

CIENCIA, SALUD Y SEXUALIDAD:
PROBLEMAS ÉTICOS Y RETOS PARA LA FORMACIÓN DE JÓVENES

AUTORES:

Dr. Jaime Adalberto Pinela Anzules, MSc.

jaimepinela@hotmail.com ; jpinela@itb.edu.ec

Instituto Superior Tecnológico Bolivariano – Ecuador.

María Margarita Santiesteban Labañino

maria.santiesteban@uo.edu.cu

Universidad de Oriente – Cuba

Juana María Cubela González

jmcubela@uo.edu.cu

Universidad de Oriente – Cuba

RESUMEN

La humanidad es consciente de los beneficios que a través del tiempo se han alcanzado con el desarrollo de las ciencias y por medio de la tecnología. El uso de los avances científicos y tecnológicos requiere del usufructuario una posición ética y moral. Y al hablar de sexualidad surge una interrogante. ¿Cómo educar en los jóvenes una sexualidad responsable en las condiciones del desarrollo científico tecnológico contemporáneo? En Ecuador, la deficiencia de la educación para generar una conducta sexual responsable se manifiesta por el desconocimiento de la planificación familiar y el incremento de los embarazos adolescentes, dos grandes y complejos problemas que causan diversos impactos negativos en las mujeres ecuatorianas. Además, el embarazo en adolescentes situó al Ecuador como el país con el más alto índice de embarazos adolescentes en la región andina, y tercero en América Latina. El autor plantea la necesidad de introducir cambios en la educación sexual de los jóvenes, dirigido a desarrollar

una conducta sexual responsable, que les permita tener control de la fecundidad, evitar los embarazos no deseados, disminuir la posibilidad de abortos ilegales y prevenir las infecciones de transmisión sexual, al tiempo que gocen del disfrute de una sexualidad plena.

INTROUCCIÓ

“La interacción entre tecnología y ciencia no es un camino de un único sentido, de la investigación básica a la aplicada, sino que fluye en ambos sentidos, de la tecnología a la ciencia, y de la ciencia a la tecnología”, (Charles Hard Townes, Premio Nobel de Física, 1964).

En el siglo XX los avances tecnológicos crecieron vertiginosamente, especialmente las tecnologías de la información y comunicación (TICS). Los avances incluyeron inventos como la lavadora y aspiradora (1901), caja registradora (1906), tractor (1907), el furgón blindado y el condón de látex (1920), el radar (1931), cajero automático (1939), el bolígrafo (1940), microondas (1967), tarjeta de crédito y la píldora anticonceptiva oral combinada (1950), código de barra (1952), satélite artificial (1957), chip (1958), el láser (1961), parche transdérmico anticonceptivo (1979), anticonceptivos inyectables combinados (1980), El DIU T de Cobre 380ª (1984), el implante anticonceptivo subdérmico (1990) y el condón de poliuretano (1994).

Todos estos inventos irrumpieron en la cotidianidad, convirtiéndose en la solución para problemas domésticos, comerciales, militares y sanitarios. Sin embargo, uno de los mayores inventos que revolucionó el siglo XX fue el circuito integrado o chip, a partir del cual se desarrollaron los ordenadores actuales y las TICS.

En el mismo siglo surgieron avances científicos y tecnológicos como:

La radio, que hizo posible que de repente una persona pudiese ser oída en cientos o incluso miles de kilómetros de distancia sin el uso de un cable, también fue el centro de la vida familiar al final de la Segunda Guerra Mundial y fue sustituida gradualmente por la televisión. La televisión, utilizada inicialmente para entretenimiento y estar al día en las noticias, se ha convertido en un medio de publicidad mercantilista.

El automóvil (1908), mejoró notablemente la movilidad de personas, y con la fabricación de camiones el transporte de mercancías. El submarino, que con el advenimiento de la energía nuclear, convirtió la guerra naval pasada en obsoleta.

