



**Universidad del Azuay**

**Facultad de Filosofía, Letras  
y Ciencias de la Educación**

**Escuela de  
Comunicación Social y Publicidad**

**PLATAFORMA EDUCOMUNICACIONAL  
CON CONTENIDO SEXUAL DIRIGIDA A  
ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES**

Trabajo de graduación previo a la obtención del título de  
Licenciadas en Comunicación Social y Publicidad

Autoras:

**Francesca Flandoli Valdivieso**

**Sofía Maldonado Chérrez.**

Directora:

**Mst. Cesibel Ochoa Pineda.**

**Cuenca - Ecuador  
2017**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a aquellos  
que piensan que pueden cambiar el mundo,  
a los que creen que la tecnología  
y la comunicación cruzan fronteras,  
que los tabúes se deben romper,  
y que fomentar el conocimiento  
evoluciona la manera de vivir en sociedad.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos a nuestros padres por el incondicional apoyo en cada momento y en este trabajo. A Cesibel Ochoa, por su guía en el fascinante mundo de la sexualidad y la mente del ser humano. A Caroline Ávila por ser el motor de arranque y empuje motivacional. A Jorge Piedra Cardoso por ser la primera persona que creyó y confió en la idea. A los estudiantes de Psicología Clínica quienes colaboraron con la investigación. A Juan José Cordero, al Dr. Bernardo Vega y a todos los voceros y amigos que aportaron con este proyecto.

“No es correcto vivir en un mundo donde  
nos escondemos para hacer el amor  
mientras la violencia se practica a plena  
luz del día”.

John Lennon.

## RESUMEN

La presente investigación se basa en la aplicación del Test de Aptitudes y Opiniones sobre la Sexualidad (TAOS), en una muestra representativa de la población cuencana, además de la realización de grupos focales con estudiantes de la Universidad del Azuay y entrevistas a profundidad con expertos profesionales del área. Posteriormente, con base en la información obtenida, se planteó una plataforma digital educomunicacional con contenido sexual dirigido a adolescentes y jóvenes adultos y se propuso prototipos que exponen variedad de temas relativos a la sexualidad por medio de redes sociales.

**Palabras Clave:** educomunicación, redes sociales, plataforma digital, sexualidad.

## ABSTRACT

This research was based on the application of the Test of Qualities and Opinions on Sexuality (TAOS) in a representative sample of the population of Cuenca. It also included the organization of focus groups with *Universidad del Azuay* students, and in-depth interviews with professionals experts in the area. Subsequently, based on the information obtained, a digital educational platform with sexual content aimed at adolescents and young adults was proposed; and prototypes through social networks that expose a variety of topics related to sexuality were suggested.

**Keywords:** edu-communication, social networks, digital platform, sexuality.

  
UNIVERSIDAD DEL  
AZUAY  
Dpto. Idiomas

  
Translated by,  
Lic. Lourdes Crespo

# ÍNDICE

## Índice de contenido

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| CAPÍTULO 1: Sexualidad y medios digitales en Latinoamérica y Ecuador    | 1  |
| 1.1. Sexualidad: Un mundo de visiones                                   | 1  |
| 1.1.1. Definamos la palabra “Sexo”                                      | 2  |
| 1.1.2. Cuestión del Género                                              | 3  |
| 1.1.3. Orientación sexual, la atracción natural                         | 5  |
| 1.1.4. Identidad sexual vs. Identidad de género                         | 7  |
| 1.1.5. Educación sexual, el camino hacia la libertad                    | 9  |
| 1.2. La sexualidad a través del tiempo                                  | 11 |
| 1.2.1. De simios a “civilizados”                                        | 11 |
| 1.2.2. Educación sexual en Latinoamérica, todo un reto                  | 15 |
| 1.2.3. Ecuador, un largo camino                                         | 17 |
| 1.2.4. Finalización del Plan Familia                                    | 21 |
| 1.3. La sexualidad en la era de la web                                  | 22 |
| 1.3.1. Educomunicación, creación colectiva:                             | 23 |
| 1.4. Educación sexual en la era digital                                 | 25 |
| 1.4.1. Social media                                                     | 27 |
| 1.4.2. Facebook                                                         | 28 |
| 1.5. Proyectos de educación sexual en la web                            | 29 |
| 1.5.1. “Planifícame Esta”                                               | 30 |
| 1.5.2. “Habla serio, sexualidad sin misterios”                          | 30 |
| Conclusiones                                                            | 31 |
| CAPÍTULO 2: Metodología                                                 | 33 |
| 2.1. Objetivos de la investigación                                      | 33 |
| 2.1.1. Objetivo General                                                 | 33 |
| 2.1.2. Objetivos Específicos                                            | 33 |
| 2.2. Fuentes de investigación                                           | 33 |
| 2.2.1. Fuentes Primarias                                                | 33 |
| 2.2.2. Fuentes Secundarias                                              | 34 |
| 2.3. Tipo de investigación                                              | 34 |
| 2.4. Investigación cuantitativa                                         | 34 |
| 2.4.1. Muestra:                                                         | 34 |
| 2.4.2. Instrumentos de recolección                                      | 35 |
| 2.4.3. Herramientas de análisis                                         | 36 |
| 2.4.4. Fases cuantitativas                                              | 36 |
| 2.5. Investigación cualitativa                                          | 36 |
| 2.5.1. Muestra                                                          | 37 |
| 2.5.2. Confiabilidad y validez                                          | 37 |
| 2.5.3. Instrumentos de recolección                                      | 37 |
| 2.5.4. Fases cualitativas                                               | 38 |
| CAPÍTULO 3: Resultados                                                  | 40 |
| 3.1. Resultados cuantitativos                                           | 40 |
| 3.2. Resultados cualitativos                                            | 47 |
| Conclusiones                                                            | 53 |
| CAPÍTULO 4: Discusión                                                   | 54 |
| 4.1. Influencia de edad, género y nivel de estudios sobre la sexualidad | 54 |

|        |                                                            |    |
|--------|------------------------------------------------------------|----|
| 4.2.   | Menstruación ¿es algo natural?                             | 55 |
| 4.3.   | Homosexualidad, ¿Cómo curar a alguien que no está enfermo? | 56 |
| 4.4.   | Masturbación, ¿bueno o malo?                               | 57 |
| 4.5.   | La construcción y desconstrucción del género               | 58 |
| 4.6.   | La pornografía ¿es dañina?                                 | 60 |
| 4.7.   | El medio idóneo                                            | 61 |
| 4.8.   | Sobre los temas propuestos                                 | 63 |
| 4.9.   | Dificultades del Proyecto                                  | 64 |
|        | Conclusiones                                               | 65 |
|        | CAPÍTULO 5: Propuesta                                      | 66 |
| 5.1.   | Idea                                                       | 66 |
| 5.2.   | ¿Para quién?                                               | 66 |
| 5.3.   | Plataforma                                                 | 67 |
| 5.4.   | Estrategia Creativa                                        | 67 |
| 5.5.   | Filosofía                                                  | 68 |
| 5.5.1. | Misión                                                     | 68 |
| 5.5.2. | Visión                                                     | 68 |
| 5.6.   | Enfoque diferenciador                                      | 68 |
| 5.7.   | Mensaje                                                    | 68 |
| 5.8.   | Tono                                                       | 68 |
| 5.9.   | Cromática y Tipografía                                     | 68 |
| 5.9.1. | Psicología del Color                                       | 69 |
| 5.10.  | Herramientas                                               | 71 |
| 5.11.  | Las siete primicias del marketing social                   | 71 |
| 5.12.  | Estrategia del contenido                                   | 72 |
| 5.13.  | Propuestas y prototipos ejecutados                         | 76 |
| 5.14.  | Mapa de procesos                                           | 76 |
|        | CAPÍTULO 6: Conclusiones y Recomendaciones                 | 78 |
|        | BIBLIOGRAFÍA                                               | 81 |
|        | ANEXOS                                                     | 84 |



## **Índice de tablas y figuras**

### **Tablas**

|                                                                                                     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1: Resultados de actitudes y opiniones frente a la sexualidad                                 | 41 |
| Tabla 2: Actitudes y opiniones sobre la sexualidad en relación con edad, género y nivel de estudios | 45 |
| Tabla 3: Listado de profesionales para agendar entrevistas                                          | 75 |

### **Figuras**

|                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 1: La menstruación es un evento natural en la vida de la mujer                 | 42 |
| Figura 2: Tener una vida sexual madura en pareja, implica dejar atrás la masturbación | 42 |
| Figura 3: La homosexualidad se puede curar mediante terapia                           | 43 |
| Figura 4: Opiniones sobre comportamiento según rol de género                          | 44 |
| Figura 5: Opiniones frente a la pornografía                                           | 44 |
| Figura 6: Espacios de información preferidos para recibir educación sexual            | 46 |
| Figura 7: Temas preferidos por la audiencia                                           | 46 |
| Figura 8: Tipografía                                                                  | 69 |
| Figura 9: Cromática                                                                   | 69 |
| Figura 10: Extracto de la primera semana de planificación del chronopost              | 73 |
| Figura 11: Mapa de procesos                                                           | 77 |

### **Índice de anexos**

|                                                      |     |
|------------------------------------------------------|-----|
| Anexo 1: Test TAOS                                   | 84  |
| Anexo 2: Guía de preguntas entrevistas a profundidad | 87  |
| Anexo 3: Investigación de estudiantes                | 89  |
| Anexo 4: Guiones                                     | 90  |
| Anexo 5: Chronopost                                  | 97  |
| Anexo 6: Prototipo de Artes Gráficas                 | 99  |
| Anexo 7: CD Material Audiovisual                     | 106 |
| Anexo 8: Capturas de pantalla                        | 107 |

# **CAPÍTULO 1**

## **1. SEXUALIDAD Y MEDIOS DIGITALES EN LATINOAMÉRICA Y ECUADOR**

En este capítulo se abordaron términos como sexo, sexualidad, género, orientación, identidad y educación, para lograr exhibir un enfoque informativo preventivo más amplio, capaz de permitirnos asimilar una propuesta de educación sexual integral en un mundo virtual. Se hace un recorrido por la historia desde cuando fuimos simios hasta la actualidad, donde se presume, tenemos un comportamiento más evolucionado. Se ha realizado una reseña histórica sobre la sexualidad y los esfuerzos para brindar educación en el mundo, en Latinoamérica y en Ecuador.

Para lograr que la educación sexual llegue a la mayor cantidad de personas, se demuestra el uso de internet en la región y el país, así como el uso de las redes sociales, específicamente *Facebook*, para entender las tendencias de educación y comunicación observaremos de cerca lo que es la educomunicación, además de cómo se ha llevado los procesos de ofertar educación sexual en la web, todo esto con el fin de demostrar las ventajas de una plataforma de educomunicación con contenido sexual.

Dentro del amplio mundo de la sexualidad, se encuentran varios conceptos que se combinan o complementan entre sí; no se puede hablar de sexualidad y dejar de lado criterios como la identidad, educación o el género, por ello se ha visto muy importante definirlos.

### **1.1. Sexualidad: Un mundo de visiones**

Según Spencer A. Rathus (2005), el vocablo sexualidad se usó por primera vez en 1800 y la Organización Mundial de Salud (OMS, 2006) la define como un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida, abarcando sexo, identidades papeles de género, orientación sexual, erotismo, placer, intimidad y reproducción.

La sexualidad se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos y creencias, actitudes, valores, conductas prácticas, papeles y relaciones interpersonales; está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos y espirituales.

Marta Lamas (1994), menciona que a lo largo de este siglo se ha ido aceptando que la sexualidad no es ‘natural’ sino que ha sido y es construida; Foucault (1998) plantea que hoy en día la sexualidad no se refiere a la actividad sexual propiamente dicha, sino también a una especie de núcleo psíquico que da un sentido definitivo a la identidad de cada persona, Diana Maffia (2003), admite que afirmar que la sexualidad tiene como único fin la procreación es una completa obliteración del placer, para Vera-Gamboa (1998), la sexualidad es un fenómeno pluridimensional que varía de una cultura a otra y en el contexto socio-histórico en que se desarrolle.

Por lo tanto se puede decir que la sexualidad no es una manifestación natural que se percibe a través de los sentidos sino que varía según los conocimientos, ideas, tradiciones y costumbres de un lugar, también varía dependiendo la circunstancia, momento o generación en la que se desarrolle.

### **1.1.1. Definamos la palabra “Sexo”:**

La Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual, (FLASSES, 2008), define sexo como la condición orgánica que distingue al varón de la hembra, donde la condición alude a la naturaleza o propiedad de las cosas, mientras que orgánica se refiere a cuerpo dispuesto o apto para vivir. La Asociación Americana de Psicología (2017), lo explica de la siguiente manera: el sexo de una persona se determina al nacer; es su condición biológica, hombre o mujer, y está asociado principalmente por atributos físicos como cromosomas, hormonas, anatomía interna y externa, la mayoría de los niños toman conciencia de su sexo anatómico en torno a la edad de 18 meses (Rathus, 2005).

Contrario a pensar de manera estricta en la palabra “sexo” encontramos a los intersexuales, que según Maffia (2003), son seres que nacen con genitales ambiguos, son clasificados por la biomedicina como “Pseudos-hermafroditas”, en los que son encontrados testículos y ovarios respectivamente. Los intersexuales son clasificados como lo anormal, lo antinatural, porque no intentamos imaginarnos un mundo más allá de la dualidad. Fuimos educados dentro de una lógica dicotómica de lo verdadero o falso, normal o anormal, blanco o negro, macho o hembra; producto de un pensamiento binario.

Si el clítoris pasa de determinada medida, entre 0 y 0.9 cts., según los criterios

establecidos por la biomedicina, pero no alcanza la medida que supuestamente debe tener un pene, entre 2.5 y 4.5 cts., dice Maffia la criatura sufre la amputación del órgano; si no tiene una vagina, se le crea una y es transformado en sexo femenino, posteriormente deberá tomar hormonas para desarrollar senos. La práctica médica no respeta los derechos sexuales y el derecho a elegir de las criaturas al nacer.

Maffia describe el polémico experimento en los años 60, John Money, famoso psicólogo especializado en sexología, sostenía que el género es adquirido más que innato, lo que es clave para comprender el tema; se relata la historia de dos hermanos gemelos, Brian y Bruce, nacidos en 1965 en Canadá. Cuando contaban con siete meses de edad, a uno de ellos, Bruce se le debió extirpar su miembro viril, después de habersele practicado mal una operación de circuncisión. El caso concluyó con el suicidio de los dos poco tiempo después.

Con este experimento se resolvió que no se puede jugar a estipular roles, géneros o sexos en las personas a menos que sean ellos mismos quienes decidan (Maffia, 2003).

Los intersexuales no son un problema, para Maffia, el problema son nuestras mentes, nuestras sociedades con pensamiento binario y dicotómico, que apuntan lo que es normal o no, lo que es funcional o no, el problema reside en que no respetamos la diferencia, porque estamos habituados en el mejor de los casos a tolerar, pero no a respetar.

Maffia argumenta que tenemos la tendencia a mantener el hábito mental de clasificar, juzgar y categorizarlo todo, el respeto puede ser un medio para salir de la lógica binaria, de la política de identidad; nos hace tomar en cuenta que cuando estamos frente a la diferencia, estamos frente a una subjetividad.

### **1.1.2. Cuestión del Género:**

La cuestión de género, a su vez, desempeña un papel importante para el entendimiento de la sexualidad humana, por lo que se ha visto correcto aclararla. Al igual que otras nociones y paradigmas cardinales en la investigación sociocultural, no existe una definición unívoca del género, ya que su significado está sujeto a constantes precisiones. En la mitad del siglo XX se empieza a considerar que los rasgos de la feminidad y la masculinidad obedecen a la asignación de roles o funciones a cada uno de los sexos por parte de la sociedad. Por ello, la expresión género, que de inicio se usaba de manera puramente gramatical, pasó a volverse en un término utilizado por las

ciencias sociales para estudiar las diferencias entre varón y mujer (Maffia, 2003).

La Asociación Americana de Psicología (2008), explica que el género se refiere a roles contruidos socialmente, comportamientos, actividades y atributos que una sociedad considera apropiados para niños y hombres, o niñas y mujeres.

La palabra género se define como los rasgos conductuales, culturales o psicológicos típicamente asociados con un sexo; se refiere a ser macho o hembra, tanto en la identidad de género como en los papeles o roles propios del género. Explica a su vez la identidad de género como la conciencia y experiencia personal de ser hombre o mujer y a los roles de género como una manifestación compleja de las maneras en que los hombres y las mujeres se comportan en una cultura determinada (Rathus, 2005).

Entonces desde hace más de una década ha cobrado importancia creciente, en el debate intelectual y en el ámbito de la praxis, la evolución de la noción del término “género” y su discurso (Becerra & Peña, 2013).

En un primer momento, la expresión género fue utilizada en el campo gramatical para distinguir palabras masculinas, femeninas o neutras. Sin embargo, a partir de la segunda mitad del siglo XX, dicho vocablo ha experimentado un cambio conceptual debido a su creciente utilización en otros ámbitos llegando, en no pocas ocasiones, a sustituir al clásico término sexo empleado para designar la dualidad sexual humana varón-mujer. Este hecho es constatable en el discurso antropológico, social, político y legal contemporáneo. A pesar de que la palabra género, en sí misma, no posee una connotación positiva o negativa, las distintas formas en que es interpretada ofrecen cierta problemática. Lingüísticamente, se puede ver la polémica en la terminología; en el idioma castellano la palabra género es usada como sinónimo de sexo en muchas publicaciones, pero sus significados no corresponden entre sí; en cambio en inglés, la palabra “gender” y la palabra sex son sinónimos.(Becerra & Peña, 2013).

Becerra y Peña (2013) explican que el género es una categoría incorporada al estudio de la sexualidad y es definida como aquello que marca los límites o permite la construcción de las diferencias culturales entre los seres humanos, a partir de configuraciones biológicas, emocionales y psicológicas, innatas y adquiridas. Las dimensiones de las inequidades de género se traducen históricamente y se expresan en el ámbito de la salud en las oportunidades de disfrutar de buena salud, enfermarse, incapacitarse o morir. Desde tal perspectiva, por ejemplo, el empoderamiento de las

mujeres en el siglo XXI apunta a fortalecer su conocimiento y reconocimiento, a valorar su capacidad de negociar y decidir sobre su entorno e, incluso, a gobernar sobre su propio cuerpo.

El género es el mecanismo a través del cual se producen y se naturalizan las nociones de lo masculino y lo femenino, pero el género bien podría ser la idea con la cual dichos términos se deconstruyen y se desnaturalizan. De hecho, puede ser que la misma idea que trata de instaurar la norma funcione también para socavar esa misma instauración, que ésta sea, por así decirlo, incompleta por definición. Mantener el término género aparte de la masculinidad y de la feminidad es salvaguardar una perspectiva teórica en la cual se pueden rendir cuentas de cómo el binario masculino y femenino agota el campo semántico del género (Becerra y Peña, 2013).

Tomando en cuenta la tergiversación que existe al nombrarla y asimilar su significado y significante se ha decidido conceptualizar a lo largo del documento que la palabra género hace referencia a aquello que marca los límites o permite la construcción de las diferencias culturales entre los seres humanos, muy ajeno a su sexo anatómico.

### **1.1.3. Orientación sexual, la atracción natural:**

Se sabe que al definir también delimitamos, y eso se hace obvio cuando se está definiendo algo tan subjetivo como la orientación sexual, el deseo, la atracción y por ende los criterios que se usan para determinar si algo es sexualmente atrayente o no.

Según la APA, (2008) la orientación sexual es una atracción emocional, romántica, sexual o afectiva duradera hacia las personas.

Actualmente, existen tres modelos para explicar la orientación sexual; el primer modelo es el de la causalidad biológica; el segundo, indirecto, que sostiene que existen factores biológicos que predisponen a los individuos hacia ciertos rasgos de la personalidad que influyen las relaciones y las experiencias que, en último término, forman la sexualidad; el tercer modelo es el del aprendizaje social que sugiere que la biología únicamente provee de un circuito neurológico en blanco en el cual la experiencia inscribe la orientación sexual (Maffia, 2003).

Se proponen diversas formas de género que dependen de la orientación sexual como el ser homosexual, lesbiana, bisexual o transexual, equiparándolas al ser heterosexual (Novoa, 2012).

En las propuestas de la ideología de género se produce una ruptura entre sexo y género, debido a que el género considerado como una construcción cultural, ya no se entiende vinculado al sexo biológico: sexo-varón/género-masculino y sexo-mujer/género-femenino (Novoa, 2012).

Por lo tanto, esto ofrece una serie de géneros que se convierten en la orientación sexual de la persona: heterosexual, homosexual, lesbiana, bisexual y transexual. Se llega a considerar que los seres humanos nacen neutros y posteriormente, en el transcurso de la vida, deciden a qué género desean pertenecer (2012).

La orientación heterosexual es la atracción erótica o el interés por mantener relaciones románticas con personas del sexo opuesto: hombres con mujeres y viceversa, el término homosexualidad denota interés sexual por los miembros del propio sexo anatómico y se aplica tanto a hombres como a mujeres. Rathus a su vez afirma que en el lenguaje coloquial, a los hombres homosexuales se les llama a menudo hombres gays, y a las mujeres homosexuales, lesbianas. El término bisexualidad describe una orientación en la cual uno se siente atraído sexualmente e interesado en mantener relaciones románticas con hombres y mujeres (Rathus, 2005).

Las personas transexuales, que sienten que nacieron con el sexo físico equivocado; ya sean pre operados/as, pos operados/as y no operados/as; travestis o travestidos/as, los que usan la ropa del sexo opuesto con el fin de expresar mejor una identidad interior; personas intersexuales o llamadas hermafroditas y muchas otras identidades existentes. Es común citar la atracción hacia personas del mismo sexo como una de las características que confirman una persona como transexual (Novoa, 2012).

La Asociación de Psicología Americana (2008) certifica que la orientación sexual no es opcional: Si bien tenemos la opción de actuar, o no, en relación a esos sentimientos, los psicólogos no consideran que la orientación sexual sea un acto consciente que podamos cambiar a voluntad.

Según Novoa (2012) entre 1955 y 1971, Money propuso la relación sexo-género a partir de la secuencia del desarrollo; sostuvo que la forma en que se relacionan lo innato y lo adquirido y lo biológico y lo sociocultural generan personas hétero u homosexuales; categorías que no están separadas sino que forman parte de una continuidad.

Phillip Aries (2012) sitúa entre el siglo XVIII y comienzos del XIX a la época en

que la homosexualidad se reconoce como enfermedad o perversión, sin embargo, el 17 de mayo de 1990, la Organización Mundial de la Salud eliminó a la homosexualidad de la lista de trastornos mentales cuando aprobó una nueva versión de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades, ya que la homosexualidad no es un trastorno o enfermedad, no requiere cura. Por ende, Novoa argumenta que dependiendo de las preferencias personales, se asegura que cada persona se construye a sí misma a lo largo de su vida independientemente de su sexo biológico y del contexto sociocultural en el que habite (2012).

Según Judith Butler (2004), no se puede predecir basados en el género de una persona qué tipo de identidad de género tendrá y tampoco, en último término, en qué dirección o direcciones sexuales, él o ella elegirán y buscarán su deseo.

Aunque algunos creen que la orientación sexual tiende a seguir la identidad de género, sería un grave error asumir que la identidad de género es igual que la orientación sexual o que la sexualidad se refiere necesariamente a la identidad de género (Butler, 2004).

Los seres humanos no pueden elegir ser gay o heterosexuales. Para la mayoría de las personas, la orientación sexual surge a principios de la adolescencia sin ninguna experiencia sexual previa. Si bien podemos elegir actuar de acuerdo con nuestros sentimientos, los psicólogos no consideran la orientación sexual una elección consciente que pueda cambiarse voluntariamente (APA, 2017).

Lo que nos atrae o no de las personas son elementos abstractos y cambiantes muy específicos de cada ser y situación. No podemos decir con seguridad de dónde nace el deseo que nos produce alguien o algo en concreto, y menos aún asegurar que ese elemento siempre nos resultará atractivo.

#### **1.1.4. Identidad sexual vs. Identidad de género:**

Era el aspecto biológico el que determinaba los roles sociales, los cuales tenían carácter de intransferibles de un sexo a otro. Por ello, atribuyendo a la naturaleza la causa del desempeño de unas funciones determinadas dentro de la sociedad, esta se dividió en dos ámbitos de actuación: el público y el privado (Novoa, 2012).

Novoa afirma que el varón se dedicó a las actividades consideradas socialmente importantes o de mayor valor, como la política, la economía, el desempeño de trabajos



remunerados, entre otras. En contraposición, la mujer asumió la responsabilidad en la educación y la crianza de los hijos, en las labores domésticas y en las actividades menos valoradas por la sociedad, también fue nota característica la inferioridad y dependencia de la mujer con respecto al varón (Novoa, 2012).

La identidad sexual es la conciencia psicológica o sensación de ser hombre o ser mujer, que es uno de los más obvios e importantes aspectos de nuestro auto concepto (Estupinyá, 2013).

En los años 20 Simone de Beauvoir dijo: “No se nace mujer, se llega una a serlo”. Con esto sostuvo que la feminidad es un producto de la cultura y que no tiene una determinación biológica, a este planteamiento se unieron otras contribuciones filosóficas y sociológicas que, conectadas con el desarrollo histórico del feminismo, ahondaron en la negación de cualquier diferencia entre varón y mujer, incluso la dualidad sexual y, en definitiva, rechazaron cualquier referencia a un orden natural.

En cambio, la identidad sexual es casi siempre consistente con el sexo cromosómico. Sin embargo, esa consistencia no certifica que la identidad sexual esté determinada biológicamente; de hecho, también tendemos a ser criados o educados como hombres o mujeres de acuerdo con nuestro sexo anatómico. (Estupinyá, 2013). A los 36 meses, la mayoría de los niños han adquirido plena conciencia de su identidad sexual (Rathus, 2005).

Entendían por tal el resultado de las leyes biológicas, por lo que lo sustituyeron por una concepción de la autodeterminación humana que incluyera también la identidad sexual. De esta manera se produce una ruptura en la relación sexo-género, entre lo natural y lo cultural, entre lo dado y lo adquirido, entendiéndose cada uno como algo distinto y separado.

Por su parte, Money citado por Maffia (2003), manifestó que la sexualidad es psicológicamente indiferenciada en el momento de nacer y se torna masculina o femenina en el transcurso de las múltiples experiencias vividas.

Hasta el momento no existen documentos vinculantes de la ONU que contengan los postulados de la ideología de género, pero se abren camino por vías secundarias y poco a poco van impregnando los programas y las actuaciones de sus organismos, que promueven la libertad sexual absoluta, el aborto, el matrimonio homosexual, etc. Como ejemplo de lo anterior están los llamados “Principios de Yogyakarta”, que es un

documento no vinculante, realizado por un pequeño grupo en el que figuran miembros de las Naciones Unidas, que contiene un conjunto de directrices sobre la adaptación de los derechos humanos en relación con la orientación sexual e identidad de género (Conferencia mundial sobre la mujer, 1995).

Hoy se sabe que la contribución de la mujer a la economía es decisiva para el crecimiento y el desarrollo social además que los países seguirán viviendo en la pobreza si la mujer permanece bajo el yugo de la opresión se conoce el costo de un apartheid persistente basado en el género (Conferencia mundial sobre la mujer, 1995).

Se cree que cada ser humano tiene el derecho a ser y sentirse como quiera, más allá de los roles que la sociedad estipule; por ello se ha decidido concluir con las palabras de Beauvoir “La vida es un largo combate por el que se llega a ser uno mismo, esa es la tarea más elevada e ineludible de todo ser humano” (Maffia, 2003, pág. 141).

#### **1.1.5. Educación sexual, el camino hacia la libertad:**

Jacques Delors (2007), Presidente de la Comisión Internacional para la Educación en el Siglo XXI, “frente a los numerosos desafíos del porvenir, la educación constituye un instrumento indispensable para que la humanidad pueda progresar hacia los ideales de paz, libertad y justicia social”.

