Universidad Pontifica Comillas.

El ciudadano (23 octubre 2017). *Prevenga el abuso sexual, hable con sus hijos*

(*VIDEO*). Recuperado el 1 de Abril de 2018 desde:

<http://www.elciudadano.gob.ec/prevenga-el-abuso-sexual-hable-con-sus-hijos-video/>

El Comercio. (2 de noviembre de 2016 11:23). *CorteIDH condena a Ecuador por caso de discriminación sexual en las FF.AA.* Recuperado el 31 de marzo de 2018, de: <http://www.elcomercio.com/tendencias/corteidh-ecuador-discriminacion-ejercito-homosexual.html>.

El Comercio Perú (14 octubre 2017). *Marcha 'Con mis hijos no te metas' sacude Ecuador.* Recuperado el 1 de Abril de 2018 desde: <https://elcomercio.pe/mundo/actualidad/ecuador-marcha-mis-hijos-metas-fotos-noticia-465734>

El Telégrafo, (6 diciembre 2014). *Ecuador registra 3.160 casos de maltrato a hombres en 10 meses.* Recuperado el 1 de Abril de 2018 desde: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/judicial/13/ecuador-registra-3-160-casos-de-maltrato-a-hombres-en-10-meses>

El Telégrafo. (11 diciembre 2017). *Ecuador: 102 casos de abuso sexual en centros educativos al año.* Recuperado el 1 de Abril de 2018 desde: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/judicial/1/ecuador-102-casos-de-abuso-sexual-en-centros-educativos-al-ano>

El Universo (9 Octubre 2013). *El 70,9% de población GLBTI sufre discriminación familiar, dice el INEC.* Recuperado el 31 de marzo de 2018 de: <https://www.eluniverso.com/noticias/2013/10/09/nota/1564531/709-gays-sufre-discriminacion-familiar-segun-datos-inec>

Embarazo adolescente: el 53% de los latinos reclama educación sexual para prevenirlo. (18 diciembre 2017). *Opina América Latina.* La voz de la gente. Recuperado de <http://opinaamericalatina.com/index.php?page=notas&id=633>

ENIPLA final aprobado por senplades. (2011). *Estrategia Intersectorial de Prevención del Embarazo Adolescente y Planificación Familiar*. Recuperado desde: http://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/Proyecto_enipla.pdf

Expreso.ec (24 de noviembre de 2017). *Una mujer muere cada 3 días en Ecuador por violencia machista, dice ministra Alvarado*. Recuperado el 31 de marzo de 2018 de: <http://www.expreso.ec/actualidad/una-mujer-muere-cada-3-dias-en-ecuador-por-violencia-machista-dice-ministra-alvarado-EI1864776>

Foucault, M. (1984). *Historia de la Sexualidad: El uso de los Placeres*. ÉditionsGallimard.

Foucault, F. (2010). *Historia de la sexualidad. La inquietud del sí*. Buenos Aires: Siglo veintiuno editores.

Freud, S. (1920). *Más allá del principio del placer*. Digital: ARCIS

Freud, S. (1920). *Tres ensayos de la teoría sexual*.

Fundación desafío. (2017). *Quiénes somos*. Recuperado el 31 de marzo de 2018 de: <https://www.fundaciondesafio-ec.org/quienes-somos>

Garza, R; Gómez I. (2003). *Aspectos bioquímicos inherentes al agente causal y algunos otros factores que sustentan la actual pandemia mundial*. Profesores al día. Departamento de Biología, Facultad de Química, UNAM.

Heredia, V. (noviembre 2017). *Organizaciones juveniles conformarán mesas para hablar de sus derechos*. El comercio. Recuperado de:

<http://www.elcomercio.com/tendencias/organizaciones-jovenes-derechos-educacionsexual-violenciadegenero.html>

INEC. (2013). *Primera Investigación (estudio de caso) sobre Condiciones de Vida, Inclusión Social y Derechos Humanos de la población LGBTI en Ecuador.*

Recuperado el 1 de abril de 2018 desde:

http://www.ecuadorencifras.gob.ec//documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/LGBTI/Presentacion-LGBTI.pdf

INEC. (2013). Estudio de caso sobre condiciones de vida, inclusión social y cumplimiento de derechos humanos de la población LGBTI en el Ecuador.

Recuperado el 1 de abril de 2018 desde:

http://www.ecuadorencifras.gob.ec//documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/LGBTI/Analisis_situacion_LGBTI.pdf

López, E. (2002). *Infectología pediátrica. Manual práctico.* Argentina: Ediciones

Kliczkowski. Osorio, J. d. (2005). *Cirugía Urología.* Universidad de Antioquia.

Mantilla, S. (N/A). *El Plan Familia Ecuador.* El Comercio. Recuperado el 31 de marzo de 2018 de: <http://www.elcomercio.com/opinion/opinion-sebastian-mantilla-plan-familia.html>

Maslow, A. (NA) *La personalidad creadora.*

Mejía, G. (2006). *Salud y sexualidad.* San José: EUNED.

Ministerio de ambiente. (2012). *Legislación de Salud LEY ORGÁNICA DE SALUD*

(Ley No. 2006-67) EL CONGRESO NACIONAL. recuperado desde:

<http://www.ambiente.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/09/salud.pdf>

Moliner, O; Garcia, R. (2003). La prevención del sida en adolescentes: propuestas pedagógicas. Castelló de la plana: Publicacions de la Universitat Jaume. I. D. L. 2003 Recuperado de:

<http://www.digitaliapublishing.com.ezbiblio.usfq.edu.ec/visor/16999>

Morgade, G; Alonso, G. (2008). Cuerpos y sexualidades en la escuela. Buenos Aires: Paidós.

Movimiento Juvenil Colibri. Recuperado el 31 de marzo de 2018 de:

https://www.facebook.com/movimientojuvenil.colibri?hc_ref=ARQ0bua4AFGHpGvaWoU7PqgSSEQgvTulp7o8x0BFEthH1YEarwY1dHYGqbf3RdYC_Zo&fref=nf

OMS. (agosto de 2016). Infecciones de transmisión sexual. Nota descriptiva N° 110.

Recuperado desde: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>

Papalia, D. (2004). Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. McGraw Hill.

Piaget. (1999). Educación. PAIDÓS EDUCADOR.

Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 - 2021 Ministerio de Salud

Pública del Ecuador, Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva:

Viceministerio de Gobernanza de la Salud Pública, Marzo , 2017, Quito,

Ecuador. Recuperado de: [http://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-](http://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf)

[pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf](http://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf)

Proyecto Transgénero - Cuerpos Distintos, Derechos Iguales. (N/A). Recuperado el 31

de marzo de 2018 de: <http://www.proyecto-transgenero.org/>

Rathus., S. A. (2005). *Sexualidad Humana*. Madrid: Sexta edición. PEARSON HALL.

Richardson, M. (2004). *Enciclopedia de la salud. Qué debemos hacer para disfrutar de una buena salud*. Barcelona: Editorial AMAT.

Salgado, J. (2008). *La reapropiación del cuerpo: Derechos sexuales en Ecuador*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar. Abya Yala. Corporación editora nacional.