El avión, ha logrado reducir distancias y hacer que nuestros viajes sean rápidos y seguros. Asimismo ha servido para fumigaciones agrícolas, combatir incendios, entrega rápida de encomiendas, etc. Pero, también ha servido para uso bélico, llevando la guerra a la población civil. Los cohetes, han servido para la guerra, pero también para acceder al espacio exterior para ir a la luna, orbitar satélites para predecir el tiempo, llamadas internacionales, etc.

Los antibióticos (1928), cambiaron el espectro de muerte por infecciones bacterianas, reduciendo la mortalidad y aumentando la expectativa de vida de la población.

La computadora personal (1976). Sus múltiples utilidades hacen impensable vivir sin ellas. Además, su uso como entretenimiento está reemplazando rápidamente a la radio y la televisión. El internet, convirtió a la computadora en medio que acorta tiempo y distancia entre los usuarios.

Una fuente de energía no contaminante, la energía nuclear. Por desgracia esta misma fuente de energía fue utilizada para crear las armas más destructivas de la historia, que han amenazado la supervivencia humana con su existencia. Además, está el riesgo de caer en manos incompetentes, convirtiendo regiones enteras en radiactivas e inhabitables, como se demostró en Chernóbil en 1986 y más recientemente en Fukushima en el 2011.

El desarrollo científico tecnológico contemporáneo lleva un poco más de una decena de años y entre los avances relacionados con la salud sexual y reproductiva se debe mencionar al dispositivo intrauterino (DIU) que libera la hormona levonorgestrel, cuyo uso ha sido aprobado desde el año 2000 y el anticonceptivo de emergencia Plan B, que fue aprobada en los Estados Unidos para venta sin receta médica a mayores de 17 años de edad. Estos avances junto a los ya existentes, como el condón de látex, la píldora anticonceptiva oral combinada, el parche transdérmico anticonceptivo, los anticonceptivos inyectables combinados, El DIU T de Cobre 380^a, el implante anticonceptivo subdérmico y el condón de poliuretano, fueron y siguen siendo medios utilizados para el control de la natalidad, la planificación familiar, evitar embarazos no deseados, y en el caso del condón, también para prevenir las infecciones de transmisión sexual.

Todos estos adelantos de la ciencia y tecnología, incluyendo la fertilización in vitro, la inseminación artificial, la vasectomía, la oclusión tubárica bilateral, y la legalización del aborto en algunos países, ha puesto medios a disposición de la sociedad para evitar infecciones de transmisión sexual y una planificación familiar acordada entre parejas.

Sin embargo, su utilización por parte de los jóvenes puede ser distorsionada, si la juventud no dispone de información adecuada y formación educativa apropiada que le permita utilizarlos adoptando una conducta sexual responsable. Esta distorsión se puede apreciar por el uso repetido de medios que deberían ser la excepción o última alternativa como son la píldora de emergencia (Plan B) y el aborto, o la promiscuidad so pretexto de estar protegidos con el condón. Además, la insuficiente formación en educación sexual puede verse también reflejada en el incremento de los embarazos en las adolescentes.

Con los antecedentes anotados se determina la existencia de un Problema Social: ¿Cómo educar en los jóvenes una sexualidad responsable en las condiciones del desarrollo científico tecnológico contemporáneo?

Para responder a la interrogante el autor se plantea el siguiente objetivo: reflexionar sobre los retos para la educación que se derivan del impacto de los adelantos de la ciencia y tecnología en la salud en general, en la salud reproductiva y la sexualidad en particular.

DESARROLLO

La humanidad es consciente y no puede negar los beneficios que a través del tiempo se han alcanzado con el desarrollo de las ciencias, y aquellos beneficios que en las últimas décadas se han logrado por medio de la tecnología. Estos beneficios han permitido que la humanidad solucione problemas tan domésticos como la falta de espacio en casa para una biblioteca o sofisticados como crear un combustible que produzca energía no contaminante. En el primer caso, toda la información de varias bibliotecas se puede almacenar en un dispositivo de memoria que puede ser guardado en cualquiera de los bolsillos de un traje. En el segundo caso, la energía nuclear operada con criterios técnicos y éticos podría ser la solución para acabar con el efecto invernadero que amenaza al mundo con causar grandes desastres naturales.