Dicho de otro modo, la educación es también una experiencia social, en la que el niño va conociéndose, enriqueciendo sus relaciones con los demás, adquiriendo las bases de los conocimientos teóricos y prácticos. Esta experiencia debe iniciarse antes de la edad escolar obligatoria según diferentes formas en función de la situación, pero las familias y las comunidades locales deben involucrarse (Conferencia mundial sobre la mujer, 1995).

Se exige mucho al docente, cuando se espera que calme las carencias de otras instituciones también responsables de la enseñanza y la formación de los jóvenes. Mucho se le pide, mientras que el mundo exterior entra cada vez más en la escuela, en particular a través de los nuevos medios de información y comunicación. Así pues, el maestro se encuentra ante jóvenes menos apoyados por las familias o los movimientos religiosos pero más informados (1995).

Una parte significativa de los profesores considera que el lugar idóneo para tratar los afectos y la sexualidad es la casa, no la escuela; ellos sostienen que a veces, son las

propias familias las que no quieren que se aborde la sexualidad en los ámbitos educativos. Y algunos maestros y maestras temen abordarla de forma explícita y clara por miedo a la reacción de los padres (Hernández y Jaramillo, 2006).

Niñas y niños tienen que aprender a preservar sus vidas, y para ello, es fundamental tener referentes que les permitan sentir y experimentar el gusto de vivir el cuerpo, las relaciones, los afectos sin violencia y con placer (Hernández y Jaramillo, 2006).

Como lo asegura Esther Caricote (2008), en nuestra sociedad, la familia mantiene su rol de núcleo fundamental en la educación de cualquier sujeto porque su influencia es decisiva en el desarrollo psicoafectivo y la conformación de la personalidad de un individuo y por ello no podemos olvidar que la educación sexual constituye un aspecto dentro de la educación integral del ser humano, del cual los padres no se pueden desentender ya que es con ellos con los cuales el ser humano establece lazos estrechos de dependencia y relación, porque son sus primeros maestros.

Además la autora sostiene que los padres también son los primeros artífices de la conciencia moral de los hijos y aunque la educación sexual es parte importante de las funciones de los padres y las madres, esta no es asumida adecuada y efectivamente puesto que una buena proporción de padres y madres dejan al azar la educación sexual de sus hijos, evitando asumir una posición proactiva e intencional y delegan en la escuela la tarea de educar en el ámbito sexual y en los medios de comunicación esta responsabilidad (2008). Sin embargo es necesario para el/la niño/a y el/la adolescente contar con el apoyo, la confianza y la comprensión a sus dudas y conflictos, que solo un canal de comunicación afectiva y efectiva entre padres e hijos puede lograr. (2008)

La autora retoma La Teoría Crítica de Habermas creada en 1989 que plantea: que los humanos pueden transformar su comportamiento partiendo de su reflexión a través de la comunicación y acuerdos ínter subjetivos entre las personas además que la educación sexual es un proceso armónico a lo largo de toda la vida y tiene que ver con la posibilidad romper tabúes y darle a los/las niñas y adolescentes información y elementos que permita integrar su sexualidad, el conocimiento de su cuerpo, el respeto a la intimidad, valores personales, creencias y principios quedan sentido a la vida y que ésta educación debe ser parte de la educación integral del adolescente porque debe fomentar la personalidad sana y una sexualidad responsable, vinculada a la salud y al amor; solidaridad, equidad de género bajo la dignidad del hombre y de la mujer y que

ayude a los padres o madres y educadores a afrontar el desafío de una sociedad que bombardea a niños/as y jóvenes con estímulos eróticos y sexuales muy poderosos y alienantes (2008).

## **1.2. La sexualidad a través del tiempo**

### **1.2.1. De simios a “civilizados”:**

Charles Darwin (1864) dice que “no cabe duda de que los seres humanos somos la prole evolucionada de criaturas primitivas, como lo indican los evolucionistas, los seres humanos partimos de los animales”, sin embargo, según Peré Estupinyá (2013), existen dos grandes características que nos separan sexualmente de cualquier otra especie; las mujeres sienten deseo de aparearse fuera del periodo de ovulación y las mujeres son las únicas primates que no pueden distinguir cuando están en época fértil.

Después de un exhaustivo estudio de simios, mamíferos y aves, aseguró que el propósito evolutivo de esconder la ovulación y sentir deseo sexual en todo el ciclo es mantener al macho cerca, atemorizado de que en cualquier momento su hembra pueda ser fertilizada por otro, y forzarlo al cuidado de unas crías que confía son suyas (Estupinyá, 2013).

Se sostiene que las hembras estando receptivas al sexo y sin mostrar señales de ovulación, el macho tendrá estímulos para quedarse buscando la reproducción constante y vigilando que no venga otro primate; y asegura que en definitiva la selección natural nos ha perfilado como monógamos infieles y desconfiados (2013).

Según Vera-Gamboa (1998), después de haber pasado esta etapa de monogamia natural, época en la que existió una promiscuidad sexual primitiva, y el hombre de manera al igual que los animales llevaba una vida sexual regulada por los períodos de acoplamiento, surgió gracias a la agricultura y ganadería, la segunda etapa de la monogamia que aseguraba el patrimonio familiar, la cual se vio reflejada en diferentes interacciones culturales como la religión, medicina, filosofía, psicología, antropología y demás.

Se ha podido ver que en la historia del sexo y la sexualidad humana en general ha ido variando y transformándose, se dará un breve paso para asimilar su cambio a través de los años, y la religión juega un papel fundamental en este cambio (Estupinyá, 2013).

En el judaísmo, el matrimonio tenía como finalidad la descendencia, es así como en el Antiguo Testamento, ley que regía a los judíos, existen varias cláusulas que controlan los comportamientos sexuales: no pecarás con la mujer de tu prójimo, dice en sus diez mandamientos (2013).

Dentro de la cultura egipcia el incesto y la circuncisión estaban permitidos, la homosexualidad en Grecia era tolerada en un contexto educacional y la mujer era tratada como ciudadana de segunda clase llamada “gyne” cuyo significado es portadora de hijos (2013).

A través de la historia como lo ejemplifica Vera- Gamboa (1998) las creencias religiosas marcaron el comportamiento sexual reduciéndolo al proceso de reproducción. Al llegar la familia patriarcal el rol de la mujer se resume a la reproducción, educación cuidado de los hijos, se adapta una norma: permisividad al hombre y represión a la mujer, a la que se le exige virginidad y fidelidad al marido sin importar su propio placer (Vera-Gamboa, 1998).

Se da una doble imagen de la mujer dependiendo de las necesidades y exigencias sociales: la mujer “buena” es la mujer de casa, la madre o virgen: y la mujer “mala” que es la mujer pública dedicada al placer y a la sexualidad con un doble significado: reproductivo, como una forma lícita y socialmente aceptada vinculada al matrimonio y

la familia, y placentero como la forma válida para el hombre, pero devalúa su moral (Vera-Gamboa, 1998).

Durante el Medioevo, la iglesia se consolidó de tal manera que las leyes civiles y la teología iban de la mano, aparecen los cinturones de castidad, se declara al instinto sexual como demoníaco, lo que da paso a la inquisición. En 1530 la reforma protestante gana en Inglaterra, lo que permite el primer divorcio y se hallan las primeras enfermedades de transmisión sexual (Pere Estupinyá, 2013).

Durante la época victoriana en el siglo XVI y XIX, las actitudes y comportamientos sexuales estaban diferenciados por las clases sociales, la clase media se regía por la moral religiosa que daba gran importancia a la familia; aparecieron mitos que mezclaban la culpa y el miedo, que fueron impartidos por los médicos, considerados como los difusores de la moral burguesa, quienes buscaban acabar con toda práctica sexual (Vera-Gamboa, 1998).

En 1882 aparece Richard Kraft-Ebing, conocido como el padre de la sexología moderna, con su trabajo “Psychopatia Sexualis”, donde describe diferentes tipos de comportamiento sexual etiquetándolos como patológicos y creando así el término desviación sexual. Sus escritos ligaban la sexualidad no reproductiva con el concepto de enfermedad sexual, mismo que persiste hasta ahora, Kraft-Ebing amparó por la comprensión y el tratamiento médico de las desviaciones sexuales. Por la misma época pero en Inglaterra, el médico Havellock Ellis publica su obra *Psychology of Sex*, en 1859, donde él menciona que el deseo sexual es igual para hombres y mujeres y refuta el concepto de que la masturbación ocasiona insania o epilepsia (Vera-Gamboa, 1998)

Según la autora posteriormente se podría decir que empezó la era de la revolución sexual o el inicio del modernismo sexual, donde hacen su aparición algunos exponentes que serán trascendentales para el conocimiento sexual de hoy en día que se mencionarán a continuación:

Sigmund Freud, demostró la trascendencia que la sexualidad tiene para los individuos, desarrolló su teoría de la personalidad, usando el desarrollo sexual como pilar fundamental, introdujo el término “libido” como la energía de todas las actividades de los hombres, escandalizó a la sociedad burguesa de Viena al afirmar que la mayoría de las fobias y miedos tenían relación con las frustraciones sexuales.

Podríamos decir que Freud inició el modernismo sexual en respuesta a las rígidas

normativas de la época victoriana (1998). Otro personaje inglés, D. Lawrence, quien creía que la negación de la sexualidad era la causa de algunos problemas psicológicos (1998).

La autora afirma que las mujeres no se quedaron atrás; Germaine Greer, feminista activa publicó su obra “El eunuco femenino” (1970), que se ha convertido en baluarte del movimiento feminista; Marie Stopes, decía que el sexo debía de ser disfrutado libremente y sin temores. Margaret Sanger se adelantó a su época iniciando el movimiento de control de la natalidad en los Estados Unidos y entre 1922 y 1927 publica diversos artículos sobre la sexualidad de la mujer (1998).

La antropóloga Margaret Mead, quien al vivir en las comunidades objetos de su estudio plasmó en sus libros aquellas experiencias, incluyendo el comportamiento sexual. Además, observó que es costumbre tratar a la mujer como un ser inferior (1998).

Con Alfred Kinsey en 1948 se inició el estudio sistemático de la sexualidad, que permitió develar mitos y tabúes que rodeaban a la sexualidad. Kinsey y sus colaboradores se dieron a la tarea de crear un programa para investigar las experiencias sexuales. Elaboró un cuestionario, buscó una técnica de entrevista y entrevistó a más de 18.000 personas para plasmar sus resultados en su obra “Sexual Behavior of the Human Male” y a partir de estos datos descubre que lo “normal” de la conducta sexual es mucho más amplia de lo que se podía pensar (1998).

Según la investigación de Kinsey la mitad de los hombres han tenido relaciones extramaritales a los 40 años y poco más de la cuarta parte de las mujeres. Las prácticas homosexuales con orgasmo desde la adolescencia hasta la vejez estuvieron presentes en el 37% de los hombres y en el 28% de las mujeres. Cerca del 20% de los hombres casados entre los 30 y 35 años tenían relaciones extramatrimoniales con trabajadoras sexuales y esta cifra aumentaba conforme aumentaba la edad. Más del 60% de las mujeres habían referido realizar prácticas masturbatorias (1998).

En las décadas de los 60 y 70, Shere Hite publicó dos obras sobre la sexualidad femenina y masculina, en referencia a la sexualidad femenina, ella comentó que el problema era que ésta se veía en función de la respuesta a la sexualidad masculina y coito y no como algo natural y propio; no es sino a partir de 1974 que la sexología es considerada por la Organización Mundial de la Salud dentro del concepto integral de salud del ser humano (1998).

Según Anthony Flint (1996) en su trabajo sobre la industria del sexo y el sexo en los 90; podemos decir que fue una etapa sexualmente diferente, era un tiempo impulsado por la nueva tecnología y un público más moderno en busca de alternativas de sexo seguro, la industria hoy en día emplea directamente a miles de personas y hace circular utilidades por una extensa segunda capa de negocios relacionados, abogados de la primera enmienda, ingenieros de software, contadores, cabilderos y consultores de relaciones públicas, compañías de larga distancia con líneas de llamadas sexuales y periódicos que llevan anuncios de entretenimiento para adultos.

Flint comenta que entrevistas con líderes de la industria, analistas y funcionarios de procuración de justicia sugieren que el negocio del sexo tiene utilidades anuales de al menos 10 mil millones de dólares, sin contar las ganancias por debajo del agua (1996).

Con este breve repaso por la historia de la sexualidad se puede ver que el comportamiento sexual no es simplista, y dependerá del contexto sociológico, histórico o cultural en que se desarrolle, y cada día podemos ver su transformación.

### **1.2.2. Educación sexual en Latinoamérica, todo un reto:**

A través de la historia, la sexualidad ha ido conformándose como una herramienta de control social, que continuamente se valida a través de la biología, la medicina, la psiquiatría, la psicología, la demografía, la pedagogía, la moral, la crítica política y puede incidir en grandes factores sociales como el crecimiento demográfico, la economía, etc. (Foucault, 1998).

Sobre todo, dentro de Latinoamérica el proceso de ofertar educación sexual fue un reto, puesto que existían diferentes grupos en contra de que se impartiera, tanto gobiernos como oposición; mientras los ministerios de educación se oponían a la educación sexual en los colegios, los movimientos de izquierda denunciaban estas estrategias de planificación familiar como directrices del imperialismo (Vásquez y Beltrán, 2014). "Si la educación es una influencia liberalizadora en la sexualidad, la experiencia religiosa conservadora es aparentemente un factor restrictivo" (Rathus, pág. 28, 2005).

Existen dos enfoques sobre la educación sexual marcados en Latinoamérica; el primero de Información - Prevención y el segundo Moralizante, cada uno con diferentes estrategias y objetivos.

El primer enfoque se centra en la entrega de información sobre anatomía,



fisiología de la reproducción y la anticoncepción para prevenir el embarazo no deseado, las enfermedades de transmisión sexual; el segundo enfoque promueve prácticas como la abstinencia antes del matrimonio y la fidelidad durante el mismo (Vásquez, Beltrán, 2014).

Según Vásquez y Beltrán (2014), existen varias críticas ante estos dos enfoques, uno de ellos es la falta de acercamiento a los contenidos afectivos y relacionales, así como aspectos sociales y culturales, además de clasificar como transgresiones morales a aquellas identidades y orientaciones sexuales que no encajan en los objetivos funcionales de la reproducción de la especie, lo que se ha visto que causa homofobia y acoso.

El aspecto moralista es criticado por promover la sumisión de la mujer, la culpa de sentir satisfacción sexual, igualmente se critica que estos abordajes promueven representaciones de la sexualidad adolescente como una práctica riesgosa, plagada de peligros (Castellanos y Falconier, 2001).

Según Vásquez y Beltrán (2014), los impulsores de este enfoque de educación sexual integral han sido las comunidades académicas y ha sido apoyados y promovidos por diferentes organismos de cooperación internacional y organismos no gubernamentales, lo que ha permitido en algunos países de América Latina que las políticas públicas en materia de salud sexual y reproductiva se fundamenten de manera más integral.

Otros autores como Castellanos y Falconier (2001), sostienen la necesidad de una educación sexual integral, es decir la unión de los dos enfoques mencionados, basado en los derechos humanos de la ciudadanía, que proponen la aceptación de la diversidad, la no discriminación, la no exclusión, la participación, la equidad y la libertad responsable.

Como resultado de esta perspectiva, actualmente se está desarrollando en Argentina, Brasil, Guatemala, Colombia, México y Uruguay y recientemente fue fortalecido con la Declaración Ministerial de Ciudad de México “Prevenir con educación” realizada en 2008, en la que por primera vez los ministerios de educación y salud de América Latina y el Caribe acordaron un concepto integral de sexualidad y se comprometieron a que en el 2015 este enfoque se estará aplicando en toda la región, el plan de acción de la declaración está encaminado a fortalecer los esfuerzos de

prevención del VIH, fomentar la igualdad entre toda la gente y combatir la discriminación, incluida la basada en el estado de VIH de las personas, su orientación sexual o identidad de género (Vásquez, Beltrán 2014).

Para este proyecto se ha usado el enfoque integral ya que se ha visto mucho más realista y aplicable al actual comportamiento sexual de esta generación tomando en cuenta los lugares donde se está llevando a cabo con éxito, podemos decir que sería factible en Ecuador.

### **1.2.3. Ecuador, un largo camino:**

El proyecto CERCA (2011), realizó un estudio en el cantón Cuenca a adolescentes entre 12 a 18 años, donde se dio a conocer que el promedio de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes era de 15 años para las mujeres y 14 para hombres, un contrastante cambio a la información del 2004 donde las mujeres empezaban su vida sexual a los 18 y los varones a los 17 según la encuesta demográfica y de salud materna e infantil.

A nivel de la región andina Ecuador tiene la tasa más alta de embarazo adolescente, el 46, 5% de las madres a nivel nacional tuvieron su primer hijo antes de los 19 años, durante el 2010 dentro del país los partos en mujeres de 15 a 19 años se incrementaron en 2.79, sin embargo en la provincia del Azuay se redujo en un 2,79 el número de partos en el mismo público (PROYECTO CERCA, 2011).

Según el proyecto CERCA (2011), 2 de cada 10 embarazos son adolescentes y 5 de cada 10 adolescentes son padres. El informe del Plan Andino de Prevención del Embarazo en Adolescentes muestra que la cifra de madres adolescentes ha aumentado un 74% en los últimos diez años, y que 2 de cada 3 adolescentes de 15 a 19 años sin educación son madres o están embarazadas por primera vez.

Sostienen también, que en el 2009 las principales causas de ingreso hospitalario en mujeres fueron por problemas relacionados con el embarazo, parto o puerperio como nacimiento prematuro, sufrimiento fetal, pre eclampsia, hemorragias, infecciones a vías urinarias y puerperales y una mayor posibilidad de que el parto termine en cesárea alcanzando una cifra del 71%.

Estos problemas no afectan solo a la salud de la mujer directamente, además alcanzan consecuencias sociales; 2 de cada 3 mujeres sin educación básica son madres o

han estado embarazadas alguna vez, una proporción del 43% más alta comparado con niveles educativos mayores. Mientras que solo el 3% de mujeres con educación básica y superior tienen más de 3 hijos, “Ya que la educación le permite a la mujer tomar las riendas de su salud sexual y reproductiva” (CERCA, 2011).

Además de esto existen algunos problemas predeterminados; menarca temprana, inicio precoz de relaciones sexuales, familia disfuncional, migración, falta o distorsión de información, controversias entre su sistema de valores y el de sus padres, sexo sin contraceptivos, y agresiones sexuales. (CERCA, 2011).

El proyecto CERCA (2011), demostró que el 47, 92 % de los adolescentes no tienen problema en hablar de sexualidad, lo que es positivo pues al estar más abierto a hablar del tema más posibilidades tiene de usar un anticonceptivo, además se encontró una relación directa entre una buena autoestima y el uso de un contraceptivo, la comunicación es clave para la búsqueda de información y la toma de decisiones en temas de salud sexual y reproductiva. En el 2011 el 44% de los jóvenes sienten que tienen suficiente información sobre sexualidad, el 20% conoce donde se ubica un centro de salud y solo el 5% ha usado su servicio, el acceso a la información es clave pues al tener una mejor calidad de información y mejor acceso a servicios de salud, tiene mayores posibilidades de cuidar su salud sexual.

Los factores culturales son importantes condicionantes al momento de tocar el tema ya que influyen directamente en la información impartida y la concepción de sexualidad; los padres de familia consideran que la brecha generacional limita la comunicación abierta, la educación es diferente y el comportamiento puede tacharse de irrespetuoso e irreverente hacia los progenitores, en algunas ocasiones puede impedir la conversación, además el padre tiene información limitada para tratar el tema con su hijo y no tiene un espacio para capacitarse en este ámbito y el estigma que existe hacia las mujeres que han tenido experiencias sexuales complican la conversación honesta (CERCA, 2011).

Con estos resultados en el 2012 se dio paso a la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes, ENIPLA, que tenía como objetivo para el 2013, reducir la brecha entre la fecundidad deseada y la observada, tenían la meta de reducir un 25% la brecha especialmente en sectores de pobreza y con menor educación, así como prevenir el embarazo en adolescentes con la meta de disminuir el 25% el embarazo adolescente hasta el año 2013 (Ministerio de

Salud Pública, 2012).

Se usaron cuatro ejes estratégicos para obtener los resultados planteados, el primero; información, educación y consejería sobre sexualidad integral, el segundo, acceso a servicios integrales de salud sexual y reproductiva, tercero, transformación de patrones socio culturales y cuarto, acción familiar y comunitaria 2013 (Ministerio de Salud Pública, 2012).

Las tácticas realizadas en cada eje fueron diferentes y podemos destacar la formación sobre educación sexual a docentes, estudiantes y familias, fortalecimientos y expansión de cobertura de servicios de salud, información y asesoría, atención médica y entrega gratuita de preservativos, unidades móviles y dispensadores de preservativos, la creación de una campaña de educomunicación masiva en medios tradicionales como digitales y BTL, entre otras 2013 (Ministerio de Salud Pública, 2012).

Según los resultados del plan ENIPLA el consumo de anticonceptivos se incrementó un 60% en las poblaciones tratantes y durante el 2011 al 2012, el 73% de consultas a la línea de consejería 1800 Sexualidad Sin Misterios preguntaban por el uso de los métodos anticonceptivos (Ministerio de Salud Pública , 2012). Algunos objetivos de la investigación de Proyecto CERCA (2011) se cumplieron y algunos funcionaron hasta el 2014, sin embargo las redes sociales perdieron continuidad inmediatamente, el embarazo en las mujeres entre 15 y 19 años disminuyó del 60,61% al 56,08%. Sin embargo, los embarazos en adolescentes entre 10 y 14 años subieron en ese período de 1,98% a 2,16% (El Comercio, 2015).

Se mejoró el acceso a los servicios de salud y la calidad de la información en salud sexual y reproductiva por parte de los profesores, padres de familia, comunidad y adolescentes, dentro de la ciudad de Cuenca se creó un centro de salud diferenciado para adolescentes, se conformó e institucionalizó la red para promocionar los derechos sexuales y reproductivos del cantón Cuenca, se conformó la cátedra de Salud Sexual y Reproductiva en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, se crearon alianzas interinstitucionales para trabajos conjuntamente en el tema de la sexualidad (El Comercio, 2015).

Algunos resultados que se encontraron fueron, el nivel de conocimiento en temas de salud sexual y reproductiva aumentó en un 10% del 2011 que fue un 45,39% a 54,99% en el 2013 en adolescentes, el medio más usado para documentarse en

sexualidad y salud reproductiva es el internet con 36,7%, libros de colegios 16,4%, enciclopedias 6,8 %, diccionarios 3,8 % entre otros y las fuentes directas donde buscan información son la familia, los profesores y el personal de salud (CERCA, 2011).

El 28 de febrero de 2015 en el enlace ciudadano 413, emitido en Carcelén, al norte de Quito, el presidente Rafael Correa anunció los cambios que adoptaría más adelante la Estrategia Nacional Interseccional de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo de Adolescentes, ENIPLA, y desde entonces la estrategia de educación sexual por parte del gobierno pasó a llamarse ‘Plan Familia Ecuador’ (El Mercurio, 2016).

El Presidente Correa sostuvo que el plan ENIPLA se basó en el hedonismo más puro y más vacío: “el placer por el placer”; en cambio el plan Familia sería la estrategia que se fundamenta en valores (El Mercurio, 2016).

El problema no tiene nada que ver con el hedonismo del que habla Correa. Esto es mucho más complejo. El moralismo religioso se queda corto frente a todo lo que debería hacer el Estado, las instituciones y la sociedad para reducir el embarazo en adolescentes (El Comercio, 2016).

El Diario El Comercio, (2016) señaló que un informe del 2014 emitido por la ONU manifestó que la garantía constitucional del Estado Laico en el Ecuador presenta muchas debilidades. El documento señala que la incidencia es cada vez mayor de grupos anti derechos en las decisiones presidenciales, en las que impera el moralismo religioso.

En América Latina, más del 22% de las niñas experimentan relaciones sexuales antes de los 15 años. La tercera parte de los embarazos corresponde a menores de 18 años. Estas menores, de acuerdo a la Unicef, rara vez pueden ejercer sus derechos a la educación, la salud, la protección y a un nivel adecuado de vida. El riesgo de morir por causas relacionadas al embarazo se duplica si se quedan embarazadas antes de los 15 años. Las causas de estos embarazos no deseados, según el mismo reporte son principalmente violencia sexual, falta de información, pobreza y falta de oportunidades.

El Plan Familia Ecuador, basado en una educación moralista con hincapié en valores, priorizando a la familia y la abstinencia como primer método para prevenir el inicio de la vida sexual precoz, este plan fue una coalición entre el Ministerio de Educación, Ministerio de Salud y Ministerio de Inclusión Económica y Social (El

Comercio, 2015).

El plan Familia Ecuador instaurado en marzo del 2015 tuvo como misión movilizar a la población con estrategias, programas y actividades multisectoriales para recuperar el rol protagónico de la familia y contribuir al desarrollo de todas las dimensiones del ser humano, en la vida de los y las adolescentes para disminuir el índice de embarazo adolescente en el Ecuador (Ministerio de Salud Pública; Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2017).

Con esto se pretendió poner énfasis en la creación de proyectos de vida y planificación familiar, se realizaron cursos y talleres y demás tácticas del plan ENIPLA, sin embargo los mensajes y su enfoque varió (El Comercio, 2015).

Algunas tácticas usada en este plan fueron el acceso a una guía para padres de familia donde trató de instruir a los padres de familia sobre etapas psicosexuales que pasan las personas desde su nacimiento hasta la adultez y cómo acompañarlos en los cambios, sobre todo en la niñez y adolescencia y les brindó información sobre diferentes temas y conceptos básicos de sexualidad (Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2017).

Además de capacitar a familias a través del Programa de Reposicionamiento de la Familia en temas de afectividad y sexualidad con un enfoque familiar, hasta abril del 2017 se capacitaron a 14.501 familias a través del Programa de Fortalecimiento de Capacidades en Afectividad y sexualidad enfocado en la familia y profesionales de los departamentos de consejería estudiantil, tutores del Ministerio de Educación, profesionales del Ministerio de Salud, técnicos de juventud del Ministerio de inclusión económica y social (Ministerio de Salud Pública; Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2017).

#### **1.2.4. Finalización del Plan Familia**

El presidente actual, Lenin Moreno que pronunció el miércoles 24 de mayo del 2017, entre sus primeros decretos la supresión del Plan Familia y dijo que “los adolescentes tendrán libertad, pero no primitiva, sino con responsabilidad, con educación y espacio para la razón” (El Comercio, 2017).

El plan Familia instaurado por Rafael Correa por decreto ejecutivo que trató temas de planificación familiar y que fue dirigido por Mónica Hernández, y directamente por

el ex presidente consistía en “retrasar lo más que puedan las relaciones sexuales” con un enfoque de familia, recibieron críticas por imponer preceptos religiosos o morales, en lugar de científicos.

Aunque los ministros de Educación y Salud, entre otros, ya se han posicionado en sus despachos y hayan pasado algunos meses, todavía no se conoce cuáles son las implicaciones del abandono del plan Familia ni de cómo serán las nuevas políticas en el tema de salud sexual y reproductiva en el Ecuador.

### **1.3. La sexualidad en la era de la web**

Se vive en una era de constante evolución en los medios digitales y dentro de la Web existen algunas características importantes a tomar en cuenta al momento de existir y participar dentro de este espacio digital tales como que la Web es una biblioteca universal, un mercado global, gracias a las redes sociales es un espacio público de interacción, es un ecosistema artificial para experiencias humanas, la comunicación se expresa a través de herramientas de multimedia y dentro de éstas, los audiovisuales (Area, Pessoa, 2012).