Recuperado el 28 de marzo de 2018 desde:

<https://books.google.com.ec/books?id=TAe5fjEKybIC&printsec=frontcover&dq=sexualidad+en+el+ecuador&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwiJlba4j5TaAhVJMt8KHZGvBTQQ6AEIKjAA#v=onepage&q=sexualidad%20en%20el%20ecuador&f=false>

Sendas - Servicio para un Desarrollo Alternativo del Sur - Ecuador. Recuperado el 31 de marzo de 2018 de: <http://www.comminit.com/la/content/sendas-servicio-para-un-desarrollo-alternativo-del-sur-ecuador>

Tabla 1 “Gráfico 3. Casos notificados por sexo y grupos de edad en los casos SIDA en Ecuador 2010.” Fuente: Sistema de vigilancia epidemiológica de VIH SIDA, Programa nacional de prevención del VIH SIDA e ITS 2011. Elaborado: PNS

Tabla 2 “Gráfico 4. Casos notificados por sexo y grupos de edad en los casos VIH en Ecuador 2010.” Fuente: Sistema de vigilancia epidemiológica de VIH SIDA, Programa nacional de prevención del VIH SIDA e ITS 2011. Elaborado: PNS

Tabla 3 “Casos notificados de VIH por sexo y edad Ecuador 2011.” Fuente: Sistema de vigilancia epidemiológica de VIH SIDA- ITS 2011.

Tabla 4 “Infecciones de transmisión sexual en el Ecuador en un periodo cuatrienal 2007-2010.” Obtenido de la Universidad Técnica de Ambato. Facultad de las ciencias humanas y de la educación. Publicado el 23 de julio de 2013. Página web:https://www.google.com.ec/search?biw=1366&bih=662&tbm=isch&sa=1&ei=T_PKWpnWCsnHjwTAhqTgCQ&q=estadisticas+transmision+sexual+ecuador+&oq=estadisticas+transmision+sexual+ecuador+&gs_l=psy-ab.3...178.178.0.588.1.1.0.0.0.350.350.3-1.1.0....0...1c.1.64.psy-ab..0.0.0....0.913uoHZcNKI#imgrc=KXiIkhaNEyilTM

Tabla 5 “Número de casos y tasas de otras infecciones de transmisión sexual 2007-2010.” Obtenido de la Universidad Técnica de Ambato. Facultad de las ciencias humanas y de la educación. Publicado el 23 de julio de 2013. Página web:https://www.google.com.ec/search?biw=1366&bih=662&tbm=isch&sa=1&ei=T_PKWpnWCsnHjwTAhqTgCQ&q=estadisticas+transmision+sexual+ecuador+&oq=estadisticas+transmision+sexual+ecuador+&gs_l=psy-ab.3...178.178.0.588.1.1.0.0.0.350.350.3-1.1.0....0...1c.1.64.psy-ab..0.0.0....0.913uoHZcNKI#imgrc=4r9Igt4z60KeTM

Tabla 6 “Número de casos y tasas de Gonorrea.” Recuperadas de página web:<https://es.slideshare.net/XimenaIzurieta/enfermedades-de-transmision-sexual-24397050>. Publicado por Ximena Izurieta, Working de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO el 18 de julio de 2013.

Tabla 7 “Número de casos y tasas de Sífilis.” Recuperadas de página web:<https://es.slideshare.net/XimenaIzurieta/enfermedades-de-transmision-sexual-24397050>. Publicado por Ximena Izurieta, Working de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO el 18 de julio de 2013.

Tabla 8 “Datos estadísticos.Obtenido de la Universidad Técnica de Ambato.” Facultad de las ciencias humanas y de la educación. Publicado el 23 de julio de 2013.

Página web:

https://www.google.com.ec/search?biw=1366&bih=662&tbm=isch&sa=1&ei=T_PKWpnWCsnHjwTAhqTgCQ&q=estadisticas+transmision+sexual+ecuador+&oq=estadisticas+transmision+sexual+ecuador+&gs_l=psy-ab.3...178.178.0.588.1.1.0.0.0.350.350.3-1.1.0....0...1c.1.64.psy-ab..0.0.0....0.913uoHZcNKI#imgrc=XA_2zcK8N98FM:

Tabla 9 “Números de casos y tasas de VIH por provincia en el periodo 2007-

2010”.Recuperado de página web:

https://www.google.com.ec/search?biw=1366&bih=662&tbm=isch&sa=1&ei=IfjKWpTgFozNjgTJqbKwDQ&q=numero+de+casos+y+tasas+de+herpes+genital+ecuador&oq=numero+de+casos+y+tasas+de+herpes+genital+ecuador&gs_l=psy-ab.3...394874.397387.0.397706.15.10.0.0.0.563.1759.3-2j0j2.4.0....0...1c.1.64.psy-ab..15.0.0....0.95bf_C_KxnU#imgdii=S6Nogyb2ytnODM:&imgrc=rQYR4KGnb-pzqM. Publicado por Lizy Jey, profesora del Centro Educativo Particular Alianza el Publicado el 18 de jul. de 2013.

Tabla 10 “Infecciones de transmisión sexual en el Ecuador en un periodo cuatrienal

2007-2010.” Elaborado por SVE-VIH del Programa Nacional de Prevención y Control de VIH-SIDA en ITS.Recuperado de página web:

https://www.google.com.ec/search?biw=1366&bih=662&tbm=isch&sa=1&ei=IfjKWpTgFozNjgTJqbKwDQ&q=numero+de+casos+y+tasas+de+herpes+genital+ecuador&oq=numero+de+casos+y+tasas+de+herpes+genital+ecuador&gs_l=p

sy-ab.3...394874.397387.0.397706.15.10.0.0.0.0.563.1759.3-
 2j0j2.4.0....0...1c.1.64.psy-
 ab..15.0.0....0.95bf_C_KxnU#imgdii=S6Nogyb2ytnODM:&imgrc=rQYR4KGn
 b-pzqM. Publicado por Lizy Jey, profesora del Centro Educativo Particular
 Alianza el Publicado el 18 de jul. de 2013.

Tabla 11 “Caracterización de la epidemia de VIH-SIDA Ecuador 2012”. Publicado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador.Fuente: Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud - Estrategia Nacional de VIH/Sida-ITS - 2012. Recuperado de página web:
http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/vih/PresentacionVIH_1Diciembre2012.pdf

Tabla 12 “VIH-Sida y defunciones acumulados 1984-2011 Ecuador”.Publicado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador.Fuente: Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud - Estrategia Nacional de VIH/Sida-ITS - 2012.Recuperado de página web:
http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/vih/PresentacionVIH_1Diciembre2012.pdf

Tabla 13 “Casos notificados de VIH por sexo y edad. Ecuador 2011.” Publicado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador.Fuente: Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud - Estrategia Nacional de VIH/Sida-ITS - 2012.Recuperado de página web:
http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/vih/PresentacionVIH_1Diciembre2012.pdf

Tabla 14 “Casos notificados de VIH - sida por provincia. Ecuador 2011.” Publicado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Fuente: Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud - Estrategia Nacional de VIH/Sida-ITS - 2012. Recuperado de página web:
http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/vih/PresentacionVIH_1Diciembre2012.pdf

Tabla 15 “BTL’s realizados.”