Si la ciencia y la tecnología cosechan para el mundo beneficios como los mencionados, ¿Por qué en el caso relativo al dispositivo de memoria puede estar al alcance de todos? Pero, en relación a la energía nuclear, a pesar de que un país tenga la capacidad para desarrollarla, primero se necesita de la aprobación de la comunidad internacional para que pueda hacerlo. Se pueden plantear muchos motivos para negar a un país el uso de la energía nuclear, pero el de mayor peso siempre será la ética y fines pacíficos del uso de este tipo de energía. Por lo tanto, para que un país alcance su condición de nación nuclear, esto dependerá de los valores que rigen a su sociedad y los antecedentes de respeto a principios y normas internacionales.

En correspondencia con lo señalado, el uso de los avances científicos y tecnológicos requiere del usufructuario una posición ética y moral. Y al hablar de sexualidad surge una interrogante. ¿Cómo educar en los jóvenes una sexualidad responsable en las condiciones del desarrollo científico tecnológico contemporáneo?

Construir una respuesta que responda esta inquietud es una tarea para un congreso de especialistas en diferentes áreas relacionadas con la sexualidad. Sin embargo, el autor pretende hacer una aproximación o reflexión sobre el problema social planteado, empezando por definiciones básicas de ciencia, tecnología y tecnociencia.

La literatura es amplia para definir a la ciencia. Pero, se tomarán tres, empezando por un diccionario: “Ciencia es forma de la conciencia social, constituye un sistema, históricamente formado, de conocimientos ordenados cuya veracidad se comprueba y se puntualiza constantemente en el curso de la práctica social”. (Rosental, M. y Iudin, P. Diccionario filosófico. Pág. 65).

Cegarra define a la ciencia como, “... conjunto del conocimiento cierto de las cosas por sus principios y causas; por consiguiente, sólo es científico, en principio, el conocimiento verdadero. Sin embargo, en algunas ciencias, este puede ser modificado a posteriori a medida que se profundiza y expansiona el conocimiento, de tal modo que la <<verdad>>, es parcial, incierta y corregible. En cualquier caso, el objetivo de la ciencia es la búsqueda de la verdad. También puede considerarse la ciencia como un cuerpo de doctrina metódicamente formado y ordenado, que constituye una rama particular del saber humano.” (Cegarra, J. 2012).

Jorge Núñez Jover, profesor de Ciencia, Tecnología y Sociedad (CTS) de la Universidad de la Habana expresa al respecto, “... la ciencia supone la búsqueda de la verdad o al menos un esfuerzo a favor del rigor y la objetividad; la ciencia es, ante todo, producción, difusión y aplicación de conocimientos y ello la distingue, la califica, en el sistema de la actividad humana. Pero la ciencia no se da al margen de las relaciones sociales, sino penetrada de determinaciones práctico materiales e ideológico valorativas, tipos de actividad a las cuales ella también influye considerablemente” (Núñez, J. 1999).

Salta a la vista del lector los términos conocimiento, búsqueda de la verdad, conocimiento verdadero, actividad humana y práctica social. El autor reflexiona sobre las definiciones de ciencia y asume para sí “ciencia es la búsqueda del conocimiento verdadero, perfectible a través de la práctica social”.

La ciencia en la actualidad camina junto a la tecnología. Por lo tanto se buscará definiciones de esta última.

Según, Marti, C. 2006, la tecnología es el “... proceso humano de encontrar soluciones prácticas ante los retos y dificultades que constantemente encuentra a lo largo de su vida”

Otra definición expresa “... se entiende por tecnología la técnica que emplea el conocimiento científico” (Bunge, M. 2004).

Una tercera definición señala a la tecnología como “... conjunto de conocimientos propios de un arte industrial, que permite la creación de artefactos, o procesos para producirlos” (Cegarra, J. 2004).