Se ve importante mencionar algunos aspectos que influyen directamente en el propósito de la investigación:

En la cultura de la Web 2.0 el usuario construye su experiencia en los entornos digitales, el micro contenido domina la red; piezas cortas, breves y separadas, pero que se entrelazan entre sí, estas imágenes, videos, *gifs*, canciones, comentarios, etc. pueden ser consumidas por el usuario de forma aislada del contexto construido por el autor por lo que puede perder su significado original, sin embargo dentro de la Web 2.0 se puede ver el triunfo de la inmediatez comunicativa frente al conocimiento a profundidad (Area, Pessoa, 2012).

Sin embargo dentro de esta llamada biblioteca universal existe una sobreabundancia de información generada por la creación continua de la misma, que es amplificada y difundida por múltiples y variados medios de comunicación, lo que provoca en el usuario que busca información tenga una mirada confusa sobre la realidad a esto se le llama “Infoxicación” (Ruiz, 2009).

Es decir disponemos de los medios y los recursos para la accesibilidad a la información, pero la limitada capacidad de procesamiento de la mente humana provoca

que el umbral de compresibilidad de los acontecimientos se vea sobrepasado por la excesiva cantidad de información que recibimos (Area, Pessoa, 2012, pág. 15)

Se cree que la infoxicación es un problema al momento de buscar información veraz, confiable y local sobre sexualidad dentro de la web. Al existir demasiada información y tener un público que no tiene la capacidad de discernir lo que encuentra en la web, los adolescentes y jóvenes se pueden confundir, agobiar y creer en información desactualizada o falsa (Area y Pessoa, 2006).

Con la llegada de las redes sociales la Web se convirtió en un ágora pública (Flores, 2009) que nos permite estar en contacto permanente con otros usuarios y crear comunidades, grupos de comunicación horizontal (Haro, 2010), además de permitir el uso de un lenguaje cercano e informal y tener utilidades tanto de ocio como de profesionales formativas y de aprendizaje ya que configuran comunidades de práctica (Area y Pessoa, 2006).

El Reporte Anual de Estadísticas sobre Tecnologías de la Información y Comunicaciones (2013), del Instituto Nacional de Estadística y Censos, INEC; Azuay es la segunda provincia del Ecuador con mayor porcentaje e personas que accede a Internet, con un 52,1% de la población, y un 50,5% de personas tienen celular activado (INEC, 2013).

Mirando los diversos usos de la Web y el alcance que ha llegado a tener en nuestras vida es innegable que esta tenga repercusiones en cómo el usuario de medios digitales se informa, conoce y concibe su percepción sobre la sexualidad o sobre cualquier tema, es por eso que se han desarrollados diferentes campos para satisfacer la demanda de información en este espacio, uno de ellos la Educomunicación.

### **1.3.1. Educomunicación, creación colectiva:**

La educomunicación es un campo interdisciplinar de carácter teórico-práctico entre la educación y la comunicación; conocida en Iberoamérica como didáctica de los medios, educación en materia de comunicación, comunicación educativa, alfabetización mediática educación para televisión y en anglosajón como *media literacy* o *media education*. Se podría decir que inició con Célestin Freinet, educador francés que transformó el sistema educativo iniciando por primera vez en la historia, un medio de comunicación en el ámbito escolar; el periódico estudiantil, que en poco tiempo se extendió por diversas escuelas y colegios de otras regiones de Francia y hoy



se mantiene vigente en otros países, lo que permitió transformar los métodos educativos memorísticos y mecánicos basados en la transmisión de contenidos por otros más acorde a la vida y la curiosidad de los educando (Coslado, 2012).

En los años 70 la UNESCO mira los potenciales de las políticas de comunicación como factor de crecimiento económico y desarrollo para los países en vías de desarrollo y las teorías de Marshall McLuhan, Paulo Freire, Mario Kaplún, Daniel Prieto Castillo aportan al fundamento teórico de lo que se fue conceptualizado como educomunicación (2012).

El modelo de Latinoamérica ha fusionado inter y transdisciplinariamente la Educación con la Comunicación, cimentado y justificado, no exclusivamente, en teorías comunicativas o educativas, sino en derechos humanos, igualdad y libertad; y políticos, democracia (Kaplún, 1998).

Tomando en cuenta que la educomunicación se ha alimentado de diferentes teorías y prácticas, se ve necesario mencionar diferentes conceptos que aclaran nuestra mente.

Mario Kaplún en su libro, la Pedagogía de la Comunicación, dice que la educomunicación tendrá por objetivo fundamental el de potenciar a los educandos como emisores, ofreciéndoles posibilidades, estímulos y capacitación para la autogeneración de mensajes. Su principal función será la de proveer a los grupos educandos de canales y flujos de comunicación redes de interlocutores, próximos o distantes – para el intercambio de tales mensajes y continuará cumpliendo su función de proveer materiales de apoyo; pero concebidos generadores de diálogo, destinados a activar el análisis, la discusión y la participación de los educandos y no a sustituirlas» (Kaplún, pág. 244, 1998).

En 1991 el libro Educación para la Comunicación. Manual Latinoamericano editado por la UNICEF, CENECA y UNESCO: La educomunicación incluye, sin reducirse, al conocimiento de los múltiples lenguajes y medios por los que se realiza la comunicación personal, grupal y social, abarca también la formación del sentido crítico, inteligente frente a procesos comunicativos y sus mensajes para descubrir los valores culturales y la verdad (Coslado, 2012, pág. 158).

Agustín García Matilla, impulsor en España de los estudios en materia de educomunicación, considera que esta aspira a dotar a toda persona de las competencias

expresivas imprescindibles para su normal desenvolvimiento comunicativo y para el desarrollo de su creatividad. Asimismo, ofrece los instrumentos para: comprender la producción social de comunicación, saber valorar cómo funcionan las estructuras de poder, cuáles son las técnicas y los elementos expresivos que los medios manejan y poder apreciar los mensajes con suficiente distanciamiento crítico, minimizando los riesgos de manipulación (Coslado, 2012, pág. 158).

La Asociación Aire Comunicación la definió como un espacio teórico-práctico formado por las interrelaciones entre dos campos muchas veces separados: la educación y la comunicación (con especial hincapié en su vertiente mediática); un espacio de trabajo con un fin muy claro: extraer todo el potencial de la unión de estas disciplinas al servicio del desarrollo social e individual del ser humano, con la vista puesta en la consecución de un mundo más habitable para todos (Coslado, 2012, pág. 159).

Estas definiciones hacen referencia a planteamientos ideológicos y a la pedagogía crítica mientras que varía con los significados anglosajones donde centran su atención al manejo instrumental de los medios, transcrita al español como alfabetización digital (Coslado, 2012).

Además se ve necesario mencionar la visión de Coslado (2012), la educomunicación tiene como finalidad la construcción y creación colectiva a través del intercambio de significados simbólicos mediante los medios de comunicación por su carácter colaborativo y participativo, por sus posibilidades creativas y transformadoras y por los medios y códigos a través de los que se establece en el proceso de educar. Se podría decir que la Educomunicación ha sido tratada y redefinida continuamente junto los avances tecnológicos a los que nos encontramos expuestos, y ramificando en sus multifunciones, conformando a todas estas definiciones como verdades, cambiantes y en constante evolución.

De esta manera se encuentra una herramienta multidisciplinaria que puede educar, concientizar e informar en un medio virtual y las posibilidades son infinitas como las búsquedas en Google y es de ahí que llegamos investigar cómo se educa en los medios.

#### **1.4. Educación sexual en la era digital**

Los medios masivos tradicionales se han usado desde hace algunas décadas para mejorar los hábitos de salud en las personas; en 1996 un estudio definió que 3 de cada 4

Europeos aprendieron de Infecciones de transmisión sexual en medios como revistas, tv y libros (American Social Health Association, 1996), en la India y América latina se demostró que la publicidad de planificación familiar y VIH/SIDA incrementaron las visitas a las instituciones de salud y cambiaron los comportamientos de salud en los públicos (Johns Hopkins Center of Communication Programs, 1995), y en Estados Unidos las campañas de sexo seguro han incrementado el uso del condón en adolescentes que tienen parejas ocasionales y una reducción del número de adolescentes que tienen actividad sexual (Alstead, Campsmith, Shalley, Hartfield, Goldbaum, Wood, 1999).

Estos datos muestran que el uso de medios y herramientas digitales para impartir contenido que pretende educar, crear actitudes favorables, o cambiar comportamientos en base al conocimiento funcionan, a este contenido se le denomina educomunicacional y están diseñados para obtener resultados en un periodo de tiempo corto y determinado en el público deseado (Rogers Storey, 1987).

Desde el inicio de la Web, se han visto diferentes programas y portales en diferentes países que promueven las prácticas sexuales con responsabilidad ya que los jóvenes pasan una gran cantidad de tiempo dentro de ella (Cate, 1998), además la naturaleza irregulable, la hace perfecta para tocar diferentes temas de sexualidad, que en otros medios no se podría hablar al ser tabús (Hafner, 1998). Esta característica hace a la web perfecta para impartir educación sexual en circunstancias donde otras alternativas no son posibles (Brown, Steele, Childers, 2001) dentro del Ecuador se pueden mencionar algunas de estas dificultades.

Educación sobre sexo en medios tradicionales no es posible por la regulación de contenido al que los medios están sometidos por la Ley Orgánica de Comunicación (LOC) ecuatoriana. Impartir educación sexual en instituciones educativas se volvió más complicado debido al Plan Familia, fue impulsado por el gobierno y basado en el concepto moralizante y de abstinencia al que las instituciones educativas estaban regidas y tener una conversación abierta sobre sexualidad y responsabilidad no es posible al ser un tabú en un entorno familiar, lo que hace que los jóvenes busquen información en internet.

La web puede releer la información que necesita el usuario y ofrecer una respuesta a sus inquietudes, a través, lo que puede ser útil para jóvenes que por diferentes razones no pueden acceder a los servicios de salud tradicionales (Brown,

Steele, Childers, 2001).

Otras características favorables para educar sobre sexualidad, es la facilidad y lo económico que resulta segmentar al público y poder alcanzarlos con mensajes personalizados para cada audiencia (Brown, Steele, Childers, 2001), además de la inmediatez de los mensajes que se transmiten que hacen posible una conversación entre el medio y el público o entre los usuarios creando un conversatorio con personas que tienen experiencias (Eng y Gustafson, 1999).

Según Brown Steele y Childers (2001) la web puede minimizar los costos de salud al asesorar a los usuarios a encargarse de algunos temas de salud, lo que es facilitar a los jóvenes a ser responsables con su manera de vivir su sexualidad, además de ayudarles a desarrollar cualidades como la auto suficiencia y habilidades comunicativas indispensables en el desarrollo saludable de un adolescente y pre requisitos para una actividad sexual responsable y prevenir infecciones de transmisión sexual.

#### **1.4.1. Social media:**

Una de las tendencias actuales en las intervenciones que buscan mejorar la salud sexual y reproductiva de esta población es el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (Vásquez y Beltran, 2014).

Este hecho se fundamenta en que el uso de la Internet como fuente de información sobre todo entre la audiencia joven, que atraída por el carácter confidencial y la posibilidad de acceder fácilmente a una amplia gama de temas, utilizan esta herramienta para informarse sobre temas de sexualidad y salud sexual y reproductiva (Vásquez y Beltran, 2014).

El proceso de elaboración o creación de imágenes ayuda a entender la cultura digital, es decir, ayuda a la construcción social de aquello que día a día se vive en un mundo tecnológico (Vásquez y Beltran, 2014).

Actualmente, de acuerdo a la estructuración de la sociedad, la educomunicación y la comunicación organizacional comienzan a fusionarse y/o integrarse para generar ecosistemas comunicativo e incluso responder estratégicamente al sistema político en tanto que persigue la democracia como régimen del pensamiento colectivo y de la creatividad colectiva que conlleva el desarrollo cultural de las organizaciones tras la

capacidad y acción comunicativa de sus miembros (Vásquez y Beltran, 2014).

Es de vital importancia hacer uso de los instrumentos online de comunicación en masa, llamados *Social Media*, que incluye blogs, micro blogs, redes sociales, podcasts, etc. (Fernandez, 2016).

Avinash Kaushik profesional de Google y evangelizador Contumaz de Analytic, afirma que los *Social media* son como el sexo en adolescentes; todo el mundo quiere hacerlo, nadie sabe cómo y cuándo por fin lo hace, se sorprende que no sea para tanto. Esto muestra que queda un largo camino para la utilización óptima de estos instrumentos online de comunicación en masa, sin embargo, son canales imprescindibles de búsqueda (Fernandez, 2016).

Como Kaushik sugiere, los *Social Media* se han convertido en las mayores plataformas de intercambio social, con millones de personas que cada día comparten sus experiencias de una forma bastante espontánea. El potencial para interactuar y formar parte de esa conversación es inmenso (2016).

#### **1.4.2. Facebook:**

Las redes sociales han revolucionado al mundo, afirma Fernández (2016), desde que apareció *Facebook* en el 2004 se ha posicionado como el rey de estas herramientas de *Social Media*, diez años después de su lanzamiento había mil millones de usuarios activos (Boulton 2014) y según Manuel Moreno, consultor de redes sociales y periodismo, en enero del 2016, existían 1.590 millones de usuarios en esta red social.

La facilidad para compartir videos, imágenes, blogs, noticias, fotografías o conversar directamente a través de la mensajería instantánea, para Fernández (2016), está cambiando el hábito de los usuarios de salir a buscar contenido en la web a recibirlo directamente en su página personal de *Facebook*.

*Facebook* ofrece grandes posibilidades de interacción, permite la comunicación bilateral, conocer al público, sus necesidades, gustos y críticas, es decir recibimos retroalimentación de valor además, las redes sociales están cambiando la manera en que recibimos la información, cada vez estamos más atados a herramientas como un teléfono inteligente, un computador portátil o una Tablet, todos ellos con acceso a internet. Dentro de *Facebook* los usuarios procesan la información de manera diferente, existe un “lenguaje” único para generar conversación e interés por el producto o marca

y que esta pueda comunicar con actualidad y un tono personalizado (Fernández 2016).

Es por eso que para el autor es de vital importancia conocer este lenguaje y aprovechar las oportunidades que dan estas herramientas para conectarse con el público, escuchar activamente, participar en la conversación, aceptar opiniones, facilitar la relación y adecuar procesos son esenciales para generar una conversación enriquecedora dentro de esta red social.

Tener una página de Fans en *Facebook* es sinónimo de promoción, visibilidad, de conversación y socialización. Estas páginas están creadas para compartir y socializar contenidos de diferentes marcas, productos, servicios, grupos y causas con su propio tono y personalidad, así se puede crear una comunidad con usuarios agrupados en un ámbito donde hacen explícitos sus gustos e intereses y da la posibilidad de tener una interfaz más amplia, con mayores posibilidades de comunicación con la marca, producto, o causa y puedan expresar su cercanía o apoyo (Fernandez, 2016).

Presentarse de una forma correcta dentro de *Facebook* es cuestión de definir la identidad y objetivos para que los usuarios se relacionen de forma más directa, frecuente y personal con la marca. La principal ventaja competitiva que *Facebook* tiene ante otras plataformas de *Social Media* es el poder generar conversaciones para lo cual es imprescindible tener una estrategia y un plan de contenidos acorde a los objetivos (Fernández, 2016).

Además de tener un diferenciador que transmita la creatividad, constancia, interacción, compromiso y perseverancia de la marca, así como tener claro y presente los objetivos y el público, la creatividad y el estilo en las piezas gráficas.

## **1.5. Proyectos de educación sexual en la web**

Dentro de Latinoamérica se han creado diferentes campañas que tienen como objetivo disminuir el porcentaje de embarazos adolescentes, brindar información de salud sexual y reproductiva, mejorar el servicio y acceso a la salud, etc. Estas campañas ha sido iniciativas tanto del sector público como privado y se han lanzado en diferentes países, usando las redes sociales como una estrategia dentro del plan macro las mismas, sin embargo, es importante mencionar a algunas Fan page que han tenido éxito y sus contenidos han pasado las fronteras donde se encuentran sus públicos para alcanzar a todo el continente.

### **1.5.1. “Planifícame Esta”:**

Campaña lanzada en México en el 2015, tiene como misión “disminuir el número de embarazos adolescentes, y por lo tanto, disminuir el número de muertes relacionadas con el embarazo a corta edad, así como la deserción escolar por embarazos no planeados y los problemas sociales que esto conlleva” y su visión es que “cada joven mexicano tome la decisión de tener hijos a la edad adecuada según sus metas, pero antes, pueda desarrollarse personal y profesionalmente” (Planifícame Esta, 2015).

Esta campaña cuenta con el apoyo del Centro Especializado en salud Sexual y Reproductiva de México y tiene diferentes medios en la web con un gran número de seguidores; en *Facebook* tienen 822.538 me gusta, su *ASK* tiene 139 likes y 1453 respuestas a diferentes preguntas de sexualidad, en su *Instagram* tienen 12.100 seguidores y 81 publicaciones y 532 seguidores en *Twitter* (Planifícame esta, 2015).

Al analizar esta página podemos ver que se dirige a un público de adolescentes y jóvenes adultos, usa mensajes satíricos que fomentan abiertamente el uso de anticonceptivos, sin embargo no tienen un enfoque integral que fomente el autoestima, la familia o la concientización profunda de la sexualidad.

### **1.5.2. “Habla serio, sexualidad sin misterios”:**

Campaña social lanzada por la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENIPLA), e impulsada por el Ministerio de Salud gracias a los resultados obtenidos por el Proyecto CERCA , con el fin de erradicar los mitos y tabúes que existen alrededor de la sexualidad enfocada en los adolescentes con el objetivo de prevenir el embarazo en adolescentes, disminuir el número de embarazos no planificados sobre todo en los sectores de mayor pobreza y menor educación, y prevenir la violencia sexual (Ministerio de Salud Pública , 2012). Dentro de la estrategia de medios se creó el Magazine radial Habla Serio, transmitido a través de la radio pública del Ecuador, Material Audiovisual para la Fan page de *Facebook* que cuenta con 136.048 seguidores, se creó una cuenta en *Twitter* y una línea telefónica para consultar temas sexuales, sin embargo ningún medio ha tenido continuidad desde el 2014.

Esta campaña se difundió de manera nacional en el Ecuador y vemos importante mencionarla puesto que tuvo de inicio una estrategia bien planificada, sin embargo, el cambio al Plan Familia cortó la continuidad y no se conoce el verdadero impacto de los

medios digitales.

Además de estas campañas de educación sexual se puede mencionar a algunas que se han realizado enfocados en temas y problemáticas similares dentro del país, entre las más recordadas son: Nadie Nunca Más (2014) con el fin de sensibilizar a los diferentes actores de la comunidad educativa sobre la violencia sexual, y para dar a conocer las rutas y protocolos de denuncia, El Machismo Es Violencia (2010), transmitida en publicidad en medios masivos, sobre todo televisivos y radiales y se desarrollaron estrategias complementarias como BTL, con acciones alternativas de sensibilización, capacitación y motivación con sectores específicos de la población.

## **Conclusiones**

La manera de vivir la sexualidad es un problema latente de carácter social, educativo y de salud en el Ecuador, que es alimentado por tabús, mitos, miedos, falta de conversación, incongruencias y demás; que afecta a la mayoría de la población no solo en el ámbito de la niñez y adolescencia sino en todas las etapas de nuestras vidas.

Es un tema que pocas instituciones han reconocido y tomado como propio haciendo que quede desamparado y continúe afectando a la comunidad con embarazos adolescentes, mortalidad adolescente por abortos, deserción escolar, abandono de planes futuros, machismo, homofobia, violencia, infectados/as por transmisión sexual en aumento, estigmas sociales, discriminación, etc.

Después de la investigación realizada, se considera que las estrategias usadas tanto en el plan ENIPLA como en el plan FAMILIA fueron correctas, sin embargo fueron incompletas. Al Plan Familia le faltó incluir la importancia de la afectividad y la familia dentro de su contenido a instruir, pretendiendo transmitir netamente científicos y biológicos.

El Plan Familia si bien está basado en instruir a las primeras fuentes de información de los adolescentes que son padres de familia, educadores y personal de salud y motivar a la creación y cumplimiento del plan de vida, la información que se impartió en la Guía para padres, es excluyente y no toma en cuenta a las diferentes identidades de géneros, orientaciones sexuales y su búsqueda o situaciones que ocurren dentro de la sociedad como el sexo fuera del matrimonio, la concepción de familia se toca de una manera tradicional dejando a un lado a las relaciones homosexuales y



demás orientaciones.

Se toca el tema de manera familiar, fomentando el sexo dentro del matrimonio sin tocar la importancia de las satisfacciones sexuales tanto del hombre y de la mujer lo que puede causar un estigma hacia las personas que tienen actividad sexual fuera del matrimonio.

Este enfoque puede crear incongruencias entre el hogar, el entorno y las instituciones educativas, lo que puede dar paso a problemas sociales como la represión sexual, intolerancia, discriminación violencia en general, abandono de planes futuros, problemas psicológicos, deserción escolar, estigmas sociales, el nacimiento de hijos no deseados, las altas tasas de morbilidad y el incremento del VIH / SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.

La desinformación y tergiversación del tema entre las personas es causada por una sobreabundancia de información en la web y la falta de capacidad para discernir entre lo verdadero, actual y local; así como también por no existir congruencia entre los mensajes que se dan en el hogar, las instituciones educativas y los esfuerzos gubernamentales guiados por el plan Familia que tiene un enfoque de educación sexual lejano a la realidad y a las prácticas sexuales actuales.

Podemos ver que una de las alternativas más eficaces para tratar la educación sexual de manera integral y con un enfoque preventivo e informativo son las redes sociales puesto a que nuestro público meta se encuentra activo dentro de ellas, y son el único canal viable y coherente que tiene libertad de regulación política, social o religiosa.

## **CAPÍTULO 2**

### **2. METODOLOGÍA**

Esta investigación tiene el fin de encontrar las actitudes y opiniones frente a la sexualidad en la población cuencana así como también pretende hallar el medio idóneo y el contenido ideal para plantear una plataforma educomunicacional con contenido sexual para adolescentes y jóvenes adultos.

Para lograr cumplir con los objetivos se vio necesario dividir esta investigación de manera cualitativa y cuantitativa respectivamente detallado por fases más adelante.

#### **2.1. Objetivos de la investigación**

Para el desarrollo de la presente investigación fue necesario establecer los objetivos que permitan saber a dónde llegará con exactitud.

##### **2.1.1. Objetivo General:**

Plantear un producto educomunicacional con contenido sexual para adolescentes y jóvenes adultos.

##### **2.1.2. Objetivos Específicos:**

- Identificar las actitudes y opiniones sobre sexualidad en una muestra de la población cuencana.
- Establecer plataformas y contenidos necesarios para nuestro público.
- Producir prototipos de contenido para la plataforma digital.

#### **2.2. Fuentes de investigación**

Para la recolección de información necesaria en la investigación, se hizo uso de fuentes de datos primarias y secundarias.

##### **2.2.1. Fuentes Primarias:**

Las fuentes primarias fue la información recolectada directamente por el estudio la cual fue de tipo cualitativa (grupos focales, entrevistas y encuestas) y cuantitativa (test taos, analizador de datos SPSS, estudio ANOVA).

### **2.2.2. Fuentes Secundarias:**

La información de las fuentes secundarias se recolectó a través de varios artículos y publicaciones nacionales e internacionales; de fuentes como:

- El Proyecto CERCA;
- Community Embedded Reproductive Health Care for Adolescents;
- La OMS, Organización Mundial De La Salud;
- Estudios previos e información de bases de datos del INEC;
- Instituto Nacional De Estadística Y Censos y de la OMS;
- Información de periódicos seleccionados de mayor tiraje de la ciudad de Cuenca.

### **2.3. Tipo de investigación**

El diseño de la investigación es de carácter no experimental; con un enfoque metodológico mixto, cuantitativo y cualitativo; de tipo transversal y con un alcance exploratorio-descriptivo.

### **2.4. Investigación cuantitativa:**

Con el fin de medir actitudes y opiniones ante la sexualidad y conocer los medios idóneos para la difusión y consumo de información sobre sexualidad en Cuenca, se ha visto coherente realizar una investigación cuantitativa.

#### **2.4.1. Muestra:**

El grupo encuestado estuvo conformado por 404 personas de la ciudad de Cuenca, un número significativo de la población, con un promedio de edad de 24 años, con un mínimo de 15 años y un máximo de 56. La mayoría fueron de género femenino con un 67% y el nivel de estudios fue de tercer nivel (estudiantes universitarios, o profesionales) con un 82%.

La encuesta se realizó de manera digital con la herramienta de Formularios Google; se escogió a la muestra con una metodología de bola de nieve y se difundió a través de redes sociales en *Facebook*, *WhatsApp* y *Mail* a usuarios que voluntariamente deseaban responder.

#### 2.4.2. Instrumentos de recolección:

El test de actitudes y opiniones ante la sexualidad, TAOS: nace de la conversión de dos escalas para medir las actitudes frente a la sexualidad: el Test de Actitudes ante la Sexualidad (TAC para otros, creado en el año 2001) y el Test de Actitudes ante la Propia Sexualidad (TAC para mí, creado en el año 2004), estas demostraron ser efectivas en la medición de actitudes y como instrumento para la investigación en el tema sexual (Millán y Álvarez-Gayou, 2009).

El TAOS, fue aplicado en México por el Instituto Mexicano de Sexología en el 2009; donde se validó con un total de 260 personas (Millán y Álvarez-Gayou, 2009).

La confiabilidad se estableció mediante una prueba Alfa de Cronbach, la cual fue de 0.950, indicando una estabilidad muy alta.

Esta escala tiene 21 ítems que se contestaron con una de las siguientes afirmaciones:

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni desacuerdo ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

Mediante el análisis de los componentes principales, se identificaron 3 factores en que se agrupan los ítems:

**Factor 1:** Salud sexual.- definida por la OMS (1975) como “La integración de los aspectos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser humano sexual, en formas que sean enriquecedoras y realcen la personalidad, la comunicación y el amor”. Se integraron aquí los ítems que se apegan a esta definición.

**Factor 2:** Mitos sobre la sexualidad.- Engloba los ítems que incluyen afirmaciones que refuerzan conocimientos en materia de sexualidad que no son apoyados por la ciencia o la sexología.

**Factor 3:** Autopercepción corporal.- Engloba aquellos ítems que hacen referencia al modo en el que se percibe el cuerpo y al miedo o a la culpa.

### 2.4.3. Herramientas de análisis:

Para el análisis de los datos obtenidos se utilizó la herramienta Pearson, que es una técnica estadística que señala si dos variables están relacionadas.

### 2.4.4. Fases cuantitativas:

**Fase 1 Prueba Piloto:** Se realizó una prueba piloto del test con 50 personas de entre 15 a 25 años de manera aleatoria a jóvenes estudiantes de la Universidad del Azuay; a partir de la misma vimos pertinente aumentar tres preguntas en la encuesta final con el fin de cumplir los objetivos planteados:

¿Qué consideras que sería útil informar acerca de la sexualidad?

¿En qué medio le gustaría recibir información educativa sexual escogiendo sólo una opción?

La última pregunta fue abierta: Agradecemos tu tiempo. Valoramos tu opinión. Si tienes algún tipo de sugerencia sobre esta encuesta o estas preguntas, escríbelo, aquí. Sirvió para dar apertura a comentarios extras y, por ende, retroalimentación de la investigación.

**Fase 2 Difusión:** El test fue enviado 560 veces a través de diferentes medios digitales como *Facebook*, *Whatsapp* y *email*. (Ver anexo 1)

**Fase 3 Recolección:** Se obtuvieron 404 contestaciones en un lapso de 48 horas, lo que equivale a un 72, 14% de respuestas obtenidas, por lo tanto se podría asegurar que existe gran interés en la temática.

**Fase 4 Análisis de datos:** Para el cumplimiento de los objetivos específicos, se utilizó el programa de análisis de datos SPSS y se vio necesario aplicar la herramienta Pearson que es una técnica estadística que señala si dos variables están relacionadas.

**Fase 5 Resultados:** Luego del análisis se procedió a redactar los resultados obtenidos.

## 2.5. Investigación cualitativa

Se vio pertinente realizar la investigación cualitativa con el fin de analizar, seleccionar y preparar profesionalmente el contenido para la plataforma.

