



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACION

**TRABAJO DE GRADUACION PREPARADO PARA FACULTAD
MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL**

NOMBRE DEL TRABAJO DE GRADUACION:

“DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO Dr. JUSTO AGUILAR DEL MUNICIPO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, SAN VICENTE, EN EL PERIODO MARZO-SEPTIEMBRE 2012”.

PARA OPTAR AL GRADO DE:

LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION,
ESPECIALIDAD CIENCIAS SOCIALES

POR:

SILVIA ISABEL ASCENCIO SOSA

JOSE ROBERTO QUINTANILLA

SAN VICENTE, OCTUBRE DE 2012

UNIVERSIDAD DE ELSALVADOR

RECTOR:

ING. MARIO ROBERTO NIETO LOVO

DECANO:

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL

ING. AGR. Y MSC. JOSE ISIDRO VARGAS CAÑAS

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACION:

MSC. Y LIC. LUIS ALBERTO MEJIA ORELLANA

COORDINADOR DE LA CARRERA

EN CIENCIAS DE LA EDUCACION

ESPECIALIDAD CIENCIAS SOCIALES:

LIC. GLEN MUÑO SANTILLANA

COORDINADOR GENERAL

DE LOS PROCESOS DE GRADUACION

LIC. JOSE ADAN COLATO

DOCENTE DIRECTORA Y ASESORA:

MSC. LICDA. Y CELIA QUERUBINA CAÑAS MENJIVAR

AGRADECIMIENTOS

Silvia Isabel Ascencio Sosa.

Agradezco el triunfo de mi carrera universitaria primeramente a Dios todo poderoso, por haberme brindado la sabiduría, paciencia y la oportunidad de vivir esta experiencia inolvidable que me convertirán en una excelente profesional. Guiándome por el camino del bien para alcanzar mis metas e ideales terminando este trabajo de graduación con éxito.

A mi mamá: Sabina Edith Sosa, Gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida. Mil palabras no bastarían para agradecerles su apoyo, por su comprensión y sus consejos en los momentos difíciles, ya que gracias a ello puedo ver alcanzada una de mis metas mi preparación profesional con éxito.

A Guillermo Adalberto Orellana, Gracias por haberme brindado su amor, su cariño y su apoyo constante en momentos difíciles, porque siempre supo darme palabras de aliento cuando más lo necesite gracias.

A la Licda. Celia Querubina Cañas Menjívar, por aceptar nuestra asesora de trabajo de graduación y su colaboración prestada para realización de este.

De igual manera al director del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar: Por habernos abierto las puertas de la Institución y así llevar acabo nuestro trabajo de graduación.

José Roberto Quintanilla

El presente trabajo de tesis primeramente me gustaría agradecer a ti Dios por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, porque hiciste realidad este sueño anhelado y darme la oportunidad de cumplir una de mis metas. Seguidamente a mi madre: FRANCISCA DE LOS ANGELES QUINTANILLA RODRIGUEZ, por brindarme su apoyo en los buenos y malos momentos y su ayuda incondicional.

A mis hermanas, Carla Verónica Quintanilla, Mayra de los Ángeles Clímaco Quintanilla, por su colaboración y compañía en todos estos años.

A mis amigos, Omar Antonio Hernández Sánchez, Sandra Carolina Flores, Maura del Carmen Flores, por su ayuda en los momentos de tensión, su apoyo y consejos.

A la Licda. Celia Querubina Cañas Menjívar, por aceptar ser nuestra asesora de trabajo de graduación y su colaboración prestada para realización de este, si dejar de mencionar a la Unidad de Estudio Socio Económico, por brindar el apoyo para la realización de esta meta.

De igual manera agradecerle al Señor Director y docentes del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar, por habernos abierto las puertas de la institución y permitir desarrollar nuestro Trabajo de Graduación.

INDICE

Introducción.....	xiv
Objetivos.....	18
Objetivos Generales.....	18
Objetivos Específicos.....	18
Capitulo I. Marco Teórico.....	19
Análisis del Contexto.....	19
1.1 Contexto Histórico del Municipio De San Cayetano Istepeque.....	19
1.2 Reseña Histórica del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.....	20
1.3 Caracterización de los Investigadores.....	22
1.4 Caracterización de los Estudiantes.....	24
II: Educación Sexual y Sexualidad.....	26
2.1 Diferencia entre Educación Sexual y Sexualidad.....	26
2.2 Actitudes ante la Sexualidad.....	29
2.3 Reflexión Sobre los mitos y creencias erróneas sobre la sexualidad....	31
2.4 Importancia de una buena educación sexual.....	33
2.5 Valores y Derechos Sexuales.....	35
2.6 Fines de la Educación Sexual.....	38
III: La Adolescencia.....	40
3.1 Cambios Físicos en la Adolescencia.....	41

3.2 Cambios Emocionales, una nueva manera de pensar.....	43
3.3 Un Paso hacia la Aduldez.....	46
3.4 Orientación Sexual: Heterosexualidad, Homosexualidad y Bisexualidad...	48
IV. Agentes Socializadores y Educación Sexual.....	50
4.1 Papel de la Familia en la Educación Sexual de los Adolescentes.....	50
4.2 La Escuela y la Educación Sexual de los Adolescentes.....	53
4.3 Rechazo de la Iglesia hacia la implementación de Programas de Educación Sexual en los Centros de Estudio.....	56
4.4 Los Medios de Comunicación y Su Influencia en la Educación Sexual de los Adolescentes.....	57
4.5 Influencia de los Amigos ante la decisión de tener una Vida Sexualmente activa.....	60
V: Consecuencias que genera la falta de Educación Sexual.....	61
5.1 Pobreza y Discriminación.....	61
5.2 Embarazos no deseados y Embarazos Precoces.....	64
5.3 El Aborto.....	69
5.4 Problemas Psicológicos Físicos Y Familiares.....	71
5.5 Enfermedades De Transmisión Sexual.....	74
VI: VIH Una Preocupación Social.....	78
6.1 ¿Que es el VIH?.....	78
6.2 Antecedentes Históricos del VIH.....	79
6.3 Causas y efectos del VIH.....	81

6.4 Mitos y realidades que rodean el VIH/SIDA.....	84
6.5 Vulnerabilidad de la Juventud ante el VIH/SIDA.....	88
6.6 Cumplimiento de los Derechos Humanos a las Personas Portadoras de VIH.....	91
VII: Métodos de Planificación Familiar.....	93
7.1 Métodos Temporales.....	94
7.1.1 La Píldora Anticonceptiva.....	94
7.1.2 El Anillo Vaginal.....	95
7.1.3 Preservativo Femenino y Masculino.....	96
7.1.4 Parche Anticonceptivo.....	97
7.1.5 El Diafragma.....	98
7.1.6 El DIU.....	99
7.1.7 Método del ritmo o abstinencia.....	100
7.2 Métodos Definitivos.....	101
7.2.1 La Vasectomía.....	101
7.2.2 La Esterilización Femenina.....	101
Capitulo II. Metodología de la Investigación.....	103
2.1 Enfoque de la Investigación.....	103
2.2 Proceso a Seguir Para La Realización de la Investigación Acción.....	104
2.3 Énfasis en la fase que se encuentra nuestro trabajo de investigación...	108

2.4 Descripción de los Instrumentos Utilizados en la Ejecución del Plan de Acción.....	109
Capitulo III. Baseado de Datos.....	114
3.1 Diario de Campo.....	114
3.2 Baseado de Encuesta Aplicado a los Alumnos.....	125
3.3 Baseado de Encuesta Aplicada a los Docentes.....	134
3.4 Descripción de Información del Grupo de Discusión.....	145
3.5 Baseado de Información de la Guía de Observación.....	151
Capitulo IV. Análisis e Interpretación de los datos.....	158
Diario de Campo.....	158
Encuesta Aplicada Alumnos.....	160
Encuesta Aplicada a Docentes.....	161
Grupo de Discusión.....	162
Guía de Observación.....	163
Capitulo V. Confiabilidad y Validez de los Resultados Obtenidos.....	165
Capitulo VI. Valoración de los Aprendizajes Obtenidos para la Formación Profesional.....	166
Capitulo VII. Conclusiones.....	167
Capitulo VIII. Recomendaciones.....	169
IX. Referencias Bibliografía.....	170
Anexos.....	172
A1 Reconocimiento.....	173

A2 Diagnostico.....	179
A3 Instrumentos de Recolección de Datos.....	193
A4 Programa: de Educación Sexual Para Estudiantes de Tercer Ciclo de Educación Básica del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar, Municipio San Cayetano Istepeque, Departamento de San Vicente.....	204
A5 Guion de Clase.....	209
A6 Cronograma de Actividades desarrolladas en el Proceso de Desarrollo y Ejecución del Programa de Educación Sexual.....	250
A7 Fotografías de Las Actividades Realizadas.....	255

INDICE DE CUADROS

Nombres Vulgares que se le asignan a los órganos sexuales femeninos y Masculinos.....	31
Cambios Biológicos que se dan en la adolescencia en hombres y mujeres...	42
Consecuencias físicas y biológicas del aborto.....	71
Mitos y Realidades que rodean el VIH/SIDA.....	84
Baseado de datos.....	114
3.1 Diario de Campo.....	114
3.2 Baseado de Encuesta aplicado a los Alumnos.....	125
3.3 Baseado de Encuesta aplicada a los Docentes.....	134
3.4 Descripción de Información del Grupo de Discusión.....	145
3.5 Baseado de Información de la Guía de Observación.....	151
Análisis de las preguntas de encuestas que se pasaron a los alumnos de tercer ciclo de Educación Básica del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.....	176
Análisis de las preguntas de entrevista realizada a sub- directora, docentes del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.....	177
Ideario.....	180
Guía de observación.....	201
Cronograma de Actividades desarrolladas en el Proceso de desarrollo y Ejecución del Programa de Educación Sexual.....	250

INDICE DE FIGURAS

Proceso a seguir para la realización de la Investigación Acción.....	104
Fotografías de las actividades realizadas	255
Alumnos de Tercer Ciclo respondiendo encuesta para la recolección de datos.....	255
Desarrollo de Escuela para Padres en el Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar, para dar a Conocer la Ejecución del Programa de Educación Sexual	256
Desarrollo de los contenidos que Integran el Programa, con Alumnos de Tercer Ciclo de Educación Básica.....	257
Clausura del Programa de Educación Sexual en el Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.....	258

RESUMEN

Resulta lamentable que una dimensión del ser humano tan importante y placentero como la sexualidad pueda convertirse por diversos motivos en la causa de tantas frustraciones. Uno de los más decisivos es la falta de educación sexual, ya que en nuestra sociedad es uno de los temas más preocupantes por el alto índice de personas infectadas de enfermedades de transmisión sexual y el VIH, como también el alto índice de adolescentes embarazadas (embarazo precoz). Lo que genera una serie de problemáticas que afectan en gran medida a nuestra sociedad y el desarrollo de esta; es decir en lo económico y en los recursos naturales, como sabemos al incrementar la población hay más demanda de los recursos que posee nuestra sociedad.

Es por ello que nace la idea de hacer una investigación con el propósito de conocer el nivel de conocimiento que poseían los estudiantes de tercer ciclo de educación básica, en materia de educación sexual y posteriormente elaborar un plan de acción como respuesta a la problemática encontrada. Donde podemos constatar que su conocimiento de la sexualidad era muy bajo y lo poco que estos poseían, su gran mayoría era erróneo, porque son influenciados por la iglesia ya que esta institución censura la verdadera información, considerando un pecado el disfrute sexual. De igual manera los padres de familia no poseen el suficiente conocimiento por tal razón no responden a las inquietudes que sus hijos presentan buscando así otras fuentes de información como, el internet y amigos etc.

Por lo antes mencionado podemos decir que los adolescentes son los más vulnerables en nuestra sociedad porque es una etapa de curiosidad por experimentar nuevas emociones y al no poseer esta una información adecuada actúan irresponsablemente sin medir futuras consecuencias.

Podemos establecer como conclusión que la educación sexual bien planeada debe orientar a los jóvenes sobre los procesos de desarrollo y de madurez sexual con un alto criterio sobre el sexo y conducir al adolescente a aceptar conscientemente (no por instinto) los modos elevados de satisfacer a la edad

oportuna sus inquietudes y convertir esa relación humana en asuntos deseables para establecer la salud mental en un individuo y en una sociedad sana libre de prejuicios que no obstaculice el respeto hacia las personas de diferentes preferencias sexuales como también a los portadores del VIH – SIDA. A manera de recomendación se establece que El Ministerio de Educación en conjunto con El Ministerio de Salud deben de ser una estructura que procure la implementación de manera obligatoria programas de educación sexual desde muy temprana edad, capacitando a los docentes en materia de educación sexual para que estos lo transmitan a los estudiantes, de modo que es esencial que el personal docente reciba la formación que le permita discutir con comodidad los temas relativos al sexo.

INTRODUCCION

El presente informe de investigación Titulado “Diseño y ejecución de un programa de Educación Sexual para alumnos de Tercer ciclo de Educación Básica del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar, del Municipio de San Cayetano Istepeque, Departamento de San Vicente, en el periodo de Marzo-Septiembre 2012”. Para optar al grado de Licenciatura en Ciencias De la Educación, Especialidad Ciencias Sociales, proceso supervisado por Licda. Y MSC. Celia Querubina Cañas Menjívar quien oriento y evaluó el presente trabajo de graduación.

En El Salvador, así como en otros países, la educación sexual sigue siendo una de las grandes temáticas la cual a pesar de su importancia no ha tenido su inserción en el sistema educativo nacional y por diversos motivos se sigue teniendo como un mito.

En el país se han realizado varios intentos por introducir dentro de los planes de estudio la educación sexual, los cuales a la fecha no han tenido el éxito deseado. Estos intentos previos no han escapado a la polémica ya que, la iglesia católica censuro los primeros manuales por considerar que emitían un mensaje de permisividad sexual. Para algunas autoridades y especialistas educativos consideran que hablar del tema de la sexualidad en las aulas de forma abierta significa una bomba de tiempo en una sociedad conservadora como la nuestra.

La educación sexual es un proceso, tiene que llegar de poquito a poco y oportunamente en la vida de las y los jóvenes con la intención de que conozcan el desarrollo y las características de su cuerpo, el deseo sexual que se despierta con las hormonas sexuales en la pubertad y qué deben saber cómo manejarlas y darles una salida adecuada a su edad y a su condición familiar y social. Existe una tendencia a que las y los jóvenes inicien su vida sexual activa cada vez más jóvenes, lo que implica más y mayores retos en su formación y toma de decisiones, sabiendo que los condones se venden en cualquier farmacia, los regalan en las Unidad de Salud, Fosalud o bien en Hospitales Públicos y que su

obtención no es ningún problema. Y si a esto le agregamos la facilidad por parte del joven o señorita para tener acceso a internet, donde se da el caso de que en muchas de las veces la información no es bien administrada.

En síntesis debemos primero tomar acción por implementar la educación sexual en las aulas de todas las instituciones públicas y privadas dándole un enfoque diferente dependiendo del nivel académico y por supuesto la edad, esto nos permitirá poder diferenciar entre una relación sexual reproductiva y una que realmente sea placentera, ayudara al joven a saber respetar su cuerpo y su decisión a saber decir no ante una provocación de cualquier índole que pueda dañar su integridad física o psicológica.

Una vez identificado los aspectos antes mencionado se llevo a cabo la elaboración y ejecución de un programa educativo, para logra la adquisición de conocimientos, el estímulo de la solidaridad, el respeto y el afecto, la estructuración sana de la identidad, la formación de un sistema de valores sexuales que permita la libertad y la coherencia en las conductas cotidianas, el aprendizaje de acciones determinadas para la prevención y el abordaje de graves problemas como la violencia, el abuso y la explotación sexual infantil; como también lograr que cada persona integre de un modo armónico y positivo su dimensión sexual dentro del conjunto de su personalidad y de sus relaciones, y que ésta sea un factor de crecimiento, maduración y bienestar. En este sentido la educación apunte a la Prevención de la enfermedad de transmisión sexual y promoción de la salud, de los adolescentes del Complejo Educativo, convirtiéndose en el plan de intervención para la concientización, sensibilización, reflexión y la minimización de esta problemática.

Es de la siguiente manera como se encuentra estructurado el trabajo de investigación:

- **Resumen:** Se encuentran plasmado los objetivos de la investigación, como también el método, los resultados y las conclusiones.

- **Objetivos:** son los que orientan las demás fases del proceso de investigación, determinando los límites y la amplitud del estudio, definir las etapas que requiere el estudio para el cumplimiento de los mismos.
- **Marco teórico:** Organizado de lo general a lo específico, estructurado en siete capítulos y cada uno en subtítulo, sabiendo que el objetivo de este es respaldar la investigación que se realiza.
- **Metodología de la investigación:** Como sabemos la metodología es el camino a seguir para alcanzar un fin específico que conlleva a investigar, reflexionar, analizar y evaluar el proceso según el enfoque cualitativo bajo la modalidad investigación acción.
- **Baseado de datos:** En él se plasman los datos obtenidos de cada instrumento de recolección de datos que fue utilizado durante el desarrollo del plan de acción.
- **Análisis e interpretación de los datos:** Se hizo en base a los objetivos específicos, en el que se describe los resultados del diario de campo, encuesta a alumnos y docentes, grupo de discusión y guía de observación, el análisis se elaboró según la información obtenida en cada intervención.
- **Confiable y validez de los resultados:** En este capítulo se describe la científicidad y la validez de cada instrumento que se utilizó en el desarrollo de la investigación.
- **Valoración de los aprendizajes obtenidos para la formación profesional:** En él se plasman las experiencias obtenidas en la realización de nuestra investigación y la ejecución del plan de acción, haciendo énfasis de la importancia para nuestra formación profesional.
- **Conclusiones:** Elaboradas en base a objetivos, marco teórico y el análisis de los datos obtenidos del proceso.
- **Recomendación:** Dirigidas al Ministerio de Educación y Salud, Autoridades del Complejo Educativo, alumnos (as), padres y madres de familia y grupo ejecutor.
- **Anexos:** Sabemos que son parte del proceso de investigación, dándole fuerza y validez los cuales se detallan a continuación:
- **BIBLIOGRAFIA:** en ella se da a conocer las referencias bibliográficas utilizadas en para la elaboración de cada capítulo, como también para el

incremento de nuestros conocimientos, con ello se demuestra la credibilidad de la investigación.

ANEXO: Donde se incluyen todas aquellas evidencias que le dan credibilidad a la investigación realizada, como el reconocimiento, diagnóstico, instrumentos de recolección de datos, diseño del programa, guiones de clase, cronograma de actividades realizadas y fotografías del proceso del plan de acción.

Dicha capitulación es la base ordenada y científica del proceso realizado en conjunto con docentes, alumnos y grupo ejecutor, asesorado por la Universidad de El Salvador Facultad Multidisciplinaria Paracentral.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES.

1. Diseño y Ejecución de un plan de acción donde se plasme la respuesta de mejora o cambio de la falta de Educación Sexual en Alumnos de Tercer Ciclo del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar
2. Evaluar los factores socio-culturales que influyen en la educación sexual de los estudiante
3. Analizar el papel que desempeña la escuela en la educación sexual de los estudiantes

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

1. Identificar los diferentes puntos de vistas que existen en materia de educación sexual.
- 2 Determinar el rol que juegan los medios de comunicación en materia de educación sexual.
- 3 Desarrollar intervenciones que cambien la actitud de los estudiantes al abordar temas de educación sexual.

CAPITULO I. MARCO TEORICO.

ANÁLISIS DEL CONTEXTO

1.1 CONTEXTO HISTÓRICO DEL MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE.

Su nombre indígena significa “frente al cerro”¹, pueblo muy antiguo, asiento de un viejo cacicazgo. Le pertenecen varias alturas y ríos, acanalán, Iztepec, San Cayetano, el río y la fuente termal “el cubo”, hoy extinguida. Sus cantones, Candelaria, cerro grande, y un río que pasa por el centro, que sirve de línea divisoria entre San Cayetano e Istepeque, allí se encuentra un puente que facilita en transporte a los habitantes, sus límites geográficos, al oriente hasta el río “Cantón Flores”, con jurisdicción de la ciudad de San Vicente, al poniente con Tepetitán, al norte con San Lorenzo y Apastepeque, y al sur con el volcán “Chinchontepec”.

Nace el pueblo de San Cayetano, como a unos 600 metros de Istepeque, existió un terreno que se llamaba “Los Cacahuales” era de una india con aires de cacique, oriunda de Apastepeque, llamada Marta Palacios. En febrero de 1723, los aludidos terrenos fueron medidos, en cumplimiento de la Real Cédula en San Lorenzo, de 1762. Las tierras de doña Marta, resultaron con mayor extensión que las señaladas en los correspondientes títulos, por lo que la autoridad competente, decidió venderlas a dicha señora el exceso por la suma de 10 tostones, venta hecha en Guatemala. En escritos del Dr. Leopoldo Rodríguez, se dice que después doña Marta obsequio parte de su terreno para que en él se construyera un templo.

Se fusionaron los pueblos el 27 de febrero de 1882, siendo presidente de la república el Dr. Zaldívar, los valles de San Cayetano e Istepeque, se fusionaron con el nombre de San Cayetano Istepeque, por otra parte la citada ley disponía

¹ Alcaldía Municipal de San Cayetano Istepeque

que las autoridades tuvieran su residencia en San Cayetano. Esta bonita población vicentina es de origen pipil-precolombino. La etimología de su nombre proviene del siglo IX, que se traduce como obsidiana o vidrio volcánico, y “tepes” cerro. Significa “cerro de obsidiana”.

Según el historiador Jorge Larde y Larin, encontramos un valioso dato, que dice allá por el año 1812, el presbítero Ignacio Perdomo, lanzo una maldición contra Istepeque, “pueblo de brujos”. Lo que no podemos dudar es que los aborígenes practicaban con mucha devoción la hechicería. En estos lugares, se acostumbraba a desenterrar los cadáveres para obtener ciertos “huesos de la buena suerte”, se protegían de muchas enfermedades, no ser aprehendidos por las autoridades, poderse escapar de la cárcel y sacar de sus hogares a las mujeres más hermosas.

Al maldecir el pueblo, la gente reacciono, los que se consideran honrados, ajenos a estas prácticas diabólicas, abandonaron Istepeque y se trasladaron a otros pueblos vecinos, especialmente San Cayetano. Es un lugar privilegiado por estar próximo al valle Jiboa, recibir oxígeno y brisas frescas que brinda el volcán. Al poniente nace el río Acahuapa, un paisaje de singular atracción, que baña el beneficio del mismo nombre. Hace un recorrido al norte y desemboca en el río Lempa. La parte sur de este pueblo, esta bañado por el famoso Rito, que su fuente esta en un pantano, por descuido o por causa de la misma naturaleza ha bajado su caudal.

1.2 RESEÑA HISTÓRICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR.

El Grupo Escolar “Doctor Justo Aguilar”, recibió su nombre en honor a un hombre que dedicara su vida a servir a los demás y contribuyendo, pobladores aseguran que la década de los cincuenta la señora Santos Fidelina Chacón por suplicas y gestiones entre otros dono el terreno donde actualmente se encuentra funcionando dicho Centro Educativo para ese entonces la planta del personal docente estaba formada por Matilde Coreas, Ana de Larios, Berta Romero de

Granado, Rutilio Coreas, Berta Nieto de Pino, que cubrían la nocturna y el primer ciclo.

En 1968 a través de gestiones hechas por los maestros de ese entonces a finales de la década de los setenta. “Entre algunos de los maestros agregados están, Eva Bonilla de Sosa, Adela Espinoza de Castillo²”. En esa época se creó el tercer ciclo, incorporándose los maestros, David Cornejo (quien sustituyó a la señora Albertina Miguel Castro), Gladis Castillo, Raúl Gonzales, Vilma Mayorga, Antonio Rivera quienes laboraron por más de cuatro años. A principios de los setentas se construyó el programa BIR-GOES. Las nuevas instalaciones del Centro Educativo. En esa misma época hubo traslado y nuevos nombramientos de maestros muy conocidos y que en la actualidad quedan algunos, tal es el caso de Hilda Rivera, Sra. Clarita, Abilio Cornejo, Ever Alfaro, Luis Alonso Villalobos, Guillermo Antonio Perdomo, José Antonio Arias, entre otros de este equipo de maestros algunos se trasladaron o se jubilaron y pasan a formar parte del personal los actuales docentes.

“En 1999 se fundó el bachillerato elevándose a categoría de Complejo Educativo por gestiones hechas por el personal docente y administrativo y por el Director José Humberto Funes. De 15 estudiantes que se reiniciaron sus estudios en media solamente se lograron mantener finalmente y graduándose 6 estudiantes³”.

El actual Complejo Educativo consta con una infraestructura de 2 edificios que contienen 11 aulas utilizadas para impartir clases, un pequeño edificio en donde está ubicada la dirección, subdirección, biblioteca y el aula de apoyo, 14 servicios sanitarios, 6 de maestros/tras y otros para estudiantes, tiene un auditorium que tiene doble laboratorio de inglés, como también consta de un chalet que provee alimentos a la comunidad estudiantil y la planta Docente. En el 2002 la alcaldía municipal dio un comodato un terreno aledaño al costado norte del complejo, en la cual están 2 aulas provisionales una donde se imparten

² PEI del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar

³ PEI Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar

clases y otra utilizada para bodega, a finales del 2003 se inició la construcción del aula CRA.

En el año 2007, se construyeron dos aulas gracias a la ayuda de VISION MUNDIAL. Se asignó un aula para laboratorio de ciencias, encaminado al conocimiento práctico de los estudiantes.

1.3 CARACTERIZACIÓN DE LOS INVESTIGADORES.

Como investigadores se deben de poseer diferentes características cuales permitan tener un buen ambiente de trabajo, nuestra investigación está siendo elaborada a través de la investigación- acción, donde buscamos una problemática con el objetivo de mejorar la realidad.

Debemos de ser flexibles ante las críticas hacia nuestra labor, como también personas pensantes en busca de una mejora de nuestras propias prácticas y de la situación o problemática que hemos encontrado, todo lo anterior se vincula a la reflexión y la acción.

Sin dejar de mencionar se posee la suficiente experiencia en diseñar y desarrollar planes de acción tomando en cuenta todos aquellos agentes relacionados al tipo de problema que se investiga. Claramente el papel de un investigador se ubica en la creación de condiciones para girar el análisis y comprensión de la problemática identificada y el desarrollo de la conciencia sobre las causas que la generan.

También contamos con la disponibilidad de tiempo, el cual favorece el ejercicio reflexivo del fenómeno educativo, pues en ello implica diversas actividades. Como también es necesario desarrollar la habilidad de análisis lo que permitirá proporcionar amplios conocimientos con respecto al tema.

De igual manera debemos de fomentar y a la vez permitir la curiosidad ya que esto generara la búsqueda de información, desarrollando de esta manera la toma de decisión.

No se puede dejar de mencionar que como investigadores permitimos el uso de diversas metodologías de trabajo en la investigación, eliminamos los prejuicios y se adquiere la habilidad de distinguir los diferentes caminos a elegir, esto nos permitirá aprender de los errores desarrollados en las diferentes actividades cognitivas que estimulan y generan la búsqueda de información acertada que imparte a los estudiantes.

Otra característica que poseemos es que incluimos la innovación en nuestro trabajo, respetando siempre las diferentes potencialidades que presentan los estudiantes, ya que esto favorece el crecimiento personal pero sobre todo se desarrolla la creatividad y la objetividad al encontrarnos con diferentes dificultades en el aula. Los investigadores innovadores diseñan los instrumentos necesarios para la aplicación, relacionando la práctica con la información, donde el pensamiento divergente proporciona amplios conocimientos sobre el tema desarrollado y se motiva al estudiante a desarrollar la habilidad de análisis, ello impactara la relación entre el docente, alumno y viceversa.

Para desarrollar el sentido de la persona se requiere dejar de ser y hacer al alumno generador de información de manera tal que este comparta experiencias, de igual manera poseemos la habilidad de aprendizaje lo que requiere contar con los conocimientos necesarios y sobre todo actualizados lo que reflejara nuestra capacidad e imparcialidad en el desarrollo de nuestro plan de acción.

Se concluye que las características del investigador son esenciales de excelentes resultados en la investigación por lo tanto permitirá adquirir experiencias en lo relativo a la investigación, ejecución de planes de acción y la gestión de la investigación en diversos ámbitos y áreas del ser humano.

En cuanto al plan de acción, este tiene que ser diseñado y elaborado de acuerdo a las necesidades que presenta la población en estudio y sobre todo que este satisfaga un 100% esa necesidad, también que cumpla con los objetivos elaborados, considerando la vía de transferencia de conocimientos sobre todo que esta sea pertinente y adaptada a las edades de la población beneficiaria, desarrollar una buena interacción entre la población beneficiaria que en este

caso son adolescentes que estudian el tercer ciclo de educación básica y los ejecutores del plan de acción.

También se considera de suma importancia los conocimientos del investigador para que este diseñe planes de acción válidos y confiables como una estrategia para disminuir los errores que se están cometiendo.

1.4 CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES

La educación sexual no ha sido un punto clave en la formación de los estudiantes ya que no hay un interés por parte de los maestros y agentes relacionados a la educación. Esto nos lleva a otro tipo de problema porque es el MINED quien decide que enseñar, no profundizaremos en eso porque nuestro trabajo es investigar el nivel de conocimiento de los y las estudiantes en materia de sexualidad.

Un aspecto importante cuando hablamos de educación sexual son las actitudes que los estudiantes toman cuando se abordan temas relacionados a la sexualidad, es por ello que es importantes conocer el porqué actúan de esa forma, lo cual nos permite hacer un análisis en cuanto a los aspecto psicológico, social y cultural.

Aspecto psicológico: Como sabemos la adolescencia es una etapa donde la persona no ha madurado en su totalidad, actuando de manera irresponsable al abordar esta temática, tal es el caso de algunos estudiantes de los séptimos grados con los que se está trabajando en la implementación del programa donde las actitudes que estos presentan, es pena al abordar algunas temáticas, como también inseguridad en los aportes que estos brinden produciendo un exceso de emotividad que se presentan en diversas maneras en cada estuante unos presentan, nerviosismo, apatía sobre el tema, estos actúan de tal manera porque inician la primera etapa de la adolescencia que es la pre adolescencia, en cambio los estuantes de octavo y noveno grado actúan de manera más responsable en cuanto a tratar las diferentes temáticas, siendo participes en el desarrollo de cada contenido, considerando de mucha importancia informarse

Aspecto social: Sabemos que la sociabilidad es la capacidad, la actitud que permite al individuo vivir con los otros y en grupo, es fruto de comprensión hacia el otro, de posibilidad de simpatía y empatía. Con el desarrollo de la madurez las posibilidades asociativas se multiplican, las relaciones sociales se descubren mejor. Tal es el caso de los estuantes de tercer ciclo que se ha podido observar el compañerismo que existe en las seis secciones donde se desarrolla el plan de acción, practicando los diferentes valores morales y religiosos aprendidos en la familia y en la escuela, lo contrario en la relación que se tiene con sus docentes ya que cuando ellos les hacen ver que algo está malo muestran rebeldía y desinterés por hacer las cosas bien.

Aspecto cultural: Primero que todo no hay que dejar de lado que los alumnos con los que se están trabajando son de la zona rural y estos representan el tipo de educación y de cultura que es transmitida en la familia, es decir provienen de familias educadas tradicionalmente, ignorando la parte de la sexualidad.

La misma idea que tienen los padres ante el tema, tienen los hijos; demostrándolo en sus actitudes, es decir actuando con machismo ante la idea de ver con inferioridad a la mujer en la satisfacción de su sexualidad. En si podemos decir que estos no practican una cultura propia porque se puede observar la influencia de otras culturas extranjeras, en su forma de vestir, actuar etc. Pero en su forma de pensar siempre es machista con la idea que la mujer solo es para los que aceres del hogar, cuidando a los hijos y en materia de sexualidad son de los de la idea que solo homosexuales y prostitutas pueden adquirir el virus del VIH.

CAPITULO II: EDUCACIÓN SEXUAL Y SEXUALIDAD.

Una dimensión del ser humano tan importante y placentero como la sexualidad pueda convertirse por diversos motivos en la causa de tantas frustraciones. Uno de los más decisivos es la falta de educación sexual.

No hay debate social, televisivo, radiofónico sobre cualquier asunto relacionado con el sexo (aborto, pedofilia, uso del preservativo, etc.) que no acabe siendo referencia a la necesidad de la educación.

Al hablar de educación no los referiremos de manera de instrucción, ni siquiera de socialización. Porque la educación tiene dos dimensiones las cuales se tratan de saber pensar y saber convivir. No basta para estar educado o educada dominar los conocimientos más avanzados. Es preciso de dominar la capacidad de discernir, de analizar, de criticar. La persona educada sabe buscar por sí misma el conocimiento, sabe distinguir el conocimiento riguroso y el adulterado. Hablamos pues de educación como el fenómeno referido al desarrollo integral de todas las potencialidades del ser humano.

Todos los seres humanos somos sexuados y no debemos de dejar de serlo, este hecho exige que conozcamos nuestra propia identidad sexual, que aceptemos y que integremos el yo de manera equilibrada y positiva.

Cuando decimos que los seres humanos somos sexuados nos referimos a que tenemos sexo y que tenemos género. Es decir, características biológicas y fisiológicas que nos dan identidad sexual. Como también poseemos dimensiones psicológicas que nos hacen vivir con el sexo de una manera peculiar según seamos hombres o mujeres.

2.1 DIFERENCIA ENTRE EDUCACIÓN SEXUAL Y SEXUALIDAD.

Con demasiada frecuencia nos encontramos con actuaciones educativas que pretender ser educación sexual cuando en realidad se centran exclusivamente en temas relacionados con los anticonceptivos, riesgos y algunos aspectos biológicos. Centrarse solo en estos temas, por ejemplo, va a significar seguir

definiendo la sexualidad a partir de actos y prácticas como coito céntricas y heterosexual cuando hablar de sexualidad significa hablar fundamentalmente de afectos y vivencias únicas para cada persona. Significa hablar de todas las edades, desde la infancia a la madurez, de chicas y chicos, de hombres y mujeres, de cualquier orientación sexual (heterosexual, gay, lesbiana o bisexual).

“La comprensión del hecho sexual humano ha de ser uno de los pilares para poder mejorarse como educador o educadora y va hacer el modelo de referencia, trabajemos con quien trabajemos. Así pues la sexualidad es diversidad y más que hablar de una sexualidad, hablemos de sexualidades.”⁴

Para entender lo que se acaba de exponer, tenemos que plantear una reflexión sobre todos aquellos elementos que configuran y que han configurado nuestra sexualidad y nuestra educación sexual.

- El concepto de sexualidad desde la sexología.

Todo esto nos lleva a tener que aclarar, en primer lugar ciertos conceptos que si bien están conectados significativamente, no son iguales aun que se les use muchas veces como tales, sexualidad, sexo y género. De la sexología surge el hecho sexual humano como el hecho de los sexos, con sus tres realidades. Estas tres realidades que pueden estudiarse por separado como a continuación lo presentamos.

- El sexo, que sería el conjunto de elementos que encargados gradualmente configuran a una persona sexuada en masculino o en femenino. Esto quiere decir que construirse como hombre o como mujer es el resultado de un proceso, que se desarrolla a lo largo de nuestra vida en el cual se encuentran una serie de elementos estructurales y estructurarte. El primero tiene que ver con el sexo genético, el sexo gonadal (testículos, ovarios), el sexo genital (pene, vulva) el sexo

⁴ De la Cruz M. Romo, Carlos (2003). Educación de la sexualidad. Los puntos de partida de la educación sexual. Madrid.

somático o morfológico (hormonas), que dan lugar a una figura corporal que varía a lo largo de la infancia, la pubertad, la juventud y la madurez.

El segundo tiene que ver con el género que por otra parte es una construcción socio- cultural (que varía de una cultura a otra) que define diferentes características emocionales, intelectuales y de comportamiento en las persona por ser mujer o hombre. Serían las características que la sociedad asigna a las personas como masculinas o femeninas, de una manera convencional ya que suele atribuirles a cada uno de los sexos biológicos. Distinguir entre sexo y género es útil para diferenciar lo que es biológico de aquello que no lo es (lo cultural)

- La sexualidad, sería el modo de vivir, verse y sentirse como persona sexuada (calidad), el modo o modos con que cada persona vive, cada quien vivirá su sexualidad de manera distinta y su sexualidad estará en continua evolución, se vivirá en todas sus etapas de la vida y se expresara de múltiples formas y hacia muchas finalidades (placer, ternura, comunicación, reproducción), de nuevo podemos decir que la sexualidad es influenciada por la socialización particular con aspectos comunes a muchas otras personas.
- La erótica, es la forma concreta de expresar todo lo antes mencionado, lo que somos, lo que vivimos. Es la forma de actuar sentir, comunicar, dar y recibir, la manera en que las personas como seres sexuados se relacionan consigo mismo y con los demás (caricias, besos, palabras, masturbación.)

Hablar de sexualidad implica de diversidad y género. La sexualidad está íntimamente ligada al desarrollo de la personalidad, a las relaciones de vida en común y a las estructuras sociales.

“La sexualidad explica procesos tan importantes, para el desarrollo personal, como el conocimiento de sí misma/o conocimiento corporal, identidad d género, auto estima, afectividad), el conocimiento de las demás personas (ciclo de respuesta sexual, orientaciones sexuales, anticoncepción) y las

relaciones interpersonales (vínculos afectivos, amistad, relaciones sexuales, de pareja, de poder) en un marco social establecido (normas, valores sociales y culturales)”.⁵

- A que nos referimos cuando hablamos de educación sexual.

No resulta fácil elaborar una definición de educación sexual. El concepto de educación sexual incluye concepciones de la tarea de educar, las finalidades de la educación e indudablemente un concepto de sexualidad de partida.

Educar no es transmitir un conjunto de nociones. Educar es enseñar a actuar, decidir en comportamientos y actitudes, priorizando la construcción de actitudes de acción y de comprensión.

Entonces diremos que la educación sexual es contribuir a que exista una valoración del ser humano como organismo basal de ternura, la educación sexual es excitar, incitar, suscitar actitudes frente al hecho sexual humano con los distintos modos de vivirlo de cada cual.

La educación sexual es “un proceso lento, gradual y complejo que ha de facilitar la construcción de las diferentes nociones sexuales, y ha de ayudar a comprender los procesos históricos y culturales por los que se han generado los conocimientos actuales y la organización social y sexual” (Barragán, 1996)⁶

2.2 ACTITUDES ANTE LA SEXUALIDAD.

Un aspecto muy importante son las actitudes que se presentan al abordar temas relacionados a la sexualidad, pero antes de profundizar más hay que definir que son las actitudes, podremos decir que son tendencias o disposiciones y actuar de un modo determinado, situación y actuar en consonancia de una persona. Es decir que son predisposiciones que se van conformando a lo largo de la vida como resultado de vivencia y experiencias de aprendizajes con el entorno que

⁵ Barragán, Fernando (1999). La educación sexual y la educación secundaria obligatoria, enseñar a crear o aprender a crear. Junta de Andalucía.

⁶ Barragán, Fernando (1996).ob.cit.

nos rodea. Los componentes que están estrechamente relacionados a la actitud son las siguientes.

- Opiniones y creencias
- Emociones y tendencias a actuar.
- Comportarse de determinada manera.

Las actitudes que se tienen ante este tipo de temas influyen decisivamente en la conducta, en especial si estos temas están sujetos a polémicas. Las personas muestran apatía a tratar temas como la masturbación, la homosexualidad, el aborto, etc.

Dentro de esta polémica podemos decir el rechazo a la implementación de diversos programas de educación sexual por parte de la iglesia católica al considerar que este tipo de acciones afectara en gran medida a los valores morales y religiosos.

Otra actitud que vivencia frecuentemente en la familia y en la sociedad en general es que la sexualidad es considerada y tratada con vulgaridad, sobre todo los nombres con los que designan a los órganos sexuales.

Las /los adolescentes usan dos clases de lenguaje para nombrar los órganos sexuales , el lenguaje académico que se adquiere mayormente en la escuela y el lenguaje vulgar (popular o común), que en su mayoría es aprendido a través de amigos.

Para fines de análisis, se agrupan los nombres vulgares con los que designan los órganos sexuales de la mujer (vulva) y del hombre (pene), de la siguiente manera.

Título: Nombres que se le asignan a los órganos sexuales femenino y Masculino

Nombre para la vulva.			Nombre para el pene.			
Animal.	Alimento	Utensilio de cocina.	Animal	Alimento	herramienta	Objeto para golpear.
Cususa	Torta	Cuchara	Paloma	Chile	Chuzo	Leño
Cucaracha	Pupusa	Paila	Pajarito	Morongua	Pico.	Chilillo
Sapo	Guayaba		Mescasala	Pepeto		Palo
Rana	Semita		(culebra)	Palo de coco.		Chirrión
Mico	Pepa		Tortolita	Pepino		
Araña	Zapote		Gorrión	Guineo		
			Mona	Plátano		

Fuente: Elaboración propia (Grupo ejecutor)

En si se puede afirmar que la actitud que presentan las personas ante la sexualidad es producto de la transmisión de una cultura, ya que este tipo de temas no se abordan de manera normal en el hogar por considerarse que al hablar de estas temáticas se están incentivando o motivando al adolescente a que inicie una vida sexual activa, es por tal razón que los adolescentes demuestran una pena al tratar o desarrollar contenidos relacionados a la sexualidad.