Tabla 16 “Medios de comunicación.”

Tabla 17 “Egresos de la campaña.”

Tabla 18 “Ingresos de la campaña.”

Tabla 19 “Ganancia total.”

Thompson, L. (2000). Tratamiento de la gonorrea en adolescentes y adultos.

Infectología práctica. Rev. Chil. Infect (2000); 17 (2): 158-160

Ubillus, S; et. al. (2016). *Prevención educativa del embarazo precoz en estudiantes del nivel básico superior*. Ecuador. Didáctica e Innovación educativa. 3 Ciencias.

UNESCO. (2014). Educación Integral de la Sexualidad: Conceptos, Enfoques y

Competencias.

Obtenido

de

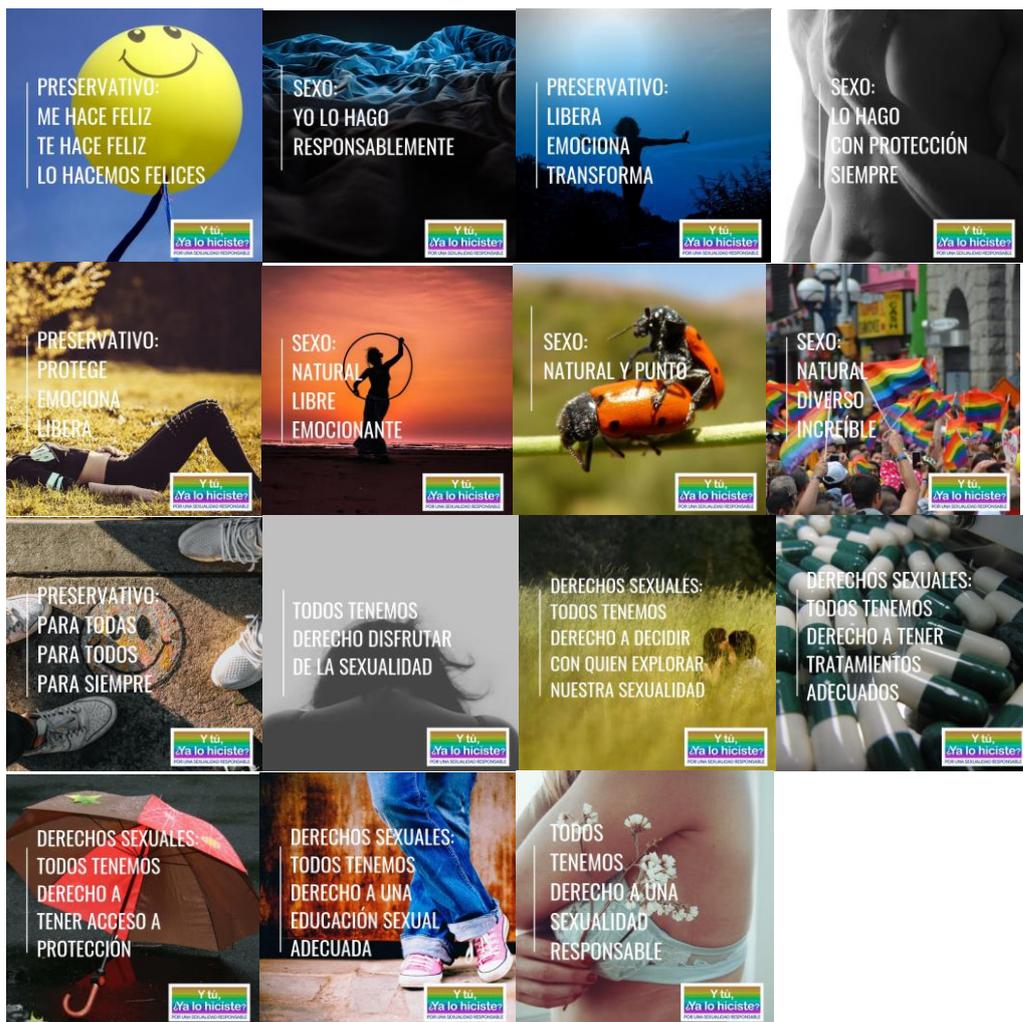
<http://unesdoc.unesco.org/images/0023/002328/232800S.pdf>

Villa, A. (2009). Sexualidad, relaciones de género y generación. Perspectivas histórico culturales en la educación. Buenos Aires: Centro de Publicaciones Educativas y Material Didáctico.

Youtube. (2012). INECEcuador. *INEC Violencia Sexual*. Recuperado el 31 de marzo de 2018 de: https://www.youtube.com/watch?time_continue=25&v=UnTAiOzsxAk

ANEXOS

ANEXO A: PIEZAS COMUNICACIONALES



ANEXO B: MEDIOS DE COMUNICACIÓN



ANEXO C: ACTIVIDADES DE CAMPAÑA



Almora
COMPROBANTE DE TRANSACCION

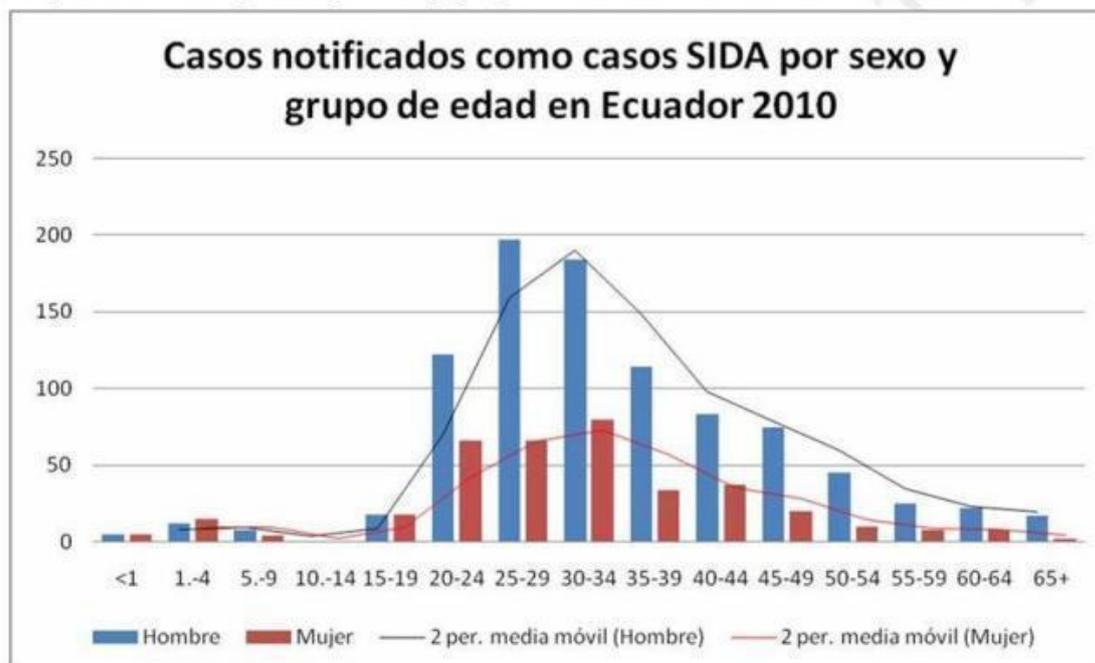
DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.000	10.00	10.00	100.00
2.000	20.00	20.00	400.00
3.000	30.00	30.00	900.00
4.000	40.00	40.00	1600.00
5.000	50.00	50.00	2500.00
TOTAL	100.00	100.00	10000.00

Este comprobante es válido para efectos de pago y no tiene validez para fines de garantía.