### **2.5.1. Muestra:**

El tamaño de la muestra fue determinado por la capacidad operativa de recolección y análisis, que depende del número de casos que los investigadores puedan manejar de acuerdo a los recursos disponibles en totalidad.

Se consideró hacer 3 entrevistas a profundidad con profesionales del tema sexual; y 4 grupos focales con alumnos de entre 19 y 27 años de manera aleatoria y voluntaria; se recalca que dadas las características y requerimientos de los grupos, no se realizó ninguna grabación para atender al criterio de ética y anonimato de los participantes.

**Tipo de muestra:** Para esta investigación se hizo un muestreo teórico debido a que las personas que se seleccionaron para la muestra se adaptaron al juicio de los investigadores y tuvieron un perfil parecido, con características similares, con un nivel de vida semejante que permita investigar situaciones, y comportamientos en un grupo social definido y que permitió llegar a la saturación de los datos.

### **2.5.2. Confiabilidad y validez:**

Se realizaron preguntas repetitivas y afirmaciones a los participantes de los grupos focales y entrevistas para la comprobación de los datos.

Se demostró la fiabilidad de los datos de investigación mediante la información recabada en las entrevistas, grupos focales y el análisis de contenido.

Se realizó una saturación de datos para el análisis exhaustivo de éstos.

Se contó con guías de preguntas semi-estructuradas y técnicas proyectivas para la retroalimentación de los grupos focales que permitieron confirmar la información obtenida.

### **2.5.3. Instrumentos de recolección:**

Las técnicas utilizadas para esta investigación de enfoque cualitativo fueron:

Entrevistas a profundidad semiestructuradas con expertos en sexualidad, educación y medicina que se dieron en mayo del 2017 en los consultorios clínicos de los entrevistados, se hizo una guía de preguntas acorde a lo requerido para esta investigación, además el entrevistador pudo añadir preguntas que ayudaron a complementar la información.

Grupos focales con jóvenes estudiantes entre 19 y 27 años de edad, hombres y

mujeres de la carrera de psicología clínica de la Universidad del Azuay, es importante mencionar que como unidad de análisis se trabajó con este conjunto de personas para qué relacionen conceptos como las experiencias, las emociones, creencias, sucesos importantes y cosas relevantes entre sí, con el fin de definir las temáticas necesarias a difundir como contenido en la plataforma.

#### **2.5.4. Fases cualitativas:**

**Fase 1 Exploratoria:** Con el fin de conocer la realidad práctica actual en el comportamiento sexual de los adolescentes, realizamos 3 entrevistas semiestructuradas a profundidad con profesionales en el área de la sexualidad: una ginecóloga, una sexóloga y dos encargadas de instituciones de salud sexual.

Se entrevistó a la Dra. Norma Cordero, ginecóloga de la Clínica San Juan de Dios, con el fin de conocer algunos casos de consultas médicas comunes con mujeres adolescentes y jóvenes adultas; la importancia de la comunicación en el núcleo familiar; la sexualización prematura de adolescentes y la distorsión de la información en los embarazos no deseados.

Se habló con la Dra. Silvia Guevara, médica sexóloga en el Hospital Universitario del Río, para conocer sobre la influencia del sexo, la comunicación en las parejas y sobre la disolución de las mismas.

Se realizó una entrevista a Blanca Zambrano, directora de la Asociación Pro bienestar de la Familia Ecuatoriana (APROFE) y Yolanda Palomeque, Orientadora de la institución para adolescentes y salud sexual para hablarnos acerca de los servicios de la institución; los procesos de consultas y tratamientos; los temas más solicitados por los adolescentes y jóvenes que se atienden en el centro; así como sobre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de información existente sobre los derechos de hombres y mujeres. **(Ver anexo 2)**

Posteriormente se realizó un grupo focal con 6 estudiantes, hombres y mujeres entre 19 y 27 años de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad del Azuay participantes del proyecto de doctorado conjunto a la Máster Cesibel Ochoa, sexóloga y docente de la UDA, para presentar la idea y obtener retroalimentación.

**Fase 2 Elección de plataforma:** Se analizaron resultados y se definió la plataforma digital más útil para nuestra audiencia según al contenido que se debería

presentar.

**Fase 3 Recolección de información:** Con el apoyo de la Máster Cesibel Ochoa, profesora de la Universidad del Azuay, se realizó un acuerdo inclusivo entre las carreras de Psicología Clínica y Comunicación Social y Publicidad de la Universidad del Azuay, donde se estipuló que los alumnos en la carrera Psicología Clínica en la materia de psicología sexual, aportarían con sus investigaciones en diversos temas sobre sexualidad para futuramente ser corroborados y convertidos en el contenido de la plataforma a proponer.

En este proceso se dieron tres grupos focales con 6 alumnos de la carrera de Psicología Clínica de entre 19 y 27 años en cada grupo.

El primero fue para dividir las temáticas entre los alumnos, el segundo, el día siguiente, con el fin de repartir los temas a investigar entre los alumnos y el tercero, una semana después con los mismos integrantes, para proceder a la entrega de archivos y la exposición de los resultados. **(Ver anexo 3)**

**Fase 4 Comprobación de información:** Se corroboraron los datos y se buscó más información acerca de los temas investigados por los alumnos con el fin de profundizar y hacer una selección más específica del contenido a presentar.

**Fase 5 Creación del contenido:** En esta fase se dio paso a asimilar toda la información recuperada y así posteriormente convertirla en material educomunicacional para la parrilla de contenido de la plataforma. **(Ver anexo 4)**

Una vez creados los guiones de video y los *copys* de las artes de la parrilla de contenido, se dio paso a la realización de los mismos con las herramientas digitales que nos brinda el paquete de Adobe 2016: Adobe After Effects, Premiere Pro, Audition, Photoshop, e Illustrator. **(Ver anexo 6)**

**Fase 6 Presentación del contenido:** Se lanzó contenido piloto en una plataforma digital con el fin de observar el impacto obtenido. **(Ver anexo 7)**

**Fase 7 Evaluación del impacto:** Se presentó el prototipo en un Seminario de Salud sexual y Reproductiva en el Ecuador, conmemorando el 28 de mayo, Día Internacional de Acción por la Salud de la Mujer, en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, donde se expuso la idea, la estrategia y el contenido donde se obtuvieron opiniones positivas.



## CAPÍTULO 3

### 3. RESULTADOS

Los resultados de la investigación, tanto cualitativos como cuantitativos, dejaron ver las opiniones y las actitudes sobre la sexualidad en Cuenca, así como permiten descifrar cuál es el medio idóneo para compartir información sexual y qué temas serían los adecuados para el público con el fin de proponer una plataforma educomunicacional con contenido sexual para jóvenes adolescentes y adultos.

#### 3.1. Resultados cuantitativos

Tomado en cuenta el objetivo planteado, Identificar las actitudes y opiniones sobre sexualidad en una muestra de la población cuencana y como se manifestó en la sección anterior, se aplicó la encuesta TAOS (Test de actitudes y opiniones frente a la sexualidad). La muestra alcanzada con esta encuesta, que fue difundida a través de Internet, es de 404 participantes. Sus edades fluctuaron entre los 15 y los 56 años con una  $\bar{x}$  de 24 (DV 6,3). Un 66,6% de los encuestados son mujeres y 34% un son hombres. La mayoría de los participantes son universitarios, es decir, registran tener un tercer nivel de estudios (82,4%).

Al analizar los resultados obtenidos en el Test TAOS aplicado en México (2009) pudimos encontrar algunas similitudes y ciertas diferencias en los resultados y en las correlaciones obtenidas que se ve importante mencionar. El “Test de actitudes y opiniones ante la sexualidad” aplicado en México, resultó ser adecuado y confiable con un alfa de cronbach de .950. Se aplicó a 260 personas (140 mujeres y 120 hombres,  $\bar{x}$ =31.56 años, min. 18 max. 65). Nuestro estudio en cambio, tiene en un alfa de cronbach de .05. Fue aplicado 404 de manera digital (135 hombres y 269 mujeres,  $\bar{x}$ =24 años, min.15 max. 56)

La Tabla 1. muestra el comportamiento de la población de la encuesta en torno a los ítems de la encuesta TAOS. Se muestra el enunciado, la media y la desviación estándar.

Tabla 1

*Resultados de actitudes y opiniones frente a la sexualidad.*

| AFIRMACIONES                                                                                                             | MEDIA (DE) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Tengo dudas sobre mi sexualidad que no me atrevería a preguntar.*                                                        | 3.9 (1.2)  |
| Existen aspectos sobre mi sexualidad que me hacen sentir culpable*                                                       | 4.0 (1.2)  |
| He podido hablar con la mayor parte de mis parejas sobre el tipo de caricias y besos que me agradan                      | 3.6 (1.2)  |
| Si tuviera algún problema relacionado con mi sexualidad, no tendría problema en acudir a un especialista                 | 3.9 (1.2)  |
| Puedo observar mi cuerpo desnudo sin sentir vergüenza al hacerlo                                                         | 4.3 (1.0)  |
| Puedo tocar mis órganos sexuales sin sentir temor o culpa                                                                | 4.2 (1.1)  |
| Mis encuentros eróticos son placenteros.                                                                                 | 4.1 (1.0)  |
| La menstruación es un evento natural en la vida de la mujer                                                              | 4.7 (0.8)  |
| Una mujer nunca debe comportarse como un hombre (y viceversa)*                                                           | 3.6 (1.3)  |
| Tener una vida sexual madura en pareja, implica dejar atrás la masturbación*                                             | 3.7 (1.2)  |
| Creo que cada persona tiene derecho a vivir su sexualidad libremente                                                     | 4.6 (0.9)  |
| Respeto las prácticas sexuales(coito) que no dañan o fuerzan a otros aunque nunca las haya practicado o vaya a practicar | 4.4 (1.0)  |
| Las relaciones sexuales deben tener como fin principal la reproducción*                                                  | 4.5 (0.8)  |
| Hablar de sexualidad con los hijos contribuye a que inicien su vida sexual a edad temprana*                              | 4.3 (0.9)  |
| La homosexualidad se puede curar mediante terapia*                                                                       | 4.5 (0.9)  |
| Las personas con discapacidad deben limitar su práctica sexual*                                                          | 4.4 (0.9)  |
| Las relaciones sexuales que implican penetración anal u oral son otra forma natural de obtener placer                    | 4.1 (1.1)  |
| Los juguetes sexuales pueden contribuir a mejorar la satisfacción sexual en pareja.                                      | 4.0 (1.0)  |
| El condón es un método efectivo para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual                  | 4.2 (1.0)  |
| Las fantasías sexuales son un modo inmaduro de vivir la sexualidad.*                                                     | 4.2 (1.0)  |
| La pornografía es dañina para todas las personas.                                                                        | 3.3 (1.1)  |

n = 404 personas en Cuenca urbana. La escala fue de 1 – 5, entendiendo al 1 como la actitud más conservadora y al 5 como la actitud más abierta sobre temas de sexualidad.

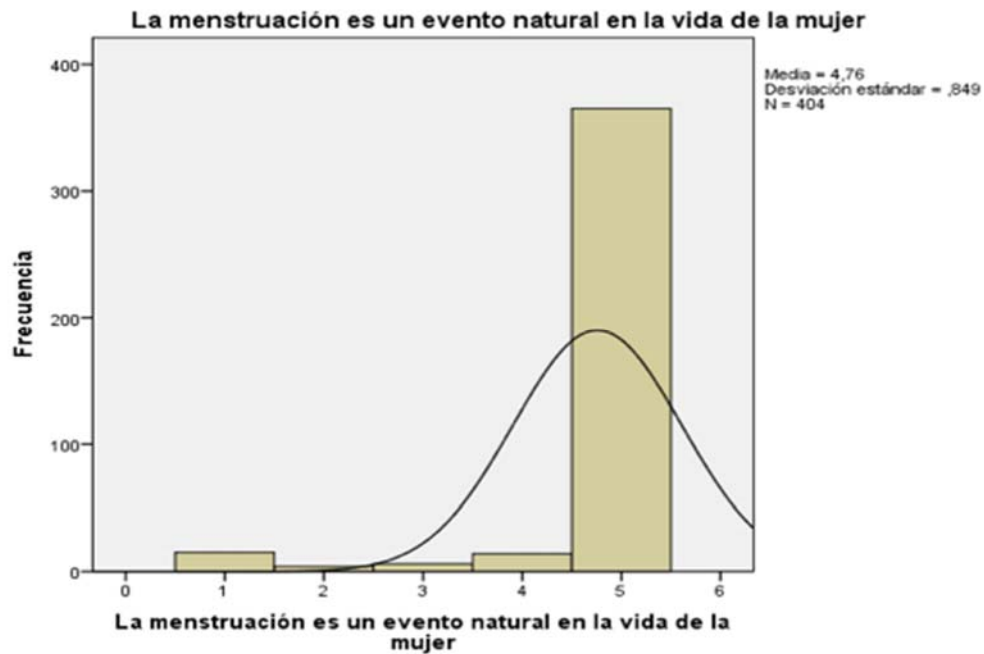
\*En estas preguntas se re-calcularon los valores para la estimación expresada en esta tabla.

El resultado del Test TAOS, reflejó un promedio de 4,16 con una desviación estándar de 0,4.

Al desagregar la información relacionada con las actitudes y opiniones sobre la sexualidad resaltan ciertos temas:

Figura 1

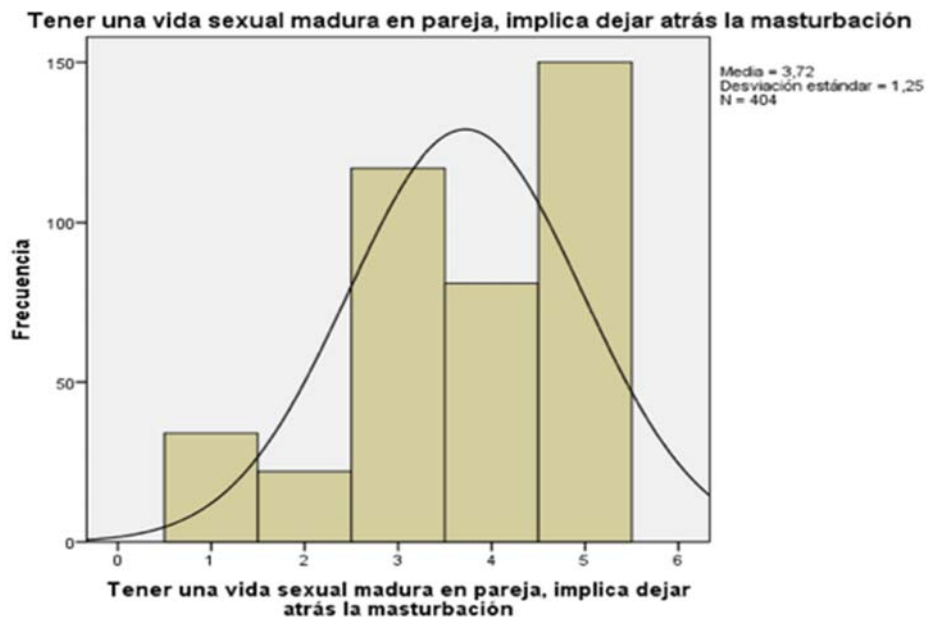
*La menstruación es un evento natural en la vida de la mujer*



En la pregunta sobre la menstruación como un evento natural en la vida de la mujer, se obtuvo una media de 4.7 en las respuestas, el 93.8% están de acuerdo, sin embargo, el 6.2 % piensa que la menstruación no es natural como se ve en la figura 1.

Figura 2

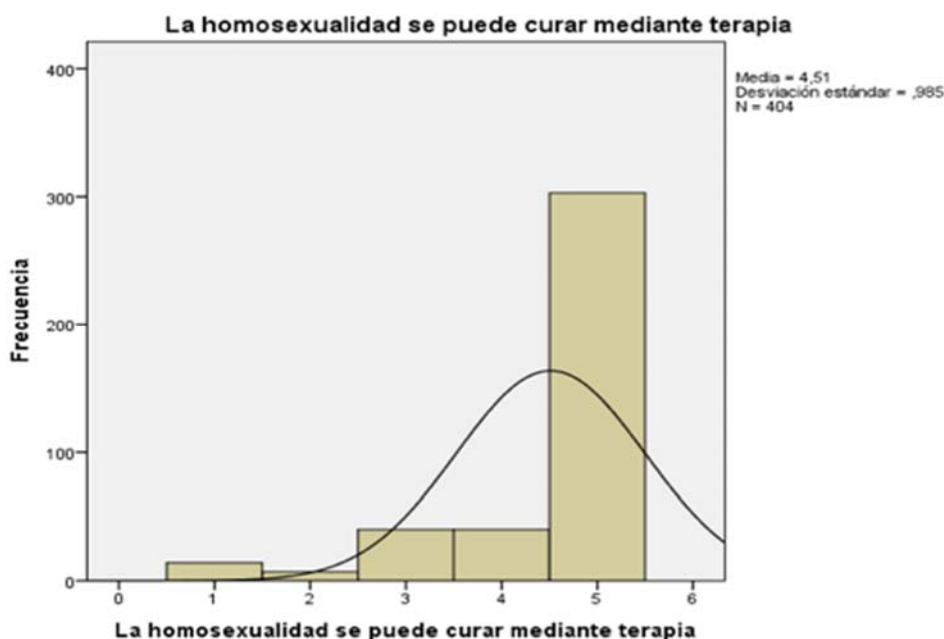
*Tener una vida sexual madura en pareja, implica dejar atrás la masturbación*



En la figura 2 se observó una media de 3.7, con una desviación estándar de 1.2 se muestra que el 57.1% está en desacuerdo, el 29% no está ni de acuerdo ni desacuerdo y el 13%, está de acuerdo.

Figura 3

*La homosexualidad se puede curar mediante terapia*



En la figura 3, la mayoría de los encuestados, es decir el 84.9% están en desacuerdo, el 9.9% está de ni acuerdo ni en desacuerdo y un 5.2% piensa que la homosexualidad se puede curar, sin ser una enfermedad.

En la figura 4, la población no tiene claridad sobre la imposición o no de roles según el género. Si bien es cierto, un 43,1% de la población se manifiesta contraria al enunciado, existe un alto porcentaje en el centro de la escala (28,7%).

Según la figura 5, con el caso de la apreciación sobre la pornografía, el 39,1% se ubica en la mitad de la escala, lo que genera un promedio de 3,37 (DV 1,17). Si bien las opiniones están mayoritarias en las opciones totalmente en desacuerdo 21,53% y en desacuerdo con el 20,54%.

Figura 4

*Opiniones sobre comportamiento según rol de género*

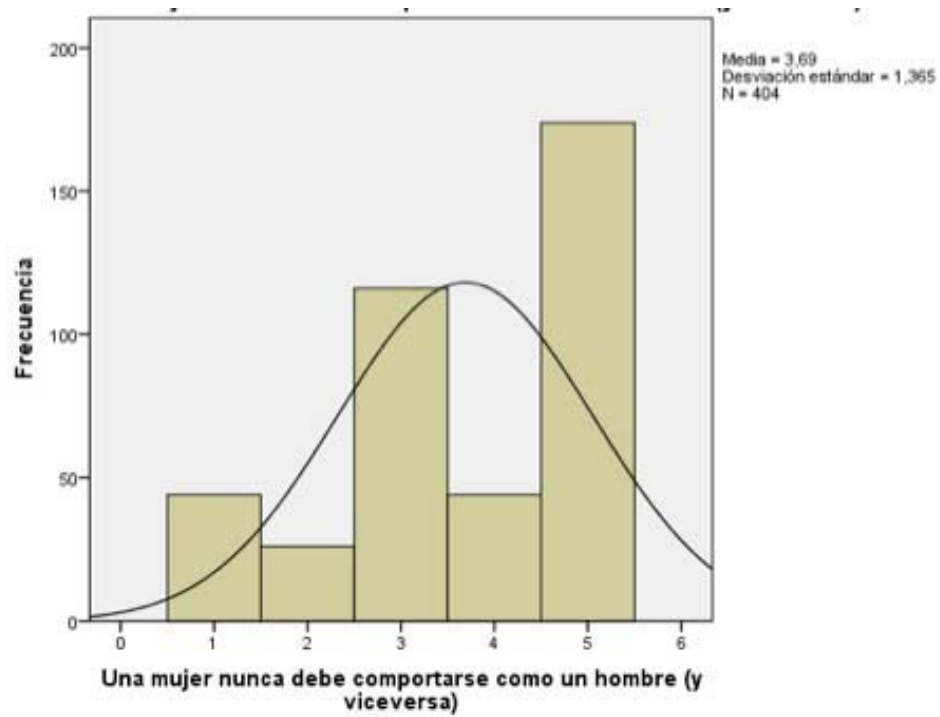
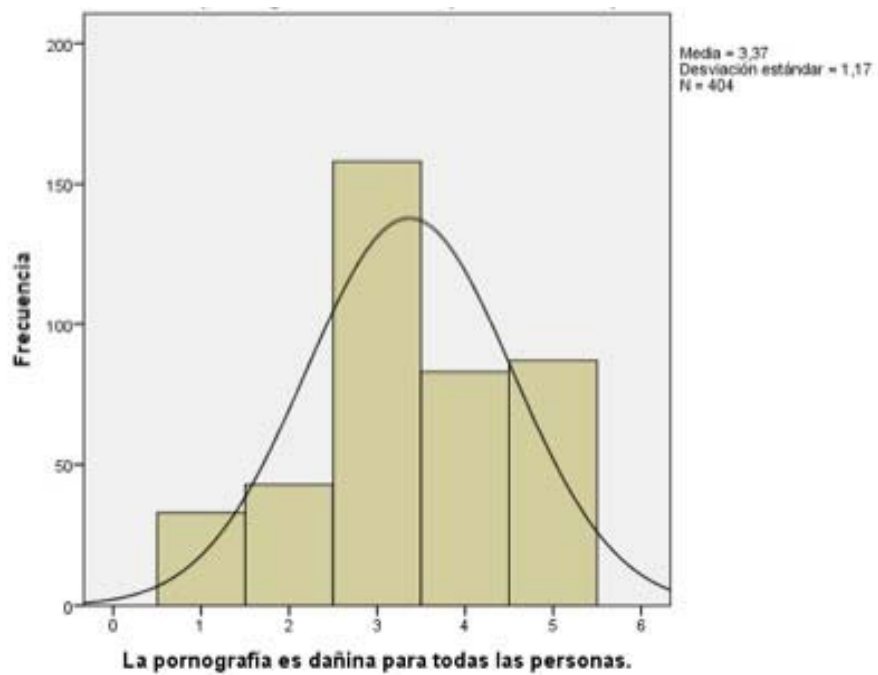


Figura 5

*Opiniones frente a la pornografía*



Al realizar la correlación entre el género, edad y nivel de estudios como variables

asociadas al nivel de apertura sobre temas de sexualidad, el análisis estadístico de Pearson, refleja los siguientes resultados:

Tabla 2

*Actitudes y opiniones sobre la sexualidad en relación con edad, género y nivel de estudios.*

| Variables         | Total Test TAOS |
|-------------------|-----------------|
| Edad              | ,105*           |
| Género            | -,123*          |
| Nivel de Estudios | ,155**          |

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01

\*La correlación es significativa en el nivel 0,05

De acuerdo con este resultado, la edad está relacionada positivamente con el nivel de apertura en las actitudes y opiniones sobre sexualidad. Lo mismo sucede con el nivel de estudios. En ambos casos, a mayor edad o nivel de estudios cursados, existirá mayor apertura sobre el tema. En el caso del género, las mujeres tienden a ser menos abiertas en temas de sexualidad que los varones.

En la misma encuesta se agregaron dos preguntas extra con el objetivo de conocer el medio y el contenido idóneo para impartir información sobre salud sexual, de las cuales se obtuvieron los siguientes resultados:

En relación a la fuente de donde desean recibir información, el 25% de los encuestados manifestó interés por obtener información en las instituciones educativas. El 17,1% optó por el uso del *Facebook* como canal preferente y el 15,3% se inclinó por un canal de *Youtube*. Esto se expresa en la figura 6.

Figura 6

*Espacios de información preferidos para recibir educación sexual*

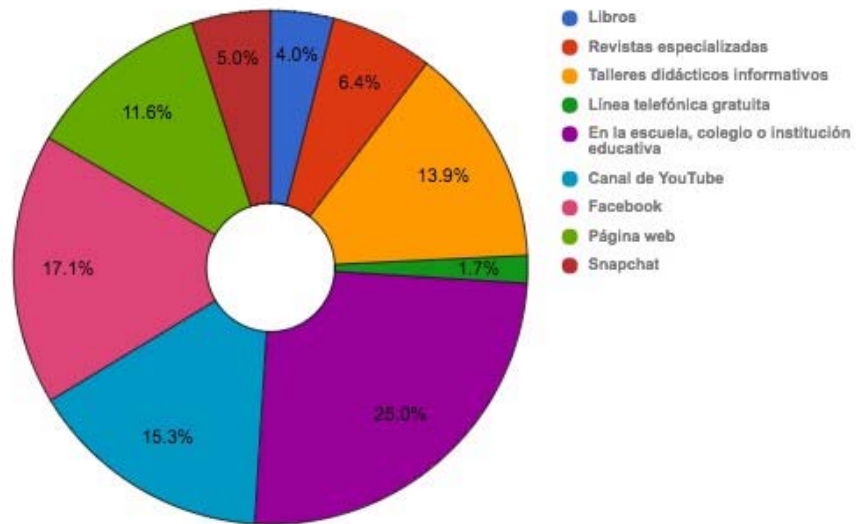
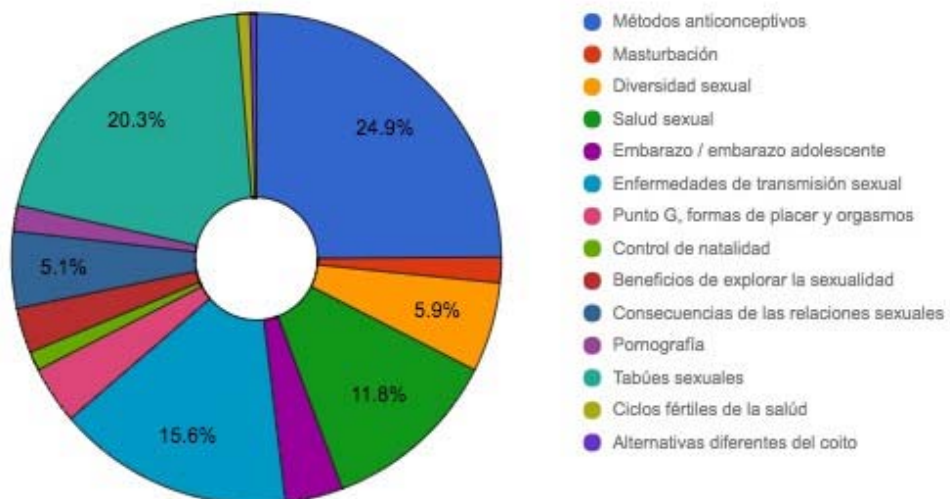


Figura 7

*Temas preferidos por la audiencia*



Como vemos en la figura 7, en cuanto a los temas de preferencia, la población encuestada se inclinó por aprender sobre métodos anticonceptivos (24,9%), seguido por tabúes sexuales (20,3%) y en tercer lugar las infecciones de transmisión sexual (15,6%).

### **3.2. Resultados cualitativos**

En cuanto a la información cualitativa, como se manifestó en la metodología, fue dividida en 7 fases respectivamente:

#### **Fase 1 Exploratoria:**

De las 3 entrevistas realizadas con profesionales en el área de la sexualidad: una ginecóloga, una sexóloga y dos encargadas de instituciones de salud sexual, pudimos conocer más de cerca el comportamiento sexual de los adolescentes y jóvenes adultos.