2.3 REFLEXIÓN SOBRE LOS MITOS Y CREENCIAS ERRÓNEAS SOBRE LA SEXUALIDAD.

Para lograr una verdadera transformación de la forma como es adquirida o percibida actualmente la sexualidad, una de las primeras tareas que se tienen que realizar es fomentar la transformación de actitudes. Se trata de cambiar los mitos y creencias erróneas que giran sobre este eje a través de la generación de

una nueva actitud que sea abierta o de cultivo. No se trata que la persona o individuo aborde la sexualidad desde una perspectiva interdisciplinar, sino que este aborde la sexualidad como una dimensión de la persona y que merezca la pena promocionar y cultivar en las nuevas generaciones.

Desde la actitud del cultivo o transmisión, la sexualidad se convierte en un valor a trabajar y en una potencialidad que todas las personas y que es necesario promocionar. Con lo antes mencionado se busca de pasar de la condena, de la moralización a la comprensión y desarrollo de actitudes críticas. Para ello es necesario desarrollar programas que estimulen el replanteamiento de las diferentes creencias, emociones y de conductas, que son los componentes de las actitudes ante el hecho sexual humano.

Para romper con los paradigmas dominantes es necesario presentar alternativas más amplias sobre la sexualidad y dejar de difundir nuevos mitos, es así que se debe reflexionar sobre nuestra propia concepción sobre la sexualidad y educación sexual, para tomar conciencia de ellas y no imponerlas.

Los comportamientos en el terreno de la sexualidad pueden ser variados y cambiar con el paso del tiempo. Eso es así porque la sexualidad es una conducta humana que no tiene que ver con la naturaleza "incontrolable" sino que se ajusta a las costumbres, prejuicios, la falta de información, lo permitido y lo prohibido. Como el género, la expresión de la sexualidad es algo que se aprende. En nuestra sociedad se aprende en un ambiente de control y represión que considera el placer como algo malo, como un pecado y como algo que si se permite expresar libremente acabara con las buenas costumbres.

Ahora bien, es necesario tener claro qué es la sexualidad y cuáles son sus alcances para no caer en el error de hablar únicamente de relaciones sexuales, sino más bien de todo lo relacionado con aspectos biológicos, afectivos, culturales, sociales, de género y sobre la diversidad de orientaciones e identidades sexuales. De esta manera, se podrá generar el respeto hacia los otros independientemente de sus diferencias además de fortalecer la toma de decisiones responsables pero, sobre todo, informada con relación al inicio de su sexualidad.

Ni el gobierno, la iglesia, la familia pueden determinar a qué edad los adolescentes y jóvenes iniciarán su vida sexual o el método que desean utilizar. A la familia, escuela, Iglesia y gobierno les compete informar y educar a los jóvenes en lo que concierne a sexualidad para que sean ellos mismos quienes decidan cuándo, dónde y cómo empezar su sexualidad.

No hay que perder de vista que el método más eficaz y eficiente para evitar que el VIH se siga propagando en nuestros jóvenes es informándoles y educándoles, no atemorizándoles con tabúes que a la larga lo único que hacen es incentivarles a tener una sexualidad prematura, en cambio si nuestros jóvenes están lo suficientemente bien informados difícilmente optaran por una vida irresponsable y habrían menos embarazos prematuros, menos enfermedades de transmisión sexual y se reducirán las tasas de infectados por VIH. En otras palabras, las estrategias de promoción y cuidado sobre sexualidad deben ser diseñadas respetando los derechos individuales de los jóvenes y deben de garantizarles el acceso a la información y educación adecuada no tendenciosa a métodos y técnicas seguros, eficientes y aceptables de regulación de la fecundidad y que les permita tener una sexualidad libre de coerción o discriminación social o religiosa.

2.4 IMPORTANCIA DE UNA BUENA EDUCACIÓN SEXUAL.

Como mencionamos anteriormente, la educación sexual es la transmisión de conocimientos en lo que a la sexualidad respecta y permite facilitarles a las personas tomar decisiones responsables y propias. Ser educador sexual no consiste en decirles a los demás que deberían hacer o lo que está bien o está mal sino ayudar a las personas en el desarrollo de valores positivos acerca de la sexualidad y que se puedan hacer cargo de su propia sexualidad.

La importancia de la instrucción en sexualidad es muy amplia. En primer lugar lleva a que el sexo y la sexualidad se puedan vivir de manera plena y placentera y puedan desmitificarse las diferentes creencias que a lo largo de los años se mantienen y que son generadoras de malestar y diferentes disfunciones sexuales. A lo dicho anteriormente se suma la posibilidad que los individuos

puedan elegir sobre su cuerpo y decidir por cuales medios prevenir el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual. Así mismo, el mayor conocimiento en lo que refiere a la sexualidad de cada uno, evita posibles disfunciones sexuales, las cuales en gran medida tienen que ver con desinformación, los mitos y tabúes que rodean el tema.

La educación sexual es mucho más amplia que la enseñanza de los órganos genitales y de los métodos anticonceptivos, por lo tanto, los sujetos deben ser enseñados en sexualidad desde siempre, porque cuando son niños es de suma importancia que aprendan sobre su cuerpo y que tengan la capacidad de decidir sobre él, esto es trascendental en prevención de abusos sobre todo en el género femenino. La autoestima es otro factor que está relacionado con la educación sexual, porque al entender el cuerpo y como funciona, como tratarlo, puede uno aprender a aceptarse y respetarse de una forma más conveniente.

Las consecuencias o manifestaciones al no recibir educación sexual son muchas, en primera instancia pueden establecerse disfunciones sexuales de todo tipo, las cuales se manifiestan con más resonancia en la adultez; otra consecuencia es no vivir la sexualidad como placentera, vivirla con culpa, ansiedad y malestar, como consecuencia de los mitos que hay con respecto al contenido; también son consecuentes la contracción de enfermedades de transmisión sexual, sólo se conocen unas pocas de la cantidad de enfermedades que se transmiten sexualmente y la información dada no es suficiente en el seno familiar; como también es significativo la cuestión de los embarazos adolescentes, los embarazos no deseados y la escasa planificación familiar y en algunos casos, pueden presentarse abusos sexuales en la infancia sin ser esto reconocidos.

En conclusión, la educación sexual es elemental desde la infancia, para asegurar la transmisión de conocimientos sobre la sexualidad, promover actitudes responsables, prevenir problemas involucrados con la salud general, sexual y reproductiva, procurar igualdad de trato y oportunidades para ambos sexos.

2.5 VALORES Y DERECHOS SEXUALES.

La mirada sobre la sexualidad que tiene nuestra sociedad está en vía de modificarse, ya que estamos transformando una sociedad negadora de lo sexual a una sociedad que lo acepta, al reconocer las diferentes consecuencias que conlleva no tener una debida información en lo que la sexualidad se trata.

Cada persona le da su valor y significado. Por tanto, la educación sexual debe hacerse desde aquellos valores sin los cuales no se puede vivir. Todo educador, padre o madres de familia, tiene como misión ayudar a definir los valores que orientan a los niños y adolescentes respecto a su conducta sexual. Esto implica, a su vez, que cada persona ejecutora de un programa de educación sexual integral tenga identificado sus propios valores y pueda exponerlos con mayor franqueza.

No se trata de convertir la educación sexual en un adoctrinamiento moral, sino que debe realizarse e impartirse desde una visión integral. Eso nos remite que debe de haber una comunicación lo cual es importante desarrollar este valor. La comunicación en cuanto a la expresión de afectividad y sentimientos para poder ofrecer herramientas y técnicas para mejorar la forma de comunicación en educación sexual.

Una buena comunicación ayuda prevenir conflictos, en consecuencia se logran vínculos más sanos donde existirá una expresión de sentimientos más fluidos.

Además de fortalecer la confianza para cuestionar por parte del niño, del adolescente y sin dejar de mencionar a los adultos, la comunicación permite el desarrollo de otros valores como:

- ❖ La honestidad
- ❖ La sinceridad
- ❖ El respeto
- ❖ La tolerancia
- ❖ La autonomía
- ❖ El amor, etc.

Cada uno de los valores antes mencionados son implicados en una relación, no solo con uno mismo, sino con todas las personas que nos rodean en si un

ejercicio cotidiano del saber vivir. Como también los valores nos ayudan aceptarnos tal cual somos y aceptar a los demás tal como son.

En esta medida un aprendizaje basado en que hay otro que vive, que piensa y siente distinto de lo que podemos sentir y pensar nosotros. Que tiene el derecho de elegir, vivir, de sentir su propia sexualidad de acuerdo a sus propias elecciones y orientaciones. Estas selecciones forman parte de sus derechos.

Solo se puede valorar al otro si uno ha aprendido a valorarse así mismo. Aquel o aquella persona que tenga una autoestima bajo permitirá que los demás tomen las decisiones, no pudiendo obrar en forma autónoma, se dejara influenciar por distintas presiones tales como:

- ❖ Sociales
- ❖ Culturales
- ❖ Los medios de comunicación
- ❖ Religiosas, etc.

Esto hará que pierdan el derecho a elegir en libertad, poniendo en juego cuestiones importantes para su propia vida y salud. Enseñar a decir “NO” en educación sexual es primordial; ya que enseña a pensar en uno mismo lo que permitirá a conocerse, aceptarse y expresar los propios sentimientos. Ayudara a sentir confianza en uno mismo y crear una imagen positiva de sí mismo, como también se desarrollara la capacidad de verbalizar lo que se piensa y lo que se siente; de igual manera de respetar y respetarse. Lo antes mencionado ayuda a mantener las decisiones personales a pesar de las presiones del entorno lo que permitirá que la persona tenga satisfacción por que cada vez va obrando mas autónomamente.

En si podemos decir que los valores sexuales no son ajenos al mundo de los valores generales que todos tenemos y en los que cada uno orienta su vida. Vivimos en un mundo plural con distintas formas de pensar, de creer, amar, de orientar la sexualidad y la vida sexual.

Las personas no valen en función de sus derechos si no que tienen derechos en razón a lo que valen, de que son personas. Las cosa valen pero las personas tienen dignidad, es entonces que en base a esa dignidad y dentro de un marco de valores personales, familiares, sociales construyen un sistema de valores

dentro de los cuales están los sexuales, no como algo aparte de la vida si no como expresión y manifestación de ella.

Abordar el tema de derechos humanos desde la sexualidad refuerza la construcción de la sexualidad y la relación con los demás. Se hace necesario que se revalorice el derecho a la vida, salud, a la identidad, información, al respeto por las diferencias; de esta manera enmarcamos la educación sexual integral en la corriente Universal de los Derechos Humanos de las Naciones Unidas, sobre todo en los derechos del niño/a y los del adolescente en particular.

Según Juan Peralta (los múltiples escenarios de la sexualidad humana GCB, UNICEF, 2005) los principales derechos son:

- ❖ Derecho a la vida y a la salud. Información para prevenir el VIH/SIDA y las ITS, la conciencia para exigir del otro los cuidados que la situación merezca.
- ❖ Derecho a vivir según las convicciones morales o religiosas y la forma de entender la sexualidad no violando los derechos propios y los ajenos.
- ❖ Derecho a transmitir los preceptos morales y culturales que los padres desean, siempre y cuando estos no violen los derechos y la dignidad del niño.
- ❖ Derecho a la información sobre el propio cuerpo, sobre los modos de protegerlos, buscando información y asistencia cuando se está en riesgo o cuando los derechos han sido violados.

El joven tiene derecho a saber que para que la vida sexual sea no solo placentera si no satisfactoria emocionalmente debe ser un acto de amor y no solo de placer físico. No solo se trata de enseñarles la prevención de enfermedades que se adquieren por la vía sexo-coital y embarazos no deseados, si no del rol que la sexualidad tiene en toda la vida humana, que va mas allá de una visión responsable de vivir la sexualidad para sus fines humanos y sociales.

Por lo ultimo y conforme a la declaración de los derechos del niño, no puede dejarse irresponsablemente de lado el aspecto de los valores morales y religiosos que encierran la sexualidad y de paso el derecho de los padres, tutores a educarlos en moral, religión y los deberes que a ellos les implica.

De los derechos sexuales y reproductivos podemos mencionar los siguientes:

- ❖ El derecho al pleno respeto a la integridad del cuerpo.
- ❖ Derecho a la educación y la información en sexualidad
- ❖ Derecho a explorar la propia sexualidad sin miedo, vergüenza, falsas creencias y culpa.
- ❖ Derecho a expresar la propia sexualidad independientemente de la reproducción
- ❖ Derecho a decidir si se quiere o no a tener hijos/as y cuando
- ❖ Derecho a la vida: a no morir por causa evitable relacionado con el embarazo o parto.
- ❖ Derecho a la salud sexual para lo cual se requiere acceso a la información sobre sexualidad y salud, educación y servicios confidenciales de las más alta calidad posible
- ❖ Derecho a una vida libre de violencia, que rechaza las agresiones físicas, psicológicas y sexuales
- ❖ Derecho a la libertad y seguridad, decidir tener o no tener relaciones sexuales, con quien y con qué frecuencia
- ❖ Derecho a casarse o no de formar o no una familia
- ❖ Derecho a la atención y protección de la salud y el derecho a los beneficios del derecho científico
- ❖ Derecho a la intimidad y confiar los sentimientos de la vida privada a quien se estime conveniente, ya sea medico, matrona u otras personas de salud.

2.6 FINES DE LA EDUCACIÓN SEXUAL.

La finalidad o finalidades de la educación sexual hay que entenderla en el sentido más general y ultimo, incluso conceptual y teórico. En tanto que los objetivos de los cuales hablaremos tiene un sentido más práctico y operativo, son aquellos fines intermedios, más concretos y particulares, alcanzables a corto o mediano plazo, a lo largo del proceso educativo que están en función de la finalidad última que se persigue por medio de la educación sexual.

En cualquier caso, toda acción pedagógica ha de tener presente lo que pretende conseguir por medio de la acción sexual.

Al hablar de la finalidad de la educación sexual se impone una premisa fundamental, todo proyecto de duración o de pedagogía sexual ha de hacer referencia necesariamente a la persona en su totalidad y no limitarse solo a los aspectos de la sexualidad.

De aquí la finalidad última de la educación sexual, sea desde una visión antropológica personalista de la sexualidad y de que es la que nosotros apoyamos, la maduración y la integración de la sexualidad del niño, del adolescente y el conjunto de su personalidad total, no solo desde la forma conceptual, si no sobre todo, vivencialmente. La tarea de la pedagogía sexual consiste en ayudarlo y acompañarlo en este proceso de maduración, evitando sustituir su propio esfuerzo. “La sexualidad es una fuerza y una energía que brota desde la misma personalidad individual y no admite sustituciones, Presetti (1978)⁷

La madurez sexual meta de todo proyecto de educación sexual, se va adquiriendo de forma progresiva y está marcada por sucesivas etapas evolutivas que tienen su nivel de madurez. Es un proceso lento pero continuo, durante el cual sería tan negativo y erróneo poner freno a las etapas o abreviarlos inconsideradamente como omitirlas. En cualquiera de los casos no se llegara de una manera satisfactoria a la finalidad expresada.

Esto exige del educador mucha paciencia y un amplio conocimiento de las diferentes etapas educativas y de sus rasgos más importantes.

La maduración psicosexual está condicionada por muchos factores, son todos aquellos que hacen referencia a la persona individual del niño y del adolescente al que se quiere educar, es decir, la edad, el sexo, la capacidad mental, el ambiente familiar y social, la cultura y la religión, etc. Todos y cada uno de ellos

⁷ Ariza, Carles. Programa integrado de pedagogía sexual en la escuela. Madrid 1991

constituyen centros de interés y metas educativas para el educador. En este sentido se puede hablar de finalidades concretas, en plural y no solo de finalidad última de la educación sexual.

Desde el punto de vista de la salud sexual, Ginebra 1975 que la finalidad de la educación sexual consiste en ayudar a cada persona para que lleve una vida sexual sana y satisfactoria, es decir, que integre aspectos sociales, éticos, efectivos, intelectuales, de la sexualidad, la intercomunicación y la propia afectividad.

Entonces diremos que una educación sexual adecuada, es aquella que procura que el niño, adolescente y joven, tenga una base sólida y firme para sostener la confianza personal, el equilibrio emocional, la claridad de sus propias opiniones e intenciones, las relaciones interpersonales adecuadas en todos los ámbitos de su vida cotidiana.

CAPITULO III: LA ADOLESCENCIA.

La adolescencia es una etapa de la vida humana. Esta comprendida entre la infancia y la edad adulta. Va precedida por un periodo breve llamado pubertad y le sigue una edad muy hermosa e interesante, la juventud.

Gran número de personas consideran la adolescencia un momento clave en la vida, ya que se da un proceso de cambio tanto físico como emocional. La adolescencia es una etapa difícil, algunas veces dolorosa, que causa inquietudes.

El adolescente demuestra rebeldía frente a la incompreensión de los adultos, de sus padres en primer lugar y también de los maestros, discuten, se altera al sentirse tratado como niño, al saber que está llegando a ser alguien, y que debe encontrar un lugar en la familia y en la sociedad.

Muchas veces lo que se dice de los adolescentes influye en su conducta. Los adultos también llegan a considerarlos en función de estereotipos fomentados

por los medios de comunicación o por lo que han escrito sobre ellos. Esto hace que los protagonistas (adolescentes) actúen en dos sentidos, el adolescente sabe lo que se dice de él que debe actuar de esa manera para satisfacer lo que se espera de él, al mismo tiempo los padres al ser testigos de su comportamiento confirman el estereotipo.

Algunos estereotipos de adolescentes son los siguientes.

- La convicción de que la adolescencia es un periodo de desequilibrio
- Una época tormentosa
- La idea que es un sujeto irresponsable
- La idea que es rebelde
- Un tipo peligroso y agresivo, Etc.

3.1 CAMBIOS FÍSICOS EN LA ADOLESCENCIA.

“La aparición de la pubertad puede comprobarse por los cambios corporales específicos que se producen en forma sucesiva. No es un acontecimiento único, sino el conjunto de hechos que se presentan de manera instantánea, sino como producto de la evolución del organismo”.⁸

El primer cambio que se da en la adolescencia es el crecimiento de la estatura en los hombres como en las mujeres. Esto es el primer detonante por lo general, de la presencia de la acción hormonal que se desencadena el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, que se da a demostrar en el siguiente cuadro.

⁸ Ituarte de Ardavin, Ángeles, Adolescencia y personalidad. México, 1994.

Título: Cambios que se dan en la adolescencia en Hombres y Mujeres

FEMENINO	MASCULINO
<ul style="list-style-type: none">• Aumento de los órganos sexuales.• Aparición de vello axilar y pubiano.• Distribución de características de la grasa, especialmente en torno a las caderas.• Desarrollo de las glándulas mamarias.	<ul style="list-style-type: none">• Aumento del tamaño de los órganos sexuales.• Aparición de vellos axilares y pubianos.• Aparición de pelo en la barba y bigote.• En algunos se presentan vellos en el tronco, abdomen, Brazos y piernas.• Cambio de la voz, se hace grave o ronca.• Aumento de la musculatura, principalmente en la espalda y los hombros.

Fuente: Adolescencia y personalidad.

Para lograr estos cambios, notables a simple vista, y los internos que podemos apreciar solo por manifestaciones externas, como la aparición de la menstruación en las niñas o la primera polución en los varones, entran en acción las hormonas y las glándulas sexuales vierten el torrente sanguíneo determinando la madurez sexual.

En el ser humano, el crecimiento está regulado por la secreción de la hormona del crecimiento y por las glándulas tiroideas.

Durante la pubertad se inicia la secreción de las hormonas hipofisarias ganado trópicas, que actúan directamente sobre la gónadas, ovarios y testículos, para que estas empiecen a funcionar.

3.2 CAMBIOS EMOCIONALES, UNA NUEVA MANERA DE PENSAR.

Psicólogos más actuales como Steley Hall llaman a la adolescencia periodo de tempestades. En realidad la adolescencia es una etapa problemática y compleja en la lucha del joven por llegar a la madurez.

También es un periodo de grandes esperanzas, experiencias nuevas y emocionales de mayores oportunidades para el desarrollo personal. Es indudable que el crecimiento y el aporte hormonal en la adolescencia percuten en las emociones de los jóvenes. Durante este periodo de grandes cambios y adaptaciones, el chico o la chica pasan por momentos de inseguridad y de incertidumbre, lo que produce un exceso de emotividad que se manifiesta de diversas maneras en cada persona.

La emotividad exagerada se manifiesta frecuentemente en una conducta anti social, pero también los jóvenes tienen momentos de felicidad.

Los adolescentes que presentan una maduración sexual muy acelerada y los que la presentan tardía son los más propensos a manifestar problemas emocionales, también aquellos chicos que en su infancia tuvieron conflictos por las condiciones ambientales o las relaciones deficientes con alguno de sus padres.

“Conocer su propio carácter, la personalidad, ayudara a comprender mejor las emociones y encontrar la forma de dominarlas y canalizarlas más adecuadamente”⁹

En la adolescencia hay cambios notables en los estímulos que provocan emociones, así también hay modificaciones en la forma de respuesta emocional. Sin embargo hay similitud entre las emociones de la infancia y las de la adolescencia, tanto en un periodo como en el otro, las emociones dominantes tienden a ser desagradables, principalmente el temor y la ira en sus diversas formas, el pensar, los celos y la envidia, las emociones placenteras como la

⁹ Ituarte de Ardavin, Ángeles, Adolescencia y personalidad. México, 1994.

alegría, afecto, felicidad o curiosidad son menos frecuentes y menos intensas, en particular en los primeros años de la adolescencia.

Se necesita aprender a controlar la energía emocional, sin embargo es mejor expresar las emociones y los sentimientos que reprimirlos.

Para enfrentar los estallidos emocionales, como comerse las uñas o mover los pies debajo de la mesa. Con un poco de práctica se puede cambiar la actividad, evitando detenerse innecesariamente en lo que molesta, no dándole importancia a las cosas de la que tienen. Conviene distraerse en actividades interesantes como.

- Ver una buena película
- Dibujar
- Escribir
- Bailar o escuchar música.

La falta de información durante esta etapa de la vida puede ocasionar miedo innecesario acerca de algunas dudas que se presentan a continuación.

- Preocupación por el tamaño de los genitales, este temor es infundido, pues así como el tamaño de los ojos nada tiene que ver con que una persona vea mejor o vea menos, así el tamaño del pene nada tiene que ver con la masculinidad o el poder sexual.
- Preocupación por sentirse atraído por otros individuos del mismo sexo y no ser agresivo y deportista como otros compañeros, este sentimiento de homosexualidad es normal en todos los individuos durante su desarrollo, pues hay una confusión de lo que siente hacia otra persona. Este fenómeno empieza a desaparecer en forma espontánea en el momento en que sentimos son dirigidas hacia otras personas del sexo opuesto. A este respecto, lo que todos los niños pueden hacer es recurrir a los consejos de sus padres.

El desarrollo intelectual y del pensamiento no manifiesta grandes cambios en la adolescencia, sin embargo, hay una continuidad en el crecimiento mental hasta la adultez.

El desarrollo de la inteligencia, es un periodo, es de gran importancia. Es decir durante la adolescencia se irá logrando una mayor afectividad para tratar con el medio, poco a poco tener mayor habilidad para interpretarla.

El aprendizaje y la actividad mental empiezan a ser reorganizados en nuevos conceptos y hacer relacionados con nuevos aprendizajes. En esta época el desarrollo intelectual se relaciona más que con la acumulación de conocimiento, en los planes, metas y vocación futura.

La memoria, efectivamente muestra un crecimiento que otras actividades como el razonamiento abstracto y la ampliación de vocabularios, lo cual dependen del aprendizaje continuado, del interés y de la elaboración reflexiva de nuevos conceptos.

En ocasiones los problemas emocionales o las influencias negativas del ambiente pueden impedir que la persona alcance su pleno desarrollo intelectual y desde luego hay diferencias relativas a cada uno de los sexos, en la primera fase de la adolescencia, las muchachas manifiestan un desarrollo ligeramente superior a los chicos, debido a su maduración más temprana, hacia el final de la adolescencia en que los muchachos ya se pusieron al corriente, tal diferencia no existe.

Es importante ejercitarse en la toma de decisiones, es algo que todos necesitamos hacer siempre. Para tomar una decisión es fundamental analizar las ventajas y desventajas determinadas acciones para poder decidir si se debe realizar o no.

3.3 UN PASO HACIA LA ADULTEZ.

El desarrollo de la independencia ocupa un lugar importante y es una de las tareas que se realiza durante la adolescencia.

La personalidad será madura conforme pueda manejarla para ser independientes y al mismo tiempo vivir en armonía con los demás. Con relativa facilidad, este deseo de independencia de los adolescentes crea conflictos entre los padres, hijos, maestros, alumnos, jóvenes y la sociedad en general.

La rebeldía es un rasgo típico de los adolescentes quienes protestan contra cualquier intento de subordinación por parte de los adultos. También puede ser fruto de la inconformidad y el espíritu crítico, tan común en los adolescentes, frente a la conducta y actitudes que son incongruentes o injustos, o al menos así la perciben los jóvenes.

La independencia consiste en poder pensar, decidir y actuar por si mismo y es esta una de las conquistas principales de la madurez. La autonomía para conducirse en la vida se conquista cada día con esfuerzo y responsabilidad, es fruto de la libertad, entendida esta como la responsabilidad de hacer lo que se desea, sino como la capacidad de decidir lo que es mejor para uno mismo y para todas las personas que están en nuestro alrededor y de acuerdo con ello tomar las decisiones. Para elegir el propio proyecto de vida y realizarse como persona, el ser humano requiere hacer uso responsable de la libertad. También como miembro de una comunidad, los jóvenes denuncian y rechazan a veces con violencia las restricciones de la sociedad moderna, desigualdades sociales, la injusticia como el racismo, la marginación y otras.

Podemos afirmar que en la última fase de la adolescencia se comienza a evolucionar ese proyecto de vida que hicimos mención anteriormente, el adolescente comienza a plantearse metas a corto y a largo plazo. Este proyecto es una forma de enfrentamiento personal y social que se debe de ir poniendo a prueba en la práctica concreta y lo que aportara en la consolidación de la libertad y los roles que a este se le serán otorgados.

Lo que se puede observar también en la adolescencia y en la juventud que estos se asocian por afinidad en lo laboral, educacional, comunitario, cultura, etc. La participación organizada se llega a construir en una opción para el desarrollo de destrezas en la negociación con las personas adultas, la construcción innovadora de la satisfacción de las diferentes necesidades y de la aceptación de sus expresiones naturales.

De qué hablamos cuando decimos enfrentamiento con la adultez, cuando el joven adulto busca su autorrealización laboral, siguiendo serie de pautas que les plantea la misma sociedad en la que se desenvuelven.

- ✓ Motivación por rendimiento- logro.
- ✓ Asumir retos y responsabilidades.
- ✓ Confianza en el esfuerzo mantenido.

El sujeto humano se mueve principalmente por metas lejanas, capaz de anticipar consecuencias futuras. A medida que el joven crece ha pasado varias etapas de almacenamiento de información vocacionales que le brinda el medio en que este interactúa, lo que le permitirá estar más claro en lo que quiere hacer, en que quiere desarrollarse como adulto.

También los jóvenes sufren de desilusión cuando encuentran barreras que no le permiten desarrollarse y alcanzar sueños y metas en si cuando este se enfrenta a la realidad, muchas veces las ofertas laborales no cuentan con muchas vacantes o el joven no está lo suficientemente capacitado para el empleo, esto por supuesto genera frustración.

En la adultez el individuo es capaz de contar con la madurez vocacional, ya que durante esta etapa ha logrado organizar adecuadamente la información, se hacen evaluaciones realistas sobre sí mismo, sobre la posibilidad de logro y se reduce tomar al azar las decisiones. En si el individuo pasa por varias etapas en la madurez vocacional y de igual manera los sentimientos también sufren cambios importantes que hacen que el joven descubra nuevas emociones lo cual hace que cambien la manera de pensar y de actuar.

3.4 ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUALIDAD, HOMOSEXUALIDAD Y BISEXUALIDAD.

Como todos sabemos que a partir de la adolescencia el ser humano está en busca de su propia personalidad e identidad sexual. Muchas veces los y las jóvenes ocultan sus preferencias sexuales debido a los prejuicios y a la discriminación que sufren por parte de la sociedad por el simple hecho de ser diferentes. Pero bien se definirá las diferentes orientaciones sexuales que existen en la actualidad.

- ✓ Heterosexualidad: es una orientación sexual caracterizada por el deseo y la atracción hacia personas del sexo opuesto. Un hombre heterosexual se siente atraído por las mujeres, mientras que una mujer heterosexual
- ✓ siente atracción por los hombres.

Además cuando nos referimos a una orientación sexual, el termino heterosexualidad también se refiere al comportamiento sexual entre personas del mismo sexo.

- ✓ Homosexualidad: se define como la interacción o atracción sexual, afectiva, emocional y sentimental hacia individuos del mismo sexo. La mayoría de las iglesias cristianas niegan la existencia de las personas homosexuales, además admiten la existencia de la práctica homosexual como una desviación de la conducta. No se conocen las causas de la orientación sexual de una persona. Aunque algunas teorías apuntan a que es innata, no se conoce con exactitud el papel que juega la herencia genética, o las experiencias durante el desarrollo en la infancia, la influencia y la relación con los padres.
- ✓ Bisexual: es una orientación sexual que involucra atracción física y/o romántica hacia individuos de ambos sexos.

Las personas que generalmente tienen una orientación heterosexual pueden sentir deseos leves u ocasionales hacia personas del mismo sexo, del mismo

modo que aquellos que generalmente tienen una orientación homosexual puede sentir deseos leves u ocasionales hacia personas del sexo opuesto.

Hay personas con orientación homosexual que por condiciones de la intolerancia y violencia o difícil acceso a otras personas del mismo sexo se han forzado así mismo a mantener relaciones heterosexuales.

La represión, la homofobia y la postura de la mayor parte de las religiones obliga a las personas homosexuales a esconder su orientación fingiendo ante la sociedad tener una orientación heterosexual lo que se le denomina coloquialmente estar en el closet. Sin embargo algunos autores como el Dr. Joseph Nicolosi considera que si muchos homosexuales ocultan su orientación sexual, no se debe tanto a la represión social que estos sufren, no se descarta que es un factor secundario, sino que la homosexualidad en si misma representa para el homosexual una condición de incompatibilidad tanto a las bases sociales establecidas como a su particular sistema de valores morales, es decir , que existe un conflicto entre lo que es y lo que debe ser según la educación familiar que se haya dado, a si como cierto grado de desorden en la identidad sexual.

No todos los que desean a personas del mismo sexo se identifican como homosexuales o bisexuales. Algunos tienen relaciones sexuales a menudo con personas del mismo sexo, si bien persisten en afirmar que son y se definen heterosexuales. Sería entonces posible distinguir entre el comportamiento, deseo e identidad homosexual, las cuales siempre serán situacionales, aunque el comportamiento sea heterosexual fuera de allí.

Lo mismo puede ocurrir por razones económicas o ajenas a la voluntad. De igual manera en intentos de describir teóricamente la conducta bisexual, la tensión entre homosexualidad y heterosexualidad quedan anuladas. En un intento de desambiguarían, se ha considerado que existen varios niveles de análisis de los que se describan las diferentes formas de conceptualizar la bisexualidad.

- Bisexualidad biológica: Atracción sexual por ambos sexos como impulso innato.

- Bisexualidad psicológica: Este comportamiento como un intento de regulación de la autoestima del individuo para alcanzar satisfacción manteniendo relaciones íntimas con un sexo o dos. Esta necesidad debe distinguirse, dentro del mencionado paradigma, de algunas formas "patológicas" de bisexualidad observadas en el historial clínico de pacientes con personalidad de límites difusos o débiles y autor representaciones fluidas

CAPITULO IV. AGENTES SOCIALIZADORES Y EDUCACIÓN SEXUAL

4.1 Papel de la familia en la educación sexual de los adolescentes.

La familia es el núcleo básico de la sociedad, es el grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad. Constituye la esencia más primaria del ser humano, en ella el hombre inscribe sus primeros sentimientos, sus primeras vivencias, incorpora las principales pautas de comportamiento y le da un sentido a la vida.

El hombre para poder satisfacer sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales, necesita participar y adentrarse en diferentes grupos de su vida cotidiana, entre estos grupos sobresale, la familia, considerada históricamente como el núcleo primario y esencial para la satisfacción de las necesidades básicas del hombre.

Partiendo de esta base consideramos que las actitudes y comportamiento de los adolescentes van a estar determinados en gran medida por el tipo de relación que han establecido con el resto de los componentes de su núcleo familiar, es allí donde ellos desarrollan conocimientos, habilidades y capacidades necesarias vinculadas con su desarrollo físico y espiritual; en la medida que estos sean más amplios el resultado será un individuo integral, portador de juicios y valores que le permitan desempeñar sanamente el rol que le corresponde jugar en la vida.

Un amor auténtico entre los padres, su respeto mutuo, los cuidados que se prodigan, las expresiones de ternura y cariño admisibles abiertamente. Si todo esto ocurre a la vista de los hijos desde los primeros años, sirve de medio educativo más eficaz y provoca necesariamente la atención de los niños hacia relaciones tan serias y bellas entre el hombre y la mujer. La familia, al igual que la adolescencia y la juventud no es una unidad estática a través del tiempo, varían los roles y funciones de cada uno de sus integrantes, producto de la llegada y partida de sus miembros, los cambios económicos y sociales que imprimen su impacto, así como por las diferentes situaciones que atraviesa la familia día a día.

Durante la adolescencia los padres tienen que enfrentar una nueva contradicción. Es una edad en que aumentan los riesgos (ya que cualquier problema comienza a tener una trascendencia y repercusión mayor en sus vidas), al mismo tiempo que se debilita la posibilidad de control e influencias por las propias necesidades de independencia y de separación del adolescente.

Los adolescentes viven en esta etapa de sus vidas un proceso de maduración y de búsqueda de identidad, luchan por parecer adultos pero también sienten a veces miedo de lo que significa ser adultos; esta rebeldía transitoria es importante para comenzar a vivir la propia autonomía e identidad. La coherencia entre el sistema de exigencias y los propios modelos adultos hacen más factible la influencia en el adolescente.

Uno de los problemas actuales que enfrenta la relación familia-adolescencia es la comunicación fluida en torno a la sexualidad que marca el modelo formador de actitudes y acciones en este plano de la vida.

La familia, en la mayoría de los casos, se muestra desorientada acerca de cómo enfrentar la sexualidad de los más jóvenes y en especial, la de los adolescentes. No se comprende que ellos sean sexualmente activos y menos aún, que tengan el derecho de serlo. La verdadera solución al problema del embarazo no deseado, las ITS, el VIH/SIDA y el aborto, no está en la prohibición de la relación sexual, sino en ayudar a nuestros jóvenes a expresar su sexualidad sin riesgo.

Los padres no reconocen los riesgos a los que están sometidos sus hijos. Una vez más se enfatiza la distorsión en la información y conocimientos que van adquiriendo estos adolescentes, ya sea por los medios de comunicación, internet, revistas amigos etc. sobre todo, los que proceden de familias disfuncionales y lo importante que es el papel preponderante que debe jugar la familia, como institución para tratar de rescatar a nuestro futuro de los sufrimientos, el dolor e incluso la posibilidad de morir.

Los adolescentes de manera general reciben información sobre temas sexuales de sus padres, sin embargo, esta es insuficiente; son los jóvenes que conviven en el seno de familias disfuncionales los más afectados en este aspecto. Los conocimientos que tienen los jóvenes sobre temas de educación sexual son deficientes. No existen diferencias significativas entre los dos grupos estudiados (familias funcionales y familias disfuncionales). Contradictoriamente, pues los padres sí poseen adecuado nivel de conocimiento no son capaces de transmitírselo a sus descendientes; porque a pesar de que poseen la preparación todavía piensan que hablar de sexualidad a sus hijos es algo malo o hasta promiscuo, por esa razón no proporcionan la información adecuada y piensan que los docentes son los que tienen que hablar de esos temas con los adolescentes.

Entonces desde nuestro punto de vista la función de los padres en la formación sexual debería de girar en cuanto a:

- ❖ El espacio familiar ya que es para el niño el primer universo de la vida y crecimiento del niño
- ❖ Que las relaciones se establezcan en la escuela: en esta parte se habla bastante de la educación afectivo-sexual (que el niño reciba amor)

Esta educación será siempre un dar y un recibir mutuamente información significativa, entre padres e hijos ya teniendo bien claro que los padres son los primeros educadores de sus hijos.

4.2 LA ESCUELA Y LA EDUCACIÓN SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES

En muchas ocasiones el lugar más idóneo para educar la sexualidad: es en la casa y la escuela, lo que no se discute es la necesidad de determinarse a educar, de emprender una labor importante y muchas veces obligada. Es muy importante mencionar que no se trata de enfrentar a padres y educadores, si no de indicar su función específica, con el objetivo de colaborar en la misma responsabilidad educativa.

“El educador, preocupado por una educación integradora de las diversas áreas de la personalidad de las niñas/os no puede olvidar que la sexualidad es el trasfondo de todo el desarrollo del alumno y que el mismo educa desde las actitudes que configuran su propia persona, sabemos que como educador se tiene una función específica en el planteamiento y desarrollo de la educación sexual, y como colaborador destacado con la acción de los padres y de acuerdo con ellos, es decir, en mutua interrelación”¹⁰.

Ya que sabemos que la familia y la escuela son los dos ámbitos fundamentales para educar la sexualidad, cada uno con una función concreta y propia, es decir complementaria. Sin olvidar la repercusión de la sexualidad, el entorno, los amigos, los medios de comunicación social y otras influencias verdaderas que marcan lo queramos o no el desarrollo sexual. Nunca se puede prescindir de la función del educador escolar, incluso en el caso de que los padres orienten a sus hijos en este proceso de la educación sexual y se preocupen de ofrecerles modelos de acción y de una sexualidad madura, asumida positivamente. Con mucho mas motivo confirmamos la acción de los educadores cuando se constata, a menudo, que muchos padres no se atreven aun a decidirse a empezar a dar una buena información sexual a sus hijos, a dialogar sobre estos temas, aprovechando las diversas preguntas y situaciones del niño/a, del adolescentes. Esto lo podemos confirmar por los diversos comentarios de los

¹⁰ Ariza, Carles; programa de integrado de pedagogía sexual en la escuela, Madrid, 1991

niños y sobre todo por la ausencia de la acción de los padres que los alumnos denuncian cuando el educador hace salir del tema a colación.

En todos los casos y más en los últimos, el educador ha de hacer una labor educativa subsidiaria, no es válido el argumento de renunciar a la educación sexual de los alumnos porque es función primeramente de los padres, sabemos que la familia censura la información ante sus hijos. Es por ello que en muchas ocasiones los docentes toman la decisión de no abrirse en su totalidad con sus alumnos ya que muchas veces el educador se sienten criticados o no apoyados por los padres de los alumnos, en muchas ocasiones se impide la enseñanza en estas dimensiones, nos encontramos con un tipo de padres (críticos), que ponen de barrera a la acción educativa escolar, no comprenden de que si el educador suprime toda información, el niño/a la obtendrá por otras vías: compañeros, las revistas, internet, televisión etc.

Es muy importante que los maestros hagan ver a los padres que la familia es el campo de adquisición de las actitudes más importantes en las primeras edades. Porque es dentro de la familia donde el niño descubre su cuerpo; un clima de diálogo, facilita la comunicación entre los niños y educadores, por tanto favorece que los niños puedan recurrir a padres y educadores ante las dudas que se les presentan. El docente informa y sobre todo actúa como colaborador en un proceso de humanización del joven, con ánimo de ayudarle a sumir su sexualidad íntegramente en la totalidad de la persona. Es decir se trata de conseguir que cruce la línea de los tabúes que los mantienen alejado de la propia sexualidad y que se identifique como ser dotado de sexo.

Si partimos del hecho de que la educación sexual se orienta hacia la formación total del alumno, es imprescindible expresar que el educador forma:

- ❖ Desde los conocimientos impartidos
- ❖ Sus propias actitudes y comportamientos
- ❖ Educar en la efectividad, en la capacidad de amar, supone algo más que una información.
- ❖ Eduque en la capacidad de corresponsabilidad

- ❖ Vea en cada alumno un ser individual concreto, frente a un colectivo, la clase el grupo.