ANEXO D: TABLAS

Tabla 1

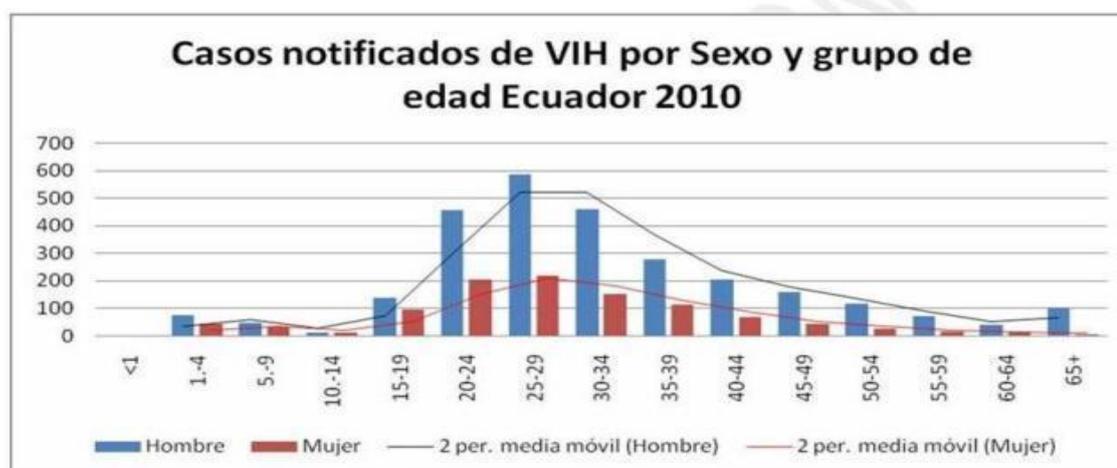
Gráfico 3. Casos notificados por sexo y grupo de edad en los casos SIDA en Ecuador 2010.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA, Programa Nacional de prevención del VIH/SIDA e ITS 2011. Elaborado:PNS

Tabla 2

Gráfico 4. Casos notificados por sexo y grupo de edad en los casos VIH en Ecuador 2010.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA, Programa Nacional de prevención del VIH/SIDA e ITS 2011. Elaborado:PNS

Tabla 3

CASOS NOTIFICADOS DE VIH POR SEXO Y EDAD ECUADOR 2011			
Grupo etáreo	Hombre	Mujer	Total
<1	2	0	2
1-4	72	70	142
5-9	13	15	28
10-14	9	7	16
15-19	81	70	151
20-24	253	161	414
25-29	285	164	449
30-34	251	132	384
35-39	173	87	260
40-44	121	62	183
45-49	84	34	118
50-54	66	20	86
55-59	40	16	56
60-64	24	8	32
65+	39	65	45
Sin Datos			1.072
Total	1.514	852	3.438

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH/Sida
Estrategia Nacional de VIH/Sida - ITS 2011

Tabla 4

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN EL ECUADOR EN UN PERIODO CUATRIENAL 2007-2010

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL(ITS)	2007	2008	2009	2010	TOTAL	PROPORCIÓN
GONORREA	2999	3126	2308	1397	9830	1.2%
SIFILIS CONGENITA	124	138	111	115	488	0.1%
SIFILIS PRIMARIA Y SECUNDARIA	1438	1347	1427	1456	5668	0.7%
HERPES GENTAL	1612	1466	1697	1890	6665	0.8%
OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	91960	164663	226696	285429	768738	95.6%
VIH	1858	3149	4041	3966	13014	1.6%
	99991	173889	236270	294253	804403	100.0%

Tabla 5

Obtenido de la Universidad Técnica de Ambato. Facultad de las Ciencias Humanas y de la Educación. Publicado el 23 de julio de 2013.

NÚMERO DE CASOS Y TASAS DE OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL POR PROVINCIA EN EL PERIODO 2007-2010								
PROVINCIA	OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL							
	2007		2008		2009		2010	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	2650	370.97
AZUAY	1010	148.8	1830	264.81	1840	261.74	5683	3071.08
BOLIVAR	1384	767.64	2875	1583.09	4484	2447.69	6305	3666.91
CARCHI	5650	3401.24	3979	2369.47	4146	2440.59	2840	1211.26
CANAR	908	401.73	1050	459.11	1686	728.21	8700	1886.11
CHIMBORAZO	2340	527.6	5110	1137.4	8673	1905.27	10358	2446.76
COTOPAXI	4810	1201.27	8165	1998.91	6879	1652.94	15978	2486.93
EL ORO	7566	1244.34	11461	1848.14	14367	2274.41	12541	2722.35
ESMERALDAS	2381	542.89	6269	1405.1	9520	2098.96	419	1719.61
GALAPAGOS	17	74.96	6	25.75	411	1722.33	35556	1023.42
GUAYAS	19084	527.55	28665	844.76	26655	775.74	10195	2416.28
IMBABURA	2565	644.95	4983	1226.38	8990	2169.13	4406	986.1
LOJA	759	174.88	3593	820.8	4846	1096.35	8118	1040.18
LOS RIOS	2675	360.4	4425	585.77	5062	658.94	52720	3858.95
MANABI	11323	861.43	28550	2144.76	45576	3379.93	2775	2021.78
MORONA	1441	1097.18	1749	1311.92	2889	2135.3	2997	2916.08
NAPO	155	161.41	708	718.9	1389	1378.7	3207	3938.98
PASTAZA	393	518.59	1473	1892.12	2165	2715.07	46180	1876.38
PICHINCHA	20140	750.58	32851	1372.12	41197	1693.92	10794	6079.04
SUCUMBIOS	2551	1560.75	4438	2630.38	7589	4375.05	13491	2552.15
TUNGURAHUA	3317	661.5	8304	1625.38	10025	1927.83	3235	3643.92
ZAMORA	1474	1722.55	2804	3238.21	3174	3620.68	2814	2329.84
ORELLANA	17	15.35	1375	1200.49	2115	1793.95	5087	1515.29
STO.DOMINGO					4004	1226.04	18380	6804.33
STAELENA					9004	3420.61		
SIN DATO								
TOTAL	91960	675.9	164663	1192.82	226686	1618.56	285429	1970.72