En la entrevista con la Dra. Norma Cordero, ginecóloga de la Clínica San Juan de Dios, se obtuvieron varios resultados:

- Le preocupa la gente joven, los adolescentes, ya que existe una información incompleta y mal usada.
- Sostiene que en el colegio nos dan una información parcial, no es información integral ni aplicable a la vida real.
- Solo se habla de sexualidad en términos generales.
- Cuando los jóvenes van a su consulta, se ve que existe actividad sexual pero no saben cómo usar una información incompleta.
- Existen actualmente muchos tabús.
- Existe falta de confianza entre madres e hijas como para comentar que tienen una vida sexual activa.
- Cuando existe desinformación o mala información, se está expuesto a muchos riesgos, no solo el embarazo o infecciones de transmisión sexual sino también abusos, tipos de violencia, intimidación o presión social.

En la entrevista con la Dra. Silvia Guevara, médica sexóloga en el Hospital Universitario del Río, se encontraron algunas afirmaciones:

- En la mayoría de problemas de pareja la comunicación es ineficiente o no existe.
- Es compartir lo que sentimos y pensamos de manera confiada y abierta.
- La sexualidad podría definirse como que hay personas a las que les gusta el helado de vainilla, a otras les gusta de chocolate, y a otras en cambio les gusta de los dos sabores.



- La homosexualidad dejó de ser un trastorno en el manual de enfermedades mentales en 1973, y en Ecuador dejó de ser ilegal apenas en 1997, lo que significa un atraso de 20 años aproximadamente a nivel sexual en el país.
- En Cuenca vivimos en una sociedad machista y el machismo fomenta la discriminación y exclusión de diversos grupos.
- En la costa se inician las relaciones a los 13 años y en la sierra a los 14.
- Los niños cada día están más precoces para iniciarse en el tema.

La Dra. Silvia Guevara también nos reveló ciertas creencias o tabúes sociales que se sostienen en la ciudad y lo vive con sus pacientes en consultas:

- Las mujeres no deben sentir placer.
- Ser homosexual es ser peluquero o promiscuo.
- Preferible ladrón que puto.
- La masturbación causa demencia, pelos en las manos o baja de peso.
- A la primera relación sexual no se puede quedar embarazada o si se acaba afuera no hay embarazo.
- El sexo anal hace crecer las nalgas.

La doctora Yolanda Palomeque, Orientadora de la Asociación Pro bienestar de la Familia Ecuatoriana (APROFE) nos explicó cómo funciona la institución, nos habló acerca del amplio abanico de servicios económicos que brinda en cuanto a planificación familiar o embarazo y entre otros temas aseguró:

- En APROFE cada cliente, consulta y atención es personalizada.
- Siempre se debe insistir en una consulta previa antes de poder dar un diagnóstico de algo o siquiera poder recetar algún método anticonceptivo o otro medicamento.
- En APROFE se pretende y resulta mejor si se asiste acompañado de la pareja porque el embarazo no es solo de la mujer.
- El centro es muy respetuoso con mitos y creencias que vengan con las personas y que ellos se encargan de despejarlos correctamente.
- En Cuenca existe una alta incidencia de hongos, y son un círculo que se debe

romper.

- Los jóvenes deben aprender que en la sexualidad está permitido todo siempre y cuando los involucrados estén de acuerdo; sólo así mejorará nuestro estilo de vida y salud.

En el grupo focal, se contó con 6 estudiantes, hombres y mujeres entre 19 y 27 años de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad del Azuay, participantes del proyecto de doctorado conjunto con la Máster Cesibel Ochoa, sexóloga y docente de la UDA, a este grupo se le presentó la idea de impartir información sexual, como respuesta pudimos observar comentarios interesantes como:

- Es una excelente idea porque hablar de sexo en Cuenca es problemático.
- Una gran iniciativa en este momento sobre todo.
- Se nos ha enseñado a tener vergüenza de nuestra sexualidad.
- Se debe impartir el tema a personas previo al inicio de la primera relación, a los 12 años sería una opción coherente.
- A los adolescentes les interesan las cosas que les dan placer, quieren algo a cambio siempre.
- Los adolescentes son los dueños del mundo digital.
- Sería interesante una plataforma web informativa con contenido educativo sexual para adolescentes y adultos.

### **Fase 2 Elección de plataforma:**

Tras observar los resultados, se definió que *Facebook* sería la plataforma digital más útil para nuestra audiencia según el contenido que se presentará.

### **Fase 3 Recolección de información:**

Con el apoyo de la Máster Cesibel Ochoa, profesora de la Universidad del Azuay, se realizó un acuerdo inclusivo entre las carreras de Psicología Clínica y Comunicación Social y Publicidad de la Universidad del Azuay, donde se estipuló que los alumnos en la carrera de Psicología Clínica en la materia de educación sexual, aportarían en esta investigación.

En este proceso se dieron tres grupos focales con los mismos entrevistados con el fin de:

- Definir temas a impartir
- Repartir los temas a los alumnos para investigar
- Recepción de archivos y exposición de los resultados investigados.

En este primer grupo focal pudimos obtener información acerca de los posibles temas a impartir:

- Métodos anticonceptivos
- Infecciones de transmisión sexual
- Tabúes
- Masturbación
- Embarazo
- Violencia
- Roles de género
- Alternativas de placer
- *Sexting*

Se nos sugirió usar un lenguaje con un tono informal, que genere un estilo cómodo, seguro y abierto, de una forma coloquial, que no de vergüenza, sino más bien que cree familiarización y recordación.

Una vez definidos los temas que la plataforma deberá impartir, procedimos a realizar dos días después, el segundo grupo focal con los mismos participantes, donde se procedió a dividir los temas para investigar entre los alumnos.

Finalmente en el tercer grupo, después de una semana, los alumnos procedieron a la entrega de sus investigaciones.

#### **Fase 4 Comprobación de información:**

Se leyó, se corroboró y complementó la información obtenida acerca de la temática estipulada. **(Ver anexo 3)**

### **Fase 5 Creación del contenido:**

En esta fase asimiló toda la información recuperada y se convirtió en material educomunicacional de la parrilla de contenido de la plataforma. **(Ver anexo 4 y 5).**

Una vez creados los guiones de video y los *copys* de las artes de la parrilla de contenido, se dio paso a la realización de los mismos con las herramientas digitales que nos brinda el paquete de Adobe 2016: *Adobe After Effects, Premiere Pro, Audition, Photoshop, e Illustrator* **(Ver anexo 6).**

### **Fase 6 Presentación del contenido:**

Se preparó el material de las dos primeras semanas completas basadas en los métodos anticonceptivos, seguido de infecciones de transmisión sexual y se lanzó el contenido piloto en *Facebook*.

Antes de aplicar los prototipos, la página dedicada a impartir información sobre educación sexual contaba con 560 suscritos, en el transcurso de dos semanas aumentó drásticamente su audiencia a un total de 1.322 personas suscritas, sin pagar publicidad.

De los resultados que la página ofrece en general, pudimos encontrar comentarios como:

- Alguien tenía que hacerlo.
- Vale la pena ver.
- Felicitaciones.
- El mejor trabajo.
- Agradecimientos por hablar sin tapujos.
- Es una buena forma de enseñar sobre todo a niños.

Cuando realizamos la transmisión del video en vivo sobre la entrevista que preparamos con el Doctor Bernardo Vega, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, sobre métodos anticonceptivos, tuvimos un total de:

- 83 personas miraron la transmisión completa
- 107 likes
- 20 comentarios
- 35 veces compartido

- Alcance total de 9 mil personas

Esa misma semana el segundo video que se lanzó fue sobre el mismo tema de manera animada, obteniendo como resultado:

- 8 mil reproducciones
- 400 reacciones
- 40 comentarios
- 128 likes
- 52 veces compartido
- Alcance total de 19 mil personas.

Podemos concluir que la aceptación del tema y de los prototipos fue excelente, la retroalimentación fue en su 100% positiva y motivadora. **(Ver anexo 7).**

#### **Fase 7 Evaluación del impacto:**

Se presentó el prototipo en un Seminario de Salud sexual y Reproductiva en el Ecuador, conmemorando el 28 de mayo, Día Internacional de Acción por la Salud de la Mujer, en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, donde se expuso la idea, la estrategia y el contenido obteniendo los siguientes comentarios:

- Excelente idea
- Buena manera de aprovechar la era digital
- Alguien tiene que educar donde otros mal educan
- Es un proyecto de necesidad urgente
- Es algo bueno bonito y barato
- Una alternativa muy precisa
- Aplicable fácilmente
- Interesante propuesta

## **Conclusiones**

La mayoría de personas a quienes se presentó la idea estuvieron completamente a favor de la misma, los resultados tanto cualitativos como cuantitativos muestran respuestas positivas en su totalidad, con lo que podemos concluir que la ciudad está lista y abierta para recibir esta clase de información.

Hemos podido observar que es un proyecto factible y viable ya que no es costoso y tiene un gran alcance en su difusión, lo que quiere decir que llegamos a muchos con pocos recursos.

## **CAPÍTULO 4**

### **4. DISCUSIÓN**

Con el fin de plantear un producto educomunicacional con contenido sexual para adolescentes y jóvenes adultos se han propuesto tres objetivos que serán detallados más adelante.

#### **4.1. Influencia de edad, género y nivel de estudios sobre la sexualidad**

Se pudo encontrar que el factor género (femenino) influye de manera negativa a la actitud abierta frente a la sexualidad y la edad está relacionada positivamente en el nivel de apertura, a mayor edad mayor apertura. En cuanto a la escolaridad, las personas con licenciatura concluida y posgrado concluido tienen actitudes más liberales frente a las personas con niveles más bajos (México, 2009) que coincide con lo obtenido en nuestros resultados donde se pudo observar que a mayor nivel de escolaridad mayor apertura frente a la sexualidad ajena y de uno mismo.

Además, según el proyecto CERCA (2011) en el Ecuador, 2 de cada 10 embarazos son adolescentes; 5 de cada 10 adolescentes son padres. El informe del Plan Andino de Prevención del Embarazo en Adolescentes muestra que la cifra de madres adolescentes ha aumentado un 74% en los últimos diez años.

Estos problemas no afectan solo a la salud de la mujer directamente, además alcanzan consecuencias sociales; es así que 2 de cada 3 mujeres sin educación básica son madres o han estado embarazadas alguna vez, una proporción del 43% más alta comparado con niveles educativos mayores, mientras que solo el 3% de mujeres con educación básica y superior tienen más de 3 hijos, porque la educación le permite a la mujer tomar las riendas de su salud sexual y reproductiva.

En el proyecto CERCA se demostró que el 47,92% de los adolescentes no tienen problema en hablar de sexualidad, lo que es positivo pues al estar más abierto a hablar del tema más posibilidades tiene de usar un anticonceptivo, además se encontró una relación directa entre una buena autoestima y el uso de un contraceptivo. La comunicación es clave para la búsqueda de información y la toma de decisiones en temas de salud sexual y reproductiva. Tener una mejor calidad de información y mejor acceso a servicios de salud, tiene mayores posibilidades de cuidar su salud sexual (2011).

A pesar de que una parte de la población presenta una adecuada información en materia de sexualidad y actitudes positivas ante ella, hay otra parte importante que sostiene mitos al respecto.

## **4.2. Menstruación ¿es algo natural?**

Resulta interesante que el 6.2 % de encuestados en Cuenca, no sepa o no esté de acuerdo con que la menstruación es un evento natural en la vida de la mujer; este dato podría indicar falta de apertura del tema, por lo que se plantea como hipótesis para futuras investigaciones.

Para Anshu Gupta, fundadora de la ONG Goonj, el problema radica en que el tema se ha convertido en un inconveniente de mujeres; ella sostiene que esto no es un problema de mujeres, es un tema humano que hemos aislado, necesitamos que las personas salgan de esta cultura de silencio y vergüenza, necesitamos romperla (BBC Mundo, 2015).

Además un reciente estudio realizado por una empresa fabricante de toallas sanitarias revela que 75% de las mujeres que viven en ciudades, compran el producto envuelto en bolsas oscuras o periódicos, para que no se les asocie con la menstruación, de hecho, nunca le piden a un familiar masculino que les compre toallas sanitarias o tampones. Incluso, niñas que crecen en familias donde la mayoría de los miembros son mujeres, nunca tienen oportunidad de hablar abiertamente de un paso tan natural en la vida (Bottello y Mejía, 2013).

La sangre menstrual tiene tres características básicas que hacen que tenga un impacto emocional mucho más fuerte que cualquier otra: es humana, se derrama independientemente de la voluntad de la mujer y está relacionada con el sexo y la procreación., esto podría explicar los tabúes y mitos que rodean a la menstruación. Y tabú significa lo prohibido, lo peligroso, pero, a veces, tiene al mismo tiempo carácter de sagrado. El ciclo menstrual es un hecho femenino, y como la mujer es el sexo dominado, los mitos y los tabúes no hacen sino manifestar esa situación (Bottello y Mejía, 2013).

Acerca de los miedos y percepciones detrás de la menstruación, observó que todo lo relacionado con el tema ha estado inculcado en la mayoría de las informantes con miedos profundos sin ningún fundamento científico o médico. Miedos que debido al



desconocimiento de las propias mujeres en los temas de la salud reproductiva, se han ido transmitiendo de generación en generación hasta llegar a nuestros días como mitos: “no te puedes lavar”, “no te enjuagues con agua fría”, “mi madre no me decía mucho, la verdad, evitaba mucho el tema”. “no te vayas a lavar con agua fría”, “no te vayas a meter en la ducha”, “no te vayas a lavar el pelo” cuentan las mujeres entrevistadas (Bottello y Mejía, 2013).

En muchos casos, toda la vida vivían atemorizadas, ya que muchas de estas mujeres interiorizaban estos miedos como verdaderos y casi dogmas, pero como se ha expuesto no eran reales, aunque tuvieran el objetivo de proteger a la mujer (Bottello y Mejía, 2013).

El origen de estos miedos son las creencias erróneas de que la sangre menstrual es incompatible con el agua y de que es tóxica. Las mujeres que vivían y viven con estos miedos integrados lo pasaban verdaderamente mal ante situaciones tan inofensivas como el mojarse los pies en los días de la menstruación (Bottello y Mejía, 2013).

#### **4.3. Homosexualidad, ¿Cómo curar a alguien que no está enfermo?**

Un 5.2% piensa que la homosexualidad se puede curar. Estar de acuerdo con el enunciado, posiblemente se relaciona con la percepción de que la homosexualidad es vista como una enfermedad, lo que nos parece un interesante caso de estudio para futuras investigaciones.

La falta de investigaciones objetivas que apoyen la permanencia de la homosexualidad como patología, así como la evidencia encontrada a través de investigaciones como las dirigidas por Kinsey entre otras, llevó a que en el año 1973 la Asociación Psiquiátrica Americana tome la decisión de eliminar la homosexualidad como categoría clínica, por lo tanto hoy en día no se considera una enfermedad medicamente hablando (Programa Andino de Derechos Humanos - Universidad Andina Simón Bolívar, 2004).

Sin embargo, según Judith Salgado, del Programa Andino de Derechos Humanos de la Universidad Andina Simón Bolívar (1997), en el Art. 516, inciso primero del Código Penal del Ecuador, señaló que “las relaciones homosexuales consentidas entre adultos serían castigadas con reclusión de cuatro a ocho años”, juzgando a los homosexuales de la misma forma que a los delincuentes (Programa Andino de Derechos

Humanos- Universidad Andina Simón Bolívar, 2004).

La detención masiva de cien homosexuales en la ciudad de Cuenca en 1997 desató denuncias y solidaridades que crearon el ambiente propicio para denunciar la inconstitucionalidad del Art. 516 del Código Penal. En septiembre de ese año, varias organizaciones de gays, lesbianas, bisexuales, transexuales y transgénero (LGBTI) y de derechos humanos, presentaron ante el Tribunal Constitucional una acción de inconstitucionalidad contra el mencionado artículo (Programa Andino de Derechos Humanos - Universidad Andina Simón Bolívar, 2004).

En noviembre de 1997, el Tribunal Constitucional del Ecuador resuelve aceptar parcialmente la demanda formulada y declarar la inconstitucionalidad del inciso primero del artículo 516 del Código Penal, y suspender totalmente sus efectos (Programa Andino de Derechos Humanos - Universidad Andina Simón Bolívar, 2004).

En el 2017, se cumplen 20 años de la derogatoria de esa ley, sin embargo “la represión por parte de ciertos grupos aún está latente”, así lo manifiesta Lía Burbano, activista del Movimiento Lésbico Mujer y Mujer (Hace 15 años la homosexualidad en Ecuador era un delito, 2012).

Se podría decir que en la actualidad los retos relacionados con la homosexualidad y el lesbianismo están basados mayormente en razones de carácter moral, religioso o político y no en razones de orden médico o clínico. Sin embargo, no es posible negar la realidad de que dado el desconocimiento, en la mayor parte de la población aún permea una noción de la homosexualidad y el lesbianismo como algo anormal (Programa Andino de Derechos Humanos - Universidad Andina Simón Bolívar, 2004).

La Asociación Americana de Psicología (2002) explica que el término terapia reparativa, se refiere a psicoterapia dirigida a eliminar los deseos homosexuales y la usan personas que piensan que la homosexualidad no es una variación dentro de las orientaciones sexuales humanas, sino que todavía piensan que es un trastorno mental.

#### **4.4. Masturbación, ¿bueno o malo?**

Como podemos apreciar en los resultados, aunque la mayoría de personas estén en desacuerdo, existe un porcentaje que considera que se debe dejar atrás la autosatisfacción o masturbación cuando se está en pareja, percepción que según Ligia Vera-Gamboa (2000) resulta problemática para disfrutar una sexualidad libre y plena.

Un estudio publicado en el 2015 por la Universidad Autónoma del Estado de México, donde se tuvo como propósito describir la frecuencia de la masturbación en una muestra no clínica de parejas casadas, sostuvo que dos tercios de los hombres casados se masturbaban frente a un tercio de las mujeres, siendo la frecuencia de masturbación independiente de la frecuencia de relaciones sexuales (Moral De La Rubia, 2011).

La diferencia en la frecuencia de masturbación por sexos es un hecho bien establecido en la sexología y se considera como un indicador diferencial de impulso sexual (Baumeister, Catanese, D.Vohs, 2001).

La frecuencia de masturbación (varias veces al mes en hombres y una vez al mes en mujeres) resulta independiente de la frecuencia de relaciones sexuales, habiendo una cierta concordancia dentro de la pareja en la masturbación en los últimos seis meses (Moral De La Rubia, 2011).

Estos datos son comparables a estudios realizados en Estados Unidos, salvo que las mujeres latinas se masturban en menor proporción (Baumeister, Catanese, D.Vohs, 2001).

La ausencia de masturbación imposibilita el conocimiento del cuerpo y el manejo del placer sexual personal puede dificultar la posibilidad de tener orgasmos (Briges, Lease, y Ellison, 2004) hecho común sobre todo en la cultura latina que es represora de la sexualidad femenina fuera del sexo con el cónyuge (Paternostro, 1998).

#### **4.5. La construcción y deconstrucción del género**

Como se observó en los resultados del enunciado, en la pregunta que sostiene que las mujeres no deben comportarse como hombres y viceversa, la población parece no tiene claridad sobre los roles de género, se sugiere investigar el tema futuramente. Si bien es cierto, la mayoría de nuestra muestra cuencana (43,1%) se manifiesta contraria al enunciado, existe un porcentaje importante en el centro de la escala (28,7%), que indica no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo.

A través de la historia se ha podido constatar el cambio social frente al comportamiento y el género, si eres mujer debes actuar de una forma y si eres hombre de otra.

Desde muy temprano, la familia va estimulando el sistema de diferenciación de

valores y normas entre ambos sexos, asentando así tanto la identidad como el rol de género. Las reglas sociales van deslindando de manera clara las expectativas relacionadas con los roles que las personas deben asumir. Igualmente, la idea que se tiene sobre el rol de padre, madre, esposa o esposo, está condicionada en gran medida por la sociedad de la cual somos resultado (Herrera, 2000).

El contexto familiar refuerza la diferenciación genérica, dando actividades diferentes a niños y a niñas; a las niñas se les destinan aquellas relacionadas con el hogar, servir, atender a otros, mientras que a los niños se reservan actividades de competencia que les permiten tener un mayor control sobre el medio externo, lo cual es una forma muy importante de ir delimitando las normas de comportamiento y dejando claras las expectativas sociales hacia cada sexo. La familia, por tanto, es el principal eslabón del proceso de tipificación sexual dado que es formadora por excelencia y de difícil sustitución (Herrera, 2000).

Un estudio realizado por la Universidad de Oviedo en España (2005), donde se pretende indagar la posible relación de las variables género y sexo en universitarios, explica entre la información más relevante que las conductas significativas siendo más frecuentes para los hombres, fueron masturbarse sin compañía, ver pornografía, forzar y humillar a tu pareja sexual, ser acariciado en la zona anal por tu pareja, tu pareja observa que te masturbas, observar a otros hacer el amor, contacto sexual con un extraño y exhibir el cuerpo en público (García-Vega, García, Fernández, 2005).

Respecto a fantasías sexuales, los hombres tienen medias más altas en todos los ítems menos en fantasear con conductas homosexuales, donde la frecuencia es mayor para las mujeres. Respecto al género, las personas de género masculino tienen una media más elevada en fantasear con conductas sexuales violentas, con animales, orgías y sexo anal (García-Vega, García, Fernández, 2005).

Como sostienen los autores citados y nuestro estudio, a pesar del avance en el intercambio de roles, sigue existiendo una importante tipificación sexual que imposibilita la libertad de decisión sobre la sexualidad de las personas y su vida en torno al tema que comienza en el núcleo familiar y se extiende por toda la vida.

#### **4.6. La pornografía ¿es dañina?**

En el caso de la apreciación sobre la pornografía, la mayoría de encuestados, el 39,1% se ubica en la mitad de la escala, la mayoría de las opciones varían entre totalmente en desacuerdo (21,53%) y en desacuerdo (20,54%), esto significa que los encuestados se encuentran en tela de duda, no están ni de acuerdo ni en desacuerdo con que la pornografía es dañina para las personas.

La preocupación de la sociedad acerca del efecto que pueden producir los materiales pornográficos a nivel personal o de una sociedad, ha llevado a investigaciones a través de la historia, en Estados Unidos en 1967 fue creada una Comisión Presidencial cuya finalidad era determinar si los materiales sexualmente explícitos eran nocivos (Vera- Gamboa, 2000).

Esta Comisión a través de investigaciones iniciales procedió a estudiar los siguientes aspectos: excitación sexual, actitudes, conducta sexual y carácter moral y conducta antisocial y delictiva. Para ello se recurrió a encuestas nacionales, estudios cuasi- experimentales en grupos previamente seleccionados, experimentos controlados y una revisión estadística de los delitos sexuales a nivel nacional (Vera-Gamboa, 2000).

Al final, la Comisión concluyó que la pornografía no produce daño, que los niños se aburren de verla y no tiene relación con la violencia sexual. Respecto a los hallazgos sobre la conducta antisocial y delictiva se demostró a través de un estudio en jóvenes que un individuo no puede ir más allá de los límites ya fijados por las características propias de su personalidad y el ambiente en que se ha desarrollado, desmitificando así la creencia de que el material sexualmente explícito induzca a las personas a cometer delitos sexuales. Además se encontró que aquellos delincuentes sexuales no tuvieron en su juventud la oportunidad de contacto con materiales eróticos y la Comisión propuso que es esta ausencia de experiencias eróticas lo que en un momento determinado podría favorecer una conducta sexual delictiva (Vera-Gamboa, 2000).

Otro estudio llega a la misma conclusión y aporta como novedad la distinción de varios tipos de pornografía: suave, dura, infantil, de desnudez, y porno-violenta. En Inglaterra, como en Dinamarca y previamente en Estados Unidos, se reportó que aunque en su inicio las personas sienten excitación, ante la exposición repetitiva, ocurre el fenómeno de desensibilización o saciedad. Esto es, que la reacción ante el estímulo va disminuyendo hasta llegar a causar aburrimiento y que esta situación se presenta más

rápidamente en menores de edad (Vera-Gamboa, 2000).

La autora sostiene que en Inglaterra, se reporta que 4 de cada 5 hombres han visto una película “porno” o una revista erótica en busca de excitación. En países donde la venta de estos materiales ha sido liberada, el índice de delitos sexuales no se ha visto incrementado y se ha reportado incluso una disminución (Vera-Gamboa, 2000).

Los materiales sexualmente explícitos presentan algunas ventajas como permitir a algunas personas enriquecer su vida sexual y desde esta óptica aceptar y respetar que existen aspectos de la sexualidad humana diferentes a los personales.

También se han reportado algunas desventajas como el hecho que han reducido a la mujer a un objeto de placer y la reducción de las relaciones sexuales a sólo un acto físico ajeno al contexto de una relación. Asimismo, reduce nuestra corporalidad y sexualidad a la genitalidad y finalmente lleva a la creación de estereotipos (Vera-Gamboa, 2000).

Es frecuente que los adolescentes en esta etapa de la vida busquen este tipo de materiales en la búsqueda de satisfacer la curiosidad sexual propia de esta etapa, curiosidad nacida de la ignorancia sobre sexualidad, por lo que algunos autores mencionan que este tipo de materiales pueden producir en niños y jóvenes una imagen distorsionada de la sexualidad, especialmente los materiales de porno-dura y/o violenta. Por esto, es fundamental mantener una línea de comunicación abierta entre padres e hijos, maestros y alumnos, adolescentes y adultos, que incluya también la sexualidad (incluidos los materiales gráficos sexualmente explícitos) para contrarrestar esta posible situación (Vera-Gamboa, 2000).

#### **4.7. El medio idóneo**

Las dos investigaciones tanto cualitativa como cuantitativa, concuerdan que el medio idóneo para la difusión de educación sexual es una plataforma digital.

Debemos tomar en cuenta que la opción más votada en la encuesta fue la escuela, colegio o institución educativa, pero la dificultad para ingresar a las mismas ya sean privadas o públicas, es latente debido a sus políticas y metodologías para impartir educación sexual y las políticas de gobierno a las que son regidas.

*Facebook*, a pesar de no ser la primera red social, ha sido la que más ha impactado, dejando de ser la red social de las universidades élite de los Estados Unidos,

para convertirse en una plataforma de fácil acceso para todas las personas alrededor del mundo. Su interfaz amigable e interactiva son algunas de sus grandes cualidades (Ricardo, Chavarro, 2010).

Resulta evidente que *Facebook* cuenta con herramientas y aplicaciones atractivas para el estudio online, pero ¿perciben los estudiantes su utilidad y lo usan para fines académicos? A fin de contestar estas preguntas, la licenciada María Teresa Gómez, Docente Facultad Educación de la Universidad José María Vargas y la magister. Norma López, Coordinadora de Área Funcional de Proyectos Especiales y Representante Profesorado ante el Consejo de Investigaciones y Postgrado de la Universidad Nacional Abierta en Caracas (IESE, 2010), Venezuela, sondearon a estudiantes de pregrado de la carrera de Educación de la Universidad José María Vargas de Caracas, sobre si usaban *Facebook*, y en caso de que lo usaran para fines académicos con qué frecuencia lo hacían (Ricardo, Chavarro, 2010).

Los resultados obtenidos indican que 86% usa la herramienta, cifra que concuerda con la de otros países como Estados Unidos (80% de los estudiantes son usuarios de *Facebook*) y el 14% indicaron no usar *Facebook*; estos porcentajes evidencian el alto grado de penetración del uso este sitio. Cuando se preguntó a los encuestados sobre la frecuencia de uso de este sitio para actividades académicas grupales tales como: Compartir enlaces, interactuar con miembros de grupos de estudio y consultar opiniones, los resultados del sondeo muestran que aproximadamente el 25% lo usa frecuentemente, 50% lo usa con poca frecuencia y el restante 25% no lo usa con fines académicos (Ricardo, Chavarro, 2010).