La responsabilidad del docente en el ámbito de la educación afectivo-sexual trae como consecuencia la necesaria preparación para que pueda impartir información adecuada; para que pueda asumir la propia sexualidad. Esta preparación, tiene dos dimensiones:

- ❖ Asumir la propia sexualidad, que le permitirá abordar el sexo y la educación de la sexualidad desde la vertiente positiva, con unas actitudes tendentes a la construcción de la personalidad humana.
- ❖ Tener una preparación adicional en este ámbito educativo. Ello comportara formarse previamente en la línea afectivo-sexual.

En concreto, si bien la educación sexual está bien enfocada en algunas escuelas de nuestro medio en la actualidad, lo es siempre desde las experiencias específicas muy bien planteadas en muchas de ellas y en todo caso repartidas en dos o tres momentos de la escolaridad, olvidando que el alumno está escolarizado entre 10 y 15 años de su vida, mientras que atraviesa diferentes momentos de desarrollo psicosexual, y que los cambios que caracteriza a estos periodos delimitan también intereses diversos, cambiantes y progresivos. Es por ello que la escuela ha de formar en actitudes y hábitos personales sanos, que favorezcan la salud psicosexual de cada alumno, además de proporcionar la ayuda necesaria para superar las inhibiciones, bloqueos, desequilibrios emocionales, tomando en cuenta que la juventud reclama el mutuo acercamiento en todos los ámbitos de la convivencia, con la superación de barreras y prejuicios sexuales.

La educación sexual verdadera ha de implicar las convicciones y la sensibilidad humana espiritual del que la imparte y esto requiere necesariamente un dialogo amplio, leal y un intercambio de valores; ante todo un acercamiento, personal al alumno, una comunicación en el marco del conocimiento, el respeto, el afecto. Todo lo que significa un estilo de hacer y una forma de trabajar en la que el

educador y el alumno participen activamente en la consecución de los objetivos y en el que el alumno podrá expresar lo que sabe y lo que piensa en un clima de libertad. En el proceso de la educación sexual y en el de la educación en general, la finalidad del dialogo es conducir al niño y al adolescente al reconocimiento progresivo de sí mismo, de su personalidad sexuada y de los demás. Es una forma de preparación para poder establecer más adelante un dialogo que implique ser masculino o femenino en el amor adulto.

Al hablar de educación sexual, es básico reconocer el lugar que ocupa la sexualidad en la propia vida y aceptar al otro con su sexualidad, condiciones previas al dialogo, que tiene como finalidad orientar y ayudar a creer, no imponiendo una visión concreta de la realidad de la sexualidad en este caso calcada en la propia visión personal.

Ayudar al pre-adolescente Y al adolescente a menudo potencialmente introvertido a no cerrarse en sí mismo, si no buscar el sentido de una realidad para el todavía misteriosa, es una labor tan urgente como ardua, sobre todo en un momento histórico en que el sujeto en desarrollo se encuentra confundido por voces múltiples y heterogéneas, donde se dice que hablar del tema es malo, es algo sucio llegando esta información a los adolescentes, es por ello que la tarea de los educadores es intentar sintonizar con ellos, ayudarles a trasponer y hacerlo juntos, el umbral del silencio, de la reserva, del miedo y hacer posible un dialogo autentico en la disponibilidad, la acogida y el compromiso.

4.3 RECHAZO DE LA IGLESIA HACIA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL EN LOS CENTROS DE ESTUDIO.

En el salvador en los últimos años se han realizado algunas investigaciones para detectar la problemática que se deriva de falta de educación sexual lo cual dio como resultado la elaboración de documentos en materia de educación sexual en su totalidad; dicha distribución y aplicación fue rechazada por la iglesia católica, la decisión se fundamento en los principios y valores morales en que se apoyan las creencias religiosas. Es de esta manera que critica duramente al Ministerio de Educación por la distribución de información relacionada a la sexualidad en los centros de estudio, aunque esta información no se aborda en

su totalidad porque solo se les habla a los alumnos del por qué se debe utilizar el preservativo y las consecuencias si no se actúa responsablemente, pero no se aborda el tema de cómo utilizar el preservativo; Pero aun así para la iglesia es inaceptable que se aborden estos temas con los adolescentes porque piensan que es una propuesta carente de sentido moral ya que son de la idea que la mujer debe de tener los hijos que dios les dé y si se hace uso de algún método de planificación familiar están pecando o están matando vidas, creyendo que por proporcionar la información a los adolescentes se están propagando las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Cuestiona que se presente como derecho fundamental de niñas y niños y adolescentes el acceso a los métodos anticonceptivos, sin mencionar que tal derecho se inscribe en el marco del ejercicio de los derechos y obligaciones que hacen a la patria potestad. Y que se enfatizen como únicos y validos elementos de prevención del sida que no resultaron en el mundo. Critica, además, que se conciba la identidad sexual como una construcción socio histórico--cultural, relegando que la persona es sexuada, varón o mujer. Es de esta manera que influyen en los hogares ya que los padres de familia consideran un pecado o peor aun una perversión al abordar temas relacionados a la sexualidad, como también es el caso de aquellos que se oponen a la promoción del uso del preservativo y anticonceptivos.

4.4 LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y SU INFLUENCIA EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES.

La sexualidad precoz es entendida como la prematura conducta sexual sin estar mentalmente preparado, esto es un desajuste mente-cuerpo que lleva a una exagerada adulta conducta sexual. Este fenómeno tiene diversas consecuencias, que contribuye que el adolescente lleva su sexualidad de forma errónea que daña su vida.

La adolescencia es un periodo crucial en nuestro crecimiento en que nos desarrollamos tanto física como psíquicamente. Es un periodo de rebeldía, donde por ese afán de independencia que nos caracteriza, nos hace desoír las

advertencias y consejos que desde el núcleo familiar y los centros docentes fundamentalmente se nos dan.

No cabe duda de que los adolescentes, por sus inquietudes y necesidades de experimentación, se convierten en población de riesgo tanto para enfermedades de transmisión sexual como para embarazos no deseados, situaciones que han aumentando progresivamente desde la década de los setenta, donde quizás una correcta educación sea la mejor forma de prevención. En la actualidad existe una separación de valores y creencias familiares por un lado, mensajes sexuales provenientes de los medios de comunicación, por el otro, los padres son conscientes de que éstos causan un enorme impacto en el desarrollo sexual de los niños. Pero lamentablemente, las creencias y costumbres que recorren, sobre todo la televisión con su gran poder persuasivo, no siempre son éticas.

Desde las series de televisión, las telenovelas, los programas cómicos, las propagandas con sus avances sin respeto por horarios de protección al menor, el internet, la prensa etc., se explota la sexualidad sin ningún reparo, es más, se la muestra asociada a la burla, la grosería, la falta de respeto, y la violencia. En casi todos los hogares hay un aparato de TV y, tal vez, ello induzca a tomar decisiones a diario. Si aceptamos que la TV enseña, podemos preguntarnos, ¿Qué les está enseñando a mis hijos? Los medios pueden ser un amigo notable y entretenido, de hecho, no todo en ellos es malo. Buenos documentales y programas para la familia que suelen tocar temas delicados como el embarazo en los adolescentes, el Sida, las relaciones humanas en general.

Pero es indudable, que en su mayoría, transmite mensajes que promueven la violencia, una sexualidad explícita carente de valores como el amor y el respeto por las personas. Así, enseña que la sexualidad es algo de lo que podemos burlarnos y tomar a la ligera y poquísimas veces se ven situaciones de compromiso responsable que permitan asociar a la sexualidad como una parte integral de la personalidad que comporta valores trascendentes. Es importante que los chicos puedan comprender que una censura bien intencionada por parte de sus padres no es una muestra de autoritarismo, sino que es una manera de protegerlos de lo que ellos consideran una influencia nociva.

Explicarles que así como no se relacionan con cualquiera, no dejan entrar a su casa a cualquiera, la televisión también es una puerta abierta al mundo, y ellos deben decidir qué cosas dejan ingresar y cuáles no.

Pero antes de que ellos se formen este juicio crítico, deben ser contenidos y educados por sus padres que sí tienen la responsabilidad y el criterio adecuado de decidir qué es lo que les conviene y explicárselo a los niños, mediante un diálogo sereno y sincero que logre llegar a la comprensión y al sentimiento.

Las sociedades de consumo comercializan el sexo, el cual suele estar presente en casi todas las campañas publicitarias; además, existe una enorme industria que se basa en la producción y venta de películas, videos, revistas, espectáculos y productos que estimulan el deseo sexual, sobrecitando a los adolescentes. De esta forma se manipulan a los jóvenes para que consuman (sexo comercial) a través de la pornografía limita y deforma la sexualidad humana ya que despoja la relación personal de sus aspectos emocionales y afectivos. La televisión se ha erigido en el medio de comunicación masivo y dominante y es admitido que este poderoso medio audiovisual ejerce una considerable influencia sobre la estructura familiar, superior a la de cualquier otra innovación tecnológica. La televisión representa una parte de una nueva morbilidad y debemos de estar familiarizados con sus efectos. Una de las explicaciones del incremento en el inicio temprano de la actividad sexual es que se trata de una expresión. Antes, hablar abiertamente del sexo y otros temas tabúes era algo inconcebible, pero ahora se fomenta más la comunicación.

Hoy, las relaciones sexuales en la adolescencia se han vuelto cada vez más comunes, son toleradas y dejadas a la libre elección de cada persona; esto se debe a que las normas de conducta ya no son tan elevadas. Los medios masivos de comunicación son considerados como los principales agentes de educación sexual no formal, ya que ésta carece de objetivos de metodología, siendo su principal interés el de la comercialización enajenante, el consumismo y como consecuencia, provocan enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, a causa de esto se llega al aborto y muchas consecuencias más.

4.5 INFLUENCIA DE LOS AMIGOS ANTE LA DECISIÓN DE TENER UNA VIDA SEXUALMENTE ACTIVA.

Las amistades suelen tener efectos en varias áreas de la vida del adolescente las calificaciones, cómo pasan su tiempo, a qué clubes pertenecen y cómo se comportan en lugares públicos, como los centros comerciales, de igual forma influyen en su vida sexual. Los jóvenes que tienen dificultades para formar amistades generalmente tienen un nivel más bajo de autoestima, no se destacan tan bien en la escuela, a veces no terminan la secundaria, y pueden caer en la delincuencia además de padecer de una variedad de problemas psicológicos como adultos.

Los niños de todas las edades necesitan sentir que encajan en su vida social-que están en su ambiente. Al llegar a la adolescencia, la necesidad de ser (parte del grupo) es más fuerte que a ninguna otra edad. Las amistades se estrechan son más importantes, le ayudan a determinar quiénes son y hacia dónde van. Es más probable que formen grupos pequeños o piñas, cada uno con su identidad especial (por ejemplo, los deportistas, los estudiosos, los colegiales y los chiflados)

Muchos padres se preocupan que los amigos de sus hijos ejerzan demasiada influencia en sus vidas y que su propia influencia vaya disminuyendo. Los padres se preocupan todavía más si los amigos de sus hijos los animan a participar en actividades peligrosas o dañinas. Partiendo de esa idea cuando hablamos de la influencia en su vida sexual nos referimos a que los amigos y amigas motivan a los demás a iniciar una vida sexual activa sin pensar en las consecuencia, un ejemplo claro es cuando en el círculo de amigos hay parejas de novios les dicen a las jóvenes que si quieren a su novio que no tiene nada malo que tenga relaciones sexuales, por su falta de información no usan preservativos o se auto medican, van a la farmacia por pastillas anticonceptivas las cuales no las protegen de las enfermedades de transmisión sexual que cada día son más comunes en la actualidad. Es allí donde se dan lo que son los embarazos no deseados, abandonan sus estudios y en esos momentos los amigos no se encuentran se alejan de ellos.

Los estudios del psicólogo Thomas Berndt y sus colegas han demostrado que los amigos sí ejercen mucha influencia sobre las actitudes y comportamiento que, al pasar el tiempo los amigos se parecen cada vez más en sus actitudes y en su comportamiento. Por ejemplo, los adolescentes cuyos amigos se identifican a sí mismos como problemáticos en la escuela, tienden a aumentar su propio mal comportamiento en el transcurso del año escolar.

La influencia de los amigos se siente mucho más entre los grados de séptimo a noveno. Durante esta etapa los amigos tienen mucha influencia sobre los gustos en la música, la ropa y los peinados, así como en las actividades en las que quieran participar. Sin embargo, los amigos no reemplazan a los padres. Ellos siguen siendo quien más influye en la vida de los hijos. Los adolescentes tienden a buscar a los padres más que a sus amigos cuando se trata de qué planes hacer después de la secundaria, qué carrera elegir y qué valores religiosos y morales seguirán. Esta influencia paterna se siente más cuando la relación entre el padre y el hijo es fuerte.

CAPITULO V: CONSECUENCIAS QUE GENERA LA FALTA DE EDUCACIÓN SEXUAL

5.1 POBREZA, DISCRIMINACIÓN Y EXPLOTACIÓN DE LOS RECURSOS NATURALES

Sabemos que en los países pobres la educación sexual no es la suficiente como para que sepan sobre anticonceptivos o tengan una planificación familiar, porque la mayoría son educados en una familia conservadoras donde hablar de sexualidad es algo malo, sucio y promiscuo, un seno familiar donde las mujeres tienen que hacer lo que sus esposos dicen es decir hombres (machistas) pero también hay que abordar el tema de la iglesia donde inculcan a las personas que hay que tener los hijos que dios les den ya que si planifican es un pecado porque están matando vidas, pero la mayoría de estos casos se dan en la zona rural son personas conservadoras con buenos valores, creyentes de la fe católica.

Son personas que no se les toma la importancia adecuada y no se les brinda la información necesaria en cuanto a la sexualidad, los métodos anticonceptivos, las enfermedades de transmisión sexual entre otras.

Y es en estos casos donde encontramos familias de hasta 10 hijos que no tienen los recursos para mantenerlos viviendo en situaciones extremadamente precarias y ni aun así no se tiene conciencia de la realidad o es porque sus valores no se los permite, viviendo en la ignorancia.

Pero en la actualidad se le está dando un poco de auge a dicha situación porque en la zona rural ya existen los medios de comunicación es decir ya no está alejado de lo que pasa en mundo.

Se les proporciona la información que rodea el tema de la sexualidad, esto no quiere decir que todavía no existan tabús y estereotipos de la sexualidad porque las familias no hablan con sus hijos, no se comunican, obteniendo como resultado un grado índice de irresponsabilidad, donde las consecuencia mayor es que hay muchas embarazos precoz, embarazos no deseados de esta manera la población va en aumento y con ello la pobreza.

Nuestro país es un ejemplo claro ya que hay muchas familias que no tienen los recursos necesarios para darles a sus hijos como:

- Derecho a la salud
- Derecho a la educación
- Derecho a la vivienda
- Derecho a la alimentación

En un buen porcentaje de la población salvadoreña no poseen accesibilidad a estos recursos, viviendo en situaciones extremadamente precarias que no es la adecuada para los niño y niñas, cuando hablamos de la educación es un tema preocupante porque no todos tienen este derecho, tanta es la pobreza en el país que los niños dejan sus estudios por trabajar y aportar al hogar, la mayoría tienen deseos de superarse pero sus padres los obligan a trabajar viviendo en la ignorancia con deseos de superarse tanto personal como profesionalmente.

No hay que dejar de lado el grado de discriminación es una forma de violencia pasiva convirtiéndose a veces este ataque en agresión física, lo podemos

observar en el hogar donde la mujer desde años atrás ha sido discriminada considerándola sexo débil, por color de piel. Cultura, sexo etc.

Uno de los casos muy comunes en muchos países es la discriminación a las personas por ser pobre y no tener los mismos recursos que los que tienen el poder se les considera personas inferiores a los demás, a diario se ven casos de esta índole creando en ellos miedo al rechazo, miedo hacer ellos mismos porque les aterra la ideas del que van a pensar los demás, dichas actitudes las vemos comúnmente en los jóvenes porque están en una etapa de miedo a que no los acepten en su círculo de amigos, apoyándose en las drogas, el alcohol y la prostitución.

No es solo por la discriminación sino que también por falta de recursos económico y materiales tomando la decisión de llegar a la prostitución, pero también podemos observar casos donde las madres venden a sus hijos en su desesperación por obtener dinero o el caso de los secuestros, asesinatos, robos, extorción y todo ellos en su desesperación para mantener a los hijos, trayendo como consecuencia la muerte, o que vallan a dar a la prisión dejando a sus hijos en el abandono y a una madre con la responsabilidad de los hijos.

Las formas de explotación y utilización de los recursos no sólo afectan profundamente el funcionamiento del sistema socioeconómico mundial, sino que impactan y alteran los sistemas naturales, hasta el extremo de amenazar sus límites últimos, las posibilidades de sobrevivencia en la tierra. Esta nueva visión del problema y la conciencia creciente acerca de su globalidad han centrado el debate mundial en torno a la finitud de los recursos, el freno eventual que tal finitud podría constituir para el desarrollo. Es decir, se ha centrado la atención en la existencia y disponibilidad de los recursos, más que en las formas de explotación, en su uso que están estrechamente ligados al estilo actual de desarrollo. Este énfasis en las limitaciones físicas por sobre las prioridades socioeconómicas de ciertos grupos sociales ha fortalecido la opinión de que la escasez relativa de los recursos naturales constituye el tope al desarrollo de la humanidad, pasando este a ser un aspecto clave, alrededor del cual se elaboran los argumentos en pro y en contra del crecimiento cero. Quizá la otra cara de la

polémica, básicamente centrada en los aspectos socioeconómicos, está dada por las discusiones en torno a la necesidad de buscar una relación más equitativa que las actuales formas de intercambio, entre las cuales los recursos naturales ocupan un lugar de extrema importancia.

Otro elemento fundamental en esta polémica es el factor población. El crecimiento de la población, y la presión que supone sobre la producción de alimentos y recursos naturales en general, constituye uno de los aspectos más visibles de la relación medio ambiente-desarrollo. Como en cualquier ecosistema natural, el aumento de la población que lo habita significa una presión creciente sobre el mismo. En el caso de la población humana tal presión es mayor todavía, pues no se trata sólo de un aumento numérico, sino asociado además a la creación y diversificación de nuevas necesidades. Este aspecto cualitativo se traduce en exigencias sobre los recursos, que en términos cuantitativos son un múltiplo del crecimiento de la población. Nuevamente en este caso, la relación población-recursos ha sido vista más en su dimensión cuantitativa que en los aspectos cualitativos que la acompañan y que, en términos de recursos, son muchas veces más onerosos que el mero crecimiento de la población.

Los recursos naturales han sido objeto de preocupación a lo largo de la historia del pensamiento económico. Entre diversos paradigmas científicos, su consideración ha ido reflejando las ideologías imperantes en cada situación histórica particular.

5.2 EMBARAZOS NO DESEADOS Y EMBARAZOS PRECOCES

El embarazo no deseado (también denominado embarazo no previsto, no querido, no planeado, no planificado, inesperado, imprevisto o inoportuno) es aquel que se produce sin el deseo sin planificación previa y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos pre coitales adecuados y la ineffectividad o no administración de métodos anticonceptivos de emergencia posteriores al coito que prevengan un posible embarazo.

➤ **Consecuencias iniciales (Ante la confirmación del embarazo).**

Conocer que está embarazada sin quererlo, supone un fuerte impacto psicológico para la chica. En general el miedo, el estrés y la ansiedad son las reacciones iniciales. Son múltiples las dudas que se plantean: ¿Qué puede hacer? ¿Cómo reaccionará su pareja? ¿Cómo se lo va a decir a sus padres y cómo lo tomarán? ¿Qué va a ocurrir con su vida?

➤ **Consecuencias a corto y mediano plazo:**

Aunque la mayoría de los estudios se han centrado en las consecuencias asociadas a la decisión de tener el hijo, sobre generalizándolas a veces como consecuencias del embarazo, en este trabajo trataremos también las consecuencias asociadas a la decisión de abortar.

➤ **Consecuencias asociadas a la decisión de tener el hijo:**

Si decide quedarse con el hijo, puede estar expuesta a diversas consecuencias orgánicas, psicológicas, sociales, económicas y educativas. Además, tiene grandes posibilidades de quedarse, en un corto período de tiempo, nuevamente embarazada.

➤ **Consecuencias orgánicas:**

Durante la gestación, el parto y el postparto son mucho más probables toda una serie de problemas orgánicos que pueden afectar notablemente a la madre y al hijo. Esto ha motivado que los embarazos en la adolescencia hayan sido considerados de alto riesgo por la Organización Mundial de la Salud. Durante la gestación son más frecuentes las anemias, las alteraciones de peso, el crecimiento uterino inferior a lo normal y los abortos espontáneos. Las complicaciones durante el parto y el postparto son también muy importantes. La tasa de mortalidad es también más elevada. Por encima de esta edad, parecen ser mucho más relevantes diversos factores de tipo psicológico y social. Entre los factores psicológicos destaca el inadecuado y escaso o nulo cuidado prenatal que suelen tener estas madres. Este escaso cuidado prenatal parece

estar motivado, entre otras cosas, por el hecho de que aproximadamente el 80% de estos embarazos no son deseados, lo que favorece la tendencia a ocultarlos, y por los malos hábitos de salud que suelen tener estas madres. Respecto a los factores de tipo social, lo fundamental sería el bajo estatus socioeconómico y sociocultural que suelen tener estas chicas.

➤ **Consecuencias psicológicas:**

La madre adolescente es en cierto sentido una niña, que de pronto se ve arrojada al mundo adulto sin estar preparada para ello. Esta nueva situación lleva a la adolescente a gran cantidad de problemas psicológicos, ya que la aceptación de ser madre o el matrimonio son grandes pasos para los que no se está preparada. Esto hace que se sienta frustrada en sus expectativas a futuro. Algunos autores llegan a afirmar que el embarazo en la adolescencia supone el inicio de un "síndrome del fracaso", ya que la adolescente suele fracasar en el logro de las metas evolutivas de la adolescencia, en terminar su educación, en limitar el tamaño de su familia establecer una vocación y conseguir ser independiente.

Esta situación tal vez explique la baja eficacia personal percibida en estas madres y la mayor incidencia de baja autoestima, estrés, depresión, e incluso, de suicidios, todos esos problemas son muchos más frecuentes entre las adolescentes embarazadas que entre sus compañeras no embarazadas. No obstante, no podemos estar plenamente seguros de que estos problemas psicológicos sean consecuencias del embarazo. Tal vez sean causas y consecuencias a la vez. O puede, incluso, que no sean ninguna de las dos cosas y que exista alguna otra tercera variable a la que se deban estas asociaciones.

➤ **Consecuencias educativas, socio-económicas y relacionales:**

Estos embarazos, acarrearán gran cantidad de problemas escolares, dificultan la inserción en el mundo laboral e interfieren notablemente con la posibilidad de conseguir unos ingresos suficientes. Por otro lado, las relaciones sociales de la chica también pueden verse afectadas

a) Consecuencias educativas:

En las madres adolescentes las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se ven claramente disminuidas, ya que son mucho más frecuentes los problemas escolares y el abandono de los estudios. El menor rendimiento académico y las mayores probabilidades de abandono escolar interfieren seriamente en el proceso de formación. Todo ello puede acarrear importantes consecuencias sociales y económicas.

b) Consecuencias socio-económicas:

En el caso de que la madre decida quedarse con el hijo, las responsabilidades parentales, su bajo nivel de formación, y su habitualmente escasa o nula experiencia laboral, hacen más fácil que, o bien no encuentre un trabajo. Como consecuencia de ello, muchas de estas chicas viven en hogares con reducidos ingresos, incluso por debajo del nivel de la pobreza. En algunos casos, la situación económica es tan precaria que pasan a depender de la asistencia social.

c) Consecuencias socio-relacionales: Ser madre puede ocasionar a la chica importantes problemas de rechazo social. La adolescente puede ser rechazada, además de por su pareja, por algunos de sus amigos, vecinos o familiares. En casos extremos puede llegar a ser rechazada incluso por sus propios padres. Este rechazo le priva de una parte muy importante de sus fuentes de apoyo social en ocasiones, también económico, precisamente en el momento en que más las necesita. Por otro lado, esto hace más difícil que la chica se implique en una relación de pareja estable.

➤ Repetición del embarazo:

Las consecuencias de los embarazos no deseados vistas hasta aquí, ya de por sí suficientemente graves, se agravan aún más cuando el embarazo no deseado se repite, situación, por otro lado, bastante frecuente. Sus consecuencias parecen ser mucho más graves que las de los primeros: el riesgo de mortalidad perinatal es mayor, y los problemas sociales relacionados con el éxito

académico, el bienestar económico, la estabilidad marital y la dependencia de los servicios sociales tienden a intensificarse.

➤ **Embarazos precoces**

El embarazo en adolescentes, cada vez más frecuente en países en desarrollo, es considerado como un problema prioritario en salud pública, especialmente en comunidades deprimidas, debido a su alto riesgo de morbilidad: bajo peso al nacer, prematuros y un alto riesgo de morbo-mortalidad materno, perinatal e infantil. En países del tercer mundo como EL SALVADOR, es costumbre que la mujer tenga su primer hijo siendo una adolescente.

El embarazo en adolescentes es un producto de la patología social: negligencia paterna, carencia afectiva, inseguridad, pobreza, ignorancia, violencia. La adolescente embarazada es la presa de la hipocresía de una sociedad que perdona sus actividades sexuales y condena su embarazo. Consciente o inconscientemente, deliberadamente o por impotencia, se da mayor libertad sexual a los jóvenes, pero la sociedad permanece o vuelve a ser repentinamente moralizadora y represiva frente a las consecuencias de dicha libertad. Achacar la culpabilidad y la responsabilidad a la adolescente evita a los adultos el preguntarse por su propia responsabilidad y culpabilidad. El rechazo es la reacción más cómoda; se pone una simple etiqueta, a fin de no ver que se trata de un problema más general. Al condenar a la joven embarazada, se defiende a la sociedad y sus instituciones. El rechazo es a veces muy disimulado y puede adoptar el disfraz de una solución de acogida o de integración. Multiplicar los auxilios de carácter material o médico puede corresponder a un proceso de exclusión. Crear establecimientos donde las jóvenes viven su embarazo bien protegido y vigilado para no correr con el riesgo de herir el pudor y el equilibrio psíquico de los adultos, muestra más marginación que posibilidad de favorecer la integración social. Tener piedad de la joven embarazada es colocar a la "pobre chica" en una categoría aparte, víctima de falta de protección de la familia y del egoísmo de los hombres; es levantar una barrera entre el testigo impotente y silencioso, y los otros, los responsables

5.3 El aborto

La medicina entiende por aborto toda expulsión del feto, natural o provocada, en el período no viable de su vida intrauterino, es decir, cuando no tiene ninguna posibilidad de sobrevivir. Si esa expulsión del feto se realiza en período viable pero antes del término del embarazo, se denomina parto prematuro, tanto si el feto sobrevive como si muere.

➤ TIPOS DE ABORTO

✓ El aborto espontáneo

Se considera aborto espontáneo a la pérdida de la gestación antes de las 26 semanas, cuando el feto no está aún en condiciones de sobrevivir con garantías fuera del útero materno. Un aborto espontáneo ocurre cuando un embarazo termina de manera abrupta. Un 8 y 15 por ciento de los embarazos, según las fuentes, que se detectan terminan de esta manera, aunque un número importante y difícilmente valorable pasan desapercibidos. Existen muchas doctas opiniones que dicen que incluso el 50 por ciento de los embarazos pueden considerarse fracasados y terminar de forma espontánea. La mayoría de los abortos espontáneos, tanto conocidos como desconocidos, tiene lugar durante las primeras 12 semanas de embarazo y en muchos casos no requieren de ningún tipo de intervención médica ni quirúrgica.

✓ Aborto inducido

El aborto inducido, según la definición de la Organización Mundial de la Salud es el resultado de maniobras practicadas deliberadamente con ánimos de interrumpir el embarazo. Las maniobras pueden ser realizadas por la propia embarazada, por otra persona o por encargo de esta. Desde las primeras leyes a principios del siglo pasado, el aborto provocado ha ido siendo despenalizado en muchos países, tanto del primer, segundo o tercer mundo y su despenalización ha supuesto en estos países una disminución drástica de la morbilidad.

✓ **Aborto legal**

Se considera aborto inducido legal cuando es realizado bajo las leyes despenalizadoras del país donde se practica. En España se considera aborto legal cuando es realizado con consentimiento de la mujer, en un Centro Acreditado para ello y bajo uno de los tres supuestos despenalizadores de la ley, es decir cuando hay peligro para la salud o la vida de la embarazada, por causa de violación o por malformaciones fetales.

✓ **Aborto ilegal**

Considera aborto ilegal o clandestino cuando es realizado en contra de algunas leyes del país donde se practica. Cuando el aborto está prohibido por la ley, las circunstancias hacen que muchas mujeres busquen a enfermeras o médicos que se prestan a colaborar. Pero el aborto practicado en estas circunstancias es peligroso y mantiene unas estadísticas de mortalidad y morbilidad materna infinitamente superiores a las del aborto legal. El aborto ilegal se practica generalmente en las peores condiciones higiénicas y con las posibilidades escasas de recurrir con urgencia a un hospital. Es importante que antes de continuar con la decisión hay que tener muy en cuenta las consecuencias de ello.

✓ **Causas del aborto**

El principal problema del aborto es psicológico y es el miedo: Por falta de capacidades económicas para alimentar al hijo este temor se debe a la falta de confianza en Dios ya que lo más bello y lo más querido para una madre es su propio hijo, desafortunadamente ésta sociedad de consumo y de falsos valores en que vivimos, ha desvalorizado al niño que debe venir a éste mundo y con su racionalismo a creado un falso temor.

Miedo a lo que digan los padres y las demás personas: (Cuando la joven es embarazada durante el noviazgo). Realmente los conceptos y los razonamientos humanos, de padres o terceras personas ante las leyes de Dios, no deben

impedir que venga una criatura a éste mundo. Pero las adolescentes por miedo a que los padres las rechacen toman la decisión.

Violación femenina: La violación es un abuso horrible con efectos traumáticos para muchas de sus víctimas. Para una mujer que lleva en sus entrañas una criatura fruto de una violación no es ningún consuelo el saber que está embarazada aunque el embarazo raramente ocurre en éstos casos.

✓ **Consecuencias físicas y psicológicas del aborto**

Consecuencias físicas del aborto	Consecuencias psicológicas
Trastornos menstruales	Culpabilidad
Hemorragia	Impulso suicida
Infecciones	Insatisfacción
Útero o intestino perforado	Pesar y remordimiento
Shock	Pérdida de confianza
Coágulos de sangre pasajeros	Bajo autoestima
Fiebre, sudores fríos	Hostilidad
Intenso dolor perdida de otros órganos	Ira, desesperación
Cáncer	Sentimiento de luto

Fuente: Elaboración propia (Grupo ejecutor)

5.4 Problemas psicológicos físicos y familiares

La sexualidad es un universo complejo en el cual intervienen aspectos tanto biológicos, psicológicos y sociales. La genitalidad es el aspecto corporal de la sexualidad. Es la estructura genital del ser humano, como hombre y mujer. Está conformada por los órganos reproductores masculinos y femeninos.

En la actualidad, en muchos lugares de la sociedad, se identifica la sexualidad únicamente en lo correspondiente al cuerpo. Se le desvirtúa confundiéndola con la genitalidad. La sexualidad es más amplia y si bien incluye las relaciones sexuales tiene que ver con el entorno y la educación.

La sexualidad femenina a diferencia del hombre cuya sexualidad es genitalizada, ésta es compleja e integra lo físico, corporal, emocional y afectivo a los cuales se

suma el tema socio-cultural, que son las ideas, actitudes regidas por valores éticos, morales y que moldeadas por nuestra familia, regulan nuestra conducta sexual. Hoy las jóvenes viven su sexualidad con mayor libertad que sus madres y abuelas, aunque aún queda un largo camino por recorrer ya que este cambio no viene acompañado por la información necesaria, los cuidados, con espacios de intercambio y con una educación sexual adecuada. Al igual que la sexualidad femenina, la masculina está condicionada por factores neurobiológicos, factores psicológicos y sociales, sin embargo es radicalmente distinta en su manifestación o expresión, caracterizándose por ser genitalidad, rápida y más simple.

La sexualidad es considerada un elemento importante en la vida de los seres humanos, aunque esta se encuentra llena de mitos y falsas creencias que se han creado por causa de la desinformación y la mala educación dada por generaciones.

Entre los problemas psicológicos que podemos encontrar por la falta de educación sexual tenemos:

- ✓ En los adolescentes abuso de la pornografía
- ✓ Miedo hablar de sexualidad
- ✓ Falta de comunicación
- ✓ Bajo autoestima
- ✓ Problemas con la pareja en la intimidad
- ✓ Impotencia sexual etc.

Cuando hablamos de las condiciones físicas nos referimos a la salud incluye lo que se conoce como (buena salud); decimos que gozamos de una buena forma física cuando contamos con fuerza muscular, vigor, energía y buen funcionamiento de los pulmones como del corazón. Estos son signos evidentes de que cualquier individuo está en perfectas condiciones de salud; este estado se calcula con relación a expectativas funcionales; para hacerlo, lo normal es llevar a cabo exámenes periódicos que midan factores como la fuerza, resistencia, coordinación, agilidad y flexibilidad. Cuando se nota un problema de salud en el individuo pero no puede especificarse la patología, suelen iniciarse

test de estrés a través de un ergómetro el cual evalúa la respuesta del cuerpo al estímulo físico potente.

Muchos son los que asumen que gozar de una buena condición física es algo muy simple y no están equivocados; la definición de salud asegura que estar en buena forma es casi una cuestión de sentido común. Es por ello que se debe de dialogar con los adolescentes para que cuando inicien una vida sexual se tienen que cuidar mucho físicamente, es decir actuar responsablemente, iniciando la vida sexual en la edad adecuada cuando ya sus órganos estén bien desarrollados porque las consecuencias se darán a corto y largo plazo, de igual forma cuando hablamos de la salud es muy importante que los adolescentes estén bien informados en cuanto a las enfermedades de transmisión sexual siendo estas parte de las consecuencias físicas, las cuales las abordaremos a continuación en el próximo apartado.

Pero por la falta de educación sexual no solo se presentan problemas psicológicos, físicos si no que también problemas familiares que afectan en grandemente la vida de los adolescentes y la familia en general. En la sociedad nos encontramos con familias que tienen una idea equivocada del tema de la sexualidad, encontrándonos con familias machistas donde los padres creen o piensan que hablar del tema con los hijos es algo malo y es estarlos encaminando a iniciar una vida sexual, son hogares donde falta la comunicación entre padres e hijos, llegando al punto que los adolescentes se dejan llevar por los amigos por lo que ven en la tele y lo más moderno por lo que ven en internet sin medir las consecuencias, pero también nos podemos encontrar con familias que creen que es muy importante el proporcionarle la información en cuanto a la sexualidad a los jóvenes pero ellos no lo hacen si no que le dejan el trabajo al docente, vemos que en el ámbito educativo no se le proporciona la información suficiente se omiten muchos temas importantes, pero no es porque ellos no quieran si no que no está plasmado en el currículo, la iglesia tienen que ver mucho, no permiten que se les aborde del tema abiertamente a los jóvenes, como todos sabemos para la iglesia en el hogar se tienen que aceptar los hijos que dios les dé, el preservativo no está permitido la para la iglesia ni los otros métodos anticonceptivos que se conocen, partiendo de eso los jóvenes en

muchas ocasiones se vuelven rebeldes y hacen lo que ellos piensan que está bien sin escuchar lo que los demás les dicen, es por ello que es muy importante dialogar con los hijos desde pequeños, conociéndose íntimamente, hablar del tema sin ningún temor así se evitarían tantos problemas como: las enfermedades de transmisión sexual, los embarazos no deseados y los embarazos precoz.

5.5 ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

La sexualidad es un parte importante de nuestra vida, pero existen algunas enfermedades o infecciones que se transmiten por contacto sexual de una persona a otra. También conocidas como ITS, pueden ser ocasionadas por virus bacterias, hongos o parásitos. Las cuales son transmitidas por sexo-coitales por el intercambio de líquidos corporales.

“Existen una gran variedad de enfermedades de transmisión sexual, algunas no son tan graves, pero otras son peligrosas y pueden provocar esterilidad y hasta causar la muerte”¹¹.

Algunas de estas enfermedades son:

✓ SIFILIS.

La sífilis es una de las enfermedades más conocidas y graves, es causada por la *treponema pallidum*.

¿Cómo se adquiere?

Se adquiere por medio de las relaciones sexuales sexo-coitales con una persona infectada, durante el embarazo la madre infectada transmite la bacteria a su hijo cuando esta dentro del útero.

✓ Síntomas

La principal manifestación es una lesión en forma de ulcera (chancro) que aparece por el lugar donde entro (pene, vulva, cuello de la matriz, boca, ano,

¹¹ Unidad de Salud del Municipio de San Cayetano Istepeque

pezones), general mente no produce molestias y puede desaparecer sin tratamiento.

Pueden pasar varios años para que aparezcan síntomas como: malestar general, calentura, dolor de huesos, en articulaciones y musculares. Si la enfermedad no se trata avanza y aparece un salpullido (manchas rojas) en la piel que a veces nos produce comezón, el cual desaparece espontáneamente. Esto no significa que ya se está sano, si no que la enfermedad sigue avanzando internamente. La sífilis adquirida durante el embarazo puede infectar el feto, provocándole deformidades en los dientes, nariz o la tibia le puede provocar sordera, la sífilis puede ser tratada eficazmente con consultas medicas.

✓ **GONORREA**

La gonorrea es una infección transmitida por contacto sexual y producido por una bacteria llamada Nesseria Gonorrhoeae.

¿Cómo se adquiere?

Por medio de relaciones sexuales, es decir sexo-coitales con una persona infectada y también durante el nacimiento por el paso del canal del parto (infección madre-hijo, en los ojos en el recién nacido).

✓ **Síntomas**

En el hombre son más evidentes que en la mujer, inicia principalmente con la aparición de secreción de color blanco-amarillenta (pus) por la uretra (conducto por donde sale la orina), está acompañada de mucho dolor y ardor al orinar.

Generalmente la mayor salida de esta secreción se da por la mañana y es conocida popularmente como purgación. En la mujer se presenta con flujo blanco-amarillento abundante, la infección puede llegar a los órganos sexuales internos y causar esterilidad, es decir, que no podrá tener hijos. Si una mujer está embarazada y no sigue ningún tratamiento, al nacer a su hijo, este estará en contacto con esta situación que le causara una infección en los hijos, la cual puede provocar ceguera total o pérdida de la vista en el niño.

El tratamiento eficaz es a través de antibióticos indicados por un médico.

✓ **CHANCRO BLANDO**

Es una enfermedad contagiosa producida por una bacteria llamada Haemophylos Ducrey

¿Cómo se adquiere?

Por relaciones sexo-coital con una persona infectada

✓ **Síntomas**

Después de tres a cinco días del contacto sexual con la persona infectada, aparecen múltiples ampollitas que forman una zona rojiza, son muy dolorosas y dan comezón. Además esta enfermedad se presenta con calentura, escalofríos, malestar general y dolor muscular, en la mujer las ampollitas aparecen más frecuente en la vagina y el cuello del útero; en el hombre en el pene, escroto y alrededor del ano, al romperse, forman úlceras húmedas que contienen grandes cantidades de virus. La infección en la mujer además de lo antes mencionado, provoca flujo vaginal, dificultad para orinar e inflamación en el cuello de la matriz. Esta infección no tiene tratamiento específico, una vez adquirida puede aparecer frecuentemente.

✓ **HERPES GENITAL**

Es una enfermedad contagiosa producida por un virus llamado herpes hominis, es transmitida a través del sexo- coital con una persona infectada.

✓ **Síntomas**

Después de tres a cinco días del contacto sexual con la persona infectada, aparecen múltiples ampollitas que forman una zona rojiza, son muy dolorosas y dan comezón, además esta enfermedad se presenta con calentura, escalofríos, malestar general y dolor muscular; en la mujer las ampollitas aparecen más frecuentes en la vagina y el cuello del útero, en el hombre en el pene, escroto y alrededor del ano. Al romperse, ulceraciones húmedas que contienen grandes cantidades de virus, la infección en la mujer además de lo anterior provoca flujo vaginal, dificultad para orinar e inflamación en el cuello de la matriz, de igual forma un dato muy importante dichas ampollitas también pueden aparecer en la

boca, labios a través del sexo oral. No tiene tratamiento específico una vez adquirida puede reaparecer frecuentemente.

✓ **CONDILOMAS ACUMINADOS**

Es una infección de transmisión sexual producida por el papo va virus llamado también virus del papiloma humano. Se reconoce su relación directa con el cáncer del cuello uterino de la mujer.

✓ **¿Cómo se adquiere?**

Por las relaciones sexo-coitales con una persona infectada, el tiempo que tarda en aparecer es muy variable; generalmente transcurren de uno a tres meses para que comiencen aparecer las lesiones.