Tabla 6

GONORREA									
PROVINCIA	2007		2008		2009		2010		TASA
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	
AZUAY	17	2.5		0	2	0.28	9	1.26	
BOLIVAR	15	8.32	5	2.75	1	0.55	5	2.7	
CARCHI	131	78.86	40	23.82	43	25.31	52	30.24	
CAÑAR	1	0.44	2	0.87	2	0.86	7	2.99	
CHIMBORAZO	3	0.68		0	2	0.44	0	0	
COTOPAXI	1	0.25	3	0.73	0	0	4	0.94	
EL ORO	10	1.64	23	3.71	17	2.69	26	4.05	
ESMERALDAS	29	6.61	10	2.24	9	1.98	12	2.6	
GALAPAGOS		0		0	3	12.57	2	8.21	
GUAYAS	1470	40.64	1910	56.29	1484	43.19	670	19.28	
IMBABURA	7	1.76	3	0.74	7	1.69	1	0.24	
LOJA	587	135.25	430	98.23	3	0.68	6	1.34	
LOS RIOS	391	52.68	384	50.83	307	39.96	189	24.22	
MANABI	94	7.15	94	7.06	66	4.89	28	2.05	
MORONA	21	15.99	16	12	38	28.09	40	29.14	
NAPO	11	11.45	9	9.14	10	9.93	2	1.95	
PASTAZA	29	38.27	33	42.39	56	70.23	54	66.33	
PICHINCHA	80	2.98	49	2.05	29	1.19	41	1.67	
SUCUMBIOS	35	21.41	83	49.19	56	32.28	27	15.21	
TUNGURAHU	8	1.6	7	1.37	12	2.31	13	2.46	
ZAMORA	40	46.74	12	13.86	5	5.7	2	2.25	
ORELLANA	19	17.15	13	11.35	8	6.79	8	6.62	
STO.DOMINGO					3	0.92	2	0.6	
STA.ELENA					145	55.09	197	72.93	
SIN DATO									
TOTAL	2999	22.04	3126	22.64	2308	16.48	1397	9.65	

Tabla 7

SIFILIS CONGENITA									
PROVINCIA	2007		2008		2009		2010		TASA
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	
AZUAY	1	0.15	2	0.29	0	0	2	0.28	
BOLIVAR	4	2.22	1	0.55	5	2.73	1	0.54	
CARCHI	3	1.81		0	1	0.59	3	1.74	
CAÑAR		0	2	0.87	1	0.43	1	0.43	
CHIMBORAZO	1	0.23	1	0.22	2	0.44	0	0	
COTOPAXI		0		0	0	0	0	0	
EL ORO	26	4.28	24	3.87	18	2.85	29	4.51	
ESMERALDAS	1	0.23	2	0.45	1	0.22	0	0	
GALAPAGOS		0		0	0	0	0	0	
GUAYAS	14	0.39	16	0.47	15	0.44	8	0.23	
IMBABURA	4	1.01	3	0.74	4	0.97	1	0.24	
LOJA	7	1.61	2	0.46	0	0		0	
LOS RIOS	7	0.94	15	1.99	20	2.6	5	0.64	
MANABI	1	0.08	2	0.15	0	0	2	0.15	
MORONA	3	2.28	1	0.75	0	0	3	2.19	
NAPO	5	5.21	3	3.05	3	2.98		0	
PASTAZA	2	2.64	4	5.14	2	2.51	0	0	
PICHINCHA	37	1.38	58	2.42	38	1.56	42	1.71	
SUCUMBIOS	7	4.28	1	0.59	0	0	2	1.13	
TUNGURAHUA	1	0.2	1	0.2	0	0	5	0.95	
ZAMORA		0		0	0	0	0	0	
ORELLANA		0		0	0	0		0	
STO.DOMINGO				0	0	0	3	0.89	
STA.ELENA				0	1	0.38	8	2.96	
SIN DATO									
TOTAL	124	0.91	138	1	111	0.79	115	0.79	

Tabla 8

Tablas publicadas por Ximena Izurieta, Working de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO el 18 de julio de 2013.



Obtenido de la Universidad Técnica de Ambato. Facultad de las ciencias humanas y de la educación. Publicado el 23 de julio de 2013.

Tabla 9

Número de casos y tasas de VIH por provincia en el periodo 2007-2010

PROVINCIA	VIH							
	2007		2008		2009		2010	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
AZUAY	33	4.86	38	5.5	22	3.13	21	2.99
BOLIVAR	2	1.11	4	2.2	12	6.55	7	3.83
CARCHI	1	0.6	3	1.79	3	1.77	2	1.21
CAÑAR	13	5.75	15	6.56	24	10.37	17	7.6
CHIMBORAZO	8	1.8	18	4.01	13	2.86	20	4.42
COTOPAXI	13	3.25	13	3.18	20	4.81	21	5.16
EL ORO	97	15.95	146	23.54	144	22.8	198	33.64
ESMERALDAS	70	15.96	207	46.4	213	46.96	234	44.94
GALAPAGOS	0		4	17.17	5	20.95	0	0
GUAYAS	1053	29.38	1656	48.8	2329	67.78	2081	58.24
IMBABURA	13	3.27	11	2.71	15	3.62	16	4
LOJA	16	3.69	28	6.4	30	6.79	26	5.82
LOS RIOS	20	2.69	298	39.45	337	43.87	162	23.78
MANABI	161	12.25	245	18.41	264	19.58	196	14.56
MORONA	3	2.28	3	2.25	6	4.43	9	6.09
NAPO	1	1.04	2	2.03	8	7.94	11	10.57
PASTAZA	4	5.28	3	3.85	2	2.51	5	5.93
PICHINCHA	317	11.81	199	8.31	383	15.75	409	19.03
SUCUMBOS	3	1.84	15	8.89	19	10.95	37	21.2
TUNGURAHUA	7	1.4	18	3.52	25	4.81	30	5.99
ZAMORA	2	2.34	1	1.15	3	3.42	1	1.1
ORELLANA	11	9.93	20	17.46	16	13.57	19	13.78
STO.DOMINGO			65	19.9	77	23.58	83	22.68
STA.ELENA			46	17.48	60	22.79	46	15.27
SIN DATO			91		11		215	0
TOTAL	1958	13.66	3149	22.81	4041	28.95	3996	27.38

Publicado por Lizy Jey, profesora del Centro Educativo Particular Alianza el

Publicado el 18 de jul. de 2013.

Tabla 10

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL(ITS)	2007	2008	2009	2010	TOTAL	PROPORCION
GONORREA	2999	3126	2308	1397	9830	1.2%
SIFILIS CONGENITA	124	138	111	115	488	0.1%
SIFILIS PRIMARIA Y SECUNDARIA	1438	1347	1427	1456	5668	0.7%
HERPES GENITAL	1612	1466	1697	1890	6665	0.8%
OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	91960	164663	226686	285429	768738	95.6%
VIH	1858	3149	4041	3966	13014	1.6%
	99991	173889	236270	294253	804403	100.0%

Infecciones de transmisión sexual en el Ecuador en un periodo cuatrienal 2007-2010.

Elaborado por *SVE-VIH del Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/sida e ITS

Publicado por Lizy Jey, profesora del Centro Educativo Particular Alianza el

Publicado el 18 de jul. de 2013.