Según el Instituto de Estudios en Educación, (IESE, 2010), es importante que los educadores comprendan que los avances tecnológicos son cada vez más rápidos, y al mismo tiempo las economías a escala han permitido la inclusión y el acceso de personas de diferentes condiciones sociales o económicas a estos avances. Por consiguiente el educador debe buscar la manera de actualizarse constantemente, no sólo sobre la cátedra que dicta, sino en los métodos que utiliza para transmitir el conocimiento a los estudiantes. Limitarse a la tiza y el tablero es limitar la capacidad de descubrir nuevas formas de comunicar el conocimiento, nuevas formas que se puedan adaptar a los diferentes tipos de aprendizaje que manejan los estudiantes. No asombra por lo tanto, que se diga que una de las tareas más importantes de los educadores en estos tiempos es ampliar la participación en nuevos medios de comunicación y comunidades en línea.

Plataformas como *Facebook* y *Twitter* son herramientas claves en este proceso (Ricardo y Chavarro, 2010).

#### **4.8. Sobre los temas propuestos**

Los factores culturales son importantes condicionantes al momento de tocar el tema ya que influyen directamente en la información impartida y la concepción de sexualidad; los padres de familia consideran que la brecha generacional limita la comunicación abierta, la educación es diferente y el comportamiento puede tacharse de irrespetuoso e irreverente hacia los progenitores, en algunas ocasiones puede impedir la conversación, además el padre tiene información limitada para tratar el tema con su hijo y no tiene un espacio para capacitarse en este ámbito y el estigma que existe hacia las mujeres que han tenido experiencias sexuales complican la conversación honesta (Proyecto CERCA, 2011).

Entre las herramientas más adecuadas para superar la situación de desinformación colectiva en temas sexuales, se sugiere la educación sexual integral, es decir integrar dos enfoques el científico y el humano como lo recomienda con el fin mejorar la calidad de vida en hombres y mujeres en todas las etapas de su vida para así lograr congruencia entre el entorno y la educación (Benavides, 2006).

Tener una página de Fans en *Facebook* es sinónimo de promoción, visibilidad, de conversación y socialización. Estas páginas están creadas para compartir y socializar contenidos de diferentes marcas, productos, servicios, grupos y causas con su propio tono y personalidad, así se puede crear una comunidad con usuarios agrupados en un ámbito donde hacen explícitos sus gustos e intereses y da la posibilidad de tener una interfaz más amplia, con mayores posibilidades de comunicación con la marca, producto, o causa y puedan expresar su cercanía o apoyo (Fernandez, 2016).

*Facebook* ofrece grandes posibilidades de interacción, permite la comunicación bilateral, conocer al público, sus necesidades, gustos y críticas, es decir recibimos retroalimentación de valor además, las redes sociales están cambiando la manera en que recibimos la información, cada vez estamos más atados a herramientas como un teléfono inteligente, un computador portátil o una Tablet, todos ellos con acceso a internet. Dentro de *Facebook* los usuarios procesan la información de manera diferente, existe un “lenguaje” único para generar conversación e interés por el producto o marca



y que esta pueda comunicar con actualidad y un tono personalizado (Fernández 2016).

Según los encuestados del test y los grupos focales, la plataforma propuesta (*Facebook*) debe impartir información sobre anticonceptivos, ITS, infecciones de transmisión sexual, masturbación, diversidad, orientación e identidad de género, pornografía, alternativas de placer, juguetes sexuales, derechos sexuales y reproductivos, parafilias, temas legales, entre otros.

#### **4.9. Dificultades del Proyecto**

Este trabajo ha tenido algunas limitaciones a la hora de su realización. Entre ellas encontramos mitos, creencias erróneas, falta de apoyo gubernamental y económico, el sistema educativo, políticas de gobierno actuales, entre otras más adelante detalladas.

Los mitos o creencias erróneas como el hecho de pensar que hablar de sexualidad contribuye a la iniciación de la vida sexual es una creencia que nos ha impedido la apertura de cierto grupo de personas.

La falta de apoyo gubernamental y del sector privado es un hecho negativo en el transcurso de este trabajo, a pesar que se realizaron esfuerzos para presentar la idea, no se obtuvo respuestas de ayuda o interés por parte del gobierno en un latente problema que este mismo año 2017 está tan desamparado tomando en cuenta el abandono del Plan Familia.

La *infoxicación* o sobre información que brinda la red sobre diversos temas, confunde a la audiencia haciendo que sus conocimientos se tergiversen.

El sistema educativo cerrado a innovadoras opciones para tratar el tema y está regido por sus propias ideologías de enseñanza vigiladas por el gobierno, esto imposibilita el paso a nuevas ideas o conceptos sobre todo en el área sexual ya que muchos de estos centros practican diversas religiones o creencias y cada una comparte su propia información de la sexualidad.

La incongruencia que existe entre el sistema de educación, las enseñanzas de sexualidad en la casa y la información que se obtiene en internet, ocasionan una visión confusa sobre el sexo causando una tergiversación.

La ausencia del equipo técnico pertinente para la realización de los prototipos disminuyó la calidad de los mismos.

Pese a estas limitaciones, este proyecto cumplió con todos sus objetivos y se logró con el éxito esperado, contó con una respuesta de la audiencia totalmente positiva en la aplicación hasta el momento, con lo cual este proyecto señala una base sólida para futuras investigaciones sobre el tema.

## **Conclusiones**

Al recordar el objetivo general de esta investigación, plantear un producto educomunicacional con contenido sobre sexualidad para adolescentes y jóvenes adultos, se puede decir que nuestra población está abierta a recibir información educativa sexual en los medios digitales.

Tomando en cuenta los temas abordados en el test TAOS y las necesidades de información de los encuestados y grupos focales se concluyó que los temas que deben ser reforzados son varios y se incluyen temas tanto de salud sexual y reproductiva, autopercepción e inteligencia emocional y alternativas de placer.

## CAPÍTULO 5

### 5. PROPUESTA

En este capítulo se presenta un prototipo de plataforma educomunicacional con contenido sexual para adolescentes y jóvenes adultos.

Ésta propuesta detalla características y fases trascendentales a la hora de su ejecución, a fin de cumplir los procesos adecuados y alcanzar la eficacia deseada.

#### 5.1. Idea

Tras discutir los hallazgos de la investigación cuantitativa y cualitativa en el capítulo anterior, se decidió plantear una plataforma educomunicacional con contenido sobre sexualidad dirigida a adolescentes y adultos jóvenes.

Esta propuesta tiene el fin de mostrar un medio de información digital con contenido hiperlocal como una alternativa para impartir educación sexual, contrastada, corroborada y aplicable a la vida diaria de los jóvenes ecuatorianos.

#### 5.2. ¿Para quién?

**Público Objetivo (Grupo adoptante):** Mujeres y hombres adolescentes y jóvenes adultos cuencanos de 12 hasta los 28 años con acceso a internet ya sea en su teléfono móvil, casa, institución educativa, cibercafés, etc., que sean usuarios de plataformas digitales como *Facebook* y *Youtube*, busquen información dentro de la web y deseen resolver dudas sobre su sexualidad.

Se ve importante alcanzar a este amplio público ya que en Ecuador las relaciones sexuales se inician en una edad temprana.

**Público Secundario (Grupo de apoyo):** Mayores de 24 años; madres, padres, abuelos, tíos, familiares, colegios, profesores de escuelas, universidades, que influyen de alguna manera con opiniones y enseñanzas en la formación crítica del conocimiento y percepción de él o la joven. Asociaciones o gremios de diferentes movimientos LGBTI, de mujeres, hombres, trabajadores sexuales, etc. que puedan ofrecernos información y realidades de vida.

Además de los públicos expuestos al contenido se ha visto importante mencionar grupos que pueden incidir de manera positiva o negativa en la aceptación que la

plataforma pueda tener dentro de la sociedad:

**Grupo Neutral:** Personas que conocen sobre sexo y sexualidad que la vivan con salud y responsabilidad.

**Grupo Opositor:** Padres, madres, profesores o personas que crean que el educar de sexo es fomentar su práctica o no crean necesario el hablar sobre estos temas, grupos políticos o religiosos que prohíben a sus seguidores el uso de métodos anticonceptivos, el aborto, el sexo fuera del matrimonio y la diversificación de géneros, etc.

**Sector privado:** Doctores expertos en temáticas de sexo, sexualidad, psicólogos, sociólogos, antropólogos, profesores y periodistas que contribuyan con su mirada experta un espacio dentro de nuestros portales (entrevistas sobre el tema).

**Sector Gubernamental:** Al ser un tema en las conversaciones públicas y al ser una ley el que se tiene que impartir educación sexual en las instituciones educativas se debería contar con su apoyo.

### 5.3. Plataforma

Se propone la plataforma digital de *Facebook* como principal medio donde establecer la propuesta ya que fue la segunda opción más votada dentro de la encuesta aplicada, además de ser la red social más utilizada en Ecuador, según la Encuesta de condiciones de vida realizada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC 2015) el 98% de las personas que están sobre la franja de edad de 12 años tienen una cuenta en *Facebook*, vemos la opción más completa ya que contiene diferentes opciones para exponer el contenido como: videos producidos, videos en vivo, artes gráficas, fotos, gifs, infografías, encuestas y recomendaciones, además permite personalizar la segmentación para que sea más fácil llegar al público meta.

### 5.4. Estrategia Creativa

Dentro de la estrategia creativa encontramos pautas específicas del manejo de la marca como son la filosofía, la misión, visión, el enfoque, tono, mensaje, la cromática, tipografía, herramientas y diferentes primicias de la misma:

## **5.5. Filosofía**

### **5.5.1. Misión:**

Brindar información veraz, contrastada y aplicable a la vida diaria para adolescentes y jóvenes adultos ecuatorianos con un enfoque de educación integral.

### **5.5.2. Visión:**

Ser el portal virtual líder en educación sexual integral para adolescentes y jóvenes adultos en el Ecuador, creando conciencia en nuestro público sobre la responsabilidad de la salud sexual y la diversidad.

## **5.6. Enfoque diferenciador:**

Acceso rápido y fácil a información real, hiperlocal y profesional sobre sexo y sexualidad de manera divertida y creativa.

## **5.7. Mensaje:**

Contenido informativo, corroborado, coherente y científico, con el apoyo de fuentes profesionales.

Los mensajes son claros y directos, sin complicaciones o disonancias.

## **5.8. Tono:**

El tipo de lenguaje serán de un tono cercano, jovial, simple, humorístico e informativo y de carácter educativo, directo, emocional y explicativo, todo basado en extrema creatividad e innovación conceptual.

## **5.9. Cromática y Tipografía**

Como se aprecia en la figura 8, se estipula que se aplicarán estas tres tipografías: Coolvetica, Roundy\_Rainbow, y Helvetica.

Figura 8  
*Tipografía*

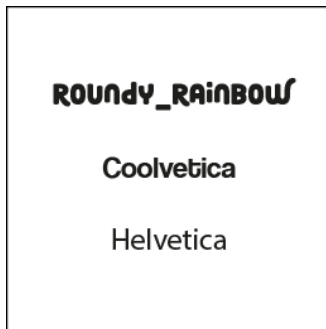
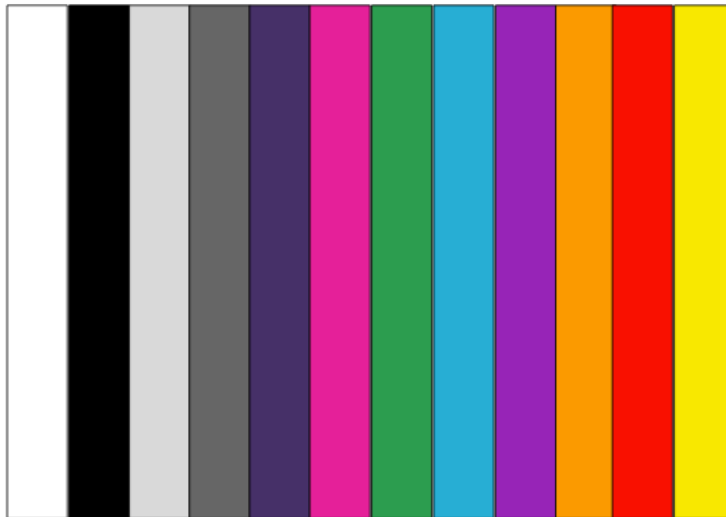


Figura 9  
*Cromática*



Tal como indica la figura 9, hemos elegido varios colores de modelo RGB, tonos fuertes y vibrantes según la tendencia pop: blanco, negro, gris, morado, lila, fucsia, rojo, verde, cyan, tomate, amarillo.

Los blancos, negros y grises serán usados para la tipografía en general; el morado, lila, fucsia, rojo, verde, cyan, tomate y amarillo se usarán como fondos y demás aplicaciones.

#### **5.9.1. Psicología del Color:**

Según la doctora Eva Heller, en su obra la psicología del color, (2013), donde habla sobre cómo actúan los colores en los sentimientos y la razón de las personas, se constató que los mismos son estímulos trascendentales a la hora de entender un

mensaje.

La autora sostiene que cada color tiene diferentes características, entre ellas hemos escogido las siguientes:

**ROJO:** Este color representa pasión, impulso, peligro, fuego, sangre, produce calor, es el más caliente de los colores, activa el deseo y la circulación, acelera la respiración, es un color lleno de vitalidad y erotismo, puede cambiar el humor de las personas.

**TOMATE:** Es un color juvenil, placentero y positivo, puede representar diversión, ayuda a fomentar la unión y la interrelación, es incandescente, brillante, optimista, estimula el movimiento, disminuye la fatiga, favorece en la relación de cuerpo y espíritu, es estimulante.

**AMARILLO:** Representado con la luz de sol, genera calor, provoca buen humor y energía, estimula la vista, en sus tonos calientes calman nerviosismos y se emplea para tratamientos de neurosis; se usa también en cuartos de estudio, salones sociales y en climas fríos, es bueno para fomentar la inspiración creativa, así como despertar el intelecto.

**VERDE:** Color sedante, hipnótico y eficaz en casos de excitabilidad nerviosa, insomnio y fatiga, baja el ritmo cardíaco y alivia neuralgias y jaquecas, funciona como sedativo, ayuda al reposo, fortifica la vista, trae paz, seguridad y esperanza, simboliza la fecundidad, es curativo, renovador, e induce la paciencia a los hombres, es el más fácil de ver para el ojo humano.

**AZUL:** Da seriedad, confianza y tranquilidad; se cree que desintegra energías negativas, balancea los colores cálidos; favorece la paciencia, la amabilidad y la tranquilidad, es uno de los colores preferidos de las personas pero de los más difíciles de usar; suprime el apetito; está posicionado como un color masculino.

**VIOLETA:** Expande el poder creativo, disminuye angustias, fobias y miedos, anula el efecto del rojo y el azul, representa misterio, intuición, espiritualidad y melancolía, en la antigüedad su elevado precio lo hizo el color de la realeza y aún hoy lo vemos como pomposo y magnífico.

**BLANCO:** Asociado a la paz, la pureza, la fe, la alegría, y la pulcritud, es la fusión entre todos los colores, para los orientales simboliza el más allá y el cambio de

una vida a otra, también se lo asocia a lo purificador, la limpieza, la claridad, el amor divino, la imaginación creativa, la humildad, lo moderno y lo fresco, por ello se lo usa en hospitales, clínicas, lácteos, productos de limpieza y más; refleja el 80% de luz por ello se cree que amplía e ilumina lugares y se puede usar excesivamente.

**NEGRO:** Es un color tradicional conocido como oscuro, formal, de solemnidad; es la ausencia de luz y color; es el opuesto a la luz, demuestra tristeza, oculto, poder; en lo moderno denota misterio y estilo, debe usarse poco en detalles y accesorios ya que resulta agobiante en exceso.

**GRIS:** Este no influye en otros colores; expresa respeto, vejez, elegancia, desconsuelo, aburrimiento; es un color neutro y sombrío; enfatiza los valores espirituales e intelectuales; en exceso puede ser monótono y aburrido; lo ideal es complementarlo con colores contrastantes y luminosos.

## **5.10. Herramientas:**

Los prototipos del contenido fueron creados como videos producidos, entrevistas en transmisión en vivo, artes gráficas y fotografías, dichos prototipos fueron aplicados como parte de un plan piloto.

## **5.11. Las siete primicias del marketing:**

Para entender como promocionar el producto en un entorno digital, se consideró definir las 7 primicias del marketing.

La finalidad del análisis de las 7 Ps es conocer en qué situación se encuentra la empresa y así poder diseñar una estrategia de posicionamiento. Si no sabemos dónde estamos no sabemos hasta donde podemos llegar.

No hay ningún elemento del marketing mix que sea más importante que otro, todos son igual de importantes, y todos deben ser coherentes entre ellos y con los objetivos establecidos.

**Producto:** Portal virtual con contenido sobre sexualidad.

**Precio:** Gratis y accesible para todas y todos que tengan internet.

**Plaza:** Entorno digital, *Facebook*.

**Promoción:** Difusión del contenido y mensajes para incentivar el crecimiento de



la comunidad online y para despertar conciencia de la importancia de consumir la información del portal.

**Personal: “Vocero”** persona que apoye al portal abiertamente, es parte de la comunidad online, comparte el contenido de la red social en su red social, asiste eventos tiene una actitud pro diversidad y aceptación y recomienda el portal.

**Proceso:** Llegar a donde está nuestro público e invitarlos a ingresar a la página de *Facebook* o *Youtube* y buscar el contenido.

**Presentación:** La campaña y los mensajes deberán tener un tono juvenil, humorístico, que denote veracidad y confiable con una simbología fácil y reconocible que pueda ser aplicada en todas las temáticas.

## **5.12. Estrategia del contenido:**

### **Preproducción:**

Como se mencionó en el capítulo anterior, con base en las investigaciones realizadas por los estudiantes de psicología clínica de la Universidad del Azuay en la materia de psicología sexual del sexto ciclo, se elaboró el listado de los temas sobre sexualidad que se deberían impartir, así como posteriormente sus investigaciones de dichos temas (**Ver anexo 3**).

Los temas que deberán ser difundidos semanalmente, en orden de importancia son:

- Anticonceptivos
- ITS, infecciones de transmisión sexual
- Masturbación
- Diversidad, orientación e identidad de género
- Pornografía
- Alternativas de placer
- Juguetes sexuales
- Derechos sexuales y reproductivos
- Parafilias

- Sexo y discapacidad
- Disfunciones sexuales
- Sexting

## Producción y Postproducción:

Para la creación del contenido según la temática propuesta se estipuló un cronograma de publicaciones semanal dispuesto en la figura 10.

Figura 10

*Extracto de la primera semana de planificación del chronopost*

| SEMANA / DÍA | TEMA                         | TEXTO PARA DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                         | COPY PARA ARTE                                                                                                                                                                                                                   | # HASHTAG / ETIQUETA                                                  | ESPECIFICACIONES                                                     | HORA  |
|--------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------|
| SEMANA 1     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                                      |       |
| LUNES 1      | Tendencias                   | Hablar sobre sexualidad debe ser natural desde temprana edad... Si te impresionó el dato, comparte y sé parte del cambio...                                                                                                                                                                    | ¿Sabías que un estudio realizado en el 2011 determinó que en Ecuador el promedio de inicio de las relaciones sexuales es de 14 años en hombres y 15 años en mujeres? (Proyecto CERCA, 2011)                                      | #tendenciassexuales2017<br>#mitosyogasmos<br>#encuestabumainformacion | Algo nuevo que sucede entorno al tema                                | 20:00 |
| MARTES 2     | Foto semanal rompe cuadrado  | Usa lo que quieras usar, haz lo que quieras hacer, sé como quieras ser... Rompamos cánones, estereotipos, prejuicios y seamos hermosos...                                                                                                                                                      | Rompe el Cuadrado / Jonathan Acosta Abi Hassan                                                                                                                                                                                   | #rompecuadrado<br>#mitosyogasmos<br>#encuestabumainformacion          | Fomentar la aceptación                                               | 19:30 |
| MIÉRCOLES 3  | Publicidad invitado          | ¿Sabes cómo protegerte del embarazo, o de las enfermedades de transmisión sexual? El día de mañana entraremos con el Dr. Bernardo Vega, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca y conversaremos sobre los métodos anticonceptivos. ¿Qué es verdad y qué es mito? | El experto habla... Métodos anticonceptivos: Míralo en vivo mañana a las 17h30 con el Dr. Bernardo Vega Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. ¿Tienes una pregunta? Escríbela en un comentario. | #elexpertohabla<br>#mitosyogasmos<br>#encuestabumainformacion         | Invitación a la información profesional                              | 17:30 |
| JUEVES 4     | Video en vivo                | El experto habla... Hoy con el Dr. Bernardo Vega, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca hablando sobre los métodos anticonceptivos. ¿Haz tus preguntas!                                                                                                        | El experto habla... Hoy con el Dr. Bernardo Vega, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca hablando sobre los métodos anticonceptivos. ¿Haz tus preguntas!                                          | #elexpertohabla<br>#mitosyogasmos<br>#encuestabumainformacion         | Información profesional                                              | 18:00 |
| VIERNES 5    | ¿Sabías qué? Reto. Preguntas | Don condón te aconseja, ¡pilas el fin de semana!                                                                                                                                                                                                                                               | Si lo vas a hacer, recuerda que yo soy el único método que te evitará una enfermedad de transmisión sexual y el embarazo ¡Lindo fin de semana!                                                                                   | #doncondón<br>#mitosyogasmos<br>#encuestabumainformacion              | Personaje de condón con mostacho, corbata, latinoamericano divertido | 02:00 |
| SÁBADO 6     | Infografía, Datos, Frase     | Es tu OBLIGACIÓN cuidarte de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual                                                                                                                                                                                                         | Más del 33% de mujeres en Latinoamérica no usan ningún método anticonceptivo. Organización mundial de salud. (OMS, 2012)                                                                                                         | #sexepilas<br>#mitosyogasmos<br>#encuestabumainformacion              | Información interesante sobre el sexo                                | 19:00 |
| DOMINGO 7    | Video                        | Reportando un problema desde Cuenca, Ecuador                                                                                                                                                                                                                                                   | GUION                                                                                                                                                                                                                            | #metodosanticonceptivos<br>#mitosyogasmos<br>#encuestabumainformacion | Diversión animada sobre anticoncepción y embarazo en Ecuador         | 20:30 |

Como podemos ver en la figura, se han organizado las publicaciones según los temas, el texto para la descripción, los *copy* para las artes, la hora para hacer la publicación, la correcta etiqueta o hashtag, las especificaciones de cada mensaje y demás información, se ha tomado en cuenta los días de la semana y el tema para la misma, a continuación la explicación un poco más detallada:

- Lunes: se compartirá un arte gráfica que pretende notificar al público sobre las tendencias e innovaciones que se dan en torno al tema de la semana.
- Martes: se trabajará el tema de la aceptación y tolerancia a lo diverso por medio de fotos de personas que sean parte de nuestra comunidad digital.
- Miércoles: se compartió un arte gráfico informativo para promocionar la entrevista con el profesional en el tema que se presentará el día siguiente.

- Jueves: se transmitirá en vivo la entrevista con el profesional donde la audiencia podrá interactuar simultáneamente.
- Viernes: se lanzará un arte con datos curiosos frente al tema.
- Sábado: se presentaron cifras estadísticas locales y nacionales sobre la sexualidad.
- Domingo: se difundirá un video producido en base al contenido más relevante que se haya compartido durante la semana completa.

Se presentará el prototipo del contenido de la plataforma de las dos primeras semanas según la temática propuesta. **(Ver anexo 5)**

### **Lista de expertos**

Se realizó una lista de profesionales como se ve en la tabla 3 con el fin de obtener las entrevistas, se realizaron llamadas para preparar citas con los profesionales de cada tema de las dos primeras semanas, el Doctor Bernardo Vega y el Doctor Juan Aguilera, quienes responderían las preguntas en los videos en vivo.

Tabla 3

*Listado de profesionales para agendar entrevistas*

| TEMA                                          | EXPOSITORES                                                                                  | DÍA             | HORA  | LOCACIÓN                                     |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|----------------------------------------------|
| Anticonceptivos                               | Dr. Bernardo Vega.<br>Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. | Jueves 4 Mayo   | 17h30 | Oficina en la U de Cuenca, Facultad medicina |
| ITS, Infecciones de Transmisión Sexual        | Paulina Bermeo.<br>Estudiante de medicina de la Universidad de Cuenca                        | Jueves 11 Mayo  | 17h40 | UDA                                          |
| Masturbación                                  | Médica Pediatra Diana Vanegas.                                                               | Jueves 18 Mayo  | 17h30 | UDA                                          |
| Diversidad, orientación e identidad de género | Lcdo. Wilmer Gonzales<br>Coordinador de Silueta Cuenca                                       | Jueves 25 Mayo  | 17h30 | UDA                                          |
| Pornografía                                   | Magister Cesibel Ochoa.<br>Doctora en sexología                                              | Jueves 1 Junio  | 17h30 | UNIVERSIDAD DE CUENCA                        |
| Alternativas de placer                        | Juana Bermudez                                                                               | Jueves 8 Junio  | 17h30 | UNIVERSIDAD DE CUENCA                        |
| Juguetes Sexuales                             | Visita a sexy locuras para conocer los productos                                             | Jueves 15 Junio | 15h30 | LOCAL                                        |
| Derechos sexuales y reproductivos             | Mst. Isabel Cordero<br>SENDAS                                                                | Jueves 22 Junio | 17h30 | UDA                                          |
| Sexo y discapacidades                         | Lourdes Huiracocha,<br>Ex Decana de la Facultad de Medicina de la Universidad Estatal.       | Jueves 29 Junio | 17h30 | UDA                                          |
| Disfunciones sexuales                         | Doctor Juan Aguilera, psiquiatra y docente de la uda.                                        | Jueves 6 Julio  | 17h30 | UDA                                          |
| Sexting                                       | Magister Cesibel Ochoa.<br>Doctora en sexología                                              | Jueves 13 Julio | 17h30 | UDA                                          |

Una vez que se concretó el orden para la creación y difusión del contenido (*chronopost*), así como también se acordaron citas con los profesionales, se dio paso a dos etapas: Producción y postproducción.

Producción de videos informativos del domingo (producto estrella).

Producción: Para la producción del material de video se produjo el guion, esquemas de grabación, sinopsis, estructuras narrativas y visión; posteriormente se citó a los actores, se buscaron locaciones y los permisos necesarios para el uso del material para finalmente proceder a la grabación de las tomas con los equipos pertinentes (**Ver anexo 4**).

Postproducción: El material pasó a post producirse con las herramientas de edición digital que nos brinda el paquete de *Adobe 2016: Adobe After Effects, Premiere Pro, Audition, Photoshop, e Illustrator* (**Ver anexo 6**).

#### **Difusión:**

El material listo para ser compartido, es ordenado y programado en la plataforma para ser publicado automáticamente a la hora y en los días estipulados según el *chronopost*.

Como parte fundamental de este proceso, se vio necesario contar con el apoyo de un grupo de personas elegidas según nuestro público meta, quienes serán parte de la comunidad de la plataforma, estos voluntarios no remunerados serán participantes activos, en videos, comentarios, preguntas y demás se llamaron “voceros” y fueron parte de movimiento digital de la plataforma gracias a su apoyo en la difusión del contenido del medio.

Nos contactamos vía *WhatsApp*, una red de comunicación digital, donde se creó un grupo para estar en contacto con los voceros e informarles sobre las actualizaciones de la plataforma y la estrategia de difusión.

### **5.13. Propuestas y prototipos ejecutados**

Prototipo de material ejecutado propuesto para 2 semanas (**Ver anexo 6 y 7**).

### **5.14. Mapa de procesos**

Cada fase realizada está anclada a un proceso específico con un orden

estructurado descrito en la siguiente figura.

Figura 11

*Mapa de procesos*



## CAPÍTULO 6

### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Con el objetivo de plantear un producto educomunicacional con contenido sexual dirigido a adolescentes y jóvenes adultos, se trabajó específicamente con una muestra representativa de jóvenes en la ciudad de Cuenca, Ecuador, identificando sus actitudes y opiniones frente a la sexualidad, se establecieron conclusiones de las preconcepciones, y con base a esos resultados podemos concluir que la ciudad de Cuenca se encuentra abierta para recibir educomunicación sexual en la web, se sugiere la realización de nuevos estudios a profundidad sobre esta conclusión.