Se aprecia entonces que la tecnología es un proceso que emplea el conocimiento científico para crear objetos o solucionar dificultades de la cotidianidad, y que la técnica vendría a ser el

procedimiento operativo para alcanzarlos. Y como lo reseña Jorge Núñez Jover en su obra “La ciencia y la tecnología como procesos sociales. Lo que la educación científica no debería olvidar”, la técnica “... Constituye un saber cómo, sin exigir necesariamente un saber por qué. Ese por qué, es decir, la capacidad de ofrecer explicaciones, es propia de la ciencia”.

Las relaciones y vinculación entre ciencia y tecnología han acuñado un nuevo término, la tecnociencia. Al respecto, me sumo a la declaración de Jorge Núñez Jover en su obra citada en el párrafo anterior, quien manifiesta, “De igual modo deben destacarse las profundas e intensas interacciones que caracterizan hoy los vínculos entre la ciencia y la tecnología. La copulación recíproca entre ellas, el binomio interactivo que han constituido, representan un elemento esencial de la actual civilización tecnológica. El concepto de tecnociencia, menos extendido en la literatura, servirá para destacar los límites borrosos, indistinguibles y a veces inexistentes entre ciencia y tecnología”.

La ciencia y tecnología se usan en la contemporaneidad en la educación, los diversos medios de difusión, en el quehacer político, etc. Por lo tanto, deben ser reseñadas rigurosamente para reflexionar sobre el objetivo planteado: Reflexionar sobre los retos para la educación que se derivan del impacto de los adelantos de la ciencia y tecnología en la salud en general, en la salud reproductiva y la sexualidad en particular.

En Ecuador, la deficiencia de la educación para generar una conducta sexual responsable se manifiesta por el desconocimiento de la planificación familiar y el incremento de los embarazos adolescentes, dos grandes y complejos problemas que causan diversos impactos negativos en las mujeres ecuatorianas. Por su parte el embarazo en adolescentes situó al Ecuador como el país con el más alto índice de embarazos adolescentes en la región andina, y tercero en América Latina (17% aproximadamente). El crecimiento en los últimos 10 años bordea el 74%.

Para abordar este acuciante problema social, el Gobierno de la República del Ecuador lanza el año 2012 la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENIPLA), que involucra la participación de varios ministerios, incluido el Ministerio de Educación, y se propuso entre otros retos, la inclusión de la educación de la sexualidad en carreras universitarias y capacitar a 25 mil docentes en educación para la sexualidad. Tomando como referente el Plan Nacional para el Buen Vivir (PNBV).

Desde el 2012 hasta el 2013 ENIPLA ha tenido importantes logros a nivel educativo:

33% de estudiantes de bachillerato acreditados como agentes multiplicadores en prevención del embarazo adolescente y prevención de la violencia en el sistema educativo.

50% docentes de Ciencias Naturales y Biología formados en prevención del embarazo en adolescentes.

Formulación de la Guía de orientación sobre educación sexual para docentes y familias.

Pese a los logros señalados, el 28 de febrero de 2015 el presidente criticó la estrategia anterior que privilegiaba la intervención del sistema de salud antes que la participación de la familia en la formación de los jóvenes en temas de educación sexual, y sostuvo que ahora la estrategia se fundamenta en valores y se llama “Plan familia Ecuador”.

Otro problema relacionado con la salud sexual y reproductiva son los abortos. Cada año, se calcula que se producen 22 millones de abortos inseguros. Casi todos los abortos inseguros (98 %) se producen en países en vías de desarrollo. La cantidad total de abortos inseguros ha aumentado de alrededor de 20 millones en 2003 a 22 millones en 2008. De estos abortos, 125.000 ocurren en Ecuador. Si bien la tasa global de abortos inseguros no se ha modificado desde el año 2000. Y aproximadamente 47 000 muertes relacionadas con el embarazo son provocadas por complicaciones de un aborto inseguro. Además, se estima que 5 millones de mujeres sufren incapacidades como resultado de las complicaciones de un aborto inseguro.

En Ecuador solo está permitido el aborto terapéutico, en dos casos:

1. Si se ha practicado para evitar un peligro para la vida o salud de la mujer embarazada y si este peligro no puede ser evitado por otros medios.
2. Si el embarazo es consecuencia de una violación en una mujer que padezca de discapacidad mental.