Caracterización de la epidemia VIH/sida Ecuador 2012

Epidemia Concentrada en Ecuador 2011

Prevalencia en Población General: 0.24%
(Indicador trazador: VIH en embarazadas)

Prevalencia en grupos más expuestos:

POBLACIÓN	PREVALENCIA (Estudios específicos)
Personas Trans	31.9 %
Hombres Sexo Hombres	11 %
Trabajadoras Sexuales	3.2 %
Población Privada Libertad	1.3 %

GRUPOS CON VULNERABILIDADES: Mujeres y Adolescentes escolarizados y no escolarizados en mayor condición de pobreza

Ministerio de Salud Pública

VIH-Sida y defunciones acumulados 1984-2011 Ecuador

Casos VIH	Casos Sida	Defunciones
22.177	9.911	7.031 (2010)

Casos VIH/Sida – 2011

3438 casos VIH

1573 casos Sida

Defunciones: INEC



Ministerio de Salud Pública

Casos notificados de VIH por sexo y edad ecuador 2011

Grupo etareo	Hombre	Mujer	total
<1	2	0	2
1.-4	72	70	142
5.-9	13	15	28
10.-14	9	7	16
15.-19	81	70	151
20.-24	253	161	414
25.-29	285	164	449
30.-34	251	132	384
35.-39	173	87	260
40.-44	121	62	183
45.-49	84	34	118
50.-54	66	20	86
55.-59	40	16	56
60.-64	24	8	32
65+	39	65	45
Sin Datos			1.072
Total	1.554	953	2.438

Casos notificados de VIH/sida por provincia ecuador 2011

Provincia	Caso sida	Caso VIH
GUAYAS	551	1.798
PICHINCHA	189	549
ESMERALDAS	176	263
LOS RIOS	119	96
EL ORO	101	323
MANABI	93	34
AZUAY	69	29
TUNGURAHUA	52	29
ST. DG. TSACHILA	50	83
LOJA	40	66
SANTA ELENA	36	39
SUCUMBIOS	24	1
MORONA SANTIAGO	21	17
IMBABURA	18	18
BOLIVAR	10	4
NAPO	7	7
ORELLANA	6	18
CARCHI	4	6
COTOPAXI	4	16
CAÑAR	3	8
CHIMBORAZO	0	24
GALAPAGOS	0	2
PASTAZA	0	4
ZAMORA CHINCHIPE	0	4
Total	1.573	3.438

Tabla 11, 12, 13, 14

Fuente: Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud - Estrategia Nacional de VIH/Sida-ITS - 2012

ANEXO E: OPINIONES Y ENTREVISTAS

Alejandro Valdéz OBGYN

¿Piensa usted que el Gobierno y sus planes educativos referentes a la educación sexual, han tenido un impacto positivo o negativo en los jóvenes al momento de manejar su sexualidad?

Pienso que los planes, proyectos y visiones gubernamentales han tenido un impacto negativo; hasta el momento los resultados no se han podido percibir de forma positiva, especialmente porque no hay gente capacitada lo suficiente dentro del tema y mucho menos gente que entienda del tema y además de pedagogía. Las últimas campañas les abrieron los ojos a los peques de una forma incorrecta. A falta de guías correctas ahora hay más embarazos en menores. Creo que se crearon más dudas que respuesta, pero más que nada la duda es sobre quiénes están a cargo de un tema importantísimo como la sexualidad.

¿Piensa que hay una información adecuada acerca de cómo manejar la sexualidad, así como educación sobre cómo prevenir las infecciones de transmisión sexual en las instituciones educativas?

Pienso que si es que vemos cada vez más casos de embarazos adolescentes, seguro que no tienen idea de prevención de enfermedades sexuales. También creo que depende mucho lamentablemente de los círculos sociales y en general las familias menos pudientes tienen acceso a una educación probablemente de menor calidad.

En su experiencia, ¿Qué tan alto es el porcentaje de jóvenes que contraen ITS?

Es bastante alto, sobre todo en enfermedades virales, por ejemplo, el HPV se calcula que existe en 7 de cada 10. El cáncer de cuello uterino es uno de los 4 primeros causantes de mortalidad, y es producido por el papiloma virus. Por otro lado, hay como decir que lo bueno sería que las infecciones bacterianas han pasado a segundo plano gracias a el avance de los antibióticos.

¿Cómo piensa usted que debe ser el tipo de educación sexual que se debería dar a los jóvenes?

Se debe inculcar las charlas, pero con profesionales, no psicólogos, no biólogos, debe encontrarse a la persona adecuada para hablar sobre sexualidad especialmente a mentes en formación. Hay que darles normas morales, manejo y acceso a métodos anticonceptivos. La liberación sexual funcionará bien si es que todos se informan y acceden a conocimientos reales no implantados por una sociedad. Es decir que solo cuando se haya completado la fase educativa y se haya cortado la ignorancia esa libertad sexual podría funcionar.

¿Cómo ha visto usted que contraer una infección de transmisión sexual afecta a una mujer en su vida?

A las mujeres especialmente contraer cualquier tipo de infección de transmisión sexual les baja la autoestima, hemos visto una variedad compleja de trastornos

emocionales. La mayoría pasa con la interrogante de que cuando se les puede hacer cáncer esa infección. Otro de los factores que tienen presente una vez detectada la infección es que comienzan los interrogantes de su enfermedad recién cuando la tienen. Muchas viven idealizadas de que ellas puntualmente no serán víctimas, pero lamentablemente ese no es el caso.

Doctor Rodolfo Rodríguez Martínez

- **Psicólogo.**
- **Sexólogo en formación.**
- **Presidente de la Sociedad Ecuatoriana de Sexología y Educación (SESEX).**

¿Cómo piensa que en la actualidad, según su experiencia, los jóvenes manejan su sexualidad?

“En la actualidad pienso yo que los jóvenes, hablando de Ecuador, manejan su sexualidad de una manera bastante dinámica desde el punto de vista de que en las diferentes regiones es distinto; no obstante, se ha identificado que hay un patrón en el cual hay conductas y comportamientos, así como formas de expresar la sexualidad que no corresponden a la manera más saludables, razón por la cual tenemos muchas ITS, embarazos adolescentes, entre otras. Entonces, esto sí causa obviamente una alerta en los indicadores que existen de salud y sobre todo en las consultas privadas, donde podemos ver cosas que definitivamente no pueden salir a luz, así que el manejo de la sexualidad está llevada de forma muy pragmática, sin dirección o educación sexual como corresponde.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Piensa usted que existe un buen manejo de la sexualidad en los jóvenes?

“Es poca la población de jóvenes que encuentra un buen manejo de su sexualidad, es decir dentro de la parte física, afectiva, emocional que se ha conducido de una manera que conlleve estados de salud, desde el punto de vista de relaciones duraderas, estables, con sus respectivas relaciones sexuales que deberían ser placenteras y que conlleven a un plan de vida; si es que se desea con embarazos planificados y evitando el contagio de ITS, entre otras cosas. Esto es algo que en la actualidad no lo ves mucho, ya que las parejas ya no duran tanto tiempo y las relaciones se las toman más a la ligera y muchas otras características que hacen que las parejas, sobre todo jóvenes, no tengan una visión a futuro de permanecer juntos.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Piensa que hay una información adecuada acerca de cómo manejar la sexualidad, así como educación sobre cómo prevenir las infecciones de transmisión sexual en las instituciones educativas?