✓ **Síntomas**

Esta enfermedad se caracteriza por la aparición y crecimiento de verrugas en la zona de los órganos sexuales o cerca del ano, normalmente causan dolor, ardor y comezón.

Tanto en el hombre como en la mujer, crecen rápido y toman el aspecto de una coliflor; en las mujeres las verrugas aparecen en los órganos sexuales externos y en algunas ocasiones llegan a la vagina. En los hombres aparecen en la cabeza del pene y en el ano pueden llegar hasta el orificio por donde sale la orina, la mujer embarazada con condilomas en la vagina, puede transmitir la infección al niño en el momento del parto lo que puede provocar graves consecuencias.

✓ **VAGINITIS**

La vaginitis es una infección de la vagina de la mujer. No es estrictamente una infección de transmisión sexual, puede ser causada por hongos o tricótomos vaginales.

✓ **¿Cómo se adquiere?**

Puede ser adquirida por relaciones sexo-coitales y también en caso de una infección por hongos en el embarazo.

✓ Síntomas

La infección por hongos produce comezón en la vulva y flujo blanco sin olor, parecido al requesón. La infección por tricótomos produce flujo amarillento con burbujas y mal olor, además picazón y dolor.

CAPITULO VI: VIH UNA PREOCUPACIÓN SOCIAL

Es una preocupación social, política y religiosa, sencillamente, porque el VIH/SIDA ha pasado a ser una realidad humana que diariamente es asesinada. Asesinada socialmente por la ausencia de voluntad política que responden a políticas neoliberales que benefician a las corporaciones y no a la gente, por la falta de inversión económica en proyectos de prevención y por el sobremoralización religioso que ha llegado al extremo de sexualizar el pecado y de vender la necedad de la abstinencia como la única salida, lo cual no es así porque si todos estamos informados se puede vivir una sexualidad plena sin preámbulos, sin miedos y sin remordimientos, haciendo uso adecuado de la información no haciendo caso omiso a ello.

6.1 ¿QUE ES EL VIH?

“El VIH (virus de inmunodeficiencia humana) es el virus que causa el SIDA. Este virus puede ser transmitido de una persona a otra cuando sangre, semen o secreciones vaginales infectadas entran en contacto con las membranas mucosas o lesiones en la piel de una persona no infectada. Las mujeres embarazadas, que tienen el virus, también pueden pasar el VIH a sus bebés durante el embarazo o el parto, así como durante la lactancia materna. Las personas con VIH tienen lo que se conoce como infección por el VIH. Algunas de estas personas contraerán el SIDA como resultado de esta infección. Pudiendo decir de esta manera que SIDA es la enfermedad que puede causar el VIH cuando no se toma ningún tratamiento”¹². La palabra sida es una sigla que significa "Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida". La definición de cada una de estas palabras es:

¹² Unidad de Salud del Municipio de San Cayetano Istepeque

Síndrome: Conjunto de síntomas que unidos componen todo un cuadro clínico complejo. En el caso del sida es difícil identificar con certeza cuál es la enfermedad real que tiene una persona, pues los síntomas son parecidos a los de otras enfermedades; A pesar de esta situación, se han determinado algunas manifestaciones que pueden estar relacionadas con esta fase de la enfermedad, tales como sudoración nocturna excesiva, fiebres recurrentes, pérdida de más del 30% del peso corporal en menos de un mes, diarrea e inflamación de ganglios. Es muy importante enfatizar que estos síntomas son comunes en casi todos los tipos de infecciones y que cuando son característicos de infección por VIH se deben presentar mínimo dos de ellos.

De Inmunodeficiencia: Porque la acción de este virus tiene lugar directamente sobre el sistema inmunológico o de defensa, destruyendo la cantidad de defensas que necesita el cuerpo para hacer frente a los agentes que le pueden hacer daño.

Adquirida: Porque este síndrome y el virus como tal, no está en las personas sino que se adquiere de alguien.

6.2 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL VIH

Desde el descubrimiento de SIDA en el año 1981, han surgido varias teorías, acerca de su origen. Muchas de estas teorías han sido descartadas por no tener una base científica; hasta que ahora solo circulan dos hipótesis. Los dos partes del origen del VIH, que ahora es generalmente aceptado, que el virus ha tenido su origen en el VIS (Virus de Inmunodeficiencia Símica), transmitió al hombre por el chimpancé.

Un grupo de científicos del Laboratorio Nacional de Los Álamos (Nuevo México) han rastreado el origen del virus que causa el SIDA utilizando una sofisticada computadora, capaz de hacer billones de combinaciones matemáticas, se ha podido recomponer las mutaciones que ha sufrido el VIH y calcular cuando pasó de un chimpancé a un hombre por primera vez. El resultado es que el VIH se originó en 1930 en algún lugar de África Central. El primer caso conocido del

virus VIH en África se remonta al año 1959, en la sangre almacenada en un laboratorio de un individuo de sexo masculino del Congo.

La hipótesis más criticada es la que hace referencia a que el VIH fuese introducido en la población humana a través de la ciencia médica. Dentro de esta hipótesis existen diferentes teorías. El virus supuestamente se introdujo a los seres humanos a partir de los estudios de las vacunas contra la poliomielitis realizados en África durante los años 50. Según los científicos que apoyan esta teoría, la transmisión hacia los humanos se inició cuando se utilizaron riñones de chimpancés para preparar la vacuna contra la poliomielitis. Una teoría que otros consideran improbable; según los estudios hubiese sido necesario que al menos nueve virus distintos hubiesen sido inoculados al hombre a través de estas vacunas. Otra teoría destaca que el VIH fue desatado por vacunas contra la Hepatitis B (HB), desarrolladas parcialmente en chimpancés y que fueron utilizadas de manera preventiva en algunos grupos de población. Estos hallazgos explican científicamente, por primera vez, cómo el VIS en los chimpancés, estrechamente relacionado con el VIH, saltó súbita y simultáneamente de especie, a los seres humanos, en dos continentes lejanos entre sí: África y Estados Unidos. Los cuatro lotes de vacunas HB, que se creen estaban contaminadas con secuencias genéticas comunes al VIH, se inyectaron a personas viviendo en la ciudad de Nueva York y en el África central. Según algunos investigadores, esto podría explicar mejor cómo y por qué se produjo un súbito brote simultáneo de cuatro cepas importantes de VIH por lo menos, en dos continentes lejanos entre si, en dos poblaciones demográficamente distintas.

Un estudio epidemiológico realizado por un equipo de investigadores del IRD (Instituto de investigación para el desarrollo) en Montpellier, Francia, revela la enorme variabilidad de las cepas virales que circulan en la República democrática del Congo (antes Zaire). Estos resultados confirman que el virus está presente desde hace largo tiempo en esta región y que África Central podría ser efectivamente el epicentro de la pandemia. Dicho estudio cuestiona la controvertida hipótesis de una transmisión del VIH 1 al hombre a consecuencia de una campaña de vacunación contra la poliomielitis lanzada en Zaire a

principios de los años 1960: El hombre era portador de la cepa viral que originó la pandemia mucho antes de esta fecha.

La segunda teoría es la de la “Transmisión Temprana” y sostiene que el virus pudo haber sido transmitido a los hombres a principio del siglo XX o incluso a finales del siglo XIX, a través de la caza de chimpancés como alimento. El virus pudo permanecer aislado en una población pequeña, local, hasta alrededor de 1930, fecha en que empezó a expandirse hacia otras poblaciones humanas y a diversificarse. En este caso su expansión se vio favorecida por el desarrollo socioeconómico y político del continente africano. Se cree que el virus simio se propagó de los chimpancés a los humanos por lo menos en tres ocasiones separadas, quizás a través de la matanza de los animales y el consumo de su carne. En definitiva no se sabe a ciencia cierta cómo se produjo el virus, todavía existe la duda en la sociedad.

6.3 CAUSAS Y EFECTOS DEL VIH

Es una enfermedad causada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). La afección destruye el sistema inmunitario en forma gradual, lo cual hace que para el cuerpo sea más difícil combatir infecciones.

✓ CAUSAS

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) se puede diseminar de la siguiente manera:

- ✓ A través del contacto sexual, incluyendo el sexo oral, vaginal y anal
- ✓ A través de la sangre: vía transfusiones de sangre (ahora muy infrecuente o por compartir agujas).
- ✓ De la madre al hijo: una mujer embarazada puede transmitirle el virus a su feto a través de la circulación sanguínea compartida o una madre lactante puede pasárselo a su bebé a través de la leche materna.

Las personas que resultan infectadas con VIH pueden estar asintomáticas hasta por 10 años, pero aún pueden transmitir la infección a otros. Después de haber estado expuesto al virus, generalmente toma alrededor de tres meses para que

los resultados del examen de sangre sean positivos o negativos .El VIH se ha propagado por todo los Estados Unidos y el mundo entero, la enfermedad es más común en áreas urbanas, especialmente los centros de las ciudades.

✓ **EFFECTOS DEL VIH**

De igual manera que ocurre con otras enfermedades crónicas y mortales, en las personas afectadas por el virus del VIH-SIDA se da una serie de factores de diversa índole que toda intervención psicológica debe atender de manera inexcusable. Pero, además de los efectos psicológicos inherentes a una enfermedad caracterizada por su fuerte componente amenazante para la vida del individuo, nos encontramos también con los efectos negativos propios del estigma social y del rechazo que lamentablemente, aún siguen persistiendo en nuestra sociedad frente a esta dolencia.

Por tanto, la intervención psicológica debe contemplar y atender a un conjunto amplio y diverso de problemáticas, relacionadas directa o indirectamente con el virus del VIH-SIDA. Los problemas objeto de intervención abarcan tanto la atención de trastornos de la ansiedad y del estado del ánimo, que se pudieran dar tras el diagnóstico de la enfermedad; pasando por el acompañamiento a lo largo de todo el desarrollo de la enfermedad, o fallecimiento de la persona, si el pronóstico y evolución resultan negativos; así como el afrontamiento e integración en el mundo socio laboral, si la enfermedad así lo permite. Así, el VIH-SIDA tiene unas consecuencias directas en el plano psicológico y social, que a continuación expondremos, y que en muchos momentos pueden ser tan graves o más que la propia enfermedad:

- ✓ Estados depresivos con ideas de suicidio,
- ✓ Aumento de la violencia familiar por el nivel de estrés
- ✓ Ansiedad acumulada.
- ✓ Ruptura de relaciones socio-laborales y familiares,
- ✓ Aislamiento, falta de recursos sociales (alternativas laborales adaptadas, prestaciones económicas en situación de crisis),
- ✓ Incumplimiento de la adherencia al tratamiento por falta de información o

trastornos del estado de ánimo.

- ✓ Presenta antecedentes de incumplimiento de citas médicas o con otros profesionales de salud.
- ✓ Es proclive al abandono parcial o total de tratamiento médico o social.
- ✓ Presenta dificultad para finalizar un tratamiento prescrito en cuanto siente mejoría.
- ✓ Puede existir problemas de drogadicción o alcoholismo, relacionado con renuencia a recibir tratamiento para dichos problemas, o bien antecedentes de abandono de tratamiento de rehabilitación.
- ✓ Cuenta con redes de apoyo poco efectivas, en términos de: permanencia, accesibilidad, apoyo emocional y económico. Estas redes de apoyo por lo general no son susceptibles a convocatoria por parte de los profesionales en salud y muestran poco o nulo interés en la buena marcha de la terapia. En caso contrario, la familia es quien asume la responsabilidad del tratamiento y el paciente no se involucra en el mismo.
- ✓ Falta de claridad en la definición de prioridades en su vida, que por lo general se traduce en la ausencia de un proyecto de vida que motive a la persona a tomar en forma constante los medicamentos.
- ✓ Poca disposición para efectuar cambios en la vida.
- ✓ Persona por lo general poco constante en sus propósitos, manipuladora, con escasa tolerancia a la frustración.
- ✓ Con dificultad para seguir y respetar límites
- ✓ Posibles conductas antisociales
- ✓ Puede presentar síndrome demencial asociado al VIH que implique deficiencias en la esfera cognitiva y/o motora.
- ✓ Puede presentarse limitaciones socioeconómicas y en el entorno social, que incide en la insatisfacción de las necesidades básicas. Esto podría repercutir negativamente en la atención integral continua.
- ✓ Puede haber dificultad para la asimilación de las indicaciones que coadyuve una ingesta apropiada de los medicamentos
- ✓ No se visualiza motivación e interés real para iniciar y asumir el tratamiento.

Por tal razón es muy importante que las personas contagiadas con el virus del VIH reciban ayuda psicológica y físicas y más que todo el apoyo de la familia y los seres queridos que lo rodean, porque ante esta enfermedad ni en cualquiera no se está preparado.

6.4 MITOS Y REALIDADES QUE RODEAN EL VIH/SIDA

Existen una diversidad de mitos en nuestra sociedad con respecto al VIH/SIDA, esto es un reflejo de la poca información que se tiene sobre este virus, provocando el rechazo y la discriminación a los portadores del virus, por ignorar las verdaderas características de la enfermedad en el siguiente cuadro se presentan los diferentes mitos y realidades:

MITO	REALIDAD
Todo paciente con VIH desarrollara el SIDA	No hay estudios científicos que revelen un porcentaje exacto de infectados con VIH que han desarrollado plenamente el SIDA, de lo que si se tiene repuesta es que si el virus se detecta en su fase VIH y el paciente inicia desde ese momento su tratamiento antirretroviral bajo control médico se podrá evitar que se desarrolle más pronto la enfermedad.
Una mujer (madre) cero positiva no puede tener hijos sanos.	Si se detecta a tiempo el virus en la la mujer embarazada se puede prevenir que esta infecte a su bebe a través del inicio temprano del tratamiento es decir desde que el virus es descubierto en el cuerpo durante su

	<p>gestación y después cuando el niño nace y se le hace la prueba del VIH saldrá positiva, pero esto no implica que este infectado pues la madre al momento de dar a luz le pasa defensas al niño y entre esas transfiere anticuerpos para el virus, es necesario que se tenga en vigilancia l bebe por un año y medio ya que durante ese periodo el comienza a desarrollar sus propios anticuerpos por lo que se debe de hacer nuevamente la prueba a través de la carga viral para tener el diagnostico certero.</p>
<p>El VIH se puede adquirir por medio de besos, caricias, por el contacto con la saliva o el sudor del infectado.</p>	<p>Falso. Ninguno de estos medios son factores de riesgo. En caso del beso cabria la mínima posibilidad si existiera una mordida que perfora la mucosidad de la boca y provoque contacto directo de la sangre del infectado con la de la otra persona.</p>
<p>Las toallas sanitarias mantienen activo el virus.</p>	<p>No. Estos elementos femeninos al ser desechados también el virus muere, ya que este no sobrevive fuera del cuerpo. Lo que si constituye una amenaza es el flujo menstrual, pues el virus vive en la sangre, en las secreciones vaginales y en el semen del hombre.</p>

<p>Los pinchones de aguja, hacerse perforaciones o tatuajes constituye un riesgo alto de contagio.</p>	<p>La posibilidad de adquirir el VIH por un pinchazo de aguja es de 0.3% siendo más baja aunque la posibilidad de adquirir hepatitis B o hepatitis C por este medio en la segunda la probabilidad es de 30% y en la última es de 3%. Así mismo contagiarse por elaborarse un tatuaje o perforaciones en la piel es una amenaza remota ya que el virus muere automáticamente al entrar en contacto con el medio ambiente, lo que sucedería cuando el equipo empleado este en reposo, pero es muy importante utilizar aguja para cada persona.</p>
<p>Se adquiere el virus por usar baños públicos, por una picada de zancudo o por utilizar ropa, accesorios o utensilios de comida del infectado.</p>	<p>Los únicos medios de transmisión comprobados son, mantener relaciones sexuales sin protección con una persona infectada, por medio de la madre al hijo durante el parto, por la lactancia materna, por jeringas contaminadas para inyectarse drogas endovenosas y por transfusión sanguínea, aunque hoy en día la sangre se tamiza por lo que es posible detectar el virus antes de que la persona done sangre.</p>

<p>VIH es lo mismo que el SIDA</p>	<p>Falso el VIH es el Virus de Inmunodeficiencia Humana adquirida que ataca las células del sistema</p>
------------------------------------	---

	<p>inmunitario de manera progresiva. Se denomina SIDA a la enfermedad producida en la fase final de este proceso de destrucción</p>
<p>Al portador del VIH se le nota en algo que tiene el virus.</p>	<p>El hecho de tener el virus no implica necesariamente estar enfermo, el proceso hacia la enfermedad es muy lento, puede durar años y ocurre si la persona no está en tratamiento. Así que no existen signos externos que marquen al portador.</p>
<p>El VIH es algo propio de drogadictos, gay y prostitutas, si o no pertenezco a ninguno de ellos ni me relaciono con ellos, nunca contraeré el VIH</p>	<p>Falso. Este mito es el peor y más dañino porque a pesar de que ya transcurrieron años del los primeros casos de VIH y que se diga cuales son los medios por los cuales se puede contagiar, las personas todavía piensen que solo los gay y las prostitutas la pueden adquirir, pero todas las personas en general lo pueden adquirir lo ideal es actuar responsablemente protegiéndose.</p>
<p>Es más fácil la transmisión del virus del hombre a la mujer que de la mujer al hombre.</p>	<p>El flujo vaginal y el semen transmiten por igual el VIH, como también por el sexo oral. Es cierto que no es comparable la cantidad de fluido resultante de una eyaculación masculina que de la lubricación vaginal pero aun así no hay que bajar la guardia ni en el sexo oral.</p>

Fuente: Elaboración propia (Grupo ejecutor)

Pese a todo lo dicho anteriormente en el cuadro se considera que a nadie le gustaría saber del VIH, sobre todo por la carga psicológica y por la marginación social que aun existe. Tampoco les gustaría tener que hacerse análisis de sangre cada tres meses o menos tomar una medicación de por vida, así que para evitar se recomienda lo siguiente:

- ✓ Utilizar siempre preservativo al tener relaciones sexuales, como también en el sexo oral. Solo puede dar el paso de no hacer su uso con aquella persona que es su pareja, habiendo hecho previamente las pruebas de VIH, teniendo resultados negativos, es importante mencionar que las pruebas no son del todo fiables, muchas veces se tienen que repetir para confirmar el resultado.
- ✓ Si se es promiscua que habitualmente tienen sexo con desconocidos o con parejas diferentes, deben hacerse las pruebas del VIH cada seis meses. Un resultado negativo solo es confirmante si la prueba se realiza al menos dos meses después de la última relación sexual. Es por ello que se debe de actuar responsablemente porque no solo se puede contagiar del VIH, hay mucho más enfermedades de transmisión sexual.

6.5 VULNERABILIDAD DE LA JUVENTUD ANTE EL VIH/SIDA

Por lo general se refieren a los jóvenes como el futuro sin considerar que también son el presente, donde el VIH/SIDA, continúa propagándose y los jóvenes son el epicentro de la epidemia por tanto, es esencial brindar a esta población mayores oportunidades y herramientas para que se comprometan con la respuesta frente al SIDA.

La generación actual de jóvenes la más numerosa que ha existido en la historia de la humanidad, de los más de 1,000 millones de jóvenes del mundo 10 millones viven actualmente con VIH, evidencias científicas a lo largo de los años, han demostrado que las perspectivas de la juventud deben ser incorporadas al diseño, desarrollo de programas para disminuir la tasa de jóvenes infectados. En

la adolescencia, se tiene un patrón de comportamientos impredecibles, falta el discernimiento que viene con la edad, por lo común no pueden apreciar las consecuencias adversas a sus actos. Estos hallazgos ponen en manifiesto el sentido distorsionado de invulnerabilidad al VIH/SIDA de muchos jóvenes; esta manera de sentir lleva a que muchas personas ignoren el riesgo de infección y por lo tanto a que no tomen precaución.

También la sexualidad produce en muchos jóvenes ansiedad, en parte porque es común que la sociedad misma accione de esta manera ante este tema, aunque los jóvenes que saben cómo protegerse contra el virus suelen carecer de las actitudes para hacerlo, la ansiedad y la aprensión impiden a menudo que los jóvenes utilicen condones porque para ellos se requiere el conocimiento y cooperación de su pareja. En si los adolescentes que niegan el riesgo personal que corren de contraer el VIH/SIDA pueden ignorar los mensajes prevención, descartar su importancia o pensar que ellos no son los responsables de la protección.

A través de la declaración de compromiso en la lucha contra el VIH, elaborada en el marco de la sesión especial sobre VIH/SIDA, de las Naciones Unidas en el año 2001, 189 países reconocieron en consenso y de manera unánime que el SIDA es una de las más graves crisis de desarrollo en la historia de la humanidad y por ello se comprometieron actuar en escala Nacional e Internacional para frenar la epidemia. Dicha declaración reconoce explícitamente que responder específicamente a la enfermedad significa enfrentar la epidemia con y dentro de los grupos de la población más afectados, los jóvenes.

Que esto sea posible requiere la implicación de los y las jóvenes, sus perspectivas, sus temores, inquietudes y sus búsquedas; pero también se requiere un cambio de actitud de parte de los adultos para entender desde otra mirada, habrá que tomar en cuenta los siguientes factores que de alguna manera influyen en el comportamiento sexual que presentan los jóvenes.

- ✓ Los jóvenes no encuentran adultos en quien confiar y a quienes acudir sobre el tema del VIH/SIDA; si bien es natural que los jóvenes busquen distancia del mundo de los adultos para encontrar su propia identidad,

también es real que ellos necesitan que las personas mayores profesionales de la salud, docentes, madres y padres de familia les brinden espacios de confianza e información clara y oportuna que les permita adoptar comportamientos sexuales de auto cuidado.

- ✓ El condón no forma parte del comportamiento sexual de los jóvenes; una de las circunstancias en la que se hace evidente la vulnerabilidad de los jóvenes ante las infecciones de transmisión sexual, no utilizando de manera sistemática el condón, viviendo de manera espontánea su sexualidad y eso no les permite superar los obstáculos para protegerse.

ITS Y el VIH, un embarazo inesperado o bien entender la abstinencia como otra opción a elegir.

- ✓ Roles y mandatos diferenciados para hombres y mujeres que refuerzan las inequidades en el plano de la sexualidad. En diversas regiones del planeta, la proporción de mujeres mayores de 15 años viven con el VIH, siendo mayor que la de los hombres de esta edad que también son víctimas de la epidemia.
- ✓ Las mujeres adolescentes y jóvenes presentan una mayor vulnerabilidad biológica frente a la infección debido a la inmadurez de su aparato reproductor. A ello se suma la vulnerabilidad social debido al desequilibrio de poder que enfrentan muchas mujeres por razones de género

En conclusión podemos afirmar que los jóvenes, adolescentes son especialmente vulnerables ante las enfermedades de transmisión sexual, ya que este se encuentran en un periodo de transición en el que ya no se es niño pero no han llegado a la edad adulta, su desarrollo social, emocional y psicológico es incompleto, a menudo sin darse cuenta del peligro. Por lo cual, los cursos o programas sobre educación sexual son un avance trascendental para la formación integral de los adolescentes, en los cuales no solo se brinde información orientada a la prevención de embarazos o de enfermedades de transmisión sexual si no que también vallan encaminados a la formación de los valores positivos sobre una vida sexual segura y responsable; aunque no hay ninguna estrategia contra el SIDA que pueda emplearse en todas partes, la

forma de actuar deberá expresar las características epidemiológicas de la infección. No obstante todas las infecciones por VIH tienen lugar durante la adolescencia, la idea de centrarse en los jóvenes se manifiesta como una estrategia

6.6 CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS HUMANOS A LAS PERSONAS PORTADORAS DE VIH.

Otra de las formas de cómo el VIH/SIDA afecta es por discriminación y estigmatización, tanto en la legislación, como en las políticas y prácticas contra las personas que sufren de esta enfermedad.

Esta discriminación es aún mayor en aquellas personas que sufren de desventajas económicas, sociales y legales, de igual forma podemos decir que son las más vulnerables al riesgo de infección por el VIH y a todas repercusiones consiguientes en caso de ser infectadas. En función a darle fin a la discriminación que sufren las personas portadoras del VIH/SIDA por parte de la sociedad en general se crea UNUSIDA, organización que realiza una función en cooperación con los órganos que se encargan de promoción y protección de derechos humanos nacionales e internacionales y las organizaciones formadoras por personas infectadas por dicho virus.

Esta comisión de Derechos Humanos se encarga de promover el respeto, la protección y el cumplimiento de los Derechos Humanos relacionados con la enfermedad así mismo promueven que los estados refuercen los mecanismos nacionales en relativo a:

- ✓ Creación y desarrollo de leyes, políticas, prácticas para evitar la violencia, discriminación, estigmatización de personas infectadas por el virus y sus familiares
- ✓ Promoción y mejoramiento de la aplicación de programas tales como campañas de educación, concientización para proteger los derechos humanos relacionados con VIH/SIDA.

- ✓ Acceso a bienes y servicios de buena calidad para impedir la transmisión del virus y el tratamiento de las personas afectadas e infectadas por la epidemia.
- ✓ Establecimiento de políticas, programas nacionales coordinados, participativos, transparentes y responsables contra el virus, especialmente en la participación de organizaciones no gubernamentales, comunitarias, personas infectadas para el VIH/SIDA.
- ✓ Desarrollo de apoyos y servicios para educar a las personas infectada acerca de sus derechos, ayudarlas a ponerlos en práctica.

Desde el comienzo de la epidemia el SIDA el estigma y la discriminación han dado impulso a la transmisión del VIH, han aumentado en gran medida el impacto asociado a la epidemia. El estigma y la discriminación relacionados con el virus continúan manifestándose en nuestro país y en todos los países y regiones del mundo, creando obstáculos importantes que impiden prevenir nuevas infecciones, aliviar el impacto de la enfermedad y promocionar asistencia tratamiento y apoyo adecuado.

El estigma asociado al SIDA ha sido una discusión abierta tanto de sus causas como de sus posibles respuestas apropiadas. El ocultamiento del problema fomenta la negación de que este existe y retrasa una acción urgente. También hace que se perciban a las personas que viven con este virus como un problema, no como una parte de la solución para contener y afrontar la epidemia. Dicho estigma se apunta en muchos factores incluidos el descubrimiento de la enfermedad, los conceptos erróneos sobre cómo se transmite el virus, la falta de acceso a tratamientos, las noticias irresponsables sobre la epidemia por parte de los medios de comunicación, la imposibilidad de curar el SIDA, los prejuicios y temores relacionados con diversas cuestiones socialmente delicadas, como la sexualidad, la enfermedad, la muerte y el consumo de drogas.

El estigma puede conducir a discriminación y otras violaciones de los Derechos Humanos que afectan fundamentalmente al bienestar de las personas portadoras del VIH. En el salvador y en todo el mundo hay cosas documentadas

de personas con el virus que se les niega los Derechos como: Derecho a recibir atención médica, al trabajo, la educación y la libertad de movimiento.

La discriminación relacionada con el VIH no solo se debe de considerar una violación de los Derechos Humanos, sino que también es necesario abordarla junto al estigma para alcanzar las metas de la salud pública y hacer retroceder la epidemia. Las respuestas a VIH y al SIDA representan un proceso continuo de prevención, atención y tratamiento, los efectos negativos pueden encontrarse en cada uno de los aspectos de la respuesta.

En condiciones ideales, las personas deberían ser capaces de solicitar y recibir asesoramiento y pruebas voluntarias y confidenciales con el fin de conocer su estado relativo, sin miedo a las repercusiones. Quienes tengan una prueba negativa deberían recibir asesoramiento preventivo para poder mantenerse negativos, mientras los que tienen resultados positivos deberían recibir el tratamiento y la asistencia disponible, así como asesoramiento preventivo para proteger a otras personas de la infección y protegerse así mismo de la infección

CAPITULO VII: MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Planificación familiar es el conjunto de prácticas que pueden ser utilizadas por una mujer, un hombre o una pareja de potenciales progenitores, orientadas básicamente al control de la reproducción mediante el uso de métodos anticonceptivos en la práctica de relaciones sexuales.

El control o planificación familiar puede tener como objetivo engendrar o no descendientes y, en su caso, decidir sobre el número de hijos, el momento y las circunstancias, sociales, económicas y personales, en las que se desea tenerlos. También se incluye dentro de la planificación familiar la educación de la sexualidad, la prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, el asesoramiento antes de la fecundación, durante el embarazo y el parto, así como el tratamiento de la infertilidad, mediante técnicas de reproducción asistida como la fecundación.

7.1 MÉTODOS TEMPORALES

La utilización de los métodos anticonceptivos temporales son reversibles y pueden abandonarse cuando la pareja lo desee depende de los gustos y preferencias de cada pareja. Su efectividad varía del 99.9 % (como en el caso de las pastillas) hasta el 91% cálculo del calendario.

Como también tenemos el método del moco cervical que requiere de la observación del moco cervical, que es la secreción del cuello del útero. Esta secreción varía constantemente desde el último día de la menstruación hasta el primero de la siguiente y se observa introduciendo los dedos en la vagina y sacando una muestra. Ese moco cervical indicará cuándo la ovulación es inminente, cuándo somos más o menos fértiles. Unos días después de la menstruación, el cuello del útero no produce moco y se considera que es una época relativamente poco fértil y por lo tanto bastante segura para tener relaciones sexuales sin riesgo de embarazo. A medida que avanza el ciclo y sube el nivel de estrógeno, el cuello produce un moco claro, filamentoso, parecido a la clara del huevo crudo, que señala la presencia del periodo fértil.

7.1.1 LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA

La píldora anticonceptiva (también conocida como la píldora) es una píldora de consumo diario con hormonas que alteran el funcionamiento del cuerpo para prevenir el embarazo. Las hormonas son sustancias químicas que controlan el funcionamiento de los órganos del cuerpo. En este caso, las hormonas de la píldora controlan los ovarios y el útero.

La mayoría de las píldoras anticonceptivas son píldoras combinadas que contienen una combinación de estrógeno y progesterona para evitar la ovulación (la liberación de un óvulo durante el ciclo menstrual). Si no ovulan, las mujeres no pueden quedar embarazadas porque no hay ningún óvulo para fertilizar. Otro efecto de la píldora es el engrosamiento de la mucosidad que rodea al cuello del útero, lo que hace difícil que el espermatozoides ingrese al útero y alcance algún óvulo que podría haberse liberado. En algunos casos, las hormonas de la píldora

también pueden afectar el revestimiento del útero, lo que dificulta que el óvulo se adhiera a sus paredes.

También hay un tipo de píldora combinada que reduce la frecuencia de la menstruación; se debe tomar una píldora con hormonas por 12 semanas y después un placebo por siete días. Esto reduce la frecuencia de la menstruación a una vez cada tres meses, en vez de una vez por mes.

Otro tipo de píldora que puede alterar la frecuencia de la menstruación es la píldora con bajas dosis de progesterona, también llamada mini píldora. Este tipo de píldora anticonceptiva difiere del resto porque tiene un solo tipo de hormona (progesterona) en vez de una combinación de estrógeno y progesterona. Funciona mediante la alteración de la mucosidad del revestimiento y el cuello del útero y, en algunos casos, también afecta la ovulación. La mini píldora puede ser un poco menos eficaz para prevenir el embarazo que las píldoras combinadas. Los efectos de la píldora son: mareos náuseas y dolor de cabeza.

7.1.2 EL ANILLO VAGINAL

El anillo vaginal anticonceptivo es uno de los métodos anticonceptivos más novedosos para el control de la natalidad que existen en el mercado. Único de administración vaginal mensual, es un anillo transparente suave y flexible que se coloca por la vía vaginal, liberando diariamente las dosis más bajas de hormonas. No tiene interferencias con antibióticos, ni a nivel digestivo su eficacia no se ve alterada por vómitos o diarreas.

Como funciona: El anillo se encuentra disponible solamente en algunos países por receta emitida por tu médico. Una vez que obtienes su prescripción, puedes insertarte el anillo tú misma con facilidad. El anillo anticonceptivo está diseñado para protegerte de quedar embarazada por cuatro semanas. El anillo permanece en la vagina por tres semanas y es luego extraído por un período de una semana para dar lugar al período de sangrado cíclico. Un nuevo anillo debe ser insertado cada mes. Tu médico te suministrará toda la información que necesites acerca de cómo insertar el anillo. No te preocupe, es muy sencillo. La posición exacta del anillo en la vagina no es crucial, en la medida que te sientas cómoda,

este se encontrará en la posición correcta y producirá las hormonas necesarias para la anticoncepción. Para asegurarte que estás adecuadamente protegida, el anillo no debe estar nunca fuera de la vagina por más de tres horas durante el período de tres semanas.

7.1.3 PRESERVATIVO FEMENINO Y MASCULINO

✓ Preservativo masculino

El preservativo masculino es una funda delgada, cerrada por un extremo, elástica y resistente que se coloca en el pene erecto antes de la relación con penetración. Cuando se eyacula, el esperma queda en el extremo cerrado, evitando el paso del semen a la cavidad vaginal. Hay muchos tipos de preservativos. Pueden ser de diversos colores, transparentes u opacos, e incluso fosforescentes. Además hay preservativos holgados o ajustados; lisos o con textura para aumentar la sensación; con sabores (frutas, chocolate, etc.), para realizar sexo oral; de mayor grosor para aumentar su resistencia o más delgados para aumentar la sensibilidad; con más o menos cantidad de lubricante y con o sin espermicida.

Para usar correctamente el preservativo, lo primero a tener en cuenta es comprobar la fecha de caducidad. No se deben usar preservativos caducados ya que aunque puedan parecer normales, se rompen más fácilmente. Al abrir el envase, se debe tener cuidado en no dañarlo por lo que no se deben utilizar tijeras, navajas o los dientes y se ha de tener cuidado de no rasgarlo con las uñas.

✓ Preservativo femenino

El preservativo femenino consiste en una funda delgada, transparente y suave que se coloca en la vagina de la mujer antes de la penetración, para que durante el coito el pene permanezca cubierto y el semen se pueda almacenar allí. Esta funda tiene forma cilíndrica está lubricada y presenta dos anillos, uno en cada extremo. El anillo más pequeño debe introducirse en la vagina hasta la parte más profunda, como si se estuviera colocando un tampón o un diafragma.

El anillo más grande - junto con una pequeña parte del preservativo - debe permanecer en el exterior de la vagina, aplanado sobre los labios mayores de la vulva.

Si se utiliza correctamente, a lo largo de toda la relación sexual, el preservativo (tanto masculino como femenino) es un método anticonceptivo seguro (aunque no infalible), además es el único método anticonceptivo que previene el contagio de las ITS y el VIH. Pese a las muchas ventajas del preservativo, que ya hemos citado, a las que se puede añadir la gran facilidad con que se puede adquirir, también presenta algunos inconvenientes, su colocación puede interrumpir la dinámica de las relaciones sexuales, pueden dañarse si se utilizan en contacto a productos oleosos (vaselina, aceites, cremas corporales, etc.), en el caso del preservativo femenino, su precio es relativamente elevado. Los preservativos (tanto el masculino como el femenino) no se pueden volver a utilizar, hay que usar uno nuevo en cada penetración y deben tirarse siempre a la basura, nunca al lavabo. Se debe comprobar la fecha de caducidad y conservarlos alejados de la luz y el calor por lo que se debe evitar guardar el preservativo donde pueda estropearse.

7.1.4 PARCHE ANTICONCEPTIVO

Es el primer método anticonceptivo en forma de parche. Suministrado a través de la piel una dosis continúa de las mismas hormonas que la píldora anticonceptiva (estrógeno y progestona), hasta el flujo sanguíneo por siete días. El parche está a la venta con receta médica y cuesta aproximadamente lo mismo que las pastillas anticonceptivas.

✓ ¿Cómo funciona?

Previene el embarazo de las dos mismas formas que la píldora anticonceptiva: inhibe la ovulación, es decir, evita que los ovarios liberen óvulos para su fertilización, además hace más densa la mucosa cervical, dificultando la entrada del espermatozoides al útero.

✓ **¿Cuándo usarlo?**

Debes empezar a usarlo el primer día de tu menstruación o el primer domingo después de que empiece tu período, tu médico te dirá cuándo. Debes cambiarte de parche una vez a la semana, el mismo día cada semana, durante tres semanas consecutivas, en la cuarta semana no necesitas aplicarlo. La menstruación te llegará durante la semana sin parche.

✓ **¿Qué tan efectivo es?**

El parche anticonceptivo es altamente confiable y seguro: si se utiliza correctamente, es igual de eficaz que la píldora anticonceptiva, es decir, tiene una efectividad del 99%. Pero hay que tener en cuenta que el parche no protege contra el VIH y enfermedades de transmisión sexual.

✓ **¿Causa efectos secundarios?**

Sus efectos secundarios son similares a los de la píldora y la mayoría no son graves ni frecuentes: reacción en el área de aplicación, náuseas, infección de las vías respiratorias superiores, dolor menstrual o abdominal. Algunos de los efectos de mayor riesgo son: coágulos de sangre, derrame cerebral y ataques al corazón. Si fumas, aumentas el riesgo de graves efectos secundarios cardiovasculares.

7.1.5 EL DIAFRAGMA

El diafragma es un implemento que se utiliza como método anticonceptivo. Consiste en un aro metálico flexible con una membrana de látex, que se inserta en la vagina e impide el paso de los espermatozoides hacia el útero y, con esto, impide el embarazo.

El anticonceptivo diafragma sólo se puede conseguir con una receta dada por un ginecólogo, ya que las medidas de la vagina de cada mujer varían y necesitan un diafragma de diferente tamaño. Con el diafragma sólo se pueden utilizar lubricantes acuosos. Los de base oleosa, como la vaselina, pueden dañar la estructura del caucho y provocar desgarros y perforaciones. El diafragma se lava

con jabón y agua después de cada uso y a continuación se aclara escrupulosamente, pues el jabón podría deteriorar el caucho. Se debe examinar con regularidad mirándolo al trasluz o llenándolo de agua para comprobar si tiene algún orificio. Hay que cambiarlo cada dos años aproximadamente y siempre que se ganen o se pierdan más de 9 kg de peso, después de un embarazo y después de cualquier intervención de cirugía de la pelvis.

El diafragma proporciona cierta protección frente a las enfermedades de transmisión sexual (ETS), pero no frente al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Puede aumentar el riesgo de contraer infecciones urinarias (es decir, de la vejiga o la uretra). Las mujeres que sufran infecciones urinarias cada vez que usen diafragma, deben buscar otro método anticonceptivo.

7.1.6 EL DIU

Un dispositivo intrauterino es un dispositivo especial que se coloca dentro del cuerpo uterino. Hay más de un tipo de dispositivos. Uno de ellos contiene la hormona progesterona que tu cuerpo produce. El dispositivo de progesterona, tiene un tallo hueco que contiene la hormona progesterona. Dicha hormona es eliminada de forma continua en el útero.

Otro tipo de dispositivo intrauterino está recubierto por cobre. El dispositivo de cobre tiene un hilo de cobre enrollado alrededor del tallo y de los brazos del aparato. Ambos presentan la forma de la letra 'T,' tienen cerca de 1¼ de pulgada de alto. Los dos tienen un hilo anudado al final del tallo, para que la mujer pueda chequear si el dispositivo está en su lugar y luego tirando de ese hilo el agente de salud podrá extraerlo. El dispositivo intrauterino se coloca en el útero a través de la vagina y protege del embarazo. El DIU no protege de las ETS. Por el contrario, puede aumentar el riesgo de adquirir una enfermedad inflamatoria pelviana, secundaria a una ETS. El DIU debe ser indicado en mujeres monogámicas, con pareja única y estable, sin riesgo de adquirir una enfermedad de transmisión sexual. Todas las demás mujeres deben usar otro método anticonceptivo que las proteja de las ETS, como el preservativo.

7.1.7 MÉTODO DEL RITMO O ABSTINENCIA

El método del ritmo, también conocido como determinación del período fértil, es un método para la regulación de la fertilidad que utiliza el ciclo menstrual para predecir tu momento de mayor fertilidad en el mes - es decir, cuando eres más propensa a quedar embarazada. Una vez que has identificado tu mayor período de fertilidad, simplemente no debes tener relaciones sexuales o bien debes utilizar un método barrera como anticonceptivo durante ese tiempo.

✓ ¿Cómo funciona?

Los métodos de la determinación de la fertilidad para la anticoncepción se basan en el hecho que:

- Los espermatozoides pueden vivir en el tracto reproductivo femenino por un período de 2 hasta 7 días
- El óvulo femenino vive solo por uno o dos días
- La fertilización del óvulo puede ocurrir incluso días después de haber tenido relaciones sexuales
- Los días seguros tienen lugar 2 días después de la ovulación y continúan hasta su próximo período.

Hay muchos métodos para determinar cuáles son los días más fértiles de tu ciclo; un centro de planificación familiar o tu médico pueden sugerirle uno de los varios métodos para ayudarlo a identificar el momento más seguro durante su ciclo para mantener relaciones sexuales.