Otro problema derivado de una insuficiente educación sexual están las infecciones de transmisión sexual, al respecto la Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil del año 2004, aplicada a mujeres en edad fértil entre 15 y 49 años, determinó que solo el 8,5% conoce las tres formas de prevención contra el VIH/Sida (abstinencia, monogamia, condón), y solo un 28,2% tienen la percepción de infectarse por este virus durante las relaciones sexuales. El autor considera que la percepción podría ser mucho menor para otras infecciones como sífilis, gonorrea, herpes genital, hepatitis B, clamidiasis, etc.

Son numerosas las investigaciones sobre la educación sexual, a continuación se presenta una lista por autor y año, que pueden ser consultadas: Finkelhor, D. y colaboradores (1990); Lara, F. (1993); Peláez, J. (1996); Lugones, M. y colaboradores (1999); García, T., Rodríguez, R. y Castaño, S. (1999); Hernández, J. y colaboradores (2000); Cortés, A. y colaboradores (2000); Pauluzzi, L. (2001); Gómez Calero, J. y Santana, F. (2001); Langer, A. y Espinoza, H. (2002); García, I. y colaboradores (2002); Martín, L. y Reyes, Z. (2003); Soto, O. Díaz, A., Sugg, C. y Valenzuela, M. (2004); Vásquez, M. y colaboradores (2005); Cardinal, C. (2005); Álvarez, L. (2006); Agreda, E. (2006); Aliño, M., López, J. y Navarro, R. (2006); Sánchez, F. y del Campo,

A.(2006); Vinaccia, S. y colaboradores (2007); Ortega, R. y Ortega-Rivera, F. (2008); Cordero, X. y Rodríguez, X. (2008); Sáez, E. (2009); y Malón, A. (2012).

La ciencia y tecnología ponen a disposición de los jóvenes una variada gama de métodos anticonceptivos para planificar la familia, evitar los embarazos no deseados e incluso, en algunos casos, para evitar las infecciones de transmisión sexual. Llama a la reflexión que existiendo tantos métodos para la planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados, Ecuador ostente un elevado índice de embarazos adolescentes en América Latina, y además la práctica de abortos ilegales.

El autor estima que una de las causas de planificación familiar deficiente, embarazos no deseados, abortos ilegales e infecciones de transmisión sexual, ocurre por una educación sexual insuficiente en los jóvenes, y esas insuficiencias se manifiestan por:

Insuficiencias formativas provenientes contextos educativos relacionadas con la educación sexual responsable en los jóvenes,

Escasa habilidad para influir en un mejor comportamiento de la población en torno a la sexualidad responsable.

Carencia en el proceso de formación de pregrado de cursos orientados para la educación y promoción de la sexualidad responsable,

Dificultad en los educandos para dominar las ventajas y desventajas de los diferentes métodos de planificación familiar, lo que origina embarazos no deseados y prácticas abortivas,

Insuficiente aplicación de prácticas sexuales protegidas lo cual se revela en la existencia de índices de contagio de infecciones de transmisión sexual,

En correspondencia con lo examinado, el autor plantea la necesidad de introducir cambios en la educación sexual de los jóvenes, dirigido a desarrollar una conducta sexual responsable, que les permita tener control de la fecundidad, evitar los embarazos no deseados, disminuir la posibilidad de abortos ilegales y prevenir las infecciones de transmisión sexual, al tiempo que gocen del disfrute de una sexualidad plena.

Por ello el autor ha propuesto, para solucionar las insuficiencias existentes en el proceso formativo del Técnico Superior en Enfermería (TSE) que se educa en el Instituto Superior Tecnológico Bolivariano de Tecnología de Guayaquil, Ecuador, diseñar la investigación “La Educación sexual en la formación inicial del Técnico Superior en Enfermería”, teniendo como objetivo la elaboración de una estrategia pedagógica para la educación sexual responsable en la formación inicial del Técnico Superior en Enfermería sustentada en un modelo de igual naturaleza.