“Existe información, sí. Por supuesto, existen muchos especialistas en el país, los cuales tenemos programas que existen, las propuestas y están inclusive en el Gobierno desde el año pasado y el presente para el manejo de la sexualidad desde la escuela y el colegio y sobre prevención de las ITS. Lastimosamente no es algo que se esté aplicando, es decir ni a nivel estatal, por parte del Gobierno, ni tampoco en la parte privada. No obstante, en la parte privada es mucho más fácil el acceso, puesto que son más asequibles a contratar especialistas, pero obviamente el impacto es significativamente inferior y escaso para llegar a toda la población. Así que la respuesta

es que no hay información adecuada para llevar la sexualidad oficialmente, pero sabemos que sí existe.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

En su experiencia, ¿Qué tan alto es el porcentaje de jóvenes que contraen ITS?

“El porcentaje de personas que están contagiadas de ITS es muy alto, manejamos nosotros en la sociedad de sexología y yo mismo, como psicólogo y sexólogo, así como también médicos en diferentes áreas, en particular urólogos y ginecólogos hemos visto muchos jóvenes con ITS a consecuencia de falta de educación sexual entre otras cosas.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Conoce de la existencia de programas del Gobierno o campañas que den una educación sexual apropiada a los jóvenes?

“Conozco de muchas campañas de educación sexual para los jóvenes, sin embargo, ninguna es apropiada para ellos, es más, si averiguas más ni siquiera están conducidas por especialistas en sexología y si obviamente las analizamos a cada una por parte de profesionales que estamos en la rama te vamos a decir un número de observaciones, razón por la cual, estos programas no son efectivos ni eficientes en ningún aspecto.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Cómo piensa usted que debe ser el tipo de educación sexual que se debería dar a los jóvenes?

“El tipo de educación sexual que se debe dar a los jóvenes, según lo que indica la ciencia y desde el punto pedagógico, y propiamente desde la sexología, se da desde el momento en que nace un ser humano y ahí comienza el procedimiento de educación sexual que parte y que tiene origen desde el hogar, es decir desde sus padres. Posteriormente, en la etapa de desarrollo se va a ir configurando más. En las escuelas y colegios existen programas que están adaptados a la edad cronológica, al tipo de aprendizaje y comprensión que tiene el ser humano, para que estos puedan ir adaptándose. Esto es como las matemáticas que nos enseñan desde chiquitos con los cubitos, los colores y el ábaco y luego posteriormente a cosas más complicadas.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de diciembre de 2018).

Dentro de las infecciones de transmisión sexual que ha tratado, ¿Cuál es la más común?

“Dentro de las ITS usualmente las infecciones más comunes suelen ser el herpes tipo 1 y 2 y VPH; así como también ciertas infecciones por hongos en las mujeres, estas suelen ser las más comunes.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Cómo ha visto usted que contraer una infección de transmisión sexual afecta a una mujer en su vida?

“Las ITS por supuesto que afectan significativamente a los jóvenes. Como por ejemplo en un infección de por vida, como en el caso del herpes, ya que obviamente esta es una enfermedad que afecta a la persona y esta deberá ser instruida por una

especialista que le indique cómo se va a manejar este tipo de situaciones en donde los virus sólo se atenúan y se tratan periódicamente. Pero ojo, cuidado asociamos estas afecciones en la vida de la mujer, sino que también en la del varón. Porque también al estar con una pareja este deberá ser franco y honesto con su pareja para prevenir el contagio.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018). “Los jóvenes creen saber su sexualidad, pero no es así.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Qué piensa del cambio generacional y en específico la situación de la sexualidad en los jóvenes en la actualidad?

“En la actualidad tenemos millennials mezclado con otras generaciones las cuales son un reto para nosotros los especialistas, ya que tenemos que adaptarnos y actualizarnos en las diferentes tendencias y formas de llegar a ellos, razón por la cual este cambio es un reto muy grande para los sexólogos y psicólogos que estamos trabajando en conjunto con médicos para poder romper ese esquema de mitos, prejuicios y tabúes, sumado a la diferencia generacional que conlleva a que ellos puedan sumarse a estos cambios del proceso educativo y puedan ser productores de una buena educación sexual desde su misma perspectiva, ya que son parte de lo que es el proceso educativo.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Cómo educamos sin producir temor, pero al mismo tiempo sin dejar de lado los riesgos de no protegerse en las relaciones sexuales?

“La educación realmente tenía antes un enfoque de temor. Antes para educar se pasaban imágenes, diapositivas, de las ITS, cosas realmente poco agradables a la vista que herían la susceptibilidad de muchas personas que no estaban acostumbradas a ver este tipo de imágenes como un médico o especialista; entonces, ahora lo que se hace es educar desde la perspectiva positiva de cada sujeto con la finalidad de proporcionarle estrategias, conocimientos y experiencias para que pueda estar protegido y tomar decisiones saludables. Es decir, yo tengo miedo de salir de la casa porque me roben, pero necesito salir, necesito estudiar, comer, etc. Entonces, ¿qué se hace? Tienes que saber cómo hacer las cosas, es decir qué tienes que prevenir, cómo te puedes preparar, las posibles consecuencias y los métodos que tienes para hacerlo. Por eso es que la educación sexual actualmente es muy importante, porque desde pequeños una persona va configurando cómo será su personalidad, carácter, identidad de género, etc., y paso a paso lo que necesita ese ser humano, para que cuando sea el momento indicado pueda actuar.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Qué piensa de los dispensadores de preservativos en entidades educativas?

“Los dispensadores de preservativos son una opción válida siempre y cuando sea aplicada en el momento determinado. Esto quiere decir, que es como pensar que una persona cumpla 18 años e inmediatamente le damos llaves de un carro; eso no puede ser así. Antes de presentar una opción de un método anticonceptivo como el preservativo hay que hacer un estudio de las necesidades y grado de educación que tienen los hombres y mujeres para poder hacer un buen uso de esto. En las entidades educativas realmente no creemos que sea una forma de poder proteger porque estamos hablando de que este es un espacio donde muchos estudiantes aún no tienen relaciones. Es cuestión de forma, no de fondo. Entonces, es algo bueno siempre y cuando se sepa que esa

población en donde se instalan los preservativos está preparada para saberlos usar y en el contexto correcto. No es solo dar por dar, que es un error muy frecuente en la actualidad.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Cómo se puede reducir la vergüenza y el tabú que las personas en la sociedad sienten al hablar de su sexualidad o sexo, para que este pueda ser visto como algo natural y normal?

“Para reducir la vergüenza que se tiene frente a la sexualidad en el país, primero hay que difundir conocimientos. El ser humano le teme a lo que no conoce, entonces los jóvenes crearán mecanismos de defensa que entonces ponen barreras, es por esto que la forma correcta de hacerlo es educándolos y también reeducando a los padres de familia, es por esto que, dentro de los planes de educación, los primeros en ser convocados son los padres de familia, luego los docentes, luego los adolescentes. Esta es la metodología y con esto pues, no anulamos, pero sí disminuimos esta vergüenza.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Qué herramientas educativas son las que mejor resultado han dado y han transformado la visión de la sexualidad segura dentro de los jóvenes?