Calendario del Método del ritmo: Este método requiere que lleves un seguimiento de tu ciclo durante unos pocos meses para determinar tu propio patrón individual de ovulación. El patrón te ayudará a llevar el seguimiento y saber cuándo es el momento más "peligroso" para mantener relaciones sexuales. A diferencia de los demás métodos anticonceptivos el método del ritmo no tiene efectos secundarios. Pero también se puede optar por la abstinencia es decir no tener relaciones sexuales con la pareja para evitar embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual.

7.2 MÉTODOS DEFINITIVOS

Son métodos de última elección, apropiados para aquellas parejas que tengan ya hijos e hijas y que estén completamente seguras que no quieren tener más descendencia. Se necesita hacer una intervención quirúrgica por un médico/a en un centro sanitario. Es decir en un hospital.

7.2.1 LA VASECTOMÍA

Es una operación sencilla y no tiene efectos secundarios sobre la capacidad sexual: el hombre sigue teniendo el deseo sexual, la erección y la eyaculación igual que antes. En la operación se hace un corte en el tubo que lleva los espermatozoides del testículo. De esta forma, se impide el paso de los espermatozoides al cuerpo de la mujer, el óvulo no es fecundado y no se produce el embarazo.

LA LIGADURA DE TROMPAS: Es también una intervención quirúrgica, pero es necesario hacerla en un hospital porque requiere de anestesia. Con este método, el ciclo hormonal continúa su ritmo habitual en las reglas mensuales. El deseo sexual y las relaciones sexuales siguen igual, con la ventaja de tener la seguridad de no quedarte embarazada. Estos métodos tienen una eficacia total si están bien hechos, pero son definitivos. No protegen contra las enfermedades de transmisión sexual ni el SIDA.

7.2.2 LA ESTERILIZACIÓN FEMENINA

La esterilización femenina es una forma de contracepción permanente, significa que te protege de un embarazo para siempre. Solo debe emplearse por mujeres que estén absolutamente seguras que no desean tener un niño nunca más. Usualmente no es reversible.

Hay diferentes métodos para la esterilización femenina, que implican una cirugía menor por una pequeña incisión en el abdomen. Todos los métodos cortan las trompas de Falopio (son los canales por los que transitan los óvulos desde el ovario al útero); de forma que el esperma no puede ascender y fertilizar el óvulo.

El método que se decida con el ginecólogo, se basará fundamentalmente en su necesidad médica y cuando decida hacerse la esterilización. Algunas mujeres se esterilizan después del nacimiento del bebe o de un aborto, otras eligen cualquier situación, ya que en muchas ocasiones lo hacen porque no poseen los recursos económicos para sacar a delante a sus hijos.

Entre los diferentes tipos de esterilización tenemos:

- ✓ **Ligadura Tubaria:** Un trozo de la trompa de Falopio, es cortado y cocido con material de sutura. Esto se hace habitualmente después del parto.
- ✓ **Esterilización por Corriente Eléctrica:** Una corriente eléctrica es usada para quemar y destruir la trompa de Falopio después de haber sido cortada. El cirujano hará una pequeña incisión en el abdomen e insertará por dicho orificio, un instrumento con un telescopio de ½ pulgada (laparoscopia), para ver las trompas de Falopio. Otro instrumento es usado para aplicar la corriente eléctrica. Esta esterilización no es reversible.
- ✓ **Banda de Silicona (anillo tu bario):** El cirujano hará una pequeña incisión e insertará laparoscopia. A través del laparoscopia, insertará un dispositivo especial una banda elástica estrecha y forma una lazada con la trompa y la mantiene firme. La trompa luego será campeada firmemente.
- ✓ **Broches.** Hay dos tipos que pueden ser usados. Uno que tiene el aspecto de un broche de ropa, se lo coloca sobre la trompa y se campea firmemente. Se lo inserta a través de una incisión pequeña y se lo coloca en la trompa por medio de un dispositivo especial .El otro tipo de broche es redondo y se lo cierra sobre la trompa de Falopio. Se lo inserta por una pequeña incisión en el abdomen. La esterilización es uno de los mejores métodos, pero al igual que otros no protege de la enfermedades de transmisión sexual, y hay que pensarlo bien porque pasado algún tiempo se puede desear tener un hijo y será demasiado tarde porque ya no se puede quedar embarazada después de la esterilización.

II. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

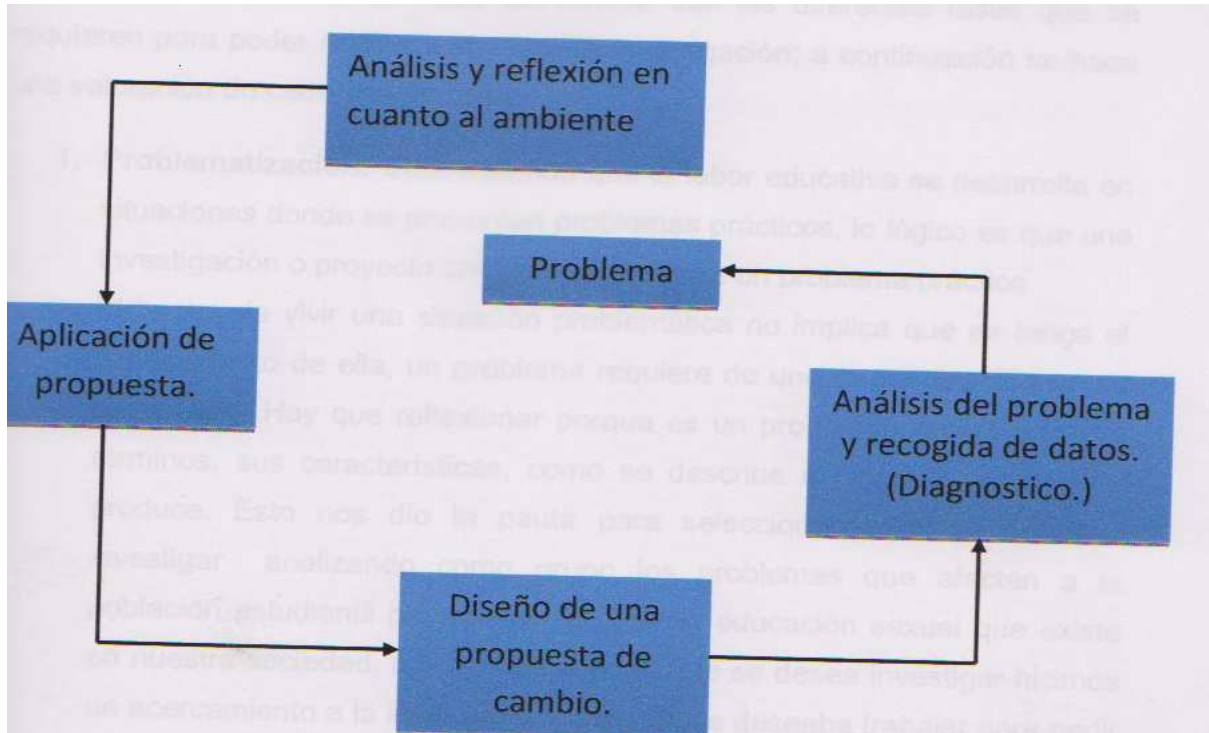
2.1 Enfoque De La Investigación

La investigación que se está realizando está fundamentada bajo el enfoque cualitativo ya que este evalúa el desarrollo natural de los sucesos, es decir, no hay manipulación ni estimulación con respecto a la realidad. Es decir requiere un profundo entendimiento del comportamiento humano y las razones que lo gobiernan a diferencia de la investigación cuantitativa, la investigación cualitativa busca explicar las razones de los diferentes aspectos de tal comportamiento en otras palabras, investiga por qué y cómo se tomo una decisión, en contraste con la investigación cuantitativa la cual busca responder preguntas tales como, cual, donde, cuando. La investigación cualitativa se basa en la toma de muestras pequeñas, esto es la observación de grupos reducidos, como salas de clase etc. Por lo tanto es más que procesar lo que en la sociedad es visto como una serie de acontecimientos haciendo más énfasis en los cambios que los procesos implica.

Todo esto nos permite considerar que la investigación cualitativa favorece a una estrategia de investigación relativamente abierta y no estructurada más que una en la cual el investigador decide por adelantado lo que va a investigar y como lo va hacer; planteándose la metodología a utilizar durante el proceso de investigación y a la vez considerar estrategias para ver posibles cambios en cuanto al problema encontrado.

La investigación que se está realizando tiene la modalidad investigación-acción, “Elliot”(1993) define la investigación- acción como un estudio de una situación social, con el fin de mejorar la calidad de la acción dentro de la misma”; ya que este tipo de investigación busca la transformación estructural de la sociedad con el objetivo de mejorar la vida de los sujetos implicados; contribuyendo a un proceso continuo, un espiral, donde se van dando los momentos de problematización, diagnostico diseño de una propuesta de cambio, aplicación de la propuesta, y la evaluación; cumpliendo con las cuatro fases que identifican a la investigación- acción las cuales son:

2.2 PROCESO A SEGUIR PARA LA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN ACCIÓN



Fuente: elaboración propia (grupo ejecutor)

Valoración de las fases de la investigación- acción.

El propósito fundamental de la investigación-acción no es tanto la generación de conocimiento como el cuestionar las prácticas sociales y todos aquellos valores que la integran con la finalidad de explicitarlos. La investigación-acción es un poderoso instrumento para reconstruir las prácticas y aptitudes. Así pues la investigación se propone:

- ✓ Mejorar o transformar la practica social y educativa, a la vez que procura una mejor comprensión de dicha práctica.
- ✓ Acercarse a la realidad: donde se vincule el cambio y el conocimiento.

Con lo antes mencionado podemos decir que la investigación-acción no solo la constituyen un conjunto de criterios, principios teóricos sobre la práctica educativa, sino también es un marco metodológico que sugiere una serie de acciones, por tal razón se debe de cumplir con las diferentes fases que se requieren para poder realizar este tipo de investigación; a continuación se hace una valoración de cada una de ellas:

1. **Problematización:** Considerando que la labor educativa se desarrolla en situaciones donde se presentan problemas prácticos, lo lógico es que una investigación o proyecto comience a partir de un problema práctico.

El hecho de vivir una situación problemática no implica que se tenga el conocimiento de ella, un problema requiere de una profundización en su significado. Hay que reflexionar porque es un problema, cuáles son sus términos, sus características, como se describe el contexto en que se produce. Esto nos dio la pauta para seleccionar la problemática a investigar analizando como grupo los problemas que afectan a la población estudiantil priorizando la falta de educación sexual que existe en nuestra sociedad, una vez definido lo que se desea investigar hicimos un acercamiento a la institución con la que se deseaba trabajar para pedir los permisos correspondientes para realizar la investigación; una vez obtenido los permisos se dio paso a la siguiente fase que se explica a continuación.

2. **Análisis del problema y recogida de datos (Diagnostico):** Una vez que hemos identificado la problemática a investigar, es necesario realizar la recopilación de información la cual nos permitió un diagnostico claro de la situación. La búsqueda de información consistió en recoger diversas evidencias que nos permitirá reflexionar a partir de la cantidad de datos obtenidos, haciendo el uso del instrumento de la encuesta para estudiantes de tercer ciclo de educación básica que es la población en estudio de igual manera se elaboro la entrevista para conocer el punto de vista de los docentes quienes son los que observan las diferentes actitudes que presentan los estudiantes al abordar temas referidos a la sexualidad.

La recopilación de esta información expreso el punto de vista de las personas implicadas, informándonos introspectivamente sobre las personas es decir, como viven y que entienden de la situación que se investiga; ya obtenida la información que se deseaba procedimos a la elaboración del diagnostico lo cual permitió medir los conocimientos que poseían los estudiantes en materia de educación sexual y así nos permitió dar paso a la siguiente fase.

3. **Diseño de una propuesta de cambio:** Una vez que realizamos el análisis e interpretación de la información recopilada y siempre dirigida por los objetivos que perseguimos cumplir con dicha recopilación de la información de la investigación, se estuvo en condiciones de visualizar el sentido de el mejoramiento que se deseaba; que en este caso es el diseño de un programa de educación sexual el cual se elaboro de acuerdo a las características que presentan los estudiantes en estudio (edad, actitudes, religión, cultura etc.), dividido en siete capitulo partiendo de lo general a lo complejo, con el propósito de un cambio en las diferentes actitudes de rechazo de los estudiantes; esperando llevar a cabo los objetivos con los que se diseño el plan de acción, el cual lleva por título: **Programa: De Educación Sexual para estudiantes de Tercer ciclo de Educación Básica del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar, Municipio San Cayetano Istepeque, departamento de san Vicente.**
4. **Aplicación de la propuesta:** Una vez diseñada la propuesta o plan de acción, se procedió a la ejecución en las seis secciones que integran tercer ciclo del complejo educativo Dr. Justo Aguilar los cuales son dos séptimos, dos octavos y dos novenos, para el desarrollo de las diferentes temáticas que integran el programa se hizo uso de diferentes metodología (charlas expositivas. Grupos de discusión, etc.) de esta manera conociendo a profundidad los conocimientos de los alumnos, de igual manera se hizo uso de algunos instrumentos para la recolección de información entre los cuales tenemos: Diario de campo, en el que se plasmas las actividades que se desarrollaron en cada intervención desde el inicio de la ejecución del programa hasta su finalización como una

evidencia que nos servirá para la última fase que es el análisis de los datos, otro instrumento que se utilizó fue la guía observación, ejecutándola en tres momentos al inicio de la ejecución del programa, la segunda a mediados del programa y la tercera en la culminación del programa, así como también se hicieron grupos de discusión para el intercambio de ideas en los salones de clase, sin dejar de lado que el programa se diseñó para ser ejecutado en dos meses, tres días a la semana de lunes a miércoles, pero se nos presentaron algunas limitantes y no se logró ejecutar en la fecha estipulada se alargó dos semanas más, pudiendo decir que a pesar de dichas limitantes la ejecución del programa fue un éxito, tanto para los beneficiarios como para los ejecutores del plan de acción.

5. **Análisis y reflexión en cuanto al ambiente:** Todo este proceso que comenzaría otro ciclo en la espiral de la investigación- acción, va proporcionando evidencias del alcance y las consecuencias de las acciones desarrolladas durante la aplicación del plan de acción y valorar todas aquellas acciones en beneficio para el cumplimiento de los objetivos de la investigación de dicho plan. De igual manera en esta etapa de la investigación se evaluará además de haber sido aplicada en dicho momento. Uno de los criterios fundamentales a la hora de evaluar la nueva situación y consecuencias, es, en qué medida el propio proceso de investigación y transformación ha supuesto un proceso de cambio, es decir, el grado que se cumplieron los objetivos propuestos de un principio de la investigación, de igual manera la implicación y compromiso de los propios involucrados. Para llevar a cabo todo lo antes mencionada se elaboraron nuevos instrumentos de recolección de datos para estudiantes y docentes,

(Encuesta) la cual consta de su objetivo, indicaciones y las preguntas a responder van de acuerdo a la ejecución del programa, donde ellos evalúan el proceso de ejecución de dicho programa, así como también se hará el baseo de datos del diario de campo, la guía de observación y los

resultados de los grupos de discusión, utilizando unos cuadros para hacer el Baseado de datos, donde se plasman todos los aspectos observados y obtenidos a través de los instrumentos de recolección de datos utilizados en el proceso, luego se hizo análisis de los resultados obtenido para posteriormente realizar el informe de investigación, constatando si se cumplieron en su totalidad los objetivo, como también verificar los cambios que se dieron con el programa.

2.3 ÉNFASIS EN LA FASE QUE SE ENCUENTRA NUESTRO TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Para llevar a cabo nuestra investigación fue necesario cumplir con cinco fases que rigen la investigación acción, las cuales van desde la selección del tema hasta el análisis de los resultados, en este momento nos encontramos la última fase (Reflexión en torno a los efectos), en la cual reflexionaremos de todo el proceso y se hará una valoración de todas las potencialidades y actividades encaminadas a la mejora y el cambio; de igual forma se verificara si el plan de acción implementado cumplió con los objetivos, el cual se diseño, sabiendo de esta manera si se obtuvieron resultados satisfactorios. Para la realización de esta fase se hace necesario revisar todos aquellos instrumentos de recolección de datos que se usaron durante todo el proceso de implementación del plan como respuesta a la problemática encontrada. De igual manera se elaborara un nuevo instrumento para obtener las valoraciones de las personas beneficiarias de dicho plan (estudiantes de tercer ciclo de educación básica). Como investigadores se discutirán todas aquellas actividades que fracasaron a la hora de desarrollarlas. De esta manera nos encontramos en un periodo de retroalimentación y reflexión de todo el proceso de la investigación. Sin dejar de lado que el espiral que se presento anterior mente puede seguir con más fases pero nuestra investigación culmina con la fase número cinco.

2.4 DESCRIPCION DE LOS INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN LA EJECUCION DEL PLAN DE ACCION

En el siguiente apartado se hará una breve descripción de los instrumentos utilizados desde el inicio de la investigación hasta su culminación, ya que sabemos que juegan un papel muy importante porque a través de ello se recoge toda la información necesaria para el análisis de todo el proceso que se ha llevado en la investigación que en este caso ha sido en el periodo de mayo a agosto de 2012, en primer lugar tenemos:

✓ DIARIO DE CAMPO

Definición

El diario de campo es un instrumento utilizado por los investigadores para registrar aquellos hechos que son susceptibles de ser interpretados. En este sentido, el diario de campo es una herramienta que permite sistematizar las experiencias para luego analizar los resultados, experiencia que se registra día a día en cada sesión del proceso, es así como investigadores y ejecutores del programa de educación sexual en el complejo educativo Dr. Justo Aguilar, tomamos a bien utilizar el diario de campo en nuestra investigación ya que en el hemos podido registrar todas las actividades ejecutadas en el desarrollo del programa, donde después de cada intervención como equipo de trabajamos no sentábamos a registrar lo que se observó y el éxito de cada actividad, como también las posibles limitantes que se presentaban en cada intervención, durante todo el proceso.

¿Para qué sirve?

El diario de campo nos ha servido para proyectar las reacciones de los alumnos en cada sesión que se ha desarrollado, permitiéndonos identificar el nivel y desarrollo del sentido crítico de los alumnos de esta manera crear mecanismos o incluir estrategias que favorezcan el análisis profundo de las situaciones y la toma de posturas, coherentes con el profesionalismo y la ética. Permitiendo concebir procesos y etapas en el tiempo es por ello que se deben hacer

organizados y coherente, buscando que la anotación tenga algo que ver y algo que decir en relación con el contexto de la investigación.

Su estructura es en función del número de observaciones necesarias, así como del tipo de hechos o actos a observar, establecidos a prioridades, de las condiciones en que se tomarán los datos. Es decir el diario de campo que se llevo en la ejecución del programa fue en un lapso de dos meses y medio, tiempo que se había planificado para su ejecución; su elaboración es muy sencilla y muy importante para la obtención de datos, a continuación se mostraran los pasos para su elaboración.

Pasos

- ✓ Se realiza una observación general.
- ✓ Se anota el día y la hora del momento de la observación
- ✓ Se anota la dirección del centro de estudio
- ✓ Responsables de la investigación
- ✓ Se describe la actividad a desarrollar es decir todo lo que observa (acciones, clima, etc.).
- ✓ Logros
- ✓ Limitaciones que se presentan a cada actividad
- ✓ Para finalizar se hace la conclusión a las que puede llegar a partir de estas impresiones.

El diario de campo se utilizo desde el primer día de la ejecución del programa hasta su finalización.es decir desde el día 14 de mayo hasta 20 de julio de 2012

✓ **GUIA DE OBSERVACION**

Guía de observación es un instrumento que verifica que el desempeño y actitudes relacionadas a la ejecución de una actividad, es decir es un Instrumento que se utiliza para medir el conocimiento, tomando en cuenta que la observación implica poner en juego una mirada mediada por los conocimientos previos, los valores y habilidades del observador, quien ante una situación concreta, ha de enfocar su atención a rasgos o indicadores que si bien han sido

previamente especificados, pueden adaptarse a las circunstancias que se presentan en el momento mismo de la práctica, es de esta manera como investigadores tomamos a bien hacer uso de la guía de observación en la elaboración y ejecución del programa de educación sexual para observar, analizar un antes y un después de las intervenciones, se utilizaron 3 guías de observación, la primera que fue al inicio de la ejecución del programa llevada a cabo por Silvia Isabel Ascencio para conocer los conocimientos previos de los estudiantes la segunda se llevo a cabo cuando ya estaba desarrollado la mitad del programa por el compañero José Roberto Quintanilla con el fin de analizar hasta qué punto se están comprendiendo las temáticas abordadas y el interés de los alumnos por conocer más del tema de educación sexual, la última se hizo en culminación del programa la cual se llenó por el grupo ejecutor, es de esta manera como se utilizó la guía de observación para luego hacer el baseo de datos verificando si se dio algún cambio.

Su estructura es de la siguiente manera:

- ✓ Nombre de los investigadores
- ✓ Nombre de la institución
- ✓ Fecha, en la que se llevo a cabo la guía de observación
- ✓ Nombre del programa
- ✓ Su respectivo objetivo, ya que es el que se pretende alcanzar con la implementación de dicho instrumento, que en este caso es, conocer las diferentes actitudes que demuestran los estudiantes al desarrollar las temáticas que comprenden el programa de educación sexual, ya que es un tema que en la actualidad no es muy aceptado por los padres de familia y la sociedad en general.
- ✓ Indicadores a tomar en cuenta en el instrumento, los cuales se contestaran de acuerdo a las actitudes de los estudiantes.

Pudiendo decir que fue todo un éxito ya que se dio un cambio en las actitudes de los alumnos, aumentando sus conocimientos en materia de sexualidad; es de esta manera como se utilizó este instrumento de recolección de datos.

✓ GRUPO DE DISCUSION

Los grupos de discusión son conocidos como grupo reducido de personas, no menor de 5 ni mayor de 20 personas, los cuales se reúnen para intercambiar ideas, sobre un tema de manera informal, considerada como un intercambio que se da en los individuos cara a cara, donde todas estas personas o individuos poseen un interés común para discutir un tema en particular resolviendo un problema o adquirir una información específica, todo esto bajo un clima de espontaneidad, libertad de acción, buen humor, guiado solo por las reglas generales que rigen el proceso, las cuales son punto clave para diferenciar esta técnica de una charla o conversación corriente; es de esta manera como se llevo a cabo el grupo de discusión con los alumnos de octavo y noveno grado, se eligió un moderador y los participantes, el tema abordados fueron el aborto, el VIH- SIDA y violación sexual, abordándolos mediante pregunta abiertas en las que los estudiantes puedan escoger la manera de contestar, con el objetivo de establecer un clima de naturalidad entre los integrantes.

En efecto, un grupo de discusión permite a través de un procedimiento adecuado, con un moderador experto, recabar información relevante para el objetivo central de la investigación. Por otro lado, es de vital importancia tener en cuenta a la hora de la convocatoria de un grupo de discusión el número de integrantes, sus características.

El objeto del grupo de discusión es provocar auto confesiones en los participantes (estudiantes de octavo y noveno grado). De manera que se logre una especie de retroalimentación entre los distintos alumnos que son parte del grupo de discusión.

Características

Este peculiar grupo posee Personas que: Ofrecen datos, son de naturaleza cualitativa, y en una conversación guiada, donde el tema interesa a todos los miembros.

- ✓ Se caracteriza por un sentido abierto, flexible, lo que permite a través de la discusión entre sus integrantes desviar esta misma, en donde esta información puede ser provechosa.
- ✓ Tiene una validez subjetiva, aquí el contenido de la discusión es comprensible, en donde se utiliza los comentarios textuales de los integrantes de la entrevista grupal, los miembros del grupo designan a un facilitador que los guíe bajo con clima democrático, sin dominio, con participación activa y libre.

Es así como se ejecutó el grupo de discusión obteniendo excelentes resultados por parte de los alumnos, demostrándonos que el desarrollo de cada contenido fue de importancia para ellos su participación fue satisfactoria tanto para ellos como para el grupo investigador, tales resultados se reflejaran en el análisis de todos los instrumentos utilizados en el plan de acción.

III. BASEADO DE DATOS

3.1 DIARIO DE CAMPO

Actividad: Desarrollo de los contenidos del Del programa de educación sexual y participación En actividades del Complejo educativo Dr. Justo Aguilar.

Hora: 8:00 am – 11:00 am

Dirección: Calle principal frente al parque en san Cayetano Istepeque

Responsables: Silvia Isabel Ascencio
José Roberto Quintanilla

Fecha	Logros	Limitantes	Conclusión	Análisis
De lunes 14 a miércoles 16 de mayo de 2012.	Buen recibimiento por parte de los estudiantes y docentes Participación e iniciativa propia de los alumnos bueno resultados en la ejecución del programa Disposición de los docentes para trabajar con los alumnos Interés por parte de los alumnos hacia el desarrollo de los contenidos	Distracción por un grupo de alumnos en los salones de clase	Para ser nuestra primer semana en la institución los resultados que se obtuvieron fueron favorables ya hubo un buen recibimiento por parte de los alumnos y docentes; ya que se observo un interés por el desarrollo del programa, prestando así la debía atención y participación en el desarrollo de cada contenido.	Como sabemos que la educación sexual es un tema que se ignora y se considera que no es de mucha importancia para los adolescentes, por tal razón al hacer nuestra primera intervención nos encontramos con adolescentes cohibidos que demuestran nerviosismo al exponer la información que estos poseen. Esto nos lleva a motivarlos a que la sexualidad es parte del ser humano y que se debe de tratar con naturalidad.

<p>Lunes 21 a miércoles 23 de mayo de 2012</p>	<p>Comprensión de los temas expuestos</p> <p>Iniciativa propia de los alumnos para aportar ideas del tema</p> <p>Apoyo del docente para mantener el orden en el aula</p> <p>Interés de los alumnos para aclarar sus dudas</p> <p>Desarrollo de los contenidos según lo planificado</p>	<p>Grupo de alumnas de noveno grado al inicio de la intervención platicaban mucho por lo tanto distraían a los demás estudiantes</p> <p>Alumnos de octavo grado sección A, se mostraron inquietos, porque querían irse para la cancha ya que tenían una actividad futbolística y los docentes no los dejaron salir hasta que se llevo a cabo la charla.</p>	<p>A pesar de la interrupción de un grupo de alumnos al inicio de la intervención, todo se desarrollo según lo planificado obteniendo buenos resultados al final de la semana.</p>	<p>Por motivos de la poca información que estos poseen manejan la sexualidad con el lenguaje vulgar. Y al hacer preguntas acerca que información poseen ellos de la sexualidad y relación sexual estos lo relacionan con el coito o acto sexual. Brindando más información sobre la importancia de una buena educación sexual y la diferencia entre el género y la sexualidad. Presentando risa de nerviosismo cuando se les explica que como seres sexuados debemos de conocer nuestro cuerpo y actuar con responsabilidad en cuanto a nuestros actos. Pero bien algunos estudiantes interrumpen distrayendo a los demás expresando a los compañeros de la par palabras vulgares lo que hace pensar que la información que estos manejan no es la adecuada.</p>
--	--	---	--	--

<p>Lunes 28 a miércol es 30 de mayo de 2012</p>	<p>Cumplimiento con el horario programado</p> <p>Profesionalismo por parte de los ejecutores</p> <p>creatividad en el desarrollo e los contenidos</p> <p>Desarrollar el interés en los alumnos para que estos conozcan más de sus derechos sexual que poseen.</p> <p>Motivación a practicar los diferentes valores sexuales.</p>	<p>No se presento ninguna limitante todo se llevo a cabo con éxito.</p>	<p>El desarrollo de los diferentes contenidos que corresponden a la tercera semana del desarrollo del programa los alumnos mostró interés por conocer más del tema de la sexualidad aportando ideas y aclarando sus dudas correspondientes al tema.</p>	<p>En esta semana de intervención la actitud de los estudiantes ha cambiado ya que no se expresan haciendo uso de palabras vulgares. Al igual que muchas personas estos no poseen los conocimientos de los diferentes derechos sexuales que poseemos cada uno, manejando de esta manera que la mujer debe obedecer al hombre en si es considerada un objeto de placer lo cual no permite que esta disfrute de su sexualidad. Al expresarles la higiene que cada uno debe tener la actitud que presentaban algunos estudiantes era de nerviosismo expresado a través de la risa, pero los que poseen información actúan con naturalidad expresando su punto de vista.</p>
---	--	---	---	--

<p>Lunes 04 al miércoles 06 de junio de 2012</p>	<p>Aumento de los conocimientos de los alumnos y los ejecutores en cuanto a las enfermedades de transmisión sexual.</p> <p>Desarrollo adecuado a la hora de desarrollar los contenidos</p> <p>Motivar a los alumnos a que actúen responsablemente al iniciar una vida sexualmente activa.</p> <p>Concientizo a los estudiantes de como se debe de actuar ante el contagio de una enfermedad de transmisión sexual.</p> <p>Que los estudiantes cambiaran los diferentes prejuicios que poseían de las personas infectadas de VIH.</p> <p>Nuevos conocimientos en relación a la historia del VIH/SIDA y que los estudiantes adquirieran una actitud no discriminatoria ante un portador.</p>	<p>Una de las limitantes que se obtuvo durante el desarrollo de los contenidos fue la pena que presentaban algunos estudiantes al abordar estas temáticas.</p>	<p>A pesar de la limitante se obtuvieron excelentes resultados ya que la gran mayoría de estudiantes muestra curiosidad e interés por conocer más de la sexualidad del ser humano de igual manera muestran respeto así los ejecutores y el programa en sí.</p>	<p>Al hacer nuestra intervención nos dimos cuenta que los estudiantes no conocen la gran mayoría de enfermedades de transmisión sexual, expresando las más comunes como el VIH y otras. Al presentarles las imágenes de los órgano sexual masculino y órgano sexual femenino infectados de las diferentes infecciones la minoría de los alumnos presentaban pena, en cuanto a la mayoría exponían que estos con anterioridad habían recibido charlas pero que estas no habían sido abordadas a profundidad y considerando que el tema de las enfermedades de transmisión sexual es un tema de mucha importancia donde cada adolescente debe de poseer mucha información.</p> <p>Al desarrollar nuestros contenidos se ve el interés que poseen los estudiantes por conocer u obtener nueva información.</p>
--	--	--	--	---

<p>Lunes 11 al miércoles 13 de junio de 2012.</p>	<p>Que los estudiantes conocieran los diferentes métodos anticonceptivos los beneficios y las diferentes reacciones que estos dan al hacer uso de ellos.</p> <p>Mostrar a los estudiantes los diferentes métodos anticonceptivos y del uso adecuado que se le debe dar a cada uno de ellos (condón femenino, condón masculino, etc.)</p> <p>Incrementar los conocimientos previos de los estudiantes en cuanto a los diferentes métodos anticonceptivos</p> <p>Participación por parte de todos los alumnos ante las preguntas que se les hace al hacer uso de las diferentes dinámicas.</p>	<p>Durante la intervención de los grupos de estudiantes presentaban pena al hablar del tema.</p>	<p>Satisfechos por la labor, ya que se aportaron nuevos conocimientos que son de suma importancia en la educación de los alumnos y alumnas y a la vez estos mostraron una buena actitud. Esperando que estos tomen las mejores decisiones al iniciar su vida sexual.</p>	<p>En esta semana se abordó el tema de los métodos anticonceptivos siendo este un tema polémico por los estudiantes ya que algunos de estos son influenciados por la iglesia y consideran que no se debe hacer el uso de estos ya que se está atentando contra la vida de un nuevo ser. Como metodología se les presento algunos métodos como las píldoras anticonceptivas, condón femenino, condón masculino y el DIU. La actitud que presentaron algunos estudiantes fue de risa nerviosa; ya que se les explico de cómo se deben ser colocados los condones. Donde también consideran que se ve mal si una mujer compra o anda en su cartera condones. Donde también se les expreso las posibles consecuencias si no se hace un uso adecuado a cada método anticonceptivo.</p>
---	--	--	--	---

<p>Lunes 18 al miércoles 27 de junio de 2012.</p>	<p>Comprensión de los estudiantes con relación a los contenidos ejecutados.</p> <p>Participación de los estudiantes, dieron a conocer sus conocimientos y puntos de vista con relación al aborto.</p> <p>Resolución de casos y motivación a los estudiantes a la investigación y resolución de diferentes problemáticas relacionadas a la sexualidad.</p> <p>Respeto y orden en el aula.</p> <p>Se aprendió a trabajar en grupo en la resolución de guía de discusión.</p>	<p>Desorden a la hora de hacer preguntas y poco interés por trabajar por parte de algunos estudiantes.</p>	<p>A pesar de las diferentes problemáticas que se presentaron se logró cumplir los objetivos con que se diseñó la guía de discusión y sobre todo se aprendió a trabajar en grupo, quedando así satisfechos con los resultados obtenidos durante la semana.</p>	<p>En esta semana se trabajó a través de la resolución de guías y grupo de discusión donde se obtuvieron los puntos de vistas de los estudiantes. Ejecutando así una de las actividades planeadas con anterioridad para observar la información que tienen los estudiantes con relación al aborto; dándonos como resultado que estos están en contra de este; ya que consideran que muchas veces los adolescentes y jóvenes actúan irresponsablemente dejándose llevar por la curiosidad. Donde también hacen ver la influencia que tiene los medios de comunicación en la educación de los adolescentes. De esta manera se observa que la aptitud de estos ha ido cambiando significativamente ya que participan más en la clase y se respeta el punto de vista de cada uno de ellos. Y dejando claro que estos son influenciados por la iglesia.</p>
---	--	--	--	--

<p>Lunes 2 al miércoles 4 de julio de 2012.</p>	<p>Participación de todos los estudiantes en las diferentes actividades.</p> <p>Desarrollo de los contenidos con éxito.</p> <p>Apoyo de los docentes en el desarrollo de contenidos.</p> <p>Motivación a los estudiantes a practicar los diferentes valores morales.</p>	<p>En esta semana no surgieron inconvenientes o limitantes ya que la pornografía y la pérdida de valores morales y éticos son temas de interés por parte del estudiantado.</p>	<p>Las dudas de los estudiantes han sido aclaradas, se les brindo información que les servirá de mucho para tener buena convivencia en el centro de estudio y en la sociedad en general; como también se cumplieron los objetivos ya que se desarrollaron los temas según lo planificado.</p>	<p>Se desarrolló un tema donde se obtuvo la participación de todos los estudiantes expresando de esta manera que la pornografía crea adicciones en los adolescentes lo cual hace que estos obtengan como consecuencias problemas de mala conducta y sobre todo problemas psicológicos. Lo que genera mala convivencia con las compañeras de estudio y que sobre todo el ver ese tipo de material no es tener una verdadera educación sexual. Como también la pérdida de valores en nuestra sociedad hace que no exista el respeto hacia uno mismo y hacia las demás personas lo que se obtiene como resultado adolescentes liberales. A través que pasa el tiempo se observa que los objetivos con los que se diseñó el programa se están cumpliendo.</p>
---	--	--	---	---

<p>Lunes 16 al miércoles 18 de julio de 2012.</p>	<p>Satisfacción de los alumnos por la información que se les proporciona.</p> <p>Comprensión por parte de los estudiantes como se debe actuar cuando se está haciendo abusado o abusada físicamente, psicológicamente y sexualmente.</p> <p>Participación de todos los estudiantes en cuanto a exponer las diferentes características que poseen los tres tipos de violación.</p> <p>Respeto al escuchar las ideas de los demás compañeros de clase.</p>	<p>El tiempo fue una limitante, lo que permitió que no se lograra el estudio de caso a un 100% como se había planificado.</p>	<p>A pesar de la limitante del tiempo, se logró el objetivo con el cual fue diseñada la actividad de estudio de caso; lo cual permitió culminar la semana con buenos resultados, ya que cada día los estudiantes obtienen una información nueva, debido a su interés por conocer más de la educación sexual tomando en cuenta que es un tema muy amplio.</p>	<p>Se desarrolla un tema que es de mucha importancia y de gran impacto en nuestra sociedad y sobre todo que hay la disponibilidad de los estudiantes por aprender y participar en las diferentes actividades que se desarrollan en este caso es una guía de discusión donde se les presenta un caso real acerca los tipos de violación que existen dejando así claro de qué forma actuarían si estos se encontraran bajo una violación y sobre todo se llega a la conclusión que una persona que es víctima de un abuso esta guarda silencio debido a la poca información que esta tiene de la educación sexual.</p>
<p>Lunes 23 al miércoles 25 de julio de 2012.</p>	<p>Excelente participación de los estudiantes en cuanto al desarrollo de los contenidos. Aprendizaje de cómo defender sus propias creencias y convicciones.</p>	<p>Choque de puntos de vistas por parte de los estudiantes en cuanto al tema que se desarrolló.</p>	<p>Se culmina la semana con la obtención de excelentes resultados a pesar de la discusión que se originó del tema que se desarrolló; lo cual hizo emocionante</p>	<p>En la última intervención se puso a prueba a los estudiantes en cuanto a la capacidad que estos tenían para analizar haciendo uso de toda la información que se les brindo durante toda la ejecución del</p>

	<p>Motivar a la investigación por si no se tiene la información necesaria por parte de los agentes socializadores o agentes primarios.</p> <p>Manejar con debida responsabilidad la información para no caer en la vulgaridad.</p> <p>Respeto al escuchar las diferentes ideas de los demás compañeros de clases.</p> <p>Inclusión de los docentes en el desarrollo del contenido.</p> <p>Cumplimiento de los objetivos planificados.</p>		<p>la intervención y permitió que todos los alumnos expusieran sus puntos de vistas respetando la opinión de los demás.</p>	<p>programa. Analizando de esta manera si los agentes primarios como la familia, la escuela, la iglesia, los medios de comunicación y los amigos brindan la información necesaria en cuanto a la sexualidad se refiere teniendo como conclusión que estos no están efectuando bien su papel al ver que la educación sexual es concebida por la familia y la iglesia como algo pecaminoso e información prohibida para los adolescentes por que los incita a iniciar a temprana edad una vida sexual. Sabiendo que esto es un error ya que al brindarles la debida información a los adolescentes disminuirían los embarazos no deseados y precoces, adquirir el virus del VIH y las demás enfermedades que adquieren a través del contacto sexo coital.</p> <p>De igual manera la información les permitirá a los adolescentes a actuar responsablemente y tomar las mejores decisiones en cuanto a su sexualidad</p>
--	---	--	---	---

				respecta. De igual manera la influencia que ejercen los amigos en la toma de decisiones y la transmisión de una información no valida.
Viernes 17 de agosto de 2012.	<p>Dar a conocer nuestro trabajo a los padres de familia.</p> <p>Concientizar a los padres de la importancia de una buena educación sexual.</p> <p>Motivar al padre sobre la importancia del dialogo dentro de la familia.</p> <p>Participación de algunos padres en la charla que se les brindo.</p> <p>Apoyo de los docentes padres con relación al desarrollo de la temática que se abordó.</p> <p>Dar a conocer a los padres la responsabilidad que ellos tienen en la educación de sus hijos.</p>	En esta actividad no se presentaron limitantes que obstaculizaran el desarrollo del tema que se había planificado dar a conocer en la escuela para padres.	Se obtuvieron excelentes resultados en el desarrollo de la actividad lo que hizo que nuestro programa tenga mucho respaldo por parte de los docentes y padres de familia, ya que consideran que es una solución para la poca información que tienen los adolescentes sobre la educación sexual.	La escuela para padres estuvo encaminada en hacerles ver el papel que tienen los padres en la educación sexual de sus hijos e hijas como también la importancia de esta información. De igual manera la confianza y comunicación que estos tienen con sus hijos. Sabiendo que la familia es la primera escuela donde el adolescente inicia su educación y lo expuesto que están ante la mala información que transmiten los medios de comunicación.

	Obtención de nuevas experiencias por parte de los ejecutores del programa de educación sexual.			
Viernes 7 de septiembre de 2012.	<p>Participación de los estudiantes en cuanto a brindar sus valoraciones acerca de lo aprendido durante el periodo de ejecución del programa de educación sexual.</p> <p>Apoyo por parte la alcaldía municipal de San Cayetano Istepeque en obsequiar el refrigerio que se les dio a los estudiantes.</p> <p>Apoyo de la administración y docentes de tercer ciclo en la actividad de clausura.</p> <p>Satisfacción por haber obtenido resultados favorables en cuanto a la ejecución del programa y nuestra labor.</p>	El poco tiempo que se nos brindó para llevar a cabo la actividad.	La actividad fue realizada con éxito a pesar de la limitante se pudo culminar y verificar que los objetivos con los cuales fue diseñado nuestro programa fueron cumplidos; ya que se obtuvieron excelentes valoraciones por parte de los docentes y estudiantes beneficiarios.	Se culmina la ejecución del programa con un pequeño acto de clausura donde se tubo el apoyo de la dirección y docentes de el tercer ciclo donde hicieron ver lo importante que había sido desarrollar las temáticas que integraban dicho programa de la misma manera estudiantes expresaron lo mucho que se había aprendido haciendo ver que la educación sexual es una rama muy importante la cual se debe de brindar a los y las adolescentes lo que permitiría que estos no estuvieran más propensos a adquirir las diferentes enfermedades y embarazos no deseados. Todo lo expresado por docentes y estudiantes hacen ver que nuestra labor en dicha institución fue excelente.