Esta investigación nos ha permitido visualizar que la edad está relacionada positivamente con el nivel de apertura en las actitudes y opiniones sobre sexualidad en muestra de la población de Cuenca. Lo mismo sucede con el nivel de estudios. En ambos casos, a mayor edad o nivel de estudios cursados, existirá mayor apertura sobre el tema. Sin embargo, en el caso del género, la correlación es negativa, es decir, que las mujeres tienden a ser menos abiertas en temas de sexualidad que los varones, se sugiere en futuras investigaciones analizar la causa de este enunciado.

La opinión de los profesionales con su mirada en la población, nos permitió concluir que existe mucho tabú en torno al tema de la sexualidad, la comunicación es deficiente, no existe congruencia entre la información impartida en la casa, en la escuela para estos adolescentes y jóvenes adultos, lo que les lleva a recibir información en la web que a veces no es la correcta y tergiversa la manera de concebir la sexualidad en el entorno.

Después de la investigación realizada, se considera que las estrategias usadas tanto en el plan ENIPLA como en el plan FAMILIA fueron correctas, sin embargo fueron incompletas. Al Plan Familia le faltó incluir la importancia de la afectividad y la familia dentro de su contenido a instruir, pretendiendo transmitir netamente científicos y biológicos. El Plan Familia si bien está basado en instruir a las primeras fuentes de información de los adolescentes que son padres de familia, educadores y personal de salud y motivar a la creación y cumplimiento del plan de vida, la información que se impartió en la Guía para padres, es excluyente y no toma en cuenta a las diferentes identidades de géneros, orientaciones sexuales y su búsqueda o situaciones que ocurren dentro de la sociedad como el sexo fuera del matrimonio, la concepción de familia se

toca de una manera tradicional dejando a un lado a las relaciones homosexuales y demás orientaciones.

Este enfoque puede crear incongruencias entre el hogar, el entorno y las instituciones educativas, lo que puede dar paso a problemas sociales como la represión sexual, intolerancia, discriminación violencia en general, abandono de planes futuros, problemas psicológicos, deserción escolar, estigmas sociales, el nacimiento de hijos no deseados, las altas tasas de morbilidad y el incremento del VIH / SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.

La desinformación y tergiversación del tema entre las personas es causada por una sobreabundancia de información en la web y la falta de capacidad para discernir entre lo verdadero, actual y local.

Se sugiere tratar la educación sexual de manera integral y con un enfoque preventivo e informativo en las redes sociales puesto a que nuestro público meta se encuentra activo dentro de ellas, siendo el Azuay, la segunda provincia con mayor acceso a internet del país, y son un canal viable y coherente que tiene libertad de regulación política, social o religiosa.

Se concluye que una Fan Page de *Facebook* sería la plataforma digital más útil para nuestra audiencia por la facilidad y apertura que tiene para mostrar contenido en diferentes soportes gráficos y audiovisuales, se piensa que de esta manera se podrá tener un contacto directo con el público, y que este pueda interactuar y resolver sus dudas ya sea con el contenido difundido como por mensajes internos en busca de una respuesta personalizada, sugerimos futuras investigaciones sobre el manejo de redes sociales en jóvenes.

Después de esta investigación se concluyen estos temas como necesidades informáticas emergentes, métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual, tabúes, masturbación, embarazo, violencia, roles de género, alternativas de placer, sexting.

Se sugiere un lenguaje con un tono informal, que genere un estilo amigable, seguro y abierto, de una forma coloquial, que no de vergüenza, sino más bien que cree familiarización y recordación en el público.

Podemos concluir que las investigaciones realizadas por los alumnos sirvieron de guía para realizar el contenido así como para sesgar la realidad de un tema específico.



Se consideró que la idea de impartir educación sexual de manera digital es una trascendental innovación para la época y circunstancia del país, ya que hoy por hoy seguimos siendo el segundo país con la tasa más alta de embarazo adolescente en Latinoamérica y no contamos con esfuerzos gubernamentales para evitar este problema.

Se concluye que las aportaciones de los estudiantes de psicología clínica de la Universidad del Azuay fueron de gran importancia para el desarrollo de este proyecto por lo que se sugiere futuras vinculaciones interdisciplinarias dentro de la Universidad como fuera de ella.

Tras la difusión del contenido se concluye la importancia de tener un grupo de apoyo en la difusión ya que estos contribuyen al alcance de la información.

La mayoría de profesionales a quienes hemos presentado la idea concluyen que tiene una necesidad de carácter urgente este tipo de proyectos ya que no se cuenta con espacios suficientes que aborden la temática.

Se concluye que los prototipos probados tuvieron una exitosa acogida tomando en cuenta que no se invirtió dinero en publicidad y han llegado a tener una enorme exposición, se sugiere que los videos producidos tengan un menor tiempo de duración para que el público se mantenga más tiempo viéndolos.

Se concluyó con la obtención del primer lugar en los premios Tinta Tinto 2017 de la Escuela de Comunicación Social de la Universidad del Azuay, como Mejor Campaña por los esfuerzos realizados durante el lanzamiento de los prototipos pilotos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alstead, M., Campsmith, M., SHalley, C., Hartfield, K., Goldbaum, G., & Wood, R. W. (1999). Developing, implementing and evaluating condom promotion program targeting sexually active adolescents. *AIDS education and prevention*, 497-512.
- American Social Health Association. (1996). Gallup study: *Teenagers know more than adults about STD*. Durham : NC.
- American Psychological Association. (3 de 3 de 2008). *American Psychological Association*. Obtenido de [www.apa.org](http://www.apa.org)
- Area, M., & Pessoa, T. (2012). De lo sólido a lo líquido: las nuevas alfabetizaciones ante los cambios culturales de la Web 2.0. *Comunicar*, 13 - 20.
- Baumeister, R., Catanese, K. R., & D.Vohs, K. (2001). Is there a gender difference in strength of sex drive? theoretical views, conceptual distinctions and a review of relevant evidence. *Personality and Social Psychology*, 242-273.
- BBC Mundo. (28 de Octubre de 2015). La menstruación: El tabú que excluye a las mujeres en India. *BBC Mundo*. Recuperado el 19 de Julio de 2017, de [http://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/10/141028\\_salud\\_menstruacion\\_india\\_tabu\\_mujeres\\_egn](http://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/10/141028_salud_menstruacion_india_tabu_mujeres_egn)
- Becerra, A., & Peña, W. (2013). Sexo y sexualidad, complejidad de la identidad humana. *Revista Colombiana Enfermería*, 187 - 199.
- Bottello, A., & Mejia, R. C. (2013). Miedos y temores relacionados con la menstruación. *Scielo*, 21.
- Briges, Lease, & Ellison. (2004). Predicting sexual satisfaction in women: Implications for counselor education and trainings. *Journal of counseling and development*, 158- 166.
- Brown, J., Steele, J., & Childers, K. W. (2001). *Sexual teens, sexual media: investigating media influence on adolescent sexuality*. Hillsdale: Laurence Erlbaum Associates.
- Butler, J. (2004). *Deshacer el género*. New York: Paidós Ibérica S.A.
- Caricote, E. (2008). Influencia en los padres en la educación sexual de los adolescentes. *Eduqere*, 79-87.
- Cate, F. H. (1998). *The internet and the first amendment: Schools and sexual explicit expression*. Bloomington: Phi Delta Kappa Educational Foundation.
- Conferencia Mundial sobre la mujer. (1995). *Anexo IV*. Beijing.
- Coslado, Á. B. (2012). Educomunicación: desarrollo, enfoques y desafíos en un mundo interconectado. *Foro de educación*, 157-174.
- Clark, Kim. El sexo y la responsabilidad en Quito: Prostitución, género y estado 1920-1950. (2001). *Procesos: Revista ecuatoriana de historia* 16, 35-59.
- El Comercio. (25 de Mayo de 2017). Organizaciones de derecho le dicen "chao" al polémico Plan Familia. *El Comercio*.
- Eng, & Gustafson. (1999). *Science panel on interactive communication and health wired for well-being: the emergence of interactive health communication*. Washington: Department of Health and Human Service.

- Estupinyá, P. (2013). *La ciencia del sexo*. Buenos Aires: Debate.
- Fernandez, O. R. (2016). *Curso de Community Manager*. Madrid: Amaya.
- Flores, J. (2009). Nuevos modelos de comunicación, perfiles y tendencias en redes sociales. *Comunicar*, 73-81.
- Foucault, M. (1998). *Historia de la sexualidad: La voluntad del Saber*. Mexico: Siglo veintiuno editores.
- García-Vega, E., García, P. F., & Fernández, R. A. (2005). Género y sexo como variables moduladores del comportamiento sexual en jóvenes universitarios. *Psicothema*, 49-56.
- Haro, J. (2010). *Redes sociales en educación*. Anaya.
- Hernández, G., & Jaramillo, C. (2006). *La educación sexual de niños y niñas de 6 a 12 años*. Madrid: Secretaría General Técnica del Ministerio de Educación y Ciencia de España.
- Herrera, P. (2000). Rol de género y funcionamiento familiar. *Revista Cubana de Medicina Integral*, 568-576.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2013). *Tecnologías de la información y comunicaciones (TIC'S)*. Obtenido de Ecuador En Cifras: [http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/TIC/Resultados\\_principales\\_140515.Tic.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/TIC/Resultados_principales_140515.Tic.pdf)
- Jonhs Hopkins Center of Communication Programs. (1995). *Reaching people worldwide; leassons learned from ccommunication programs*. Baltimore: Jonhs Hopkins Center of Communication Programs.
- Kaplún, M. (1998). *Una pedagogía de la comunicación*. Madrid: Ediciones De La Torre.
- Lamas, M. (1994). Cuerpo, diferencia sexual y género. *Debate feminista*, 51-83.
- El Comercio*. (2 de Marzo de 2015). Las cifras de embarazos en el país crecieron en niñas de 10 a 14 años. *El Comercio*.
- Maffia, D. (2003). *Sexualidades migrantes, género y transgénero*. Buenos Aires: Feminaria.
- Ministerio de Salud Pública. (31 de Julio de 2012). *Estrategia Nacional Intersectorial de Planificacion Familiar ENIPLA*. Recuperado el 9 de febrero de 2017, de ISSUU: <https://issuu.com/hablaseriosm/docs/120801202346-977820bc14184ad1b25dff3ad721b781>
- Ministerio de Salud Pública . (s.f.). *Sexualidad Sin Misterios*. Obtenido de [educacio.gob.ec/habla-serio/](http://educacio.gob.ec/habla-serio/)
- Ministerio de Salud Pública; Ministerio de Inclusión Económica y Social. (3 de Mayo de 2017). *Instituto Nacional de Esadisticas y Censos*. Recuperado el 12 de mayo de 2017, de [www.ecuadorencifras.gob.ec](http://www.ecuadorencifras.gob.ec)
- Novoa, M. M. (2012). Diferencia entre la perspectiva de género y a ideología de género. *Scielo*, 333-356.
- Paternostro, S. (1998). *In the land of God and man: Confronting our sexual culture*. New York : Publisher E. P. Dutton .

- Programa Andino de Derechos Humanos- Universidad Andina Simón Bolívar. (2004). *Aportes sobre diversidad, diferencia e identidad*. Aportes Andinos.
- Proyecto CERCA. (2011). *Cuidado de la salud reproductiva para adolescentes enmarcado en la comunidad*. Cuenca, Cochabamba, Managua.
- Rathus, S. A. (2005). *Sexualidad Humana*. Madrid: Pearson Educación.
- Ricardo, C., & Chavarro, A. (28 de Diciembre de 2010). *El uso de Facebook y Twitter en la educación*. Recuperado el 19 de julio de 2017, de Guayacan: <https://guayacan.uninorte.edu.co/divisiones/iese/lumen/ediciones/11/articulos/el-uso-de-facebook-y-twitter-en-educacion.pdf>
- Rogers, E. M., & Storey, J. D. (1987). *Handbook of mass media science*. Newbury Park: Sage Publications.
- Rubia, J. M. (2011). Frecuencia de relaciones sexuales en parejas casadas: diferencias entre hombre y mujeres. *Red de revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*, 45-76.
- Ruiz, E. B. (2009). Infoxicación 2.0. *Language Learning*, 60-79.
- Salud, O. M. (2006). *Organizacion Mundial de Salud*. Recuperado el 22 de 10 de 2016, de OMS: <http://www.who.int/es/>
- Soares, I. d. (2008). El derecho a la pantalla: de la educación en medios a la educomunicación en Brasil. *Comunicar*, 77- 82.
- Tobias, M. Á., & Duarte, D. M. (2014). Un repositorio digital de contenido filmico. *Comunicar*, 64-72.
- Vázquez, & Beltrán. (2014). Mito y discurso sobre la sexualidad adolescente. *Encuentros*, 73-83.
- Vera-Gamboa, L. (1998). Historia de la sexualidad. *Biomed*, 116-121.
- Vera-Gamboa, L. (2000). La pornografía y sus efectos: Es nociva la pornografía. *Biomed*, 77-79.

# ANEXOS

## Anexo 1: Test TAOS

Encuesta para medir actitudes ante la sexualidad en la población de jóvenes cuencanos

GÉNERO: \_\_\_\_\_ femenino: \_\_ masculino: \_\_

NIVEL DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

La Universidad del Azuay y la Escuela de Comunicación Social por medio de la presente pretenden conocer su actitud frente a diferentes temas de sexualidad.

SEXUALIDAD: Actividades y comportamientos relacionados con el placer sexual.

Responde a las siguientes afirmaciones con una X según su opinión siendo 1 totalmente de acuerdo, 2 de acuerdo, 3 ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 en desacuerdo y 5 totalmente en desacuerdo.

| PREGUNTAS                                                                                                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1.-Tengo dudas sobre mi sexualidad que no me atrevería a preguntar                                           |   |   |   |   |   |
| 2.- Existen aspectos sobre mi sexualidad que me hacen sentir culpable                                        |   |   |   |   |   |
| 3.- He podido hablar con la mayor parte de mis parejas sobre el tipo de caricias y besos que me agradan      |   |   |   |   |   |
| 4.- Si tuviera algún problema relacionado con mi sexualidad, no tendría problema en acudir a un especialista |   |   |   |   |   |
| 5.- Puedo observar mi cuerpo desnudo sin sentir vergüenza al hacerlo                                         |   |   |   |   |   |
| 6.- Puedo tocar mis órganos sexuales sin sentir temor o culpa                                                |   |   |   |   |   |
| 7.- Mis encuentros eróticos son placenteros.                                                                 |   |   |   |   |   |

|                                                                                                                               |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 8.- La menstruación es un evento natural en la vida de la mujer                                                               |  |  |  |  |  |
| 9.- Una mujer nunca debe comportarse como un hombre (y viceversa)                                                             |  |  |  |  |  |
| 10.- Tener una vida sexual madura en pareja, implica dejar atrás la masturbación                                              |  |  |  |  |  |
| 11.- Creo que cada persona tiene derecho a vivir su sexualidad libremente                                                     |  |  |  |  |  |
| 12.- Respeto las prácticas sexuales(coito) que no dañan o fuerzan a otros aunque nunca las haya practicado o vaya a practicar |  |  |  |  |  |
| 13.- Las relaciones sexuales deben tener como fin principal la reproducción                                                   |  |  |  |  |  |
| 14.- Hablar de sexualidad con los hijos contribuye a que inicien su vida sexual a edad temprana                               |  |  |  |  |  |
| 15.- La homosexualidad se puede curar mediante terapia                                                                        |  |  |  |  |  |
| 16.- Las personas con discapacidad deben limitar su práctica sexual                                                           |  |  |  |  |  |
| 17.- Las relaciones sexuales que implican penetración anal u oral son otra forma natural de obtener placer                    |  |  |  |  |  |
| 18.- Los juguetes sexuales pueden contribuir a mejorar la satisfacción sexual en pareja.                                      |  |  |  |  |  |
| 19.- El condón es un método efectivo para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual                  |  |  |  |  |  |
| 20.- Las fantasías sexuales son un modo inmaduro de vivir la sexualidad.                                                      |  |  |  |  |  |
| 21.- La pornografía es dañina para todas las personas.                                                                        |  |  |  |  |  |

¿Qué consideras que sería útil informar acerca de la sexualidad?

---

¿En qué medio te gustaría recibir información educativa sexual? Escoja 3 opciones y márcalas con números (1,2,3) siendo 1 la primera opción que más te guste, 2 la segunda y 3 la tercera opción.

|                                                |  |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|
| Libros                                         |  |  |  |
| Revistas especializadas                        |  |  |  |
| Talleres didácticos informativos               |  |  |  |
| Línea telefónica gratuita                      |  |  |  |
| En la escuela, colegio o institución educativa |  |  |  |
| Canal de <i>Youtube</i> (videos)               |  |  |  |
| <i>Facebook</i>                                |  |  |  |
| Página web                                     |  |  |  |
| <i>Snapchat</i>                                |  |  |  |

Agradecemos tu tiempo, valoramos tu opinión; si tienes algún tipo de sugerencia sobre esta encuesta o estas preguntas, escríbelo aquí:

---

## **Anexo 2: Guía de preguntas entrevistas a profundidad**

### **Dra. Norma Cordero, ginecóloga de la Clínica San Juan de Dios:**

- Comportamiento de jóvenes
- Efectos de la desinformación
- Familia y adolescentes sexualmente activos
- Mitos sexuales
- Cómo mejorar la educación sexual
- Rechazo del entorno
- Opinión de la idea
- Tabúes sexuales

### **Dra. Silvia Guevara, médica sexóloga en el Hospital Universitario del Río.**

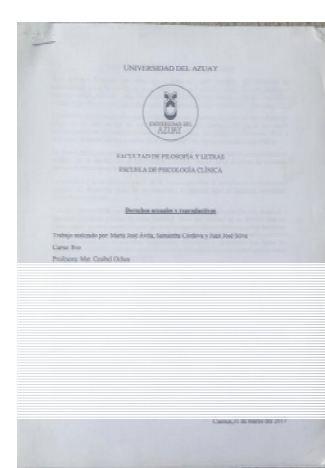
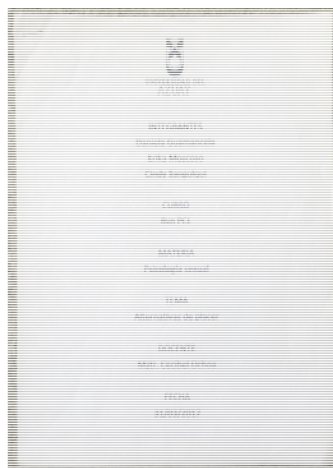
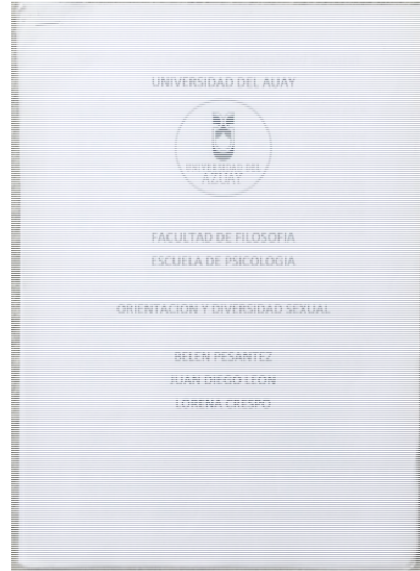
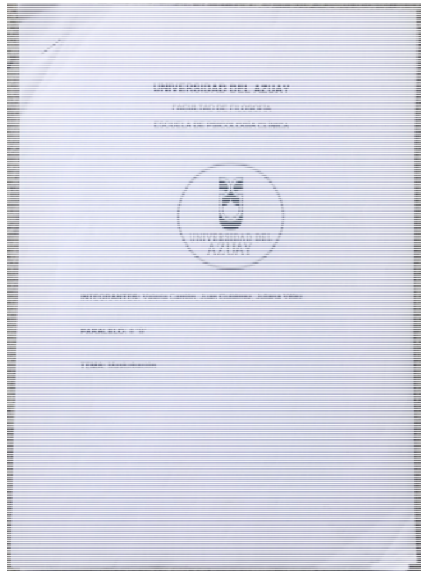
- Trayectoria como doctora
- Como empezó con la sexología
- Temas tratados más frecuentemente en consultas
- Qué tanto influye el sexo en la pareja
- Sexo prematrimonial
- Tabúes sexuales en consulta
- Homosexualidad
- Comportamiento de jóvenes



Yolanda Palomeque, Orientadora de la Asociación Pro bienestar de la Familia Ecuatoriana (APROFE).

- Qué es Aprove
- Cómo manejan el tema sexual con jóvenes
- Van en pareja o solos
- Métodos anticonceptivos
- Comportamiento de jóvenes
- Enfermedades de transmisión frecuentes
- Sexo oral
- Homosexualidad
- Mensajes para jóvenes

### Anexo 3: Investigación de estudiantes



## Anexo 4: Guiones

### GUIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

| # | TIEMPO | PLANO           | COPY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                    |
|---|--------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 5 seg  | Plano americano | Nos encontramos reportando en vivo desde el parque calderón en Cuenca Ecuador para informarles que ya han llegado a la ciudad los S3 (s al cubo), súper salvadores sexuales.<br>En momentos con ustedes para la entrevista...                                                                                                                                                                                 | Presentadora con micrófono reportando desde el parque calderón Cuenca Ecuador. |
| 2 | 10 seg | Animación       | Bienvenida, dinos tu nombre...<br>Yo soy la difícil y polémica Abstinencia<br>¿Cuántas parejas que te utilizan quedarán embarazadas en un año?<br>(voz en off)<br>Ninguna de ninguna.<br>¿Qué tan eficaz eres para evitar un embarazo?<br>(voz en off)<br>Totalmente eficaz, no caben dudas.<br>¿Das protección contra enfermedades de transmisión sexual?<br>(voz en off)<br>Sí, claro, por supuesto que sí. | Personaje animado en forma de candado                                          |
| 3 | 10 seg | Animación       | Quiero mandar un saludo a mi mamá, a mis tíos y sobrinos...<br>¿Cuál es su nombre?<br>Me conocen como el Parche<br>¿Cuántas parejas que te usan quedarán embarazadas en un año?<br>(voz en off)<br>Entre 5 y 8 de cada 100<br>¿Qué tan eficaz eres para evitar un embarazo?<br>(voz en off)<br>Muy eficaz<br>¿Das protección contra enfermedades de transmisión sexual?                                       | Personaje animado en forma de parche con un parche en el ojo                   |

|   |        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |
|---|--------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|   |        |           | (voz en off)<br>Mmm no, yo no                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |
| 4 | 10 seg | Animación | <p>Hola a todos, somos las píldoras<br/>¿Cuántas parejas que te utilizan<br/>quedarán embarazadas en un año?<br/>(voz en off)<br/>Más o menos de 5 a 8 por cada<br/>100.<br/>¿Qué tan eficaz eres para evitar<br/>un embarazo?<br/>(voz en off)<br/>Si somos muy eficaces<br/>¿Das protección contra<br/>enfermedades de transmisión<br/>sexual?<br/>(voz en off)<br/>No, la verdad que no.</p>                                                                 | Personaje animado en<br>forma de píldoras en<br>paquete                        |
| 5 | 10 seg | Animación | <p>Hola muy buenas tardes señorita,<br/>yo soy don, don condón<br/>¿Cuántas parejas que te utilizan<br/>quedarán embarazadas en un año?<br/>(voz en off)<br/>Aproximadamente 18 de cada<br/>100<br/>¿Qué tan eficaz eres para evitar<br/>un embarazo?<br/>(voz en off)<br/>Moderadamente eficaz<br/>¿Das protección contra<br/>enfermedades de transmisión<br/>sexual?<br/>(voz en off)<br/>Desde luego que Si, y soy de los<br/>mejores. Gracias. A usted.</p> | Personaje animado en<br>forma de condón con<br>sombrero, corbatín y<br>maletín |
| 6 | 10 seg | Animación | <p>Qué tal, a mí me reconocen como<br/>Diafragma<br/>¿Cuántas parejas que te utilizan<br/>quedarán embarazadas en un año?<br/>(voz en off)<br/>Unas 16 de cada 100 personas<br/>¿Qué tan eficaz eres para evitar<br/>un embarazo?<br/>(voz en off)<br/>Moderadamente efectivo<br/>¿Das protección contra</p>                                                                                                                                                    | Personaje animado en<br>forma de diafragma                                     |

|   |        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |
|---|--------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|   |        |           | <p>enfermedades de transmisión sexual?<br/>(voz en off)<br/>No</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| 7 | 10 seg | Animación | <p>Hi, con todititos, yo soy la más conocida y buscada pastilla del día después.<br/>¿Cuántas parejas que te utilizan quedarán embarazadas en un año?<br/>(voz en off)<br/>1 o 2 de cada 100<br/>¿Qué tan eficaz eres para evitar un embarazo?<br/>(voz en off)<br/>Muy eficaz<br/>¿Das protección contra enfermedades de transmisión sexual?<br/>(voz en off)<br/>Ashhhh, No y si me tomas mucho puedes tener problemas</p> | Personaje animado en forma de pastilla con lentes |
| 8 | 10 seg | Animación | <p>Holiiiiiiii, mi nombre es D. I. U, pero ustedes díganme DIU<br/>¿Cuántas parejas que te utilizan quedarán embarazadas en un año?<br/>(voz en off)<br/>Menos de 1 por cada 100<br/>¿Qué tan eficaz eres para evitar un embarazo?<br/>(voz en off)<br/>Muy eficaz<br/>¿Das protección contra enfermedades de transmisión sexual?<br/>(voz en off)<br/>Lo lamento pero no</p>                                                | Personaje animado en forma de T                   |
| 9 | 10 seg | Animación | <p>Hola, hola, hola a todos como están espero que se encuentren bien, estoy un poco apurado pues soy el ritmo.<br/>¿Cuántas parejas que te utilizan quedarán embarazadas en un año?<br/>(voz en off)<br/>25 de cada 100<br/>¿Qué tan eficaz eres para evitar un embarazo?<br/>(voz en off)</p>                                                                                                                               | Personaje animado en forma de reloj               |

|    |        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
|----|--------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|    |        |           | <p>No muy eficaz sinceramente<br/> ¿Das protección contra<br/> enfermedades de transmisión<br/> sexual?<br/> (voz en off)<br/> Ehhhhh nop<br/> Gracias<br/> De nada</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |
| 10 | 10 seg | Animación | <p>Tssss, tssss, hablen serio<br/> brochitas, en el barrio me llaman<br/> el Espermicida<br/> ¿Cuántas parejas que te utilizan<br/> quedarán embarazadas en un año?<br/> (voz en off)<br/> Como a unas 29 de cada 100<br/> ¿Qué tan eficaz eres para evitar<br/> un embarazo?<br/> (voz en off)<br/> No muy eficaz<br/> ¿Das protección contra<br/> enfermedades de transmisión<br/> sexual?<br/> (voz en off)<br/> Neee<br/> Gracias<br/> De nada</p>                     | Personaje animado en<br>forma de spray   |
| 11 | 10 seg | Animación | <p>Y que fue, que bueno que me<br/> dejaron entrar porque yo soy el<br/> que siempre acaba afuera<br/> ¿Cuántas parejas que te utilizan<br/> quedarán embarazadas en un año?<br/> (voz en off)<br/> 27 por cada 100<br/> ¿Qué tan eficaz eres para evitar<br/> un embarazo?<br/> (voz en off)<br/> No muy eficaz<br/> ¿Das protección contra<br/> enfermedades de transmisión<br/> sexual?<br/> (voz en off)<br/> No, no, no eso no<br/> Gracias<br/> De nada señorita</p> | Personaje animado en<br>forma de pene    |
| 12 | 10 seg | Animación | <p>Y finalmente con ustedes<br/> tenemos a Ninguno<br/> ¿Cuántas parejas que te utilizan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Personaje animado en<br>forma de espiral |

|    |        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |
|----|--------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|    |        |                 | <p>quedarán embarazadas en un año?<br/> (voz en off)<br/> jajaja 85 de cada 100<br/> ¿Qué tan eficaz eres para evitar<br/> un embarazo?<br/> (voz en off)<br/> Ineficaz<br/> ¿Das protección contra<br/> enfermedades de transmisión<br/> sexual?<br/> (voz en off)<br/> No, nada</p>                                                            |                                               |
| 13 | 7 seg  | Animación       | Y este ¿Qué hace aquí?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Todos se quejan                               |
| 14 | 4 seg  | Animación       | Nada, ya me voy... Los<br>ignorantes me están llamando...<br>Adiós...                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ninguno contesta                              |
| 15 | 16 seg | Plano americano | <p>Esta es señoras y señores la nueva<br/> banda que pretende salvar a la<br/> ciudad de Cuenca y al país<br/> entero... Se pide a la población<br/> acercarse a los mejores para estar<br/> seguros.<br/> Seguiremos con más información<br/> para ustedes aquí en MITOS Y<br/> ORGASMOS, y no lo olvide:<br/> menos tabú, más información.</p> | Presentadora desde el<br>parque con micrófono |
| 16 | 10 seg | Animación       | Cierre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Logotipo                                      |