“Las herramientas educativas que han dado mejores resultados en los jóvenes, según lo que hemos visto, aprendido en los últimos años y en lo que estamos trabajando actualmente es que la forma en llegar hacia ellos es desde niños, también desde los procesos educativos, es decir desde la escuela y el colegio. Ahora bien, la forma en que la educación sexual se aplica, como mencioné anteriormente, es desde el hogar y esto es

responsabilidad primera de padres de familia o de los que crían al ser humano, luego pasa al Estado, entidades educativas y posteriormente en la sociedad, entonces esto es cuestión de ir paso a paso.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Piensa usted que el Gobierno y sus planes educativos referentes a la educación sexual, han tenido un impacto positivo o negativo en los jóvenes al momento de manejar su sexualidad?

“Los planes del Gobierno en más de 10 años han sido completamente inadecuados, cuestionados, y contrarrestados con especialistas que tenemos en el Ecuador, que han planteado enfoques correctos a nivel mundial, incluso para el Ecuador para ser ejecutados. Las estadísticas oficiales enmascaran resultados negativos y la alta incidencia de embarazos adolescentes, donde la revista vistazo anualmente saca un archivo que puedes revisarlo en internet donde dice que nosotros somos la vergüenza más grande en América en este tipo de indicadores de embarazos en adolescentes, y seguido de esto, también de ITS. El diario “El Universo” también saca anualmente un artículo sobre el alto índice de divorcios que se disparó en el 2004, entonces estos son indicadores mediáticos que salen muy frecuentemente y que nos están diciendo que estamos por mal camino; no solo los jóvenes, sino que también los adultos.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿A qué edad piensa usted que es la edad clave para comenzar a educar a los jóvenes sobre sexualidad y las infecciones de transmisión sexual?

“La edad clave para comenzar a educar es desde que se nace. Las ITS es algo que no se debe mezclar tanto con esto, porque esto es como decir a que edad voy a

estudiar matemáticas para evitar que me roben, si tu ya sabes matemáticas, sumar restar y multiplicar difícilmente con eso te van a robar, porque ya sabes hacer lo básico. Esto es aquí exactamente igual: si tú ya te educaste sexualmente y tienes las herramientas necesarias, lo que menos te va a preocupar es infectarte de una ITS. Entonces esto parte de esta base.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

¿Podría comentar un poco de su experiencia tratando o enseñando sobre ITS a los jóvenes?

“Yo he trabajado con jóvenes de colegio y universidad. Yo no tengo ninguna foto, lo que yo hago es presentar la ITS enseñar cómo se contagia, se previene y esto lleva a una reflexión en la persona y doy los síntomas y signos. Es decir, propongo que los jóvenes pueden ver y detectar algún síntoma de ITS, como una bolita, olor, arruga, algo normal y esta será una alerta que permitirá que la persona pueda antes de tener el acto sexual decir “hasta aquí llegó”, sin necesidad de ofender a la otra persona. Entonces más allá de generar miedo, temor o asco se pueden generar estas herramientas. En los jóvenes al método que más énfasis le doy obviamente es al uso del preservativo, porque es el de más fácil acceso y el mejor para evitar el contagio de una ITS. Es cuestión de forma no de fondo.” (R. Rodríguez, comunicación personal, 6 de abril de 2018).

Ginecóloga Nancy Macías Ruperti

- **Graduada en la Universidad de Guayaquil.**
- **Especialidad en la Universidad de Guayaquil.**
- **Subespecialidad en Ginecología Oncológica en el Instituto de Oncología en La Habana, Cuba.**

¿Cómo piensa que en la actualidad según su experiencia los jóvenes manejan su sexualidad?

“Las infecciones de transmisión sexual afectan a las mujeres nada más, sino que también a la pareja en sí. Hay que dar con mucha cautela el diagnóstico, ya que este afecta mucho a la pareja y a los jóvenes en su psicología, ya que muchos de ellos ya se creen enfermos para siempre porque esta enfermedad, en muchas de ellas uno adquiere el virus y este muere con usted. No hay cura, solo hay control, entonces si sienten un poco disminuidas, algunas personas ni le dan importancia y comienzan a transmitir las a las demás personas.” (N. Macías, comunicación telefónica, 4 de abril de 2018).

¿Piensa que existe un buen manejo de la sexualidad en jóvenes?

“Actualmente no hay conocimiento sobre las ITS, por lo tanto, los jóvenes no saben manejar bien su sexualidad. Se debe dar más información para que ellos se empoderen de la situación y sepan cómo prevenir estas infecciones para que en el futuro no tengan ningún tipo de problemas. Las consecuencias de no tener conocimientos de las ITS significa que ellos van a adquirir infecciones que estarán con ellos para toda la vida. Entonces, primero hay que vacunar; en segundo lugar, hay que tener información en casa, donde los jóvenes tengan confianza en sus casas y puedan hacer preguntas y que puedan estar empoderados de conocimiento para poderlas responder.” (N. Macías, comunicación telefónica, 4 de abril de 2018).

¿Piensa que hay una información adecuada acerca de cómo manejar la sexualidad, así como educación sobre cómo prevenir las infecciones de transmisión sexual?

“En la actualidad no manejan bien su sexualidad, pero en gran parte es responsabilidad también de nosotros los adultos que nos da miedo o no tenemos las palabras adecuadas para acercarnos a ellos y hablar de estos temas. Es por esto que ellos tienen un desconocimiento de cómo manejar su sexualidad y comienza a ejercerlas irresponsablemente.” (N. Macías, comunicación telefónica, 4 de abril de 2018).

¿En su experiencia, qué tan alto es el porcentaje de jóvenes que contraen ITS?

Sabe de la existencia de programas que den una educación sexual apropiada a los jóvenes?

“Las ITS tienen un porcentaje muy alto entre nuestros jóvenes. Podríamos decir que un 90% de los jóvenes que son tratados ya sea por virus de HPV o generalmente que son los condilomas, que son los que yo más veo ha sido por falta de vacunación y porque los padres no consideran el uso de este tipo de vacuna. Esta es una vacuna que se les debe poner a todos los jóvenes. Nosotros nos preocupamos de virus como la viruela, sarampión, varicela, más nos estamos olvidando que en los adolescentes hay que vacunarlos también.” (N. Macías, comunicación telefónica, 4 de abril de 2018).

¿Cómo piensa usted que debe ser el tipo de educación sexual que se debería dar a los jóvenes?

“En primer lugar la educación empieza en el hogar. Los padres deben estar informados y educados para saber abordar estos temas. En los colegios también es de suma importancia que se les de este tipo de información a los jóvenes y el Gobierno como institución debe vacunar gratuitamente a los jóvenes y darles información y tratamiento de los que se han contagiado de cualquier tipo de infección sexual, no solo el HPV, sino que también, tratar con antibióticos el resto de infecciones.” (N. Macías, comunicación telefónica, 4 de abril de 2018).

Dentro de las infecciones de trasmisión sexual que ha tratado ¿cuál es la más común?

“La más común de las ITS que yo he tratado son las causadas por el virus HPV, variedad 9 y 11 que son los condilomas. Los condilomas son virus que se los considera actualmente como ITS y en los jóvenes he visto muchos condilomas.” (N. Macías, comunicación telefónica, 4 de abril de 2018).