3.2 BASEADO DE ENCUESTA APLICADO A LOS ALUMNOS

Objetivo: Recolección de información para el análisis de los resultados de la ejecución del programa de educación sexual

Fecha: 31-08-2012

Responsables: Silvia Isabel Ascencio
José Roberto Quintanilla

<u>Número de preguntas</u>	<u>SI – NO</u>	<u>¿Por qué?</u>	<u>Análisis</u>
<p>Pregunta # 1</p> <p>¿Con el desarrollo del programa aumentaron tus conocimientos en materia de sexualidad?</p>	<p>SI = 60</p> <p>Fr% = 100%</p>	<p>Antes del desarrollo del programa no sabía cómo usar correctamente los preservativos</p> <p>Con el desarrollo del programa obtuvimos muchos conocimientos en cuanto a la protección de las enfermedades de transmisión sexual</p> <p>No tenía conocimiento de la muchas enfermedades que se transmiten a través de las relaciones sexuales</p> <p>Nos ayudaron a reflexionar que tenemos que ser más responsables al iniciar una vida sexual</p> <p>Entendimos muy bien el concepto de educación sexual</p>	<p>En las respuestas presentadas en el cuadro podemos constatar de la importancia del desarrollo del programa ya que todos los alumnos tenían poco conocimiento en cuanto al tema de la sexualidad, información que ha sido proporcionada por la familia pero que en muchas ocasiones no es válida, ya que los padres de familia ven como algo malo hablar de sexualidad por tal razón omiten mucha información importante para el adolescente, mas si tomamos en cuenta que la etapa de la adolescencia es una etapa, de curiosidad exploración y si no se proporciona la información adecuado ellos actúan de manera irresponsable. Pero según los resultados nos damos</p>

		<p>Hablaron a profundidad el tema del VIH, como también de las consecuencias a temprana edad.</p> <p>Ya sabemos las consecuencias al tener relaciones sexuales</p>	<p>cuenta que los alumnos se sienten satisfechos de la información que se les proporciono ya que hubo un aumento de sus conocimientos, conocen a profundidad el tema de las enfermedades de transmisión sexual como también de los métodos anticonceptivos porque de más relevancia estos temas, porque sabemos que hay un alto índice de personas infectadas de muchas enfermedades y de embarazos precoces, que en muchas ocasiones es porque no se conoce lo suficiente de la sexualidad. Es un gran reto hablar sin tabú a los jóvenes porque algunos padres de familia nunca verán el tema como algo necesario para el desarrollo de sus hijos.</p>
<p>Pregunta # 2</p> <p>¿La metodología que se utilizo fue la adecuada?</p>	<p>SI = 60</p> <p>Fr% = 100%</p>	<p>Con el uso de dichas metodologías conocimos específicamente los temas que se abordaron.</p> <p>Explicaban muy bien los contenidos en cada charla</p>	<p>Según los datos obtenidos podemos decir que el mayor porcentaje de los estudiantes consideran que el uso de la metodología en cada intervención fue adecuada ya que a través de ello se logro que los conocimientos aumentaran, como también es muy importante mencionar que</p>

		<p>Nos explicaban paso a paso todos los contenidos que nos ayudara a cómo cuidarnos</p> <p>Nos dieron confianza para nosotros preguntar dudas surgidas</p> <p>Nos daban ejemplos claros para que nosotros entendiéramos mejor</p> <p>A pesar que hacían dinámicas para mejor comprensión nos tuvieron mucha paciencia</p> <p>Si porque utilizaron carteles con creatividad.</p> <p>También hicieron uso de dibujos y aprendimos mas</p> <p>No hablaron de forma vulgar siempre fue con respeto.</p> <p>Siempre nos hacían preguntas para ver si hubo claridad en el desarrollo de los contenidos</p>	<p>Ellos pusieron de su parte, interés por conocer temas específicos que le ayudaran para su desarrollo personal.</p> <p>Sin dejar de mencionar que la mayoría de los estudiantes su edad oscila de 13 a 18 años, por tal razón se busco la metodología adecuada para no volver la charla en algo aburrido, o convertir los temas como algo que no trae beneficio sí que más bien la idea fue motivar a los jóvenes actuar responsablemente tomando conciencia de las futuras consecuencias al no actuar debidamente.</p> <p>A pesar de que algunos alumnos no mostraban interés por las charlas, hicimos uso de dinámica par levantar su interés por conocer a profundidad de los temas, los resultados fueron excelentes porque ya pasado unas semanas en la institución los estudiantes participaban en el salón de clases.</p>
--	--	--	--

<p>Pregunta # 3</p> <p>¿Consideras que con la información que se impartió con el desarrollo del programa a claro tus dudas?</p>	<p>SI = 60</p> <p>Fr% = 100%</p>	<p>Comprendí más sobre la sexualidad, conociendo que es un tema muy amplio y es solo hablar de las enfermedades de transmisión sexual si no mucho más.</p> <p>Conocimos todas las enfermedades que se transmiten a través del contacto sexual</p> <p>No sabía de las muchas consecuencias que surgen al no saber a profundidad el tema de la sexualidad, ahora ya sabemos sobre eso.</p> <p>Ahora vamos a pensar un poco mas antes de actuar irresponsablemente</p> <p>No sabíamos de los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual y ahora ya sabemos</p> <p>Con los ejemplos claros que pusieron comprendimos mejor los temas</p> <p>Ahora ya sabemos cómo protegernos para no salir embarazada</p> <p>Ahora comprendemos más que no es bueno iniciar una vida sexual activa a temprana edad porque hay muchas consecuencias que nos pueden llevar a la muerte.</p>	<p>Cuando iniciamos el desarrollo el programa de educación sexual nuestros objetivos era aportar conocimientos importantes que le servirían a los jóvenes en su vida, el cual se logro, quedando esto reflejado en las respuestas de las interrogantes que se le hicieron a los alumnos donde ellos nos dieron a conocer que con dicho programa todas sus dudas fueron aclaradas ya que en un principio ellos no tenían muy claro en si el concepto de sexualidad, porque ellos entendían como educación sexual el saber de algunas enfermedades de transmisión sexual cosa que no es así porque cuando hablamos de la sexualidad nos referimos al conocimiento de nuestro cuerpo, de nuestras emociones que como seres humanos poseemos.</p> <p>De igual forma los alumnos nos hicieron ver que condicha información les ayudo a reflexionar y a tomar las mejores decisiones para su vida pudiendo decir que los resultados han sido favorables, los estudiantes de alguna manera cambiaron su forma de pensar.</p>
---	----------------------------------	--	---

<p>Pregunta # 4</p> <p>¿Hubo claridad en el desarrollo de los contenidos por parte de los ejecutores?</p>	<p>SI = 59</p> <p>Fr% = 98.3%</p>	<p>Explicaban con claridad y lo mejor que usaban ejemplos para mejor comprensión</p> <p>Cada tema fue muy bien explicado, donde nos hablaban clara mente y no nos trataron como niños</p> <p>Explicaban paso por paso y si no comprendíamos nos explicaban dos veces</p> <p>Usaron un vocabulario correcto para que no nos quedara suda de lo que hablaban</p> <p>Fueron muy buenas las charla, como también hubo muy buenas aclaraciones</p> <p>Porque usaron carteles donde nosotros leíamos la información y cuando no entendíamos ellos nos lo explicaban con paciencia</p> <p>Algunas temas eran complejos para nosotros pero como ellos supieron explicarse no hubo problemas</p> <p>Se habían muy bien del tema y sabían cómo explicarlo para que nosotros que quedáramos con dudas</p>	<p>En cada intervención tratamos de desarrollo los contenidos con la mejor claridad posible para que los beneficiarios que en este caso son adolescentes, siendo estos muy curiosos y hacen preguntas en muchas ocasiones indebidas es por ello que se busco el mejor vocabulario sin dañar su creencias religiosa, ni su cultura, es así como se llevo a cabo cada intervención porque nos encontramos con que la mayoría de los estudiantes han sido educados de una manera donde hablar de sexualidad es malo, partiendo de eso se elaboraba cuidadosamente el material a utilizar, aclarando sus dudas de la mejor manera posible.</p> <p>Se demuestra con las distintas opiniones de los estudiantes ya que no hubo ninguna queja por parte de ellos, opinando que la claridad con la que se abordó cada charla les ayudo a comprender temas que a ellos les daba pena hablar, porque sus padres les habían inculcado como algo malo; entonces podemos decir que los</p>
---	-----------------------------------	--	---

	<p>NO = 1</p> <p>Fr% = 1.7 %</p>	<p>Fueron muy dinámicos, explicativos y entendibles</p> <p>Había domino de los temas, explicándolos con mucha seguridad.</p> <p>En una ocasión no les entendí un tema.</p>	<p>resultados fueron excelentes y satisfactorios para todos (docentes, estudiantes y ejecutores del programa).</p> <p>Obtuvimos una respuesta de un estudiante que no entendió un tema, pues a lo mejor fallamos con el desarrollo de dicho tema, pero hay que decir que siempre se les preguntaba que si todo estaba claro y ellos respondía que si, ya que cuando se les hacían preguntas respondían con claridad.</p>
<p>Pregunta # 5</p> <p>¿El lenguaje que se utilizo en el desarrollo de los contenidos fue apropiado?</p>	<p>SI = 60</p> <p>Fr% = 100%</p>	<p>Siempre hablaron claro, seriamente</p> <p>En cada charla se expresaban de manera apropiada</p> <p>Nos hablaban con la verdad sin usar palabras vulgares</p> <p>En cada charla respondían de forma adecuada hacia nosotros, pudiendo entender mejor los temas</p> <p>En ningún momento nos faltaron al respeto,</p>	<p>Sabemos que trabajar con adolescentes implica utilizar un vocabulario adecuado ya que es una etapa donde ellos buscan explorar y aprenden cosas que hasta cierto punto pueden ser malas para su desarrollo un ejemplo podría ser que los adolescentes ven a bien expresarse mal o mejor si lo ponemos en el plano de la sexualidad hablan de ello en doble sentido, es por tal razón que en cada charla se trato de expresarnos con el mejor vocabulario para no llegar a malos</p>

		<p>tomando en cuenta que habían momentos donde nos distraíamos y ellos supieron con hablar con nosotros</p> <p>Cada palabra iba de acuerdo con los temas que desarrollaban</p> <p>No nos dijeron ninguna mala expresión, su lenguaje fue académico</p> <p>Aunque a nosotros nos daba pena hablar de dichos temas, se utilizo el lenguaje tal cual es.</p>	<p>entendidos, haciendo uso de nuestra preparación como futuros licenciado. En ciencias sociales, respetando las ideas y los aportes de cada estudiantes, abordando cada tema como es debido con sus nombres correctamente, hay que aclara que para ello primero tuvimos que conocer las opiniones de los estudiantes en cuanto el tema de sexualidad partiendo de ello, se llevo a cabo cada charla.</p>
<p>Pregunta # 6</p> <p>¿Desde tu punto de vista consideras que los temas que se abordaron en el desarrollo del programa fueron adecuados?</p>	<p>SI = 60</p> <p>Fr% = 100%</p>	<p>Con los temas que se desarrollaron se aclararon muchas dudas</p> <p>Nos ayudo para reflexionar y tomar las mejores decisiones</p> <p>Con dichos temas sabemos mas de los cambios en nuestro cuerpo</p> <p>No conocíamos mucho de las enfermedades de transmisión sexual y fue un buen tema que se abordo</p> <p>Abordaron temas que nuestra familia no son capaces de hablar con nosotros</p> <p>Fueron temas que en la sociedad no se</p>	<p>En nuestra sociedad han habido muchos cambios y entre ellos tenemos el hablar del tema de la sexualidad, sabiendo que ha sido un tema tabú para las familias y la sociedad en general ya que si nos remitimos veinte años atrás hablar de sexo era un pecado, un tema que solo las prostitutas lo trataban; pero a raíz de tantas consecuencias surgidas a lo largo de los años se ha visto a bien abordar el tema de la sexualidad con los adolescentes ya hay datos estadísticos donde nos confirman que los adolescentes son los más vulnerables a contraer enfermedades de transmisión</p>

		<p>abordan como debe de ser</p> <p>Algunos temas eran nuevos para nosotros y fue bueno abordarlos</p> <p>Conocimos mas del tema de la sexualidad</p> <p>Se inicio desde lo más básico, hasta cubrir todas nuestras necesidades en cuanto a conocimiento</p> <p>Los temas que se dieron fueron de mucha importancia para todos y más para nosotros como adolescentes que somos muy curiosos.</p>	<p>sexual, embarazos no deseados.</p> <p>Por tal razón en la elaboración de nuestro programa se analizaron cuidadosamente los temas que se iban abordar porque todavía existen familias que educan a sus hijos de una forma que ellos piensan que es la correcta, haciéndoles ver no deben hablar del tema.</p> <p>Obteniendo éxito con el desarrollo de cada contenido ya que se pudo aclarar dudas que como adolescentes poseían y que les daba pena preguntarles a sus padres, quedando satisfechos de los resultados y de nuestro trabajo.</p>
<p>Pregunta # 7</p> <p>¿Hubo algún cambio significativo con el desarrollo del programa de educación sexual en tu forma de pensar en cuanto a la sexualidad?</p>	<p>SI = 60</p> <p>Fr% = 100%</p>	<p>Mi forma de pensar sobre la sexualidad y me di cuenta que para iniciar una vida sexual se requiere de madurez tanto emocional como físico</p> <p>Ya tengo más claro el tema de la sexualidad</p> <p>Antes pensaba que solo las prostitutas podían adquirir algunas enfermedades de transmisión sexual (sífilis y el VIH)</p> <p>No sabía el significado de muchas palabra y con las charla se aclararon mis dudas</p>	<p>Es muy importante mencionar que, con la ejecución del programa de educación sexual, hubieron cambios importantes y significativos en la forma de pensar de los estudiantes involucrados, que en este caso son estudiantes de tercer ciclo que presentan una etapa que para muchos es problemática, por tal razón como ejecutores del programa en el desarrollo de cada contenido lo hicimos hablando como amigos de ellos, haciéndoles ver la</p>

		<p>Lo que sabía del tema de la sexualidad era muy poco ahora mi conocimientos es más amplio, como para actuar responsablemente.</p> <p>Con lo desarrollado pudimos reflexionar mejor ante cualquier situación y mi forma de pensar es mucho mejor ahora</p> <p>Ahora estoy consciente que no hay que tener relaciones sexuales sin protección y eso no lo tomaba en cuenta antes, porque no sabía de todas las enfermedades de transmisión que existen</p> <p>Tenemos más conocimiento para protegernos para no salir embarazada</p> <p>Al inicio no sabía nada del sida y ahora ya lo sé y sé que no se transmite por un beso o un abrazo y eso es muy importante para no discriminar.</p>	<p>importancia de informarse adecuadamente para prevenir los embarazos no deseados,</p> <p>Las enfermedades, y los vicios. Es así como se desarrollaron, ahora podemos decir que si se ven los cambios en la forma de pensar de los estudiantes ya que ellos ven las cosas con más claridad, su grado de madurez es más alto, pudiendo decir que antes de actuar lo van a pensar dos veces y si deciden iniciar una vida sexual activa lo harán con responsabilidad protegiéndose de las enfermedades de transmisión sexual y de los embarazos no deseados.</p>
--	--	---	---

3.3 BASEADO DE ENCUESTA APLICADA A LOS DOCENTES.

Objetivo: Conocerla valoración del personal docente y Administrativo del complejo educativo con respecto al Programa y su ejecución

Fecha: 31-08-2012

Responsables: Silvia Isabel Ascencio
José Roberto Quintanilla

<u>Numero de pregunta</u>	<u>SI ---- NO</u>	<u>¿Por qué?</u>	<u>Análisis</u>
<p>Pregunta # 1</p> <p>¿Consideras que con la ejecución del programa una de las problemáticas que afectan a los estudiantes?</p>	<p>SI = 5</p>	<p>Se hablo de la temática de la sexualidad y sus consecuencias a temprana edad así como también las enfermedades por contacto sexual</p> <p>En cierta forma se ha minimizado un poco el problema de la falta de información sexual, pero sería bueno impartir mas charlas para que los jóvenes mejoren</p> <p>He escuchado en los jóvenes hablar de los temas que se abordaron en el desarrollo del programa y se escuchan maduros, volviéndolos un poco más responsables</p>	<p>Analizando los puntos de vista de los docentes en cuanto si minimizo la problemática en la institución ellos opinan que si ya que ven a bien el desarrollo del programa tomando en cuenta que ellos habían intentado abordar a profundidad el tema pero los padres de familia no se los permitían porque opinaban que hablar de sexualidad es algo malo, partiendo de eso se llevo a cabo una reunión con los padres donde ellos dieron su aprobación y ahora podemos ver los resultados por la forma de pensar de los estudiantes con respecto al tema es diferente, piensan mas maduramente, su actitud en la</p>

		<p>Se ha notado un cambio en las actitudes de los estudiantes en cuanto al respeto que se deben de tener como compañeros y no hablar del tema de la sexualidad como algo malo.</p> <p>Cuando los alumnos tienen alguna inquietud nos preguntan sin ningún temor, el desarrollo de dichos contenidos ayudo a los alumnos a una mejor comunicación.</p>	<p>institución ya no es la misma, es así como podemos decir que hubo un cambio significativo, pero no hay que dejar de mencionar que sería muy importante que no se deja a un lado el tema, porque siempre hay preguntas de los jóvenes hacia los adolescentes y sería bueno que los docentes proporcionen la información necesaria. Pero lo más importante que los alumnos perdieron el miedo hablar de la temática y sus inquietudes fueron aclaradas de la mejor manera posible, sin dañar sus creencias religiosas.</p>
<p>Pregunta # 2</p> <p>¿Los contenidos que integraron el plan de acción fueron los indicados?</p>	<p>SI = 5</p>	<p>En cierta forma se les está orientando lo que significa la sexualidad</p> <p>Ayudaron a los jóvenes a reflexionar a tomar decisiones de estudiar antes de formar una familia y conocer los diferentes métodos de planificación familiar</p> <p>Les abrieron un poco más la mente a</p>	<p>Es muy importante tomar en cuenta la aceptación de los contenidos abordar ya que con ello si no se analiza muy bien el pensar de cada uno de los involucrados, ya que se puede llegar a incomodar con cierta información es por ello que se dio a conocer el programa de educación sexual a ejecutar en la institución tomando cuenta que los docentes son los que más cerca están de los estudiantes,</p>

		<p>los jóvenes con temas que ellos ignoraban.</p> <p>Fueron temas muy bien planificados ya que algunos temas de los que se desarrollaron para las familias son malos y nadie se atreve hablar de ello, entonces con el desarrollo del programa ayudo a los alumnos a conocer más y abrir su mente.</p> <p>Se les hablo con claridad ayudándoles de alguna manera actuar responsable, al iniciar su vida sexual.</p>	<p>es de esta manera como decimos por opinión de los docentes que los temas abordados fueron los indicados, cada uno tenía información que enriquecía los conocimientos de los alumnos, dejando de lado los vacios que poseían, volviéndolos seguros de mismo, analizando cada consecuencia que surge al actuar irresponsablemente llegando así a la reflexión de la importancia de estar informados adecuadamente para una mejor salud y desarrollo personal.</p>
<p>Pregunta # 3</p> <p>¿Crees que se deberían de ejecutar este tipo de programas para cambar la actitud de los adolescentes?</p>	<p>SI = 5</p>	<p>Así los alumnos están consientes de lo que hacer referente al sexo o relaciones sexuales y no hacerlo por ignorancia o por engaño.</p> <p>Con el desarrollo de dichos programas se orienta a los jóvenes sobre la responsabilidad que esto conlleva a una relación</p> <p>Hay muchos jóvenes que no saben en su totalidad de las enfermedades</p>	<p>Los docentes consideran que sería muy importante que se ejecutaran programas de educación sexual, en la sociedad para los adolescentes ya que si se les habla con claridad sin omitir información los jóvenes serian los menos vulnerables a la adquisición de enfermedades de transmisión sexual y seria menos los casos de embarazos no deseados, pero también un dato</p>

		<p>de transmisión sexual, ya que solo conocen del VIH ignorando lo demás y con dichos programas se les abre la mente.</p> <p>El tema de la sexual no se puede abordar en su totalidad porque para muchos es algo malo y es por tal razón algunas jóvenes salen embarazada por ignorancia.</p> <p>Hay que enseñar a los jóvenes de las tantas consecuencias que surgen si no se toma la decisión correcta al iniciar una vida sexual a temprana edad.</p>	<p>muy importante es que para que se diera un cambio en la sociedad en cuanto al tema antes mencionado es necesario que se le brinde la información necesaria a los padres de familia ya que muchos no lo abordan con sus hijos porque no tienen conocimiento de ello o porque les da pena, es muy importante hacer conciencia de la comunicación en el hogar para que los jóvenes no se mal informen y tomen las mejores decisiones en su vida.</p>
<p>Pregunta # 4</p> <p>¿Crees que la familia debería de educara a sus hijos en cuanto a la sexualidad?</p>	<p>SI = 2</p>	<p>Así no se lamentan cuando hayan sucedido los hechos.</p> <p>Son los más ideales para que aborden dicha temática ya que debe de existir buena comunicación entre ellos.</p> <p>No todos los padres de familia tienen el mismo pensamiento o conocimiento para explicarles a sus</p>	<p>Si bien es cierto lo ideal para informar a los adolescentes en educación sexual seria que los padres de familia los educaran y como un apoyo la escuela, pero sabemos que no es así porque muchas de las familias fueron educadas en forma tradicional y los conocimientos que poseen hasta cierto punto no soy lo suficiente un ejemplo claro seria que algunas familias creen que la enfermedad del VIH, solo la</p>

	<p>NO = 3</p>	<p>hijos sobre el tema.</p> <p>Muchos de los padres de familia no ven a bien hablar del tema a sus hijos ya que lo ven como algo malo, ocasionando que no les hablen con la verdad a sus hijos.</p> <p>Los padres de familia tienen ideas errores en cuanto algunos temas un ejemplo es el VIH, para muchos solo los homosexuales y las prostitutas pueden adquirir dicha enfermedad y sabemos que nos información correcta por eso los padres de familia en muchos casos no son los indicados para que aborden dichas temáticas Con sus hijos.</p>	<p>pueden adquirir los homosexuales y las prostitutas y es una información errónea ya que todas las personas estamos expuestas a ello, es por eso que no todos están de acuerdo con que la familia debería de educar en educación sexual a los jóvenes. Pero vemos en nuestra sociedad que los padres no educan a sus hijos ni permiten que los docentes lo hagan, es ahí donde nos encontramos en una encrucijada porque los jóvenes se informan a través de la tecnología que no es muy confiable.</p> <p>Es por tal razón que volvemos al punto de la importancia de educar a los padres para que ellos proporcionen la información correcta, y así los jóvenes sean responsables al iniciar su vida sexual, protegiéndose tanto el hombre como la mujer, porque no solo por que la mujer se considera más débil que el hombre lo tienen que hacer, cuando se inicia una vida activa no se debe de olvidar que se toman decisiones en pareja no individual.</p>
--	---------------	---	--

<p>Pregunta = 5</p> <p>¿Los ejecutores del programa hicieron uso de diferente metodología para el desarrollo de los contenidos?</p>	<p>SI = 5</p>	<p>Usaron diferentes métodos desde la elaboración de carteles hasta el uso de diapositivas</p> <p>Con la metodología que se utilizó se les habló sin tabú a los estudiantes ayudándoles a la reflexión.</p> <p>Se desarrollaron los contenidos haciendo uso de imágenes para que los jóvenes tomaran conciencia de la situación en nuestro país referente al tema de la sexualidad.</p> <p>Ayudo a que los alumnos reflexionaran en el salón de clases.</p> <p>En cada charla había una motivación de ellos hacia los alumnos para que estos participaran y no se quedaran con las inquietudes.</p>	<p>La metodología juega un papel determinante en el desarrollo del programa, el dar charla no consiste en llegar hablar y hablar porque se cae en el error de volver aburrida la charla y más si se toma en cuenta que se trabaja con los adolescentes es por ello que se planificó cuidadosamente como se desarrollara cada contenido, haciendo uso de carteles, diapositivas, reflexiones grupales entre otras que nos ayudaron a la obtención de buena información valiosa ya que los estudiantes no se mostraron aburridos, participaban y mostraban mucho interés por conocer a profundidad las temáticas, no dejaremos de mencionar que también se llevaron a cabo dinámicas con el propósito de motivarlos y aclarar dudas surgidas en el proceso de ejecución.</p> <p>Pudiendo decir que los resultados fueron los esperados, los estudiantes supieron aprovechar la información proporcionada.</p>
---	---------------	---	---

<p>Pregunta # 6</p> <p>¿Los ejecutores eran creativos en el desarrollo de los diferentes contenidos?</p>	<p>SI = 5</p>	<p>A través laminas y hechos comparativos desarrollaron sus contenidos logrando la atención de los estudiantes como también su participación.</p> <p>Utilizaron carteles, ejemplos muy claros como también hicieron dinámicas con los estudiantes para mejor comprensión de los contenidos.</p> <p>Si en lo personal me gusto ya que sus ejemplos eran muy claros y hacían participar a los jóvenes.</p>	<p>Uno de los puntos importantes para el desarrollo del programa fue la creatividad con la que se desarrollaría cada contenido, teniendo en cuenta que para los adolescentes algunos temas eran un poco aburridos pero con nuestra creatividad en el material que se utilizo, las dinámicas que se hacían hubo motivación en los estuantes logramos su atención en cada charla.</p> <p>Dichos resultados los podemos ver en las opiniones de los docentes encargados de los grados con los que se trabajo, donde se sienten satisfecho con nuestro trabajo ya que gracias ello los estudiantes comprendieron mucho mejor cada contenido desarrollado.</p>
<p>Pregunta # 7</p> <p>¿Se utilizo el lenguaje apropiado en el desarrollo de los contenidos?</p>	<p>SI = 5</p>	<p>Buscaron el nivel de aquellos estudiantes con quienes compartían y de esa manera hablaban algo en común introduciendo conocimiento.</p> <p>Su vocabulario fue adecuado ya que les hablaron con gran claridad a los estudiantes sin caer en lo vulgar.</p> <p>En cada charla no se hablo tan</p>	<p>El tema de la sexualidad es un tema muy polémico y censurado en nuestra sociedad, se sabe que los adolescentes en muchas ocasiones le dan doble sentido a las cosas, tomándolo como algo vulgar, es por ello que tratamos de ser lo más profesionalmente, sin incomodar a nadie, respondiendo a cada inquietud</p>

		<p>científicamente a los alumnos, más bien se les hablo con ejemplos cada palabra como correspondía, de no ser así los alumnos hubieran quedado con dudas.</p> <p>Aunque los estudiantes en algunas ocasiones les hacían preguntas fuera de lugar ellos buscaban la forma de responderles adecuadamente.</p>	<p>con seriedad sin caer en lo vulgar llamando por sus nombre a cada cosa, y lo podemos constatar con las respuesta de los docentes encuestados, respondiendo que nuestro vocabulario fue correcto, fue una tarea un poco difícil por a la edad de los 12 en adelante los adolescentes son muy curiosos y hay que tener mucho cuidado en las respuestas que hay que dar para no incomodar a nadie, para que dichos conocimientos ellos lo puedan impartir a los demás, estando seguros que es correcto que se transmitiendo.</p> <p>Hubo una preparación con anticipación para abordar cada contenido en los salones, sin olvidar que todos piensan de una manera distinta, sin dañar sus creencias.</p>
<p>Pregunta # 8</p> <p>¿con el programa ejecutado se disolvieron las dudas que los</p>	<p>NO = 1</p>	<p>No todas pero las más importantes si se aclararon sirviéndoles para su formación en sexualidad</p>	<p>Se hizo lo posible para que la información que se proporcionaba en cada charla aclarara las dudas de los</p>

<p>adolescentes presentaban?</p>	<p>SI = 4</p>	<p>Crea que los temas que se abordaron fueron lo suficiente para aclarar muchas lagunas que tenían los alumnos</p> <p>Ahora la mentalidad de las jóvenes no es la misma que la de antes de iniciar el desarrollo de las charlas</p> <p>Ahora cuando se les pide una participación en cuanto al tema en una materia que se imparte en la institución donde van incluidos algunos temas de sexualidad ellos participan sin miedo y seguros de lo que dicen.</p> <p>Los jóvenes ahora no nos hacen preguntas en cuanto al tema, cuando se les pregunta que si apporto mucho para sus conocimientos el desarrollo del dicho programa su respuesta es un sí y les gustaría que hubiera durado más el desarrollo de las charlas.</p>	<p>estudiantes, pudiendo decir que las lagunas o las inquietudes que se tenían fueron llenadas ya que cada pregunta que los estudiantes nos hacían se aclararon desde lo más simple hasta lo más complejo. Evidenciándolo con las con las respuestas de los docentes que son lo que conviven con ellos a diario; abordando el tema como algo natural dando sus puntos de vista sin ningún problema, es un beneficio que se obtuvo con la ejecución del programa. Como también la comunicación de alumnos-docentes en el salón de clase cuando surgen inquietudes, comunicación que no se daba porque los estudiantes tenían una idea equivocada de la sexualidad.</p>
<p>Pregunta # 9</p> <p>¿Los contenidos que se desarrollaron estaban</p>	<p>SI = 5</p>	<p>Porque cada grupo con su edad así se explicaba en forma sistemática la orientación</p>	<p>Los contenidos que posee el programa de educación sexual fueron planificados según las edades y las inquietudes de los estudiantes,</p>

<p>adecuados a la edad de los estudiantes beneficiados?</p>		<p>Los estuantes con los que se trabajo son de 12 a 18 años son adolescentes que necesitan mucho de la orientación sexual ya que toman decisiones apresuradas.</p> <p>En la actualidad con la tecnología los adolescentes buscan la experimentación a temprana edad sin medir las consecuencias y con dichas temáticas de se les hizo ver la realidad de cerca.</p> <p>Los temas de las enfermedades de transmisión sexual y el tema de los métodos anticonceptivos no se abordan adecuadamente Por ello vemos tantos casos de adolescentes embarazadas, tantos jóvenes infectados de enfermedades de transmisión sexual por que dichos temas se censuran y los ejecutores proporcionaron lo necesario con dicha implementación.</p> <p>Son tematices de mucha importancia en la vida de los adolescentes.</p>	<p>tomando en cuenta que se omite mucha información importante a los jóvenes y uno de los objetivos planteados era proporcionar información adecuada que le ayude a los adolescentes a tomar las mejores decisiones.</p> <p>Ya que las edades de los adolescentes con los que se trabajo van desde los 12 años hasta los 18, algunos todavía experimentan la etapa de la inquietud y otros ya iniciaron su vida sexual pero eso no quiere decir que estén preparados en sexualidad porque muchos no sabían ni cómo usar correctamente los métodos anticonceptivos y lo más preocupante es que su conocimiento en cuanto a las enfermedades de transmisión era my bajo, es por tal razón que se dan tantos casos de personas infectadas y niñas embarazadas, es así como se selecciono cada tema.</p>
---	--	--	--

<p>Pregunta # 10</p> <p>¿Los ejecutores poseían los conocimientos necesarios de los temas expuestos?</p>	<p>SI = 5</p>	<p>Había confianza en lo que ellos pretendían logrando la atención de los alumnos</p> <p>Había preparación y manejaban muy bien los temas</p> <p>Había mucha seguridad en sus palabras y a la hora que los estudiantes les hacían preguntas ellos respondían sin pensarlo, respondiendo correctamente.</p> <p>En todas las charla observe y escuche a los ejecutores y sus conocimientos eran adecuados lo más importante es que los alumnos se motivaban en cada charla</p>	<p>Como futuros educadores es muy importante la preparación y la dedicación al proporcionar información a los estudiantes ya que la información que se proporciona se va transmitiendo de unos a otros y no se puede caer en el erro de transmitir mentiras a los demás, sin dejar de lado que la seguridad en cada palabra juega un papel dominante es por ello que como ejecutores del programa nos preparamos con dedicación para cada intervención, transmitiendo lo mejor de nosotros a los estudiantes, con ética y profesionalismo.</p> <p>Volviendo interesante cada contenido, motivando a los jóvenes a informarse, o hacer preguntas cuando se tengan inquietudes para llenar los vacios que se tienen en la etapa de la adolescencia.</p>
--	---------------	--	---

3.4 DESCRIPCION DE INFORMACION DEL GRUPO DE DISCUSION.

Objetivo: Conocer los diferentes puntos de vistas de los estudiantes
A la vez motivarlos a analizar los diferentes problemas
Que se generan por la falta de educación sexual.

Responsables: Silvia Isabel Ascencio
José Roberto Quintanilla.

<u>CASO 1</u>	<u>PREGUNTA.</u>	<u>RESPUESTA</u>	<u>ANALISIS</u>
Tema: El Aborto.	¿Crees que María hizo lo correcto?	No, porque todo ser humano tiene derecho a vivir, si esta no poseía las condiciones económicas necesarias lo hubiera dado en adopción.	Los estudiantes solo piensan en el feto, se sabe que todos tenemos derecho a la vida pero en caso de violación la persona afectada debería de decidir si tener o no el niño, mas si esta es menor de edad no posee las condiciones económicas, físicas y psicológicas para ser madre.

	<p>¿Qué consecuencias genera la decisión que tomo María a futuro?</p>	<p>A futuro esta tendrá sentimientos de culpabilidad, frustración. Al pensar como que fuera de su hijo si este hubiera nacido o como este fuera físicamente si se parecería a ella o a quien la violó.</p>	<p>La respuesta que expresan los estudiantes obedece a las características que presentan las mujeres que deciden en abortar, pero bien estas tienen derecho a ser felices e iniciar una nueva vida. Aunque esta tendrá siempre traumas por que fue obligada hacer algo que no quería.</p>
	<p>¿Si fueras amigo de María que consejo le hubieras dado?</p>	<p>Que lo diera en adopción si ella no quería quedarse con él bebe y que pensara bien la decisión que tomaría.</p>	<p>Bien es una buena solución la que expresan los estudiantes, aquí demuestran la capacidad de poder resolver los problemas que se les presentan. Pero bien es de ver si estos enfrentarían el problema de la manera que lo expresan si se encontraran en esa situación.</p>

	<p>¿Qué opinas sobre las adolescentes que toman la decisión de abortar?</p>	<p>Que está mal, que el niño que van a tener es una bendición de Dios y que todo ser humano tiene derecho a la vida y nadie tiene las facultades para quitarles la vida a otro ser.</p>	<p>La respuesta que expresan los estudiantes la ven desde el punto religioso, sin pensar si esta menor tiene la facultad para ser madre como también las condiciones físicas, de esta manera queda claro la influencia que ejerce la iglesia en la toma de decisiones aunque esta afecte la felicidad.</p>
	<p>¿Estás de acuerdo en cuanto a la probación legal del aborto?</p>	<p>No, porque sería permitir que todas las adolescentes opten por esta vía para deshacerse del producto que obtuvieron por no actuar con responsabilidad.</p>	<p>Como sabemos las adolescentes son madres a temprana edad debido a la poca información que se les brinda y por ende estas actúan de una forma no responsable y desinformada. Se sabe que si una adolescente queda embarazada sus sueños y metas quedan truncados lo que las convertiría en madres frustradas y también si los adolescentes obtuvieran una verdadera educación sexual sin censura no ocurriría esta clase de problemas.</p>

CASO 2			
Tema: Abuso sexual.	¿Por qué crees que la mamá de Alicia no confió en ella cuando le dijo que su padre tocaba sus genitales?	Porque no confía en su hija y considera que su esposo no podría actuar de la manera que lo hace ver Alicia.	Aquí se ve claro la poca comunicación que existe entre padres e hijos, los estudiantes hacen ver que muchas veces los padres no les prestan la debida atención quedando de esta manera indefensos ante los adultos.
	¿Denunciaras a tu padrastro si este abusara sexualmente de ti?	Si lo denunciaría por qué no seguiría permitiendo que siguiera abusando de mi, si mi madre no me apoyara porque esta segada de amor por el buscaría ayuda en alguna institución.	Se ve un gran avance en la forma de expresar de los estudiantes ya que encontramos adolescentes que les daba mucha pena abordar este tipo de temáticas. De igual manera se observa el aprendizaje que han tenido de la ejecución del programa.
	¿Crees que Alicia era la culpable para que el padrastro abusara de ella?	Claro que no ella no era responsable, estas personas que actúan de esta manera poseen problemas psicológicos donde confunden los sentimientos.	Bien por tal razón es importante la educación sexual ya que esta brinda la información de cómo se debe actuar cuando se encuentra en estos problemas y que nadie puede tocar su cuerpo

	Si el abusador te amenaza con hacerle daño a tu familia si lo denuncias, ¿estarías dispuesto/a a seguir sufriendo por tu seres queridos?	Claro que lo denunciaría, de esta manera estaría evitando que otras personas pasaran por la situación en que yo me encuentro.	Los abusadores siempre su objetivo es ocasionar que la victima tenga miedo para así este no ser denunciado, claro está que los estudiantes han aprendido a analizar y a buscar soluciones a las diferentes problemáticas que se les puedan presentar a un futuro quedando esto como un fruto de lo aprendido durante la ejecución del programa de educación sexual.
CASO 3			
VIH-SIDA	¿Qué decisión hubieras tomado tú si te hubieran dicho que eres portador de VIH?	Buscar más información acerca la enfermedad como también buscar la ayuda profesional que me ayude a superar el trauma y aceptar que soy portador de VIH.	Como sabemos que el VIH es un virus que si no se busca la ayuda correspondiente a tiempo este avanza a las siguientes etapas rápidamente estando de esta manera en peligro la vida de la persona portadora del virus. Donde también es de buscar ayuda psicológica ya que muchas personas caen en depresión y se refugian en las drogas y transmitiendo el virus a otras personas.

	<p>¿Si sufrieras de discriminación como sufrió Alex por parte de su familia, atentaras contra tu vida?</p>	<p>No, si no buscaría ayuda a instituciones que trabajan o velan por el bienestar de las personas portadoras del virus.</p>	<p>La mayoría de personas que son portadoras del virus son discriminadas esto se debe a los diferentes prejuicios que se tienen y a la poca información que existe en nuestra sociedad en cuanto al VIH por tal razón es necesario brindar la información necesaria.</p>
	<p>¿Crees que solo los homosexuales y prostitutas pueden adquirir el virus?</p>	<p>No, si no todos estamos propensos a adquirir el virus al no actuar responsablemente en lo que a la sexualidad respecta.</p>	<p>Ha existido un cambio de actitudes en los estudiantes ya que al principio consideraban que solamente las prostitutas y los homosexuales podían adquirir el VIH, considerando hoy que todos estamos propensos a adquirir el virus sin importar raza, sexo, edad y condición económica.</p>

3.5 BASEADO DE INFORMACION DE LA GUIA DE OBSERVACION.

Objetivo: Conocer las diferentes actitudes que demuestran los Istepeque Estudiantes al desarrollar las temáticas que comprenden el Programa de educación sexual
Lugar: Calle principal frente al parque es san Cayetano
Responsables: Silvia Isabel Ascencio Sosa
 José Roberto Quintanilla

Fecha:

Indicadores	Respuestas	Análisis
¿Posee conocimientos previos de los temas que se abordan?	Si, poseen algunos conocimientos en cuanto al tema, pero les cuesta expresarlos por motivos de sufrir burla por parte de su compañeros	Es muy importante enfatizar que todos los estudiantes poseen conocimiento en los temas expuestos en cuanto al tema de la sexualidad, pero como en la familia les ha educado que hablar de ello es malo, es por tal razón que estos jóvenes tienen temor expresar lo que saben. No hay que educar con temor a expresar lo que se piensa si nomas bien educar con seguridad para cuando exista una equivocación aprender de ello y mejorarlo cada día.
	Si, los expresan a través de la participación en el desarrollo de los contenidos que se desarrollan.	Poco a poco se van cambiando las actitudes de los estudiantes haciéndolos entender que la educación sexual es de suma importancia, por ende esta debe de tratarse naturalmente ya que somos seres sexuados.