El TSE al ser miembro del equipo de salud debe tener conocimientos básicos, pero científicamente sólidos, que generen en él una conducta sexual responsable y al mismo tiempo en calidad de promotor de la salud debe ser un factor multiplicador para la difusión y orientación de una conducta sexual responsable en la población de su ámbito de influencia.

En consecuencia, realizar una investigación educativa al proceso formativo del Técnico Superior en Enfermería y elaborar una estrategia pedagógica para desarrollar una conducta sexual responsable en este profesional, podría contribuir a:

Realizar el propósito del gobierno para "... la inclusión de la educación de la sexualidad en carreras universitarias...".

Favorecer la disminución de los embarazos en adolescentes, disminuir la práctica ilegal de abortos y la prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Propender a una buena salud sexual y reproductiva de la población en general.

CONCLUSIONES

El desarrollo científico tecnológico contemporáneo ha permitido el advenimiento de innumerables adelantos que aplicados a toda la vida de la sociedad han permitido mejorar la vida cotidiana, perfeccionar la producción y en fin resolver importantes problemas, aunque también su uso indiscriminado, con fines de lucro y de dominación ha generado consecuencias negativas para la humanidad.

En el ámbito de la salud en general y de la salud sexual y reproductiva en particular se han producido descubrimientos importantes que posibilitan resolver problemas como los embarazos no deseados, la planificación familiar, el enfrentamiento a las infecciones de transmisión sexual, sin embargo, aún se presentan innumerables problemas de salud en este sentido por cuanto las sociedades no han logrado la adecuada educación sexual de los jóvenes.

Esta problemática tiene las siguientes peculiaridades en Ecuador, como el país con el más alto índice de embarazos adolescentes en la región andina, y tercer lugar en América Latina (17% aproximadamente), 125.000 abortos anuales y que solo el 8,5% conoce las tres formas de prevención contra el VIH/Sida (abstinencia, monogamia y condón), y solo un 28,2% tienen la percepción de infectarse por este virus durante las relaciones sexuales.

Encontrar vías y métodos para educar a los jóvenes constituye una problemática a enfrentar por los sistemas educativos que debe ser resuelta a través de la investigación educativa, de ahí mi pretensión de contribuir a través del desarrollo de la investigación "La Educación sexual en la formación inicial del Técnico Superior en Enfermería", teniendo como objetivo la elaboración de una estrategia pedagógica para la educación sexual responsable en la formación inicial de este profesional, sustentada en un modelo de igual naturaleza.

BIBLIOGRAFÍA

- AGREDA, E. (2006). Influencia de los estereotipos de género en la salud sexual en la adolescencia. Universidad de Carabobo, Venezuela
- ALVAREZ, L. (2006). Salud sexual y reproductiva desde el punto de vista del varón. Rev. Cubana de salud. 32 (1): 1-3
- BUNGE, M. (2004). Epistemología. Siglo XXI Editores. 4ª Edición. Pág. 190
- CARDINAL, C. (2005). Educación sexual: un proyecto humano de múltiples facetas. Siglo del hombre editor. Bogotá. Págs. 20-21
- CASTELLANO, B. (1999). Ecuación personalidad y desarrollo. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- CASTELLANO, B. (1999). Hacia una sexualidad responsable y feliz. La Habana Editorial Pueblo y Educación.
- CEGARRA, J. (2004). Metodología de la investigación científica y tecnológica. Editorial Díaz de Santos. Madrid, España. Pág. 19
- CEGARRA J. (2012). La ciencia. Ediciones Díaz de Santos. Madrid, España. Págs. 1
- CONESUP. (2008). Licencia de funcionamiento de la carrera de Técnico Superior en Enfermería. Acuerdo N° 476, 1 de octubre de 2008
- CONSEJO NACIONAL DE SALUD. (2007). Política de salud y derechos sexuales y reproductivos. Ecuador, agosto 2007.
- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. (2008). Aprobada por la Asamblea Constituyente. Registro oficial N° 449. 20 de octubre de 2008
- CORDERO, X. y RODRÍGUEZ, X. (2008). Reflexiones sobre educación sexual desde una perspectiva holística. Revista iberoamericana de educación. ISSN-e 1681-5653, Vol. 45, N°. 1
- DIAZ, A., SUGG, C. y VALENZUELA, M. (2004). Embarazo en la adolescencia: Educación sexual y anticoncepción previa. Rev. SOGIA 2004; 11(3): 79-83
- ESCAMEZ, J. (2001). La educación de la responsabilidad. Editorial Paidós.
- FINKELHOR, D. y colaboradores. (1990). Sexual abuse in a national survey of adult men and women: Prevalence, characteristics, and risk factors. Editorial Elsevier.
- GÓMEZ, Á. (2007). La prevención de la violencia de género en adolescentes. Una experiencia en el ámbito educativo. Revista apuntes de psicología, Vol. 25 N° 3. Colegio oficial de psicología de Andalucía Occidental
- LABARRE, G, y VALDIVIA, G. (1981). Pedagogía