## GUIÓN ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

| # | TIEMPO | PLANO             | COPY                                                                                                                                                           | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                       |
|---|--------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 5 seg  | Plano aberrante   | ¿Eres sexualmente activo?                                                                                                                                      | Pregunta directo a la cámara                                                                                                                                                                      |
| 2 | 7 seg  | Animación         | ¿Qué tanto sabes de la persona con quien tienes sexo vaginal/anal/oral?                                                                                        | Chica se da la vuelta habla mirando y aparecen las palabras vaginal/ anal y oral en secuencia en el mismo lugar                                                                                   |
| 3 | 10 seg | Animación         | La Organización mundial de Salud (OMS) estima que, cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS).                   | Caen lentamente miles de frutas partidas por la mitad..                                                                                                                                           |
| 4 | 5 seg  | Animación         | Y tú ¿qué tan protegido crees que estas?                                                                                                                       | Animación de pene y vagina aparecen con miedo mientras a su alrededor aparecen las palabras:<br>VHI/SIDA<br>Hepatitis<br>Herpes<br>Gonorrea<br>Clamidia<br>Vaginitis<br>Bacteriana(VB)<br>Sífilis |
| 5 | 9 seg  | Plano medio       | Las ITS pueden producir enfermedades crónicas, complicaciones en el embarazo, infertilidad, dolor, cáncer y muerte.                                            | Presentador sentado y atrás la señalética de mitos y orgasmos                                                                                                                                     |
| 6 | 8 seg  | Plano medio corto | Estas infecciones afectan de forma desproporcionada a las mujeres y las adolescentes.<br><br>pero todos pueden contraerlas sin importar tu preferencia sexual. | Se realizan estas tomas con diferentes personas primero:<br>1 mujer<br>1 hombre<br>1 niña                                                                                                         |



|    |       |                   |                                                                                                                                                        |                                                          |
|----|-------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|    |       |                   | y se observan infecciones a edades cada vez más tempranas                                                                                              |                                                          |
| 7  | 7 seg | Animación         | Muchos países están tomando cartas en el asunto.<br><br>para frenar la propagación de estas infecciones.                                               | Mirada de cerca al mapamundi que se mueve por los países |
| 8  | 7 seg | Plano medio corto | Que no siempre tienen síntomas y, no contraerlas depende solo de ti. Aquí te mostramos cómo                                                            | Mujer presentadora                                       |
| 9  | 7 seg | Primer plano      | Hacerse exámenes de chequeo regularmente                                                                                                               | persona espera impaciente en lo que parece una clínica   |
| 10 | 8 seg | Plano detalle     | Vacúnate contra el Virus del Papiloma Humano                                                                                                           | persona pincha a otra en el brazo                        |
| 11 | 5 seg | Primer plano      | Hablar sinceramente con tu pareja sobre su historial sexual                                                                                            | pareja conversan sentados en el sillón                   |
| 12 | 6 seg | Primer plano      | Y si tienes dudas... consulta con tu médico                                                                                                            |                                                          |
| 13 | 7 seg | Animación         | Y recuerda que si tu examen salió positivo, debes notificar a todas tus parejas sexuales de los últimos 60 días, ellos también deben hacerse exámenes. | Examen detalle                                           |
| 14 | 6 seg | Animación         | Así que no evites la conversación y tampoco el condón...<br>Evita las Infecciones de Transmisión Sexual                                                | Don condón                                               |
| 15 | 5 seg | Cierre            | Cierre                                                                                                                                                 | Logo                                                     |

## Anexo 5: Chronopost

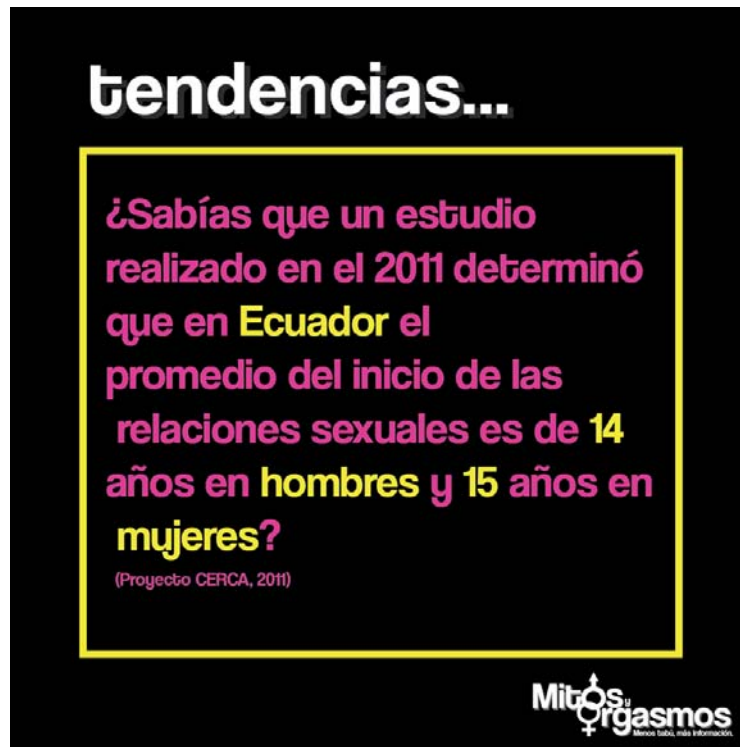
| SEMANA /<br>DÍA | TEMA                         | TEXTO PARA DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                        | COPY PARA ARTE                                                                                                                                                                                                                   | # HASHTAG /<br>ETIQUETA                                                | ESPECIFICACIONES                                                     | HORA  |
|-----------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------|
| SEMANA 1        |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                                                                      |       |
| LUNES           | Tendencias                   | Hablar sobre sexualidad debe ser natural desde temprana edad...Si te impresionó el dato, comparte y sé parte del cambio...                                                                                                                                                                    | ¿Sabías que un estudio realizado en el 2011 determinó que en Ecuador el promedio de inicio de las relaciones sexuales es de 14 años en hombres y 15 años en mujeres?. (Proyecto CERCA, 2011)                                     | #tendenciassexuales2017<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmásinformación | Algo nuevo que sucede entorno al tema                                | 20:00 |
| MARTES          | Foto semanal rompe cuadrado  | Usa lo que quieras usar, haz lo que quieras hacer, sé como quieras ser... Rompamos cánones, estereotipos, prejuicios y seamos hermosos...                                                                                                                                                     | Rompe el Cuadrado / Jonathan Acosta Abi Hassan                                                                                                                                                                                   | #rompelcuadrado<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmásinformación         | Fomentar la aceptación                                               | 19:30 |
| MIÉRCOLES       | Publicidad invitado          | ¿Sabes cómo protegerte del embarazo, o de las enfermedades de transmisión sexual? El día de mañana estaremos con el Dr. Bernardo Vega, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca y conversaremos sobre los métodos anticonceptivos. ¿Qué es verdad y qué es mito? | El experto habla... Métodos anticonceptivos: Miralo en vivo mañana a las 17h30 con el Dr. Bernardo Vega Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. ¿Tienes una pregunta? Escríbela en un comentario. | #elexpertohabla<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmásinformación         | Invitación a la información profesional                              | 17:30 |
| JUEVES          | Video en vivo                | El experto habla... Hoy con el Dr. Bernardo Vega, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca hablando sobre los métodos anticonceptivos. ¡Haz tus preguntas!                                                                                                       | El experto habla... Hoy con el Dr. Bernardo Vega, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca hablando sobre los métodos anticonceptivos. ¡Haz tus preguntas!                                          | #elexpertohabla<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmásinformación         | Información profesional                                              | 18:00 |
| VIERNES         | ¿Sabías qué? Reto. Preguntas | Don condón te aconseja, ¡pilas el fin de semana!                                                                                                                                                                                                                                              | Si lo vas a hacer, recuerda que yo soy el único método que te evitará una enfermedad de transmisión sexual y el embarazo ¡Lindo fin de semana!                                                                                   | #doncondón<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmásinformación              | Personaje de condón con mostacho, corbata, latinoamericano divertido | 02:00 |
| SÁBADO          | Infografía, Datos, Frase     | Es tu OBLIGACIÓN cuidarte de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual                                                                                                                                                                                                        | Más del 33% de mujeres en latinoamérica no usan ningún método anticonceptivo. Organización mundial de salud. (OMS, 2012)                                                                                                         | #sexopilas #mitosyorgasmos<br>#menostabúmásinformación                 | Información interesante sobre el sexo                                | 19:00 |
| DOMINGO         | Video                        | Reportando un problema desde Cuenca, Ecuador                                                                                                                                                                                                                                                  | GUION                                                                                                                                                                                                                            | #metodosanticonceptivos<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmásinformación | Diversión animada sobre anticoncepción y embarazo en Ecuador         | 20:30 |

| SEMANA /<br>DÍA | TEMA                         | TEXTO PARA DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                | COPY PARA ARTE                                                                                                                                                    | # HASHTAG /<br>ETIQUETA                                                | ESPECIFICACIONES                              | HORA  |
|-----------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------|
| SEMANA 2        |                              |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                               |       |
| LUNES           | Tendencias                   | Lee aquí la historia de este hombre que fue diagnosticado como el primer paciente de VIH/SIDA que luego de 30 años y varias investigaciones se demostró que este asafato de los años 70 no fue quien se pensábamos... | Gaetan Dugas, denominado el "Paciente Cero" o "primer paciente" con VIH/ SIDA, pero todo fue un error...                                                          | #tendenciassexuales2017<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmasinformación | Algo nuevo que sucede entorno al tema         | 20:00 |
| MARTES          | Foto semanal rompe cuadrado  | Usa lo que quieras usar, haz lo que quieras hacer, sé como quieras ser... Rompamos cánones, estereotipos, prejuicios y seamos hermosos...                                                                             | Rompe el Cuadrado / Vivita Chen                                                                                                                                   | #rompelcuadrado<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmasinformación         | Fomentar la aceptación                        | 19:30 |
| MIÉRCOLES       | Publicidad invitado          | ¿Sabes qué tan protegido estás? ¿conoces cómo reconocer si tienes una infección de transmisión sexual (ETS)? ¿sabés cuándo deberías hacerte un exámen? Resuelve tus dudas el día de mañana, en vivo con el Dr (...)   | El experto habla... Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) En vivo con Edwin Villavicencio. Mañana a las (...) ¿Tienes una pregunta? Dejanosla en un comentario. | #elexpertohabla<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmasinformación         | Invitación a la información profesional       | 17:30 |
| JUEVES          | Video en vivo                | El experto habla... ETS, Enfermedades de transmisión sexual , en vivo con Edwin Villavicencio. ¿Tienes una pregunta? Déjala en un comentario.                                                                         | El experto habla... ITS, Infecciones de transmisión sexual , en vivo con Edwin Villavicencio. ¿Tienes una pregunta? Déjala en un comentario.                      | #elexpertohabla<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmasinformación         | Información profesional                       | 18:00 |
| VIERNES         | ¿Sabías qué? Reto. Preguntas | Cuéntanos qué sabes y participa por un premio sorpresa ¡Respuesta y premio esta noche!                                                                                                                                | ¿Sabes qué infecciones de transmisión sexual se curan y cuales duran para toda la vida?                                                                           | #doncondón<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmasinformación              | Información en base a preguntas               | 02:00 |
| SÁBADO          | Infografía, Datos, Frase     | Varias infecciones de transmisión sexual pueden llevarte a enfermedades crónicas, cáncer, infertilidad e incluso la muerte. Por eso... ¡ Sé responsable, protégete y usa condón!                                      | Cada año 357 millones de personas contraen alguna infección de transmisión sexual (ITS).                                                                          | #sexopilas #mitosyorgasmos<br>#menostabúmasinformación                 | Información interesante sobre el sexo         | 19:00 |
| DOMINGO         | Video                        | Y tú ¿qué tan protegido crees que estás? Las infecciones de transmisión sexual no distinguen y andan cerca.                                                                                                           | GUBÓN                                                                                                                                                             | #metodosanticceptivos<br>#mitosyorgasmos<br>#menostabúmasinformación   | Video sobre infecciones de transmisión sexual | 20:30 |

## Anexo 6: Prototipo de Artes Gráficas

### SEMANA 1

LUNES



MARTES



**MIÉRCOLES**



**JUEVES**

Entrevista con el Dr. Bernardo Vega, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. ¡Haz tus preguntas por interno o en los comentarios! Tema: ANTICONCEPTIVOS





VIERNES



Si lo vas a hacer, recuerda que yo soy el único método que te evitará una enfermedad de transmisión sexual y el embarazo...

¡Lindo fin de semana!

**Mitos y Orgasmos**  
Menos tabú, más información.

SÁBADO

**dato curioso**

Más del 33% de **mujeres** en latinoamérica no usan ningún método anticonceptivo.

(Organización Mundial de la Salud, 2012)

**Mitos y Orgasmos**  
Menos tabú, más información.

DOMINGO



SEMANA 2

LUNES

## tendencias...

---

Gaetan Dugas, el “Paciente Cero” o “primer paciente” con VIH/ SIDA, pero todo fue un mito...

Su historia en el link

Mitos  
Orgasmos  
Sexo seguro, más información

MARTES



MIÉRCOLES

**El experto habla**

**Infecciones de transmisión sexual**

**Paulina Bermeo**

Vicepresidenta de la Asociación Femenina Universitaria (AFU) de la facultad de ciencias médicas.

● **en vivo mañana**



Mitos y Orgasmos

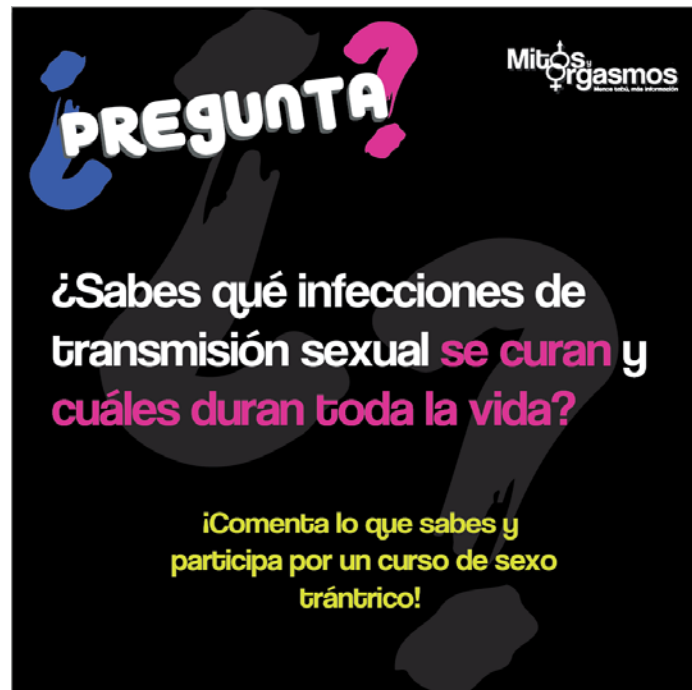


## JUEVES

Infecciones de transmisión sexual ITS.  
HAZ TUS PREGUNTAS



## VIERNES



SÁBADO

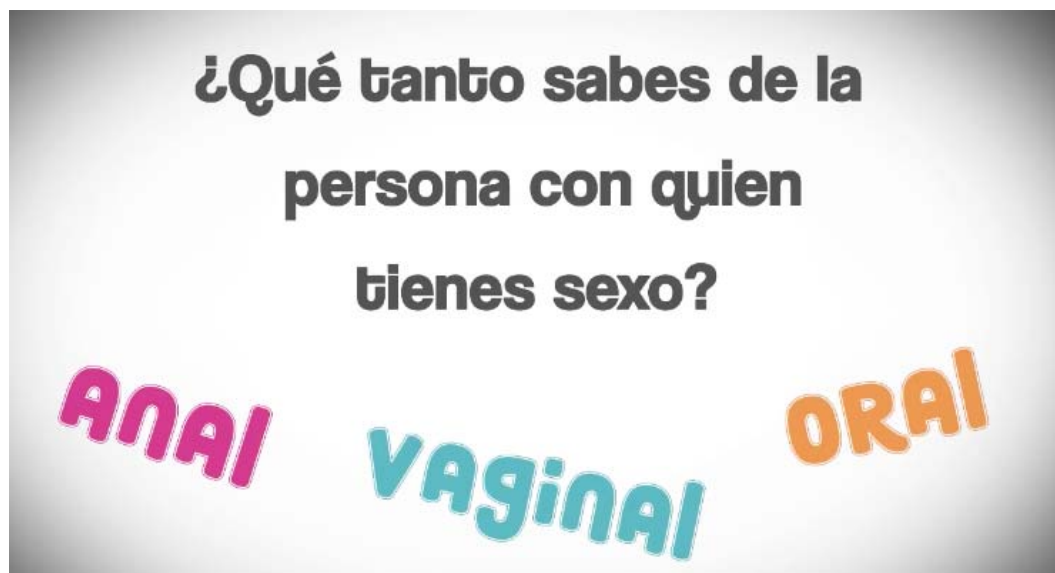


**dATO CURIOSO**

Cada año unas **357 millones de personas** contraen alguna infección de transmisión sexual (ITS), tales como: clamidia, gonorrea, sífilis o tricomoniasis.

Mitos y Orgasmos

DOMINGO



**¿Qué tanto sabes de la persona con quien tienes sexo?**

**ANAL** **VAGINAL** **ORAL**

## **Anexo 7: CD Material Audiovisual**

## Anexo 8: Capturas de pantalla

### PÁGINA DE FACEBOOK DONDE SE APLICÓ EL PROYECTO:



Antes de aplicar los prototipos, la página “Mitos y Orgasmos” dedicada a impartir información sobre educación sexual contaba con 560 suscritos; en el transcurso de dos semanas aumentó drásticamente su audiencia a un total de 1.322 personas suscritas, sin pagar publicidad.

LINK: <https://www.facebook.com/myocuenca/>

### COMENTARIOS GENERALES DEL PROYECTO APLICADO:





**María Daniela Cárdenas Palacio**

25 de junio de 2014 a las 20:40

Felicitaciones por el programa Chicas de verdad me enorgullese que las cosas se hablen sin tapujos y con toda la apertura que todos estos temas se merecen Un abrazo grande! y larga vida a este proyecto!



**Josh Paredes Quintero** La mejor tesis 🏆

**Me encanta** · Responder · Mensaje · 1 · 8 h



**Adriana Facchin Flandoli** Simplemente !!!!GENIAL!!!!

**Me gusta** · Responder · Mensaje · 1 · 12 h



**Mitos y Orgasmos** gracias Adriana por el apoyo 😊

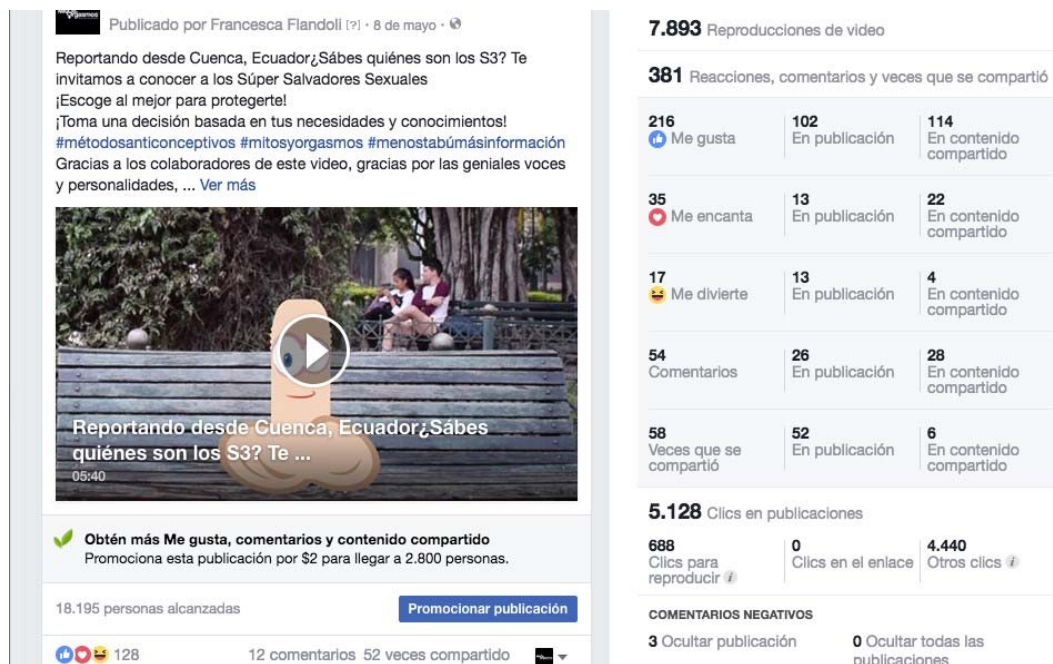
**Me gusta** · Responder · Comentado por Francesca Flandoli Valdivieso [?] · 11 h

## CHAT DEL GRUPO DE VOCEROS APLICADO:



## RESULTADOS DE ANÁLISIS DE DATOS DE FACEBOOK:

### VIDEO SEMANA 1 (DOMINGO) ANTICONCEPTIVOS:



El video fue reproducido un total de 7893 veces, de las cuales 5146 fueron en los primeros 10 segundos, con un tiempo promedio de visualización de 37 segundos.

Este video consta con 128 likes, 12 comentarios, fue 52 veces compartido, cuenta con 381 reacciones y ha alcanzado a 18 195 personas.



## TRANSMISIÓN EN VIVO SEMANA 1 (JUEVES)

### ANTICONCEPTIVOS:

Detalles de la publicación

Video

Publicación



**Mitos y Orgasmos**  
Entrevista con el Dr. Bernardo Vega, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. ¡Haz tus preguntas por interno o en los comentarios! Tema: ANTICONCEPTIVOS

27:57 · Transmitido en vivo: 04/05/2017 · Ver enlace permanente

**Rendimiento del video en esta publicación**

|                                           |       |
|-------------------------------------------|-------|
| Número máximo de espectadores en vivo     | 83    |
| Minutos reproducidos                      | 4.493 |
| Reproducciones de video                   | 3.561 |
| Reproducciones de 10 segundos             | 1.901 |
| Tiempo promedio de reproducción del video | 0:38  |
| Público e interacción                     |       |

Este video fue visto en vivo por 83 personas, se reprodujo en total 3561 veces, de las cuales 1901 fueron en los 10 primeros segundos, con un promedio de 38 segundos.

Mitos y Orgasmos transmitió en vivo.  
Publicado por Sofi Maldonado · 4 de mayo

Entrevista con el Dr. Bernardo Vega, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. ¡Haz tus preguntas por interno o en los comentarios! Tema: ANTICONCEPTIVOS



27:58

Obtén más Me gusta, comentarios y contenido compartido  
Promociona esta publicación por \$2 para llegar a 2.800 personas.

9.195 personas alcanzadas

Promocionar publicación

107 reacciones · 30 comentarios · 35 veces compartido

Me gusta · Comentar · Compartir

9.195 Personas alcanzadas

3.561 Reproducciones de video

303 Reacciones, comentarios y veces que se compartió

|                           |                    |                            |
|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 189 Me gusta              | 119 En publicación | 70 En contenido compartido |
| 33 Me encanta             | 32 En publicación  | 1 En contenido compartido  |
| 2 Me divierte             | 0 En publicación   | 2 En contenido compartido  |
| 5 Me asombra              | 5 En publicación   | 0 En contenido compartido  |
| 38 Comentarios            | 31 En publicación  | 7 En contenido compartido  |
| 40 Veces que se compartió | 35 En publicación  | 5 En contenido compartido  |

2.000 Clics en publicaciones

|                |                      |                   |
|----------------|----------------------|-------------------|
| 360 Clics para | 0 Clics en el enlace | 1.640 Otros clics |
|----------------|----------------------|-------------------|

Este video tiene 107 likes, 30 comentarios, se compartió 35 veces, cuenta con 303 reacciones y a alcanzado a 9195 personas.

110

## VIDEO SEMANA 2 (DOMINGO)

### ITS, INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:

Video

Publicación



**Mitos y Orgasmos: ¿Sabes si estas protegido de una ITS?**  
Y tú ¿qué tan protegido crees que estás? Las infecciones de transmisión sexual no distinguen y están cerca... #ITS #mitosyorgasmos #menostabumasinformacion

1:50 · Subido el 14/05/2017 · Ver enlace permanente

**Rendimiento del video en esta publicación**

|                                           |       |
|-------------------------------------------|-------|
| Minutos reproducidos                      | 1.593 |
| Reproducciones de video                   | 2.455 |
| Reproducciones de 10 segundos             | 1.285 |
| Tiempo promedio de reproducción del video | 0:12  |
| Público e interacción                     |       |

**Mitos y Orgasmos**  
Publicado por Sofi Maldonado [?] · 14 de mayo ·

Y tú ¿qué tan protegido crees que estás? Las infecciones de transmisión sexual no distinguen y están cerca...  
#ITS #mitosyorgasmos #menostabumasinformacion



**¿Sabes si estas protegido de una ITS?**  
01:50

Obtén más Me gusta, comentarios y contenido compartido  
Promociona esta publicación por \$2 para llegar a 2.800 personas.

8.299 personas alcanzadas

Promocionar publicación

35 Me gusta 1 comentario 25 veces compartido

Me gusta Comentar Compartir

**8.299** Personas alcanzadas

**2.455** Reproducciones de video

**128** Reacciones, comentarios y veces que se compartió

|               |                   |                            |
|---------------|-------------------|----------------------------|
| 84 Me gusta   | 30 En publicación | 54 En contenido compartido |
| 9 Me encanta  | 4 En publicación  | 5 En contenido compartido  |
| 1 ¡Gracias!   | 1 En publicación  | 0 En contenido compartido  |
| 1 Me divierte | 0 En publicación  | 1 En contenido compartido  |
| 3 Me asombra  | 0 En publicación  | 3 En contenido compartido  |
| 1 Me enoja    | 0 En publicación  | 1 En contenido compartido  |
| 4 Comentarios | 2 En publicación  | 2 En contenido compartido  |

El video fue reproducido un total de 2455 veces, de las cuales 1285 fueron en los primeros 10 segundos, con un tiempo promedio de visualización de 12 segundos.

El video tiene 35 likes, 1 comentario, fue 25 veces compartido, cuenta con 128 reacciones, y ha alcanzado a 8299 personas.



**TRANSMISIÓN EN VIVO SEMANA 2 (JUEVES) ITS, INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:**



Este video fue visto en vivo por 45 personas, se reprodujo en total 2584 veces, de las cuales 1317 fueron en los 10 primeros segundos, con un promedio de 31 segundos.

El video tiene 71 likes, 14 comentarios, fue 23 veces compartido, cuenta con 288 reacciones y a alcanzado a 6443 personas.