<p>¿Cuál es la actitud que presentan los estudiantes cuando se inicia la intervención?</p>	<p>Dentro de las actitudes son pocos los que participan en la aportación de ideas, ya que a los demás les da pena hacerlo</p>	<p>Sabemos que la educación de niño inicia en el hogar por sus padres y si estos educan con el temor de expresar sus sentimientos e inquietudes, nunca se podrán desenvolver en la sociedad y siempre tendrán lagunas de las inquietudes que surgen y que por pena no las llenan, si se sigue con la misma forma de pensar los casos de embarazos a temprana edad y las transmisión de enfermedades de transmisión sexual seguirá mas y mas en los adolescentes. Es por ello que se debe de hacer conciencia que no solo los jóvenes deben de recibir orientación sexual, sino que también los padres de familia para que estos lo transmitan a sus hijos; evitando de esta manera la propagación de las enfermedades y los embarazos.</p>
	<p>Interés, por que exponen dudas que surgen con relación a la temática que se desarrolla en ese momento.</p>	<p>Es importante que estos adquieran dicha información porque es parte en su educación y de las informaciones esenciales que deben de manejar para actuar responsablemente y tomar las mejores decisiones en lo que a la sexualidad se refiere.</p>

<p>¿Participan los estudiantes en el aporte de ideas en el desarrollo de los contenidos?</p>	<p>Son pocos los que participan en el salón de clases, por lo mismo que les da pena equivocarse frente a sus compañeros, o más bien porque sienten pena hablar del tema de la sexualidad</p>	<p>Si en nuestra sociedad hablar de sexualidad no fuera un tabú, se minimizara el gran problema que existe por la falta de educación sexual, por la falta de mecanismos para abordar la temática los jóvenes de informar a través de medios que no son los adecuados como por ejemplo el internet, información que en la mayoría de los casos ocasiona el fracaso.</p> <p>Aunque existe un poco de libertad en la actualidad para hablar del tema los padres no permiten en muchas ocasiones que los docentes aborden dichas temáticas en los centros escolares, tal es el caso del centro donde se llevo a cabo el programa de educación sexual al inicio unos padres se oponían a su ejecución, pero cuando se les dio a conocer los temas a tratar y la importancia que estos tienen dieron su aprobación es así como se desarrollo el programa siendo un éxito, aclarando de alguna manera sus inquietudes.</p>
--	--	---

	<p>Si la gran mayoría, ya que se les hizo entender que no es importante si los demás compañeros se ríen de la duda que este expone si no lo importante que la duda sea aclarada.</p>	<p>La actitud de los estudiantes ha sido modificada un poco ya que anteriormente no respetaban la opinión de los demás compañeros de aula generando así un ambiente de irrespeto y de temor para aquellos alumnos que querían aportar ideas o exponer sus dudas.</p>
<p>Demuestran seriedad (estudiantes) al abordar los contenidos</p>	<p>Como no tienen mucho conocimiento en la temática y sienten curiosidad por conocer más se muestran serios e interesados por el desarrollo de los contenidos.</p>	<p>El grado de interés y curiosidad es bastante alto, es por ello que cada contenido se desarrollo con paciencia y profesionalismo para que los estudiantes se sintieran satisfechos de la información recibida, dándonos la pauta para aclarar todas su inquietudes y así minimizar un poco la problemática que en este caso afecta a la institución, haciéndoles ver de la importancia de informarse correctamente antes de iniciar su vida sexual midiendo sus posibles consecuencia, que no solo les afectara a su persona si no que también a todos los que les rodean.</p>

	<p>Casi siempre, ya que como sabemos se están desarrollando temas que no han sido abordados en la familia y en la escuela.</p>	<p>Los estudiantes presentan risa nerviosa ya que el lenguaje que usan algunos de ellos es para referirse a sus órganos es el lenguaje vulgar o coloquial. Esto se debe a que adquieren una información no adecuada, lo que hace que estos no posean una verdadera educación.</p>
<p>¿Muestran curiosidad dentro y fuera del aula en cuanto a los cambios que experimenta su cuerpo?</p>	<p>En muchas ocasiones se nos acercaban señoritas y nos hacían preguntas en cuanto algunos cambios que estaban presentando y que les daba pena preguntarle a sus profesores o padres de familia.</p>	<p>Si bien es cierto la adolescencia es una etapa de curiosidad, donde los adolescentes experimentan sin medir las consecuencias de sus actos, pero en un gran porcentaje la culpable de dichos actos la responsabilidad la tiene la misma sociedad, que condena abordar el tema de la sexualidad, pero acepta sus actos, partiendo de ese punto podemos hacer hincapié el temor de los adolescentes para preguntar su inquietudes. Viviéndolo en el centro de estudio ya que las preguntas de los estudiantes eran muchas su confianza hacia nosotros fue buena, viéndonos como personas que si podíamos responder a sus preguntas, por tal razón se ejecuto con éxito siguiendo todo lo planificado.</p>

	<p>Si, por que exponen sus curiosidades cuando se está en el momento de la intervención y escuchan palabras que son extrañas para ellos.</p>	<p>Debido a la poca información que estos manejaban acerca de los cambios que ocurren en el desarrollo del ser humano, exponen sus curiosidades y se les brinda la información que ellos buscan, expresando que en la familia y en la escuela no obtienen respuestas a sus curiosidades.</p>
<p>¿ El tipo de lenguaje que utilizaban los estudiantes para referirse cuando tenían preguntas era adecuado?</p>	<p>La mayoría de los estudiantes usaban un lenguaje un poco vulgar, porque dicen que así lo han aprendido en su familia, con los amigos y en la sociedad en general</p>	<p>Sabemos que tanto adolescentes, adultos, niños, en gran porcentaje utilizan un lenguaje vulgar cuando se refieren al tema de la sexualidad, es parte de la cultura de las personas, que se va transmitiendo de generación en generación, por tal razón existe una lucha constante para que cambie esta realidad donde a los órganos sexuales se les pueden llamar por su nombre correcto no y en forma vulgar, como lo hacen muchos adolescentes, solo se puede cambiar esta realidad si el gobierno o el ministerio de salud educara en sexualidad a la sociedad en general.</p>

	<p>Escolarizado, la gran mayoría de los estudiantes cuando se refieren a sus órganos los llaman por su nombre sin hacer el uso del lenguaje vulgar.</p>	<p>Muchas veces la información que los estudiantes manejan la adquieren de fuentes no muy recomendadas en este caso los amigos que son parte influyente en la educación de los mismos estudiantes. Quienes la gran mayoría hacen uso del lenguaje vulgar generando de esta manera un cambio del lenguaje que los estudiantes usan para que inicien a usar el lenguaje escolarizado a través de la ejecución del programa de educación sexual.</p>
--	---	---

IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

La reflexión o análisis de los datos se entiende como el conjunto de tareas, recopilación, reducción, representación, validación e interpretación, con el fin de extraer significados relevantes, evidencias o pruebas en relación con los efectos o consecuencias del plan de acción; es por ello que a continuación se presentan los resultados obtenidos de los instrumentos utilizados durante la ejecución del plan de acción, los cuales evidencian la labor que se realizó en dicha institución, validados por todos los involucrados en dicho proceso.

✓ DIARIO DE CAMPO

Al interpretar los resultados obtenidos a través del instrumento de recolección de datos diario de campo, podemos decir que el tema de la sexualidad es un tema que se ignora y se considera que no es de mucha importancia para los adolescentes, por tal razón al hacer nuestra primer intervención nos encontramos con adolescentes reprimidos que demuestran nerviosismo y pena al exponer la información que estos poseen. Esto nos llevo a motivarlos a que la sexualidad es parte del ser humano y que se debe de tratar con naturalidad. Por motivos de la poca información que estos poseen manejan la sexualidad con el lenguaje vulgar. Y al hacerles preguntas acerca de la información que poseen de la sexualidad y relación sexual estos lo relacionan con el coito o acto sexual, Ignorado que la educación sexual es un tema amplio que abarca todas las etapas de la vida del ser humano que no solamente está vinculado con las relaciones sexo coitales si no que también con las emociones y sentimientos que la persona posee.

A través de la ejecución del plan de acción se puedo vivenciar el cambio de las actitudes que los estudiantes presentaban al inicio del desarrollo del programa, como; risa nerviosa, pena al abordar el tema, miedo hablar, por la mala información que los padres habían proporcionado haciéndoles ver que hablar del tema era malo, a medida que se le fueron explicando los contenidos los estudiantes demostrando interés por conocer más a profundidad de igual manera participaban en el proceso de la ejecución de cada contenido, expresando sus inquietudes, aportando ideas, con el objetivo de aclarar sus

dudas, las cuales se esclarecieron en su totalidad, tomando en cuenta que al inicio del programa no tenían conocimiento de todas las enfermedades de transmisión sexual, donde manejaban solo el tema del VIH, de manera discriminatoria hacia la persona portadora, esto como resultado de una información llena de prejuicios transmitida por la sociedad (familia, amigos, medios de comunicación, etc.).

Todo lo antes mencionado se da por la poca información que poseen los padres de familia ya que los docentes nos pidieron que se hablara con ellos del plan a desarrollar, porque anteriormente los docentes habían querido abordar la temática no en su totalidad, pero si abordar los temas demás interés, recibiendo un rechazo por los padres por lo mismo que no se les debe hablar abiertamente del tema a los jóvenes porque según ellos lo que se hace es motivar a los adolescentes a las prácticas sexuales sin medir las posibles consecuencias, no se les puede culpar de la mala información que poseen puesto que ellos así fueron educados por sus padres, por ende estos no pueden brindar información correcta ante las dudas de sus hijos; por tal razón se hizo necesario planificar dos escuelas para padres donde dimos a conocer la labor que tendríamos en la institución y los contenidos que integran el programa, para la aprobación de este para no generar problemas a futuro, obteniendo de esta manera su aprobación; después de abordar la importancia de la educación sexual en nuestra sociedad, se hizo conciencia que hablar de sexualidad con los jóvenes no es algo malo si no más bien es prevenir la propagación de las enfermedades de transmisión sexual y no solo eso sino que también prevenir de alguna manera los embarazos a temprana edad, haciéndoles ver la importancia de la comunicación en la familia, utilizando el dialogo con sus hijos sin llegar al maltrato, físico no verbal, que sabemos que es lo que comúnmente sucede en las familia, porque los padres piensan que con golpes se resolverán los problemas. Es de esta manera como se llego a un acuerdo con los padres de familia del uso de las mejores metodologías para el abordaje de los temas sin llegar a lo vulgar.

✓ ENCUESTA APLICADA ALUMNOS

Cuando iniciamos el desarrollo el programa de educación sexual nuestros objetivos eran aportar conocimientos importantes que le servirían a los estudiantes en su vida, el cual se logro y lo podemos constatar con las respuestas de las interrogantes que se le hicieron a los alumnos donde ellos nos dieron a conocer que con dicho programa todas sus dudas fueron aclaradas ya que en un principio ellos no tenían muy claro en si el concepto de sexualidad, entendiendo como educación sexual el saber de algunas enfermedades de transmisión sexual cosa que no es así porque cuando hablamos de la sexualidad nos referimos al conocimiento de nuestro cuerpo y de las distintas emociones, que como seres humanos poseemos; en cambio cuando hablamos de educación sexual nos referimos a los cambios que suceden en las diferentes etapas de la vida del ser humano, donde la sexualidad es parte de este conocimientos es por ello que es importante diferencias ambos conceptos que no están desligados uno del otro.

De igual forma los alumnos nos hicieron ver que condicha información les ayudo a reflexionar y a tomar las mejores decisiones para su vida pudiendo decir que los resultados han sido favorables, los estudiantes de alguna manera cambiaron su forma de pensar y actuar.

Se constata con las distintas opiniones de los estudiantes ya que no hubo ninguna queja por parte de ellos, opinando que la claridad con la que se abordó cada charla les ayudo a comprender temas que a ellos les daba pena hablar, porque sus padres les habían inculcado como algo malo; entonces podemos decir que los resultados fueron excelentes y satisfactorios para todos (docentes, estudiantes y ejecutores del programa). Por tales resultados es muy importante la integración de la educación sexual en el currículo nacional como una materia más para que esta sea desarrollada en las instituciones educativas de manera general adaptada a las características de los estudiantes, de esta manera se estaría disminuyendo una de las problemáticas que afectan a la población adolescente.

✓ ENCUESTA APLICADA A DOCENTES

Interpretando las respuestas obtenidas por los docentes podemos decir que se minimizó la problemática en la institución, manifestando su satisfacción con el desarrollo del programa, tomando en cuenta que ellos habían intentado abordar a profundidad el tema pero los padres de familia no se los permitían porque opinaban que hablar de sexualidad es algo malo, considerando que sería de mucha importancia que se ejecutaran programas de educación sexual, en la sociedad para los adolescentes ya que si se les habla con claridad sin omitir información los jóvenes serían los menos vulnerables a la adquisición de enfermedades de transmisión sexual y sería menos los casos de embarazos no deseados, pero también un dato muy importante es que para que se diera un cambio en la sociedad en cuanto al tema antes mencionado es necesario que se eduque en materia de sexualidad a los padres de familia ya que muchos no lo abordan con sus hijos porque no tienen conocimiento de ello les da pena, es muy importante hacer conciencia de la comunicación en el hogar para que los jóvenes no se mal informen y tomen las mejores decisiones, pensando en los resultados que se obtendrán al actuar irresponsablemente.

Otro dato que expresan los docentes es el buen uso de metodologías para el desarrollo de los diferentes contenidos, como también, el uso del vocabulario adecuado y la claridad con respecto a las explicaciones que se exponían en cada intervención, demostrando profesionalismo como futuros licenciados en ciencias de la educación; ya que la información que se proporciona se va transmitiendo de unos a otros y no se puede caer en el error de transmitir falsedades a los demás, sin dejar de lado que la seguridad en cada palabra juega un papel dominante es por ello que como ejecutores del programa nos preparamos con dedicación para cada intervención, transmitiendo lo mejor de nosotros a los estudiantes; es de esta manera como se logró el interés y la motivación de los estudiantes en el desarrollo del programa.

✓ GRUPO DE DISCUSION

Para el grupo discusión se hizo necesario tomar los temas de mas impacto en la sociedad, como lo es el aborto, abuso sexual y el VIH-SIDA, porque a diario se ven casos de personas que viven estos tipos de problema, Como sabemos las adolescentes son madres a temprana edad debido a la poca información que se les brinda y por ende estas actúan de una forma no responsable y desinformada. Se sabe que si una adolescente queda embarazada sus sueños y metas quedan truncados lo que las convertiría en madres frustradas partiendo de dichas frustraciones las adolescentes al verse embarazadas toman la decisión de abortar ya sea por decisión propia o influenciadas por la familia y amigos, tomando en cuenta que el tema del aborto es un tema controversial debido que hay muchos que están de acuerdo a legalizarlo y otros no están de acuerdo a la legalización de este debido a que si esto sucede la mayoría de adolescentes abortarían.

Pero bien si el producto es adquirido a través de una se practica el aborto, posteriormente esta sufre de discriminación por la decisión tomada y deberá enfrentar las leyes de nuestro país por que practicarse este tipo de actividades no es legal, los estudiantes expresan que no están de acuerdo con que se practique el aborto por que todos tienen derecho a la vida y si es un caso de violación o por que no poseen los recursos económicos para darle lo necesario al bebe se deberían optar por otras opciones como darlo en adopción; como también se abordó el tema del acoso sexual no solo por extraños si no que también en muchas ocasiones se da por la misma familia es decir, tíos, primos, padrastros, etc. expresando los estudiantes su opinión de cómo actuarían en caso de encontrarse en una situación de esa, sabiendo que el abusador intimida a su víctima para que este colabore sin acusarlo ante los demás.

Otro tema polémico es la discriminación que sufren las personas portadoras de VIH-SIDA, porque se considera que con el simple hecho de compartir el mismo espacio puede transmitir el virus, es por tal razón que el portador y su familia reciben apoyo psicológico, informándolos acerca de la enfermedad. A través

del grupo de discusión todos los alumnos consideraron que es de suma importancia buscar ayuda profesional, haciendo conciencia que todos y todas podemos adquirir el virus.

El objetivo de estas actividades fue conocer los diferentes puntos de vista que tienen los estudiantes de los temas discutidos, adquiriendo experiencia en la resolución de los diferentes problemas.

✓ **GUIA DE OBSERVACION**

Según lo observado es muy importante enfatizar que los estudiantes poseen conocimientos previos en cuanto a los temas expuestos pero estos presentan pena y miedo expresar dichos conocimientos, porque como sabemos la familia y otras instituciones que influyen en su educación ven malo abordar este tipo de contenidos, teniendo como consecuencia el alto índice de la propagación de las enfermedades de transmisión sexual, los embarazos a temprana edad y frustración por no tener poder disfrutar su sexualidad en su totalidad, es por ello que no hay que educar con temor a expresar lo que se piensa; si no más bien educar con seguridad para cuando exista una equivocación aprender de ello y mejorar cada día. Pero nos encontramos en una sociedad donde conde hablar del tema de la sexualidad pero permite las practicas sexual es de ahí donde surge la problemática.

Al hacer conciencia sobre la importancia de la educación sexual surge por parte de los estudiantes un interés y curiosidad bastante alto, por tal razón cada contenido se desarrollo con paciencia, dedicación, claridad y profesionalismo para que los estudiantes se sintieran satisfechos de la información obtenida, dando la pauta y generando un ambiente de confianza, para que estos expusieran dudas e inquietudes así minimizar un poco la problemática, que en este caso afecta a la institución haciéndoles ver la importancia de informarse correctamente antes de tomar decisiones, midiendo así su futuras consecuencias, que no solo les afectara a su persona si no que también a todos aquellos que los rodean. Demostrando de esta manera el cambio que han obtenido los estudiantes en cuanto a la sexualidad.

Al realizar el análisis de los resultados obtenidos a través de los distintos instrumentos de recolección de datos podemos verificar que los resultados arrojados son satisfactorios; ya que los objetivos planteados al inicio de la investigación se cumplieron en su totalidad. Generando de esta manera credibilidad de la investigación realizada, ya que los participantes (estudiantes de tercer ciclo) y los investigadores seguimos el procedimiento de la investigación cualitativa; como también existió el involucramiento de todos los participantes, evidenciando cada actividad realizada como parte de la metodología utilizada para la elaboración, ejecución del plan de acción y la participación de las actividades que realiza la institución en la que se ejecuto la investigación (escuela para padres).

El análisis realizado se hizo en base a objetivos, marco teórico y resultados obtenidos al final de las intervenciones, para verificar el cumplimiento de estos y los cambios generados en las actitudes de los estudiantes beneficiados.

V. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Como investigadores y ejecutores del plan de acción desarrollado se hace necesario demostrar la confiabilidad y validez de los resultados obtenidos en el proceso de ejecución del plan de acción, pudiendo decir entonces que cuando se hace una investigación cualitativa surge la pregunta acerca del grado de confiabilidad, validez y credibilidad que nos merece este tipo de investigación, basándonos en la falsa creencia de su supuesta poca validez o carácter secundario respecto a otros métodos de indagación, puesto que no se basa en un trabajo de campo, sino que implica la localización de la información y su fichaje textual o de contenido, que sirve para fundamentar argumentativamente las partes subjetivas o conjeturas propias de la investigación, es por ello que es importante demostrar que tan confiables y validos son los resultados que se obtuvieron de en el proceso de la investigación ya que como sabemos, tiene que ver también con nuestra capacidad para comunicar el lenguaje, emociones y puntos de vista de los participantes, porque si bien es cierto de acuerdo al abordaje que se le dé a la investigación así serán los resultados es por ello que como grupo ejecutor nos atrevemos a decir que los resultados son confiables porque para ello se elaboraron instrumentos de recolección como: diario de campo, encuestas, guías de observación y grupos de discusión, los cuales fueron supervisados por el grupo ejecutor, la docente asesora y por los docentes encargados de los grados con los que se trabajo en la institución beneficiada, esto prueba que la recolección fue llevada a cabo con cuidado y coherencia donde se escucho y se observo todas las voces involucradas, registrando todas las dimensiones de los eventos y experiencias. Como también la información extraída a través de los diferentes instrumentos fue vía directa con los participantes o involucrados en la investigación; de igual manera la labor del investigador juega un papel muy importante para obtener información verdadera y necesaria. Si el investigador posee buena relación con la población en estudio esta brindara información que no la puede obtener cualquier persona.

VI. VALORACION DE LOS APRENDIZAJES OBTENIDOS PARA LA FORMACION PROFESIONAL

Como investigadores y ejecutores del plan de acción desarrollado para el tratamiento de la problemática podemos decir que adquirimos nuevas experiencias que nos servirán como futuros profesionales, donde fuimos emisor y receptor de la información que se adquiría en cada intervención ejecutada en la Institución, dentro de las experiencias adquiridas mencionamos las siguientes:

- ❖ Planificación y desarrollo de escuela para padres
- ❖ Mayor profesionalismo en el área de la docencia
- ❖ Desarrollo de creatividad y uso de alternativas en el momento de no funcionar la metodología
- ❖ Adquirían de nuevos conocimientos en el área de la investigación cualitativa
- ❖ Paciencia ante algunas actitudes negativas por parte de los alumnos
- ❖ Buenas relaciones interpersonales con los docentes y alumnos del complejo educativo
- ❖ Dedicación y entrega a la ejecución del plan de acción
- ❖ Cumplimientos de objetivos y metas propuestas al inicio de nuestra investigación

Es de esta manera podemos decir que la experiencia que se adquirió ayudo a nuestro crecimiento como personas y como futuros profesionales en el área de la educación, ya que es una vivencia mas en nuestra preparación tomando en cuenta que se obtuvieron buenos resultados en la labor que se realizo en la institución, donde no solo se con vivió con alumnos, sino que también con docentes, director, subdirectora y padres de familia, dando buenas referencias de labor de la Universidad de el Salvador Facultad Multidisciplinaria Paracentral en la formación de profesionales.

VII. CONCLUSIONES

Mediante resultados y análisis de los datos obtenidos en base a los objetivos propuestos, marco teórico, en la ejecución del programa de educación sexual con los alumnos de tercer ciclo del complejo Educativo Dr. Justo Aguilar del municipio de san Cayetano Istepeque concluimos que:

1. La educación sexual bien planeada debe orientar a los jóvenes sobre los procesos de desarrollo y de madurez sexual con un alto criterio sobre el sexo y conducir al adolescente a aceptar conscientemente (no por instinto) los modos elevados de satisfacer a la edad oportuna sus inquietudes y convertir esa relación humana en asuntos deseables para establecer la salud mental en un individuo y en una sociedad sana.
2. La información y las actividades positivas adquiridas a través de experiencias reales deben ser transmitidas indicando lecturas adecuadas que contengan los aspectos biológicos e higiénicos fundamentales y no tengan que recurrir a eventualidades o a relaciones adversas
3. La deficiente educación sexual que reciben los jóvenes influye en el mal uso de los anticonceptivos, lo que trae, así, varias consecuencias sociales negativas como embarazos no deseados, abortos y enfermedades de transmisión sexual.
4. Los jóvenes necesitan estar informados sobre todas las consecuencias del ejercicio de su sexualidad para que así estos aprendan a cuidarse y valorarse.
5. Muchos padres, colegios e instituciones suelen abordar la educación sexual desde un punto de vista biológico, explicando los cambios

hormonales y físicos. Sin embargo, las inquietudes de muchísimos jóvenes van más allá, estos necesitan saber sobre el sexo en todas sus dimensiones (biológica, psicológica, espiritual, social).

6. Los y las estudiantes de tercer ciclo han asimilado nuevos conocimientos y actitudes en cuanto al tema de la sexualidad que les ayudara actuar con responsabilidad al iniciar su vida sexual.
7. Los docentes de tercer ciclo como autores del proceso de enseñanza aprendizaje de los adolescentes manifestaron interés por el desarrollo de programas de educación sexual en el Complejo Educativo, con el objetivo de hacer conciencia en los jóvenes de la importancia de la responsabilidad al iniciar una vida sexual activa.
8. Los padres de familia aprobaron satisfactoriamente el desarrollo del programa ya que reconocen que la información que se proporciona en el hogar muchas veces no es la correcta, es por ello que los adolescentes buscan fuentes incorrectas para aclarar sus inquietudes.
9. Los medios de comunicación en general en la actualidad no llenan los requisitos de poder ser un medio educativo, tomando en cuenta que muchas veces presentan programas inadecuados para los jóvenes
10. La recolección y análisis de los datos en la investigación cualitativa se funda por acciones que dieron paso al cumplimiento de los objetivos propuestos en el programa, respondiendo a la necesidad de complejo educativo Dr. Justo Aguilar que en este caso era motivar a los adolescentes actuar responsablemente en su sexualidad.

VIII. RECOMENDACIONES

Para el Ministerio de Educación (MINED)

El Ministerio de Educación debe de ser una estructura que procure la implementación de manera obligatoria programas de educación sexual desde muy temprana edad, Capacitando a los docentes en materia de educación sexual para que estos lo transmitan a los estudiantes, de modo que es esencial que el personal docente reciba la formación que le permita discutir con comodidad los temas relativos al sexo.

Para las autoridades del complejo educativo

Las autoridades del Complejo Escolar (Dirección y subdirección), aborden el tema de la sexualidad con los padres de familia en la escuela para padres que se desarrolla cada mes, para que estos puedan brindar la información necesaria a sus hijos.

Para los alumnos(as):

Que los y las estudiantes tomen una actitud responsable en la toma de decisiones al iniciar su vida sexual, teniendo en cuenta las repercusiones.

Lograr concientizar a los adolescentes a que enfrenten su vida sexual sin ningún temor, para la prevención de los embarazos en la adolescencia.

Para los padres de familia:

Que los padres de familia apoyen a la institución con la implementación de programas de educación sexual, dejando de lado los prejuicios que poseen del tema.

Para los miembros ejecutores del proyecto:

Que los conocimientos y experiencias adquiridas en la ejecución del programa sean evidenciados en el análisis de los resultados

X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFIA

- ✓ Huarte de Ardevin, Ángeles, Adolescente y Personalidad, primera edición, 1994

- ✓ Zimmermann, Max, Sexualidad: programa educativo editorial Mostotes, Madrid 1998

- ✓ López García, Ma. Luisa ,Educación Afectiva-sexual: planteamiento integrado e interdisciplinar y veinte unidades didácticas

- ✓ Carles, Ariza, Cesari, Ma. Dolores, Marián Gabriel y Galán; Programa integrado de pedagogía sexual en la escuela

- ✓ Taylor, S.J. y Bogdan, R.; Introducción a los métodos cualitativos de investigación, Argentina- printed in Argentina 1986, Paidós, SAICF, Iberia SA.

- ✓ Barrantes Echavarría, Rodrigo; Investigación un camino al conocimiento, un enfoque cuantitativo y cualitativo, San José Costa Rica 1999, Universidad Estatal a Distancia

- ✓ Ayarza Bastidas, Alfredo; Educación sexual para adolescentes, Bogotá Colombia 1988, José Vicente Joven

- ✓ Asociación colombiana para el estudio científico de la población, Educación para la vida familiar, manual- guía para trabajo con la comunidad, Bogotá 1973

- ✓ La torre, Antonio; Investigación acción: conocer y cambiar la práctica educativa, España, abril 2007, Grao, de IRIF, S.L

- ✓ Sarason, Irwin G, Psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada ; 2006

- ✓ C. Araiza, M.D. Cesar- M. Gabriel y Galán: Programa integrado de pedagogía sexual en la escuela, Madrid, 1991

- ✓ Dr. R.L.Kleinman, Manual medico anticoncepción, federación Internacional de planificación familiar, México.
- ✓ Bonifacio Jiménez, Bordas inmaculada, José Manuel Coronel, Guillermo Domínguez, Joaquín Gairin, Ángel Pio. Evaluación de programas, centro y profesores,
- ✓ Richard A. Krueger, El grupo de discusión, Guía práctica para la investigación aplicada, Madrid. 1988.
- ✓ Ángeles Huarte de Ardevin, Adolescencia y personalidad, 1997, segunda edición.
- ✓ Educación afectiva-sexual: planteamiento integrado e interdisciplinar y veinte unidades didácticas.
- ✓ Navarro, Marysa, sexualidad, genero y roles sexuales, Argentina, 1999
- ✓ Hopkins J. Roy, Adolescencia años de transición, Madrid, 1987.
- ✓ De la Cruz M. Romo, Carlos, Educación de la sexualidad: Los puntos de partida de la educación sexual. Madrid, 2003
- ✓ Unidad de salud, San Cayetano Istepeque, departamento de San Vicente
- ✓ PEI del complejo educativo Dr. Justo Aguilar
- ✓ Hernández Sampieri, R. et Al. Metodología de la investigación. 4ª Edición, Iztapalapa; Mc Graw Hill. México D.F. (2006).

ANEXOS

A1

1. RECONOCIMIENTO

Toda información necesita ser abordada objetivamente para proporcionar confiabilidad en los resultados que se buscan o se pretenden conocer.

En la fase del reconocimiento se describe donde estamos, de donde partimos y como obtener la información que necesitamos. Partiendo de la observación y la colaboración, de la unidad de salud, comunidad estudiantil (Director, Sub-directora, docentes y estudiantes de tercer ciclo de educación básica).

1. ¿Tipo de problema que afecta a la población estudiantil?

Falta de educación sexual

2. ¿Dónde se localiza el problema?

Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar, Municipio de San Cayetano Istepeque, Departamento de San Vicente.

3. ¿Quiénes son los afectados?

Los y las estudiantes de tercer ciclo de educación básica

4. ¿En qué grado les afecta?

Les afecta a tal grado que por falta de educación sexual, se dan casos de embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, afectando también de forma psicológica, física y socialmente.

5. ¿Qué se pretende hacer?

Diseñar y ejecutar un programa de educación sexual

6. ¿Grados donde se pretenden realizar las intervenciones?

En las secciones:

❖ 7º "A" y 7º "B"

❖ 8º “A” y 8º “B”

❖ 9º “A” y 9º “B”

7. ¿Personas implicadas en el proceso?

❖ Ejecutores del programa

❖ Director de la institución

❖ Sub-directora

❖ Docentes de tercer ciclo

❖ Alumnos de 7º, 8º, 9º, “ A Y B”

❖ Unidad de salud

8. Fuentes de información

❖ Licda. Celia Querubina Cañas (asesora del trabajo de graduación)

❖ Colaboradores de la unidad de salud de san Cayetano Istepeque

❖ Ejecutores: Silvia Isabel Ascencio Sosa

José Roberto Quintanilla

❖ Alumnos de complejo Educativo, Dr. Justo Aguilar

❖ Docentes

❖ Director: José Luis López Flores

❖ Sub-directora: Reyna Isabel Navarro

➤ **Intereses, preocupaciones, capacitaciones y funciones**

Nuestro principal interés es orientar a los estudiantes en materia de educación sexual, así como también es preocupación de los docentes, director, sub-directora de la institución educativa, el comportamiento de los alumnos en materia a lo que educación sexual se refiere, ya que los alumnos se dejan llevar por sus instintos, sin medir las futuras consecuencias y esto hace que los

estudiantes se vean obligados a abandonar sus estudios, ya sea porque las jóvenes salen embarazadas o porque los jóvenes buscan trabajo para responsabilizarse en su futura paternidad.

En cuanto a los estudios realizados se pueden observar que los estudiantes no poseen suficiente conocimiento del tema.

- Instituciones a las que pertenecen ambos grupos:
- Universidad de El Salvador Facultad Multidisciplinaria Paracentral
- Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar

Personas que intervendrán en el proceso de investigación:

- Bachilleres. Silvia Isabel Ascencio Sosa
José Roberto Quintanilla
- Licda. Celia Querubina Cañas
- Unidad de Salud de San Cayetano Istepeque

Intereses como grupo de investigación

- Orientar a los estudiantes en materia de educación sexual para que estos conozcan las posibles consecuencias que se obtienen al no actuar responsablemente.
- La preocupación al abordar este tema es porque la sociedad y la comunidad específica nos proporciona variedad de influencia negativa que se necesitan ser abordadas objetivamente, como es la sexualidad.

Análisis de las preguntas de encuestas que se pasaron a los alumnos de tercer ciclo de Educación Básica del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar

Pregunta	Resultados			
Que entienden por educación sexual	Relación sexual – coital	Sexo, prevención de las enfermedades	Conocimiento sobre sexo	No contestaron 75.14%
¿Cuándo tienes inquietudes en cuanto a la sexualidad a quienes recurres?	Amigos 28.57%	Familia 62.5%	Docentes 1.79%	Otros 7.14%
¿Menciona los métodos anticonceptivos que conoces?	Condón 66.7%	Pastillas anticonceptivas 44.64%	Inyección 32.14%	Ninguno 35.71%
¿Ya has escuchado de las enfermedades de transmisión sexual?	Si 66.07 %	No 33.93%		
¿Según tu criterio que personas pueden adquirir el VIH?	Prostitutas 57.14%	Homosexuales 8.9%	Amas de casa 0%	Todos 33.93%
¿Conoces los derechos sexuales que poseemos como personas?	Si 39.28%	No 60.72%		
¿Crees que es importante la implementación de un programa de educación sexual en tu complejo escolar?	Si 87.5%	No 12%		

Análisis de las preguntas de la entrevista realizada a sub-directora docentes de complejo Educativo Dr. Justo Aguilar

Entrevistados	Preguntas	Valoración del entrevistado
Sub-directora Docentes de tercer ciclo de Educación Básica	¿La educación sexual impartida en el Complejo Educativo aporta los suficientes conocimientos para los alumnos?	No, es un tema que no se aborda a profundidad, hasta que se llega al bachillerato y los temas que son desarrollados no están apegados a la realidad y los problemas de los alumnos
	¿Considera que a los adolescentes se les debería de hablar sin temor alguno de educación sexual?	Sí, porque solo de esta forma se rompen paradigmas y se preparan para entrar a una realidad. Teniendo una verdadera educación sexual el alumno considera los riesgos o consecuencias que este tendrá al no actuar responsablemente en el momento de tener relaciones sexuales.
	Factores más relevantes por los cuales se está dando la falta de educación sexual.	Tabúes en el seno familiar; padres y madres desconocen el tema, prohíben pero no le dan a conocer a los hijos las consecuencias de actuar responsablemente.

Datos obtenidos a través de la entrevista a director, sub-directora y docentes de tercer ciclo.

➤ **ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DEL RECONOCIMIENTO**

El objetivo primordial de encuestar y entrevistar a docentes y alumnos de la unidad de estudio es para una identificación inicial del problema, tema o propósito sobre el que indagar analizando con ciertos detalles la realidad para captar como ocurre y comprender porque se está dando la problemática y hasta qué punto afecta a la población; una vez analizados los datos correspondientes se elaborara un plan estratégico, razonado para crear condiciones y llevarlo a la práctica.

Los instrumentos necesarios para recopilar la información fueron:

- La entrevista, dirigida a director, sub-directora y docentes de tercer ciclo
- Encuesta; dirigida a estudiantes de tercer ciclo de educación básica

Según datos arrojados a través de la entrevista los involucrados antes mencionado consideran que es necesario llevar a cabo una investigación hacer del tema “educación sexual”, considerándolo como muy importante en la formación personal de los estudiantes.

Esto evitaría que los estudiantes presentaran consecuencias por falta de una educación sexual y consideran que interviene educativamente y serviría para crear conciencia en la actitud y comportamiento de los estudiantes.

Es muy importante mencionar que el conocimiento de los estudiantes del tema es mínimo, considerando de mucha importancia una intervención educativa para generar conciencia en los estudiantes de la importancia de actuar responsablemente al iniciar una vida sexual.

A2

2. DIAGNOSTICO

A continuación se detallaran datos generales de la institución y la población en estudio, obtenidos a través de los instrumentos de recolección de datos, entrevista, encuesta y guía de observación; dándonos la pauta para conocer más de cerca el problema que se desea investigar.

Nombre de la institución: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar

Dirección: Calle principal frente al parque, en san Cayetano Istepeque el cual esta geográficamente limitado por los municipio del san Lorenzo al norte, san Esteban Catarina y Apastepeque al noroeste, san Vicente y Tepetitán sureste, Tepetitán y finalmente al noroeste entre san Lorenzo y Tepetitán.

Visión: Ser un Complejo Educativo con una buena organización docente competentes, comprometidos en el que hacer educativo, con buenas relaciones interpersonales , asistencia optima, integración de padres y madres en los aprendizajes de sus hijos para mejorar el rendimiento académico y le sea útil en la vida.

Misión: Somos un complejo educativo competitivo, que brindamos educación integral para mejorar el desempeño académico de los estudiantes, haciendo uso efectivo del tiempo, cumpliendo normas, integrando al padre, madre o familiar en la verificación de la asistencia diaria y cumplimiento de las tareas de sus hijos.

IDEARIO

<u>VALORES</u>	<u>COMPORTAMIENTO</u>
<u>DOCENTES</u>	
Responsabilidad	Cumplimiento de normas Uso efectivo del tiempo
Armonía	Propicie un clima agradable
Tolerancia	Atención de aprendizajes según ritmos y conductas de alumnos. Buenas relaciones con todos los sectores educativos
Colaboración	Poner a disponibilidad los recursos didácticos para facilitar el aprendizaje de alumnos.
<u>ESTUDIANTES</u>	
Respeto	Practica de normas de cortesía y buena conducta
Cooperación	Ayudar a sus compañeros en actividades de aprendizaje. Colaborar en el esfuerzo académico.
Perseverancia	Asistir todos los días a la escuela. Participar activamente en clases
Responsabilidad	Cumplimiento de sus tareas
<u>PADRES Y MADRES DE FAMILIA</u>	
Responsabilidad	Asistir a reuniones de la escuela Preguntar sobre el avance de aprendizajes de sus hijos
Colaboración	Participación en actividades curriculares y extra-curriculares
Comprensión	Apoyo en las tareas escolares y disciplina en la escuela. Dar atención y tiempo efectivo a sus hijos
<u>LIDERES DE LA COMUNIDAD</u>	
Cooperación	Disposición de recursos a la escuela
Participación	Impartir charlas educativas
Democrático	Ayuda desinteresadas
Confianza	Tener buena comunicación o relaciones con la escuela

Código de infraestructura: 12331

Sector al que pertenece: publico

Niveles educativo que ofrece:

- Parvularia
- Educación básica
- Educación media

Situación interna de la institución

- ✓ **Director:** Prof. José Luis López Flores
- ✓ **Sub-directora:**
- ✓ **Asesor pedagógico encargado de la institución:**
- ✓ **CDE O ACE:** Presidente: José Luis López Flores

➤ **SECTOR DOCENTE:**

- Marta Gladis Díaz Ramos (concejal propietaria)
- María de la Cruz Meléndez (concejal suplente)
- Roxana Beatriz Martínez (secretaria propietaria)
- Ermelina Yaneth Pérez (secretaria suplente)

➤ **PADRES DE FAMILIA:**

- Pedro Antonio Chacón (tesorero propietaria)
- María del Rosario Alvarenga (tesorero suplente)
- Alfredo de Jesús morales (concejal propietario)
- María Eva Mendoza (concejal suplente)
- Paula de los Ángeles Orantes (concejal propietario)
- Clara de la Paz Ponce (concejal suplente)

➤ **SECTOR ALUMNO:**

- Deni Adelmir mejía (concejal propietario)
- Dayana Elizabeth Ramírez (concejal propietario)
- Karla Carolina Calderón (concejal suplente)
- Minerva Celeste Amaya (concejal suplente)

CARACTERISTICAS DE DOCENTES Y ALUMNOS.

• **Características de los docentes:**

Se encargan de la disciplina, para mantener el orden interno de la institución. Otra característica que se puede observar es la comunicación entre docente y alumno, responsabilidad y atención a los problemas que se dan en el aula.

• **Características de los estudiantes**

Dentro de las características que se observaron están:

- ✓ Amables
- ✓ Cooperativos
- ✓ Inquietos
- ✓ Inmaduros
- ✓ irresponsables

➤ **RELACION DOCENTE- ALUMNO Y VICEVERSA**

Existe un alto nivel de comunicación entre los docentes y alumnos; ya que los alumnos recurren a ellos cuando tienen problemas personales para que les aconsejen y así poder darle solución al problema.

➤ PERSONAS AFECTADAS

- ✓ Los estudiantes del complejo educativo Dr. Justo Aguilar, ya que de acuerdo a los datos obtenidos a través de las encuestas la mayoría de estos no poseen demasiado conocimiento en materia de educación sexual, haciéndolos vulnerables ante las diferentes consecuencias que con lleva a tener una vida sexual activa.

➤ **Importancia del problema para todos los implicados**

- **Director, subdirector y docente:** Consideran de mucha importancia la solución de la problemática que se está dando en los alumnos de la institución ya que son muy notorias las consecuencias, unas de ellas son el abandono de los estudios, embarazos a temprana edad.

Por lo tanto ellos consideran que este problema es uno de los principales que debe ser abordado, para poder informar a los estudiantes de una manera muy capacitada para hacer que estos tomen conciencia.

- **Estudiantes:** Para ellos desarrollar el programa de educación sexual es muy importante porque conocerán mas de las diferentes temáticas que muchas veces ni sus padres son capaces de orientarlos por el temor a que hagan mal uso de la información; según relatos obtenidos de los estudiantes.
- **Ejecutores de la investigación:** Para nosotros este problema requiere mucha atención ya que hoy en día la falta de educación sexual genera muchas consecuencias como: las enfermedades de transmisión sexual, embarazos no planificados y la deserción escolar, etc. Y además de esto, la educación sexual la debemos de tener todos porque es un derecho que tenemos y debería de enseñarse a temprana edad es decir desde la niñez.

¿Cómo se vive el problema?