LANGER, A. (2002). El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. Pan American Journal of Public Health 11(3)

LARA, F. (1993). Educación sexual. Correo ciencia.

MALÓN, A. (2012). ¿El derecho a una educación sexual? Entre los discursos de salvación y la ausencia del conocimiento. Educación siglo XXI: Revista de la Facultad de Educación, ISSN-e 1699-2105, N°. 30, 2, págs. 207-230

MARTÍ, C. (2006). Tecnología de la defensa: análisis de la situación española. Instituto Universitario General Gutiérrez Mellado”. Madrid. Pág. 23

ORTEGA, R. y ORTEGA, F. (2008). Violencia sexual entre compañeros y violencia en parejas adolescentes. International journal of psychology and psychological therapy. Universidad de Almería

PAULUZZI, L. (2001). Educación sexual y prevención de la violencia. Red de salud de las mujeres Latinoamericanas y del Caribe, Santiago de Chile

ROSENTAL M. y LUDIN P. (1975). Diccionario filosófico. Akal Editor Pág. 65

SÁEZ, E. (2009). Los profesionales de la sexología en la educación sexual. Anuario de sexología, ISSN 1137-0963, N°. 11. págs. 89-94

SANCHEZ, F. y DEL CAMPO, A. (2006). Evaluación de un programa de prevención de abusos sexuales a menores en educación primaria. Psicothema, dialnet.unirioja.es

VÁSQUEZ, M. y colaboradores. (2005). La educación y el ejercicio responsable de la sexualidad en adolescentes. Rev. Colombia médica; Vol. 36, N° 3 Supl. 2

VINACCIA, S. y colaboradores. (2007). Conductas sexuales de riesgo para la infección por VIH/sida en adolescentes colombianos. Terapia psicológica 2007, Vol. 25, N° 1, 39-50. Scielo Chile.

Aborto sin riesgos: guía técnica y de políticas para sistemas de salud. (2012) Disponible en: www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/.../es/

Consultado: 3/abril/2018

Aprueba FDA nuevo dispositivo intrauterino. (2013). Disponible en: www.cuidatusaludcondiane.com/nuevo-dispositivo-intrauterino-de-liberacion

Consultado: 1/abril/2018

Código Orgánico Integral Penal del Ecuador, Art. 150. (2004). Disponible en: www.justicia.gob.ec/.../código_organico_integral_penal

Consultado: 3/abril/2018

Combined injectable contraceptive. (2014). Disponible en: www.en.wikipedia.org/.../Combined_injectable_contracept

Consultado: 1/abril/2018

Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil. (2004). Disponible en:

www.cepar.org.ec/sites/default/files/endemain-pichincha.pdf

Consultado: 3/abril/2018

www.rinconabstracto.com/2011/04/los-mejores-10-inventos-del-siglo-xx.html#ixzz3KcS89pQg

Consultado: 30/marzo/2018

Píldora anticonceptiva oral combinada. (2014). Disponible en:

www.es.wikipedia.org/wiki/Píldora_anticonceptiva

Consultado: 1/abril/2018

Prevención del embarazo no planeado en la adolescencia. (2002). Disponible en:

www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7201.pdf

Consultado: 1/abril/2018