El problema es visto como una temática que no se debe de abordar abiertamente con los adolescentes ya que se considera que al proporcionar información en materia de educación sexual se está motivando al adolescente a iniciar una vida sexual a temprana edad, concibiéndolo como un pecado o peor a un como perversión, es así como los adolescente se informan de otras fuentes que no es la correcta enfrentando las consecuencias a temprana edad.

¿En qué forma afecta el problema?

El problema afecta en la medida que los adolescentes obtienen una información no adecuada porque la familia, escuela y todos aquellos agentes educadores censuran el abordar esta clase de temáticas obteniendo como resultado, los embarazos precoz, las enfermedades de transmisión sexual entre otros problemas que día con día son más comunes en nuestra sociedad.

¿Quiénes viven la situación como problema?

Los principales involucrados son los estudiantes de tercer ciclo de educación básica ya que la mayoría de esos son adolescentes que se encuentran en la etapa de conocer o experimentar lo que escuchan en los medios de comunicación y círculo de amigos en lo que respecta a la sexualidad sin medir sus consecuencias que no solo afecta a los adolescentes si no que también a todos los que se encuentran a su alrededor.

¿Qué errores se están cometiendo con más frecuencia?

Dentro de los errores que se están cometiendo tenemos que los padres de familia no conocen lo suficiente de la sexualidad para poder brindar una orientación responsable a sus hijos también tenemos la falta de comunicación entre ellos ya que la mayoría de los padres educan a sus hijos de la misma forma que ellos fueron educados, rodeados de creencias y convicciones religiosas que les llevan a pensar que hablar de sexualidad a los niños y niñas es abrirles las puertas a un mundo pecaminoso; otro error que se comete es que en las instituciones educativas no incluyen en el abordaje de estos temas a los estudiantes de tercer ciclo por considerar que estos no poseen la madurez

suficiente para asimilar, abordándolo nada mas estudiantes de educación media, sin profundizar en el tema, creyendo que es la forma correcta de abordar el tema.

Establecer la situación deseable

La situación deseable y favorable es el propósito fundamental del diseño y ejecución del programa de educación sexual, es proporcionar la información adecuada con lo que respecta al tema y a la vez concientizar a los adolescente acerca de la responsabilidad que se tiene que tener al iniciar una vida sexual a temprana edad, haciéndoles ver las consecuencias que esto con lleva, tanto en lo personal, social y económicamente, como también hacerles ver que cuando surja una inquietud referida al tema se informen correctamente, buscando ayuda en las instituciones que poseen la información adecuada pudiendo evitar muchos problemas.

Analizar el potencial

Los docentes demuestran interés y motivación por la ejecución del programa y están en plena disposición para trabajar conjuntamente, considerando el tema de mucha importancia para estudiantes ya que estos son testigos de las actitudes que demuestran los estudiantes dentro de la institución, actitud como lo es en la vía pecaminosa porque para ellos hablar del tema es como contarles algún chiste, no le ponen la importancia correcta.

¿Qué recursos están disponibles para dicha ejecución?

Los recursos disponibles son:

- Humano
- Recurso tecnológico
- Rota folió
- Económico

Se cuenta con los recursos necesarios esperando obtener excelente resultados para todo los involucrados.

¿Qué personas serán necesarias?

Las personas necesarias en este caso son los ejecutores de la investigación es decir Estudiantes de la Universidad de El Salvador Facultad Multidisciplinaria Para central, alumnos de tercer ciclo del Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar, dichos alumnos poseen favorables características intelectuales es decir, son adolescentes activos y muy interesados por conocer todo lo relacionado en materia de educación sexual, como también los docentes de tercer ciclo, director de la Institución beneficiaria, director de la unidad de salud del municipio de San Cayetano Istepeque, el cual proporcionara orientación y material como apoyo a la ejecución del programa al igual que la asesora de nuestro trabajo de graduación, orientándonos en lo que se está fallando, corrigiendo nuestros errores.

¿Qué capacidades o características debes tener?

- Trabajar conjuntamente
- Que se trabaje hacia un fin que es brindar la información necesaria a los estudiantes.
- Tener mucha paciencia
- Tener personalidad
- Disponibilidad para trabajar
- Poseer el interés para abordar la temática y darle una posible solución

¿Están informadas las personas implicadas?

Todas las personas implicadas están informadas, es decir los alumnos, el docente, director de la institución beneficiaria, el director de la unidad de salud, la asesora del trabajo de graduación como también se les ha planteado la ejecución del programa; obteniendo buenas respuesta por parte de todos ya que existe la necesidad de la implementación del programa porque la información que poseen los alumnos no es la correcta y por ello se dan casos desagradables en la institución, como expresiones incorrectas entre los mismos alumnos, mal uso de los preservativos etc.

¿Cuáles serían las causas por las que se está dando el problema?

Las causas por las que se está dando el problema son:

- Falta de educación de los padres de familia
- Falta de interés de las diferentes instituciones por abordar este tipo de información.
- Falta de implementación de políticas y programas de orientación sexual en las instituciones educativas del país.
- Influencia de la mala información brindada por los medios de comunicación
- Falta de diálogo entre padre de familia e hijos

La situación de los alumnos es muy preocupante ya que por medio de los instrumentos nos hemos dado cuenta que no conocen lo suficiente de educación sexual y a muchos de ellos lo poco que conocen no se atreven abordarlo diciendo que es algo malo y que sus padres les llaman la atención si tocan el tema, es por esta razón que muchas veces ellos no sienten la confianza por hablar del tema con sus padres y se dejan guiar por lo que sus amigos les dicen y no es la forma correcta.

¿Les gusta lo que están realizando?

Si porque a través de dicha implementación aumentan los conocimientos como futuros profesionales, brindándoles la información necesaria a los estudiantes de tercer ciclo en educación sexual, tomando en cuenta que ellos son los más interesados por profundizar en el tema.

¿Qué piensan sobre la necesidad de desarrollar un proyecto? ¿Ven algún beneficio?

Se cree que es vital para la propia formación ya que por medio del programa se concientizara a los estudiantes beneficiarios a actuar responsablemente y con ello dar a conocer las consecuencias de iniciar una vida sexual irresponsablemente, pudiendo evitar de alguna manera los embarazos

precoces y las enfermedades de transmisión sexual, que cada día son más en nuestra sociedad y que preocupa a todos.

¿Considera que es una prioridad?

Si se considera una prioridad, ya que es un problema que se está dando a nivel nacional, no desarrollando programas que eduquen sexualmente a los adolescentes y jóvenes siendo estos los más afectados al no poseer una buena educación sexual, porque existe una gran influencia de los medio de comunicación en la información inadecuada, incrementando así los altos índices de embarazos no deseados, aumentando el alto número de personas infectadas de VIH e impidiendo el desarrollo personal de ellos.

¿Están dispuestos a trabajar en conjunto para ver cambios favorables en la institución?

Todos los involucrados estamos dispuestos a trabajar en conjunto para obtener excelentes resultados con los estudiantes, proporcionándoles la información adecuada para llenar los vacíos que se tienen en materia de educación sexual y motivarles a tomar las mejores decisiones para no fracasar en los proyectos de vida que cada uno y una poseen.

❖ ANALISIS DEL DIAGNOSTICO.

Teniendo como punto de partida conocer el nivel de conocimiento en materia de educación sexual de los estudiantes de tercer ciclo de educación básica, como también conocer el criterio de los docentes con respecto al tema de educación sexual; con el objetivo de diseñar y ejecutar un programa de educación sexual con dichos estudiantes.

Para conocer la información necesaria se elaboraron instrumentos de recolección de datos como:

- La encuesta
- La entrevista
- Guía de observación

Que son muy importantes para llevar a cabo la investigación teniendo en cuenta que serán intervenciones educativas en la institución antes mencionada.

Encuesta (estudiantes) a través de esta obtuvimos resultados muy importantes que se tomaran en cuenta para el diseño del programa ya que según los resultados arrojados el 75% de los estudiantes encuestados no tienen muy definido que es educación sexual en cambio el 25% tiene una idea del tema; tomando en cuenta que cuando surgen inquietudes con respecto al tema el 62% de los adolescentes recurren a su familia y si analizamos la familia a la familia nos daremos cuenta que muchas de estas no poseen el conocimiento necesario para hablar de sexualidad porque muchas de ellas han sido educadas tradicionalmente donde hablar de sexualidad es malo, en cambio el 28.57% de los adolescentes como segunda estancia recurren a sus amigos para aclarar sus dudas obteniendo de estos una información no adecuada, uno de los problemas que se identificaron en dichos instrumentos fue el poco conocimiento de los métodos anticonceptivos que existen, es algo muy preocupante porque en la actualidad es necesario que todos estén informados de su uso, explicándoles que se le debe de dar el uso correcto con madurez, en este caso la población con la que se trabajara el 66.1% conocen el condón, el 44.6% conocen las pastillas anticonceptivas, el 32.14% tienen conocimiento de la inyección y el 35.7% no conocen los métodos anticonceptivos, hay que tener mucho cuidado con ello porque a pesar que algunos conocen de su existencia no quiere decir que es suficiente por el simple hecho que se han informado con agentes que les explica en su totalidad su uso y la responsabilidad que se debe de tener, no hay que verlo como un juego.

De igual forma se les hizo la interrogante si han escuchado hablar de las enfermedades de transmisión sexual que existen el 66.1% conoce algunas de ellas como el VIH con un porcentaje del 82.14% pero esto no quiere decir que conocen a profundidad el tema, también hicieron mención del Herpes genital con un 3.57% y por ultimo tenemos la sífilis con el 1.78%, es un dato preocupante porque la información que poseen no es la suficiente y como no se les ha explicado a profundidad la temática la ven como una enfermedad mas y no la ven como algo que se puede prevenir actuando responsablemente,

buscando la ayuda necesaria para aclarar las tantas dudas que nos surgen día con día y por último tenemos que el 33.93% no conocen de las enfermedades de transmisión sexual. Este vacío de conocimiento en los adolescentes es la causa de la mala información que transmiten los agentes primarios como la familia, los medios de comunicación, muchos opinan que las prostitutas son las más propensas a infectarse o adquirir el VIH con un porcentaje del 57.14%, pero también algunos alumnos piensan que todos estamos propensos a adquirir el virus con un 33.93%, de igual forma el 8.9% opinaron que solo los homosexuales pueden adquirir el virus, información que no es la correcta.

A la misma vez se les preguntaba que si consideran importante la implementación de un programa de educación sexual en la institución, obteniendo como resultado que el 87.5% opinan que es muy importante porque a través de ello se aclararan muchas dudas que los padres no son capaces de contestar el 12% consideran que no es importante lo consideran como algo malo, pero los que son de esta idea es porque han sido educados por padres conservadores que les da pena hablar con sus hijos, otra de las razones por las que opinan eso es porque su religión no les permite explorar y conocer a profundidad el tema.

Otro instrumento que se utilizó que se utilizó fue la (entrevista) obteniendo resultados favorables para la ejecución del programa, donde los docentes expresaron que la información que se le brinda a los estudiantes de tercer ciclo no es la suficiente ya que es un tema que no se aborda a profundidad, hasta que se llega al bachillerato y los temas que si se desarrollan no están apegados a la realidad ni a los problemas que los estudiantes presentan; también consideran que a los estudiantes se les debería de hablar sin temor alguno de educación sexual porque solo de esta forma se romperán los paradigmas; teniendo una verdadera educación, conociendo los riesgos y consecuencias que este tendrá al no actuar responsablemente cuando tenga relaciones coitales a la vez estará conocedor de los compromisos que conlleva iniciar una vida sexualmente activa.

Los factores más relevantes por los cuales se está dando la falta de educación sexual se encuentran:

- Tabús en el seno familiar
- Padres y madres desconocen el tema, solo prohíben pero no le dan a conocer a sus hijos las consecuencias que con lleva tener relaciones coitales
- Falta de concientización social de algunos docentes por no abordar este tipo de temas
- Indiferencia por parte de las diferentes instituciones a tratar y solucionar problemas que afectan a los adolescentes y jóvenes de nuestro país.

Los docentes consideran que es importante abrir espacios para implementar programas de educación sexual porque a través de este se evitarían embarazos no deseados, abortos, enfermedades, falta de identidad de género, abuso y violación en los adolescentes; para que exista una buena educación sexual los docentes recomiendan:

- Que los padres de familia y la institución educativa se unan para abordar temas de esta índole con la mayor normalidad y responsabilidad que se merece.
- Que los padres de familia reciban charlas para que estos transmitan a sus hijos la información necesaria en materia de educación sexual y así asumir el rol que les corresponde como orientadores.
- Que en los centros de estudio existan maestros con el suficiente conocimiento capaces de romper mitos y costumbres.

➤ **priorización de necesidad Y la toma de decisión del mismo.**

Obtenida la información de los conocimientos que poseen los estudiantes en cuanto al tema de educación sexual, es preocupante porque conocen poco de las enfermedades de transmisión sexual, de los métodos de planificación y lo poco que conocen lo han adquirido por su círculo de amigos o la información distorsionada que ofrece los medios de comunicación; es así como se trabajara en el diseño y ejecución de un programa de educación sexual, en vía de llenar aquellos vacíos en los adolescentes y así poder evitar muchas de las consecuencias a las que se enfrentan los jóvenes al no actuar responsablemente, creando conciencia en las actitudes y comportamientos de estos. Abordando temas que son de interés para los estudiantes como:

- ✓ La importancia de una buena orientación sexual
- ✓ Las enfermedades de transmisión sexual
- ✓ Métodos de planificación familiar, etc.

A3

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

DIARIO DE CAMPO

Fecha: _____

Direccion: _____

Responsables: _____

Hora: _____

Actividad a desarrollar.

Logros: _____

Limitantes: _____

Conclusion: _____

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTAL
DEPARTAMENTO DE EDUCACION
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION
ESPECIALIDAD CIENCIAS SOCIALES.



ENCUESTA.

Objetivo: Recolección de información para el análisis de los resultados, de la ejecución del programa de Educación Sexual

Generalidades: sexo _____ edad _____

Indicaciones: Conteste según su criterio las preguntas que se le presentan

1. ¿Consideras que con el desarrollo del programa de educación sexual aumentaron tus conocimientos en dicha temática?

Si _____ No _____

¿Por qué?

2. ¿la metodología que se utilizó para el desarrollo de cada contenido fue adecuada?

Si _____ No _____

¿Por qué?

3. ¿consideras que la información con respecto al tema de educación sexual que se impartió en el Complejo Educativo a claró tus dudas?

Si _____ No _____

¿Por qué?

4. ¿hubo claridad en el desarrollo de los contenidos por parte de los ejecutores?

Si_____ No_____

¿Por qué?

5. ¿crees que el lenguaje que se utilizo en el desarrollo de cada contenido por los ejecutores fue apropiado?

Si_____ No_____

¿Por qué?

6. ¿Desde tu punto de vista consideras que los temas que se abordaron en el desarrollo del programa de educación sexual fueron adecuados?

7. ¿Consideras que con la ejecución del programa hubo algún cambio significativo en tu forma de pensar en cuanto a la sexualidad?

Si_____ No_____

¿Por qué?

8. ¿De un porcentaje del 1al 10 cuanto le darías al desarrollo del Programa de educación sexual?

9. ¿Qué valoración le darías al desarrollo del programa en tu Complejo Educativo?

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTAL
DEPARTAMENTO DE EDUCACION
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION
ESPECIALIDAD CIENCIAS SOCIALES.



ENCUESTA A DOCENTES

Objetivo: conocer la valoración del personal docente y administrativo del Complejo Educativo con respecto al programa y su ejecución.

Cargo en la institución: _____ Grado y sección que asesora:

1- Desde tu punto de vista ¿consideras que con la ejecución del programa se minimizo una de las problemáticas que afectan a los estudiantes?

Si _____ No _____

¿Por qué?

2- ¿Los contenidos que integraron el plan de acción (programa de educación sexual) fueron los indicados?

Si _____ No _____

¿Por qué?

3- ¿Crees que se deberían de ejecutar este tipo de programas para cambiar las actitudes de los estudiantes con relación a la sexualidad?

Si _____ No _____

¿Por qué?

4- ¿Crees que la familia debería de impartir a todos los adolescentes la educación sexual?

Si _____ No _____

¿Por qué?

5- ¿Los ejecutores del programa hicieron uso de diferentes metodologías para el desarrollo de los contenidos que integraban el programa?

Si _____ No _____

¿Por qué?

6- ¿Los ejecutores eran creativos al momento de surgir diferentes problemáticas al momento de desarrollar los diferentes contenidos?

Si _____ No _____

¿Por qué?

7- ¿Los investigadores (ejecutores del programa) para el desarrollo de los contenidos utilizaban el lenguaje apropiado?

Si _____ No _____

¿Por qué?

8- ¿Crees que el programa ejecutado benefició o disolvió todas las dudas que los estudiantes adolescentes presentan en el aula de clase con relación a la sexualidad?

Si _____ No _____

¿Por qué?

9- ¿Los contenidos que se desarrollaran estaban adecuados a las edades que presentan los estudiantes beneficiarios?

Si _____ No _____

¿Por qué?

10- ¿Los ejecutores del programa poseían los conocimientos necesarios de los temas expuestos?

Si _____ No _____

¿Por qué?

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
DEPARTAMENTO DE EDUCACION
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION
ESPECIALIDAD CIENCIAS SOCIALES.**



GRUPO DE DISCUSION

Contenido: El aborto

Objetivo: conocer los diferentes puntos de vista de los alumnos, de esa manera, logra una especie de retroalimentación entre los distintos estudiantes que son parte del grupo de discusión.

Metodología: Se formaran grupos de trabajo, donde habrá un secretario/a, coordinador, moderador, expositor, donde se harán preguntas abiertas evitando limitar capacidad de respuesta de los alumnos, para el desarrollo de esta actividad se tomara un tiempo 2 horas clases, para finalizar se hará un análisis de los resultados.

Preguntas a discutir

1. ¿Desde tu punto de vista como ves el aborto?

2. ¿Qué opinas sobre las adolescentes que toman la decisión de abortar?

3. ¿Cómo adolescente si se te presentara el caso de ser padre o madre y no tuvieran los recursos necesarios afrontar esta responsabilidad, que decisión tomaran?

4. ¿Estás de acuerdo en cuanto a la aprobación legal del aborto?, argumenta tu respuesta.

Lee e interpreta el caso que a continuación se presenta y contesta según tu criterio.

María, Una noche salió con su hermana y amigos. Ella, de apenas 12 años, se quedó sola con él. Él la invito un refresco. La durmió. Cuando ella despertó estaba desnuda y mojada delante de él. Había sido abusada.

El hecho quedó en silencio. Meses después, en el colegio, ella tuvo un desmayo. Para sorpresa de todos, maría estaba embarazada. Fue a un consultorio particular de la ciudad de san salvador. A pesar del juramento hipocrático no se le ofreció la información de uno de los caminos posibles que hacen a la situación de emergencia sanitaria ampliamente desarrollada por la Corte Suprema de Justicia: el derecho a interrumpir embarazo producto de esa violación.

Luego su madre realizó la denuncia penal con la ecografía en mano. Nadie allí tampoco hizo mención siquiera a ese derecho que está claro en nuestra legislación desde 1920.

Solo cuando la madre se contactó con una organización de mujeres, la Casa de las Mujeres Unidas por la Lucha, madre e hija supieron del derecho a decidir a interrumpir el embarazo producto de la violación.

La interrupción del embarazo se concretó, la prueba de ADN para ser producida en el expediente penal quedó a resguardo, y hoy esta niña está en condiciones de volver a su vida normal.

¿Crees que maría hizo lo correcto? SI_____ NO_____

¿Por qué?

¿Qué consecuencias generara esta decisión que toma maría a futuro?

¿Si fueras amigo de maría que consejo le hubieses dado?

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
 FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
 DEPARTAMENTO DE EDUCACION
 LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION
 ESPECIALIDAD CIENCIAS SOCIALES.**



GUIA DE OBSERVACION.

Responsables. _____

Institución. _____ Fecha. _____

<p>PROGRAMA: DE EDUCACION SEXUAL PARA ESTUDIANTES DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.</p>	
<p>Objetivo. Conocer las diferentes actitudes que demuestran los estudiantes al desarrollar las temáticas que comprenden el programa de educación sexual.</p>	
Indicador.	Respuesta y observación del indicador.
<p>1- Posee conocimientos previos del tema que se aborda.</p>	<p style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Observaciones. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2- Actitudes que presenta cuando se inicia con la intervención.</p>	<p style="text-align: center;">Interés <input type="checkbox"/> Desinterés <input type="checkbox"/> Pena. <input type="checkbox"/></p> <p>Observaciones. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
	<p>Si <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/></p>

<p>3- Participan aportando ideas en el desarrollo de los contenidos.</p>	<p>Observaciones. _____ _____ _____ _____</p>
<p>4- Hacen preguntas cuando tienen dudas de lo expuesto.</p>	<p>Frecuentemente. <input type="checkbox"/> Rara vez. <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Observaciones. _____ _____ _____ _____</p>
<p>5- Cuando se les piden valoraciones de lo aprendido el aporte de estos es acertado.</p>	<p>Si. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Observaciones. _____ _____ _____ _____</p>
<p>6- Demuestran seriedad al abordar los contenidos.</p>	<p>Siempre. <input type="checkbox"/> Casi siempre. <input type="checkbox"/> Nunca. <input type="checkbox"/> Observaciones. _____ _____ _____ _____</p>
<p>7- Muestran curiosidades dentro y fuera del aula en cuanto a su cuerpo y modo de pensar.</p>	<p>Si. <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Observaciones. _____ _____ _____ _____</p>
<p>8- Se acercan para disolver dudas y conocer más del tema</p>	<p>Siempre. <input type="checkbox"/> Casi siempre. <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Observaciones. _____ _____</p>

<p>que se ha tratado.</p>	<hr/> <hr/> <hr/>
<p>9- Tipo de lenguaje que utilizan para referirse cuando tienen dudas.</p>	<p>Coloquial. <input type="checkbox"/> Escolarizado. <input type="checkbox"/></p> <p>Observaciones. _____</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>10-Existe el debido respeto hacia los mismos estudiantes y a los ejecutores del programa.</p>	<p>Siempre. <input type="checkbox"/> Casi siempre. <input type="checkbox"/></p> <p>Nunca <input type="checkbox"/></p> <p>Observaciones. _____</p> <hr/> <hr/> <hr/>

A4

PROGRAMA: DE EDUCACION SEXUAL PARA ESTUDIANTES DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO Dr. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.



EJECUTADO POR:

ASCENCIO SOSA, SILVIA ISABEL

QUINTANILLA, JOSE ROBERTO

EN COLABORACION CON LA UNIDAD DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION
ESPECIALIDAD CIENCIAS SOCIALES**

I. Generalidades del programa

- Lugar donde se desarrollara el programa:

Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar Del Municipio De San Cayetano Istepeque, Departamento De San Vicente

- A quienes va dirigido:

A los estudiantes de tercer ciclo de educación básica.

II. Descripción general del programa

El programa que se presenta a continuación será ejecutado con los adolescentes y jóvenes de tercer ciclo de educación básica; el cual tiene como fin generar el interés y conciencia respecto a la educación sexual. Ya que una educación adecuada viene a evitar consecuencias desfavorables para los adolescentes y por ende para la sociedad. Dentro de la metodología que se utilizara para desarrollar las diferentes temáticas tenemos las charla, videos, estudios de casos, entrega de cartillas a los estudiantes para que así puedan enriquecer sus conocimientos; que permitirán que el adolescente actúe responsablemente ante los riesgos que se presentan en la vida sexual.

III. Objetivos del programa

GENERALES

- Organizar los conocimientos que contribuyen a formar la personalidad del individuo para que logre conocer el carácter social, moral, psicológico y biosociológico de su peculiar configuración sexual
- Desarrollar los contenidos necesarios de forma organizada para construir pensamientos críticos y moral de los estudiantes respecto a la sexualidad

ESPECIFICOS

- Dar a conocer los diferentes cambios físicos y emocionales que ocurren en la adolescencia como etapa fundamental del desarrollo sexual masculino y femenino respectivamente
- Identificar la importancia de la salud sexual y reproductiva en la adolescencia para un desarrollo óptimo haciendo énfasis en la prevención de enfermedades de transmisión sexual
- Identificar las diferentes consecuencias de problemas que genera la falta de educación sexual, así como los factores que contribuyen a esto
- Fomentar la responsabilidad para una buena constitución de la familia

IV. CONTENIDOS

1. Adolescencia
 - 1.1 cambios físico
 - 1.2 cambios emocionales

2. Sexualidad y educación sexual
 - 2.1 Definición de educación sexual y sexualidad
 - 2.2 importancia de una buena educación sexual
 - 2.3 Genero y sexualidad
 - 2.4 Salud sexual y reproductiva
 - 2.5 Relaciones sexuales
 - 2.6 Valores y derechos de la sexualidad

3. Enfermedades de transmisión sexual
 - 3.1 verrugas o condilomas Acuminada

 - 3.2 Vaginitis

 - 3.3 Chancro blando o cancroide
 - 3.4 La Sífilis
 - 3.5 Gonorrea
 - 3.6 Herpes Genital
 - 3.7 VIH
 - 3.8 Virus de papiloma humano

- 4 Métodos anticonceptivos, responsabilidad, madurez sexual y social**
 - 4.1 Métodos temporales
 - 4.2 Métodos definitivos
 - 4.3 Métodos naturales

- 5. Noviazgo, pobreza, embarazos precoces e influencia de los medios de comunicación**
 - 5.1 Causas y consecuencias del embarazo en la adolescencia
 - 5.2 Causas y consecuencias del aborto
 - 5.3 Pornografía
 - 5.4 Valores morales y éticos
 - 5.5 Abuso sexual y prostitución
 - 5.6 Abuso físico

5.7 Abuso psicológico

6. Agentes primarios que influyen en la educación de los adolescentes

6.1 la familia

6.2 la iglesia

6.3 la escuela

V. Metodología

La metodología a utilizar en la ejecución del programa será a través de charlas expositivas y participativas. Tomando en cuenta las características de la población.

Al inicio de cada intervención se hará una retroalimentación utilizando la técnica de lluvia de ideas para identificar por medio de esta los conocimientos previos de los estudiantes; otra estrategia metodológica a utilizar es el trabajo grupal de los y las participantes, donde se realicen socio dramas, exposiciones, etc. Además se realizarán conferencias invitando a personas especialistas en el tema

VI. RECURSOS

- Humanos
- pizarra
- plumones
- papel bond
- computadora
- cañón
- lapiceros
- libros
- Rota folio

VII. Horas asignadas a cada contenido

- 2 horas por contenidos

VIII. Evaluación:

Durante el desarrollo de cada temática se evaluará la participación e interés de los estudiantes en el desarrollo de cada temática; como también se elaborará un instrumento de evaluación con el cual los docentes evaluarán nuestro desempeño en la ejecución del programa.

A5

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA. Que el alumno comprenda con normalidad los diferentes cambios que están experimentando su cuerpo y sus emociones.

CONTENIDO. La adolescencia.
Cambios físicos.
Cambios emocionales.

OBJETIVO: Dar conocer a los estudiantes los diferentes cambios físicos y emocionales que se dan en la adolescencia.

ANTICIPACION: Preguntar a los adolescentes si conocen los diferentes cambios que ocurren en la adolescencia.

CONSTRUCCION: Se explicara detalladamente que es la adolescencia y sobre todo los diferentes cambios que se dan en esta etapa de la vida, haciendo uso de de material didáctico (carteles).

CONSOLIDACION: Se harán preguntas para evaluar lo aprendido acerca de los diferentes cambios que tiene un y una adolescente.

LOGRO: Que el adolescente entienda los diferentes cambios que se están dando en su etapa de desarrollo.

RESUMEN:

Adolescencia.

La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un período de transición que tiene características peculiares. Se llama adolescencia, porque sus protagonistas son jóvenes que aún no son adultos pero que ya no son niños. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual.) así Cambios físicos.

La aparición de la pubertad puede comprobarse por los cambios corporales específicos que se producen de forma sucesiva. No es un acontecimiento

único, si no el conjunto de hechos que se presentan de manera instantánea si no como producto de la evolución del organismo.

El primer cambio corporal que se da en la adolescencia es el crecimiento de la estatura como en los hombres como en las mujeres. Este es el primer detonante por lo general, de la presencia de la acción hormonal que se desencadena el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, que se da a demostrar en el siguiente cuadro.

FEMENINO	MASCULINO
<p>Aumento de los órganos sexuales.</p> <p>Aparición del vello axilar y pubiano.</p> <p>Distribución de características de la grasa, entorno las caderas.</p> <p>Desarrollo de las glándulas mamarias.</p>	<p>Aumento del tamaño de los órganos sexuales.</p> <p>Aparición del vello axilar y pubiano.</p> <p>Aparición del pelo en la cara, barba y bigote.</p> <p>En algunos se presentan vellos en el tronco, abdomen, brazos y piernas.</p> <p>Cambio de voz, se hace grave o ronca.</p> <p>Aumento de la musculatura, principalmente en la espalda y los hombros.</p>

Para lograr estos cambios, notables a simple vista y los que no se pueden ver como la aparición de la menstruación en las niñas o la primera polución en los varones, entran en acción las hormonas y las glándulas sexuales vierten en el torrente sanguíneo actúan determinando la madurez sexual.

En el ser humano, el crecimiento está regulado por la secreción por la hormona del crecimiento y por las glándulas tiroideas. Durante la pubertad se inicia la secreción de las hormonas hipofisarias gonadotropas, que actúan directamente sobre los ovarios y testículos, para que estos empiecen a funcionar.

Cambios emocionales.

En el aspecto emocional, la llegada de la adolescencia significa la eclosión de la capacidad afectiva para sentir y desarrollar emociones que se identifican o tiene relación con el amor. El adolescente puede hacer uso de su autonomía y comenzar a elegir a sus amigos y a las personas que va a querer. Hasta entonces no ha escogido a sus seres queridos. Al nacer conoció a sus padres y tal vez a algunos hermanos y el resto de sus familiares. Después, de alguna manera, sus padres fueron eligiendo sus compañeros de clase y amigos. Pero al llegar a la adolescencia, puede hacer uso de cierta capacidad de elección para poner en marcha uno de los mecanismos más significativos de esta etapa. Llevando implícita la capacidad para discriminar sus afectos: querer de diferente manera a cada persona que le rodea y personalizar sus afectos. Esto debido a la llegada del pensamiento abstracto que le permite desarrollar su capacidad para relativizar. La discriminación de afectos, a través del establecimiento de diferencias en el tipo y la profundidad de sentimientos, le permite la personalización de sus afectos. El adolescente está en un camino medio entre la edad adulta y la infancia, en lo que hace referencia a la vivencia de sus emociones, estando presente una mezcla singular de sus comportamientos.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Desarrollar en el alumno el interés y la curiosidad lo que generara el conocimiento de sí mismo y de los demás.

CONTENIDO. Definición de educación sexual y sexualidad.
Importancia de una buena educación sexual.

OBJETIVO: Determinar las diferencias que existen entre sexualidad y educación sexual; tomando en cuenta todos los componentes que integran los conceptos antes mencionado.

ANTICIPACION: Preguntar a los estudiantes para conocer los conocimientos que tienen con respecto al tema a tratar.

CONSTRUCCION: Se explicara detalladamente los diferentes conceptos como sexualidad, educación sexual. También se dará a conocer la importancia de una buena educación sexual.

CONSOLIDACION: Se harán preguntas al azar para evaluar lo aprendido acerca de la temática desarrollada.

LOGRO: Que el adolescente identifique las diferencias el concepto de educación sexual y sexualidad y la ves que este pueda explicar los conceptos tratados en la clase.

RESUMEN:

Sexualidad y educación sexual.

Con demasiada frecuencia nos encontramos con actuaciones educativas que pretenden ser “educación sexual” cuando en realidad se centran exclusivamente en temas relacionados con los anticonceptivos, riesgos y algunos aspectos biológicos. Y es que detrás de un enfoque educativo sobre sexualidad se esconde precisamente una forma de entender la sexualidad y la educación. Centrarse solo en estos temas por ejemplo, va a significar seguir definiendo la sexualidad a partir de actos y prácticas y transmitir un currículum que perpetua una visión de la sexualidad coito céntricas y heterosexual cuando

hablar de sexualidad significa hablar fundamentalmente de afectos y vivencias únicas para cada persona.

Hablar de sexualidad implica hablar de diversidad y género. La sexualidad está íntimamente ligada al desarrollo de la personalidad, a las relaciones de vida en común y las estructuras sociales.

Fernando Barragán (1996) define la sexual como el conocimiento que implica procesos tan importantes para el desarrollo personal (conocimiento de sí misma, conocimiento corporal, identidad de género, auto estima y efectividad), el conocimiento de las demás personas (ciclo de respuesta sexual, orientaciones sexuales, anticoncepción) y las relaciones interpersonales (vínculos afectivos, amistad relaciones sexuales, etc.) en un marco establecido (normas, valores sociales y culturales)

¿Porque es importante una educación sexual?

La educación sexual es la transmisión de conocimientos en lo que a la sexualidad respecta y permite facilitarle a las personas tomar decisiones responsables y propias. Ser educador sexual no consiste en decirles a los demás que deberían hacer o lo que está bien o está mal sino ayudar a las personas en el desarrollo de valores positivos acerca de la sexualidad y que se puedan hacer cargo de su propia sexualidad.

La importancia de la instrucción en sexualidad es muy amplia. En primer lugar lleva a que el sexo y la sexualidad se puedan vivir de manera plena y placentera y puedan desmitificarse las diferentes creencias que a lo largo de los años se mantienen y que son generadoras de malestar y diferentes disfunciones sexuales. A lo dicho anteriormente se suma la posibilidad que los individuos puedan elegir sobre su cuerpo y decidir por cuales medios prevenir el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual. Así mismo, el mayor conocimiento en lo que refiere a la sexualidad de cada uno, evita posibles disfunciones sexuales, las cuales en gran medida tienen que ver con desinformación y los mitos y tabúes que rodean el tema.

La educación sexual es mucho más amplia que la enseñanza de los genitales y de los métodos anticonceptivos, por lo tanto, los sujetos deben ser enseñados en sexualidad desde siempre, porque cuando son niños es de suma importancia que aprendan sobre su cuerpo y que tengan la capacidad de decidir sobre él, esto es trascendental en prevención de abusos sobre todo en el género femenino. La autoestima es otro factor que está relacionado con la educación sexual, porque al entender el cuerpo y como funciona y/o como tratarlo, puede uno aprender a aceptarse y respetarse de una forma más conveniente.

Las consecuencias o manifestaciones al no recibir educación sexual son muchas, en primera instancia pueden establecerse disfunciones sexuales de todo tipo, las cuales se manifiestan con más resonancia en la adultez; otra consecuencia es no vivir la sexualidad como placentera, vivirla con culpa, ansiedad y malestar, como consecuencia de los mitos que hay con respecto al contenido; también son consecuentes la contracción de enfermedades de transmisión sexual, sólo se conocen unas pocas de la cantidad de enfermedades que se transmiten sexualmente y la información dada no es suficiente en el seno familiar; igualmente significativo es la cuestión de los embarazos adolescentes, los embarazos no deseados y la escasa planificación familiar y en algunos casos, pueden presentarse abusos sexuales en la infancia sin ser esto reconocidos.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Identificación de las diferencias biológicas y no biológicas que posee el hombre y la mujer.

CONTENIDO. Género y sexualidad.
Salud sexual y reproductiva.

OBJETIVO: Concientizar a los estudiantes acerca la igualdad de género y a la vez darles a conocer la importancia de la salud sexual y reproductiva.

ANTICIPACION: Preguntar a los adolescentes sobre los conocimientos que tienen acerca de género y sexualidad como también si estos consideran de suma importancia la salud sexual reproductiva.

CONSTRUCCION: Se explicara detalladamente que es genero y sexualidad, sobre todo los diferentes roles que asigna la sociedad al comportamiento que debe de tener una mujer y un hombre dentro de ella, haciendo uso de de material didáctico (carteles).

CONSOLIDACION: Se harán preguntas para evaluar lo aprendido acerca de los diferentes cambios que tiene los adolescente.

LOGRO: Que el adolescente entienda los diferentes cambios que se están dando en su etapa de desarrollo.

RESUMEN:

Hablar de sexualidad implica de diversidad y genero. La sexualidad está íntimamente ligada al desarrollo de la personalidad a las relaciones de vida en común y las estructuras sociales.

La sexualidad explica procesos tan importantes, para el desarrollo personal, como el conocimiento de sí misma/mo conocimiento corporal, identidad de genero, auto estima, afectividad), el conocimiento de las demás personas (ciclo de respuesta sexual, orientaciones sexuales, anticoncepción) y las relaciones

interpersonales (vínculos afectivos, amistad, relaciones sexuales, de pareja, de poder) en un marco social establecido (normas, valores sociales y culturales).

Los comportamientos en el terreno de la sexualidad pueden ser variados y cambiar con el paso del tiempo.

Ya que la sexualidad es una conducta humana que no tiene que ver con una naturaleza “incontrolable” si no que se ajusta a las costumbres, los prejuicios, la falta de información, lo permitido y lo prohibido. Como el género, la expresión de la sexualidad es algo que se aprende. En nuestra sociedad se aprende en un ambiente de control y represión que considera el placer sexual como algo malo, como un pecado. De igual manera es necesario diferenciar entre lo biológico y lo no biológico.

La salud de adolescentes (10 a 19 años de edad) y de jóvenes (15 a 24 años de edad) es un elemento clave para el progreso social, económico y político de todos los países y territorios de las Américas. Sin embargo, con demasiada frecuencia las necesidades y los derechos de las y los adolescentes no figuran en las políticas públicas, ni en la agenda del sector salud, excepto cuando su conducta es inadecuada. Uno de los factores que contribuye a esta omisión es que éstos en comparación con los niños y los adultos mayores, sufren de pocas enfermedades que ponen en riesgo sus vidas. Sin embargo, aunque gran parte de los hábitos nocivos para la salud adquiridos durante la adolescencia no se manifiestan en morbilidad o mortalidad durante la adolescencia misma, sí lo hacen en años posteriores.¹ De hecho, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 70% de las muertes prematuras en el adulto se deben a conductas iniciadas en la adolescencia.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Que el alumno tenga conocimiento de los diferentes valores y derechos sexuales.

CONTENIDO. Relaciones sexuales.

Valores y derechos sexuales.

OBJETIVO: Dar conocer a los estudiantes los diferentes valores y derechos sexuales que poseemos como persona.

ANTICIPACION: Preguntar a los adolescentes si conocen los diferentes cambios que ocurren en la adolescencia.

CONSTRUCCION: Se explicara detalladamente que es la adolescencia y sobre todo los diferentes cambios que se dan en esta etapa de la vida, haciendo uso de de material didáctico (carteles).

CONSOLIDACION: Se harán preguntas para evaluar lo aprendido acerca de los diferentes cambios que tiene un y una adolescente.

LOGRO: Que el adolescente entienda los diferentes cambios que se están dando en su etapa de desarrollo.

RESUMEN:

Las relaciones sexuales siempre han sido un tema controvertido a lo largo de la historia de todas las civilizaciones. Las religiones han influido de una forma importante en el concepto de la sexualidad. En términos generales se sabe que realizar el acto sexual contribuye a la relajación. Actividades sexuales como el adulterio, homosexualidad, orgías y relaciones prematrimoniales, pueden ser rechazadas o aceptadas por determinados grupos de personas, si bien son prácticas no sancionadas pero en gran medida la persona que practica las diferentes actividades que se mencionaron anteriormente son vistas de manera discriminatoria.

También abordar el tema de los derechos humanos desde la sexualidad refuerza la construcción de la identidad y la relación con los otros. Se hace

necesario revalorizar el derecho a la vida, a la salud, a la identidad, a la información, al respeto por las diferencias. De esta manera enmarcamos la educación sexual integral en la corriente universal de los derechos humanos de las naciones Unidas y, por sobre todo, en los derechos del niño/a y del adolescente en particular. Esto trae aparejado el ver y verse como sujeto de derecho reafirmando valores democráticos.

Derecho a la vida y a la salud. Información para prevenir el VIH/SIDA y las ITS, y la conciencia para exigir del otro los cuidados que la situación amerite.

Derecho a vivir según las convicciones morales o religiosas, en tanto esa forma de entender la sexualidad no viole los derechos propios no los ajenos.

Derecho a transmitir a sus hijos los preceptos morales y culturales que los padres desean, en tanto no violen los derechos y la dignidad de los niños.

Derecho a la información sobre el propio cuerpo, sobre los modos de protegerlo, sobre los modos de buscar protección y asistencia cuando se está en riesgo o cuando los derechos de las personas han sido violados.

Los valores y derechos sexuales ayudan en gran medida al crecimiento y desarrollo de la salud de los niños, adolescentes y jóvenes. Sobre todo se terminara con las diferentes actitudes que se presentan o que rodean a la sexualidad.

De igual manera que otros temas relacionados a la sexualidad son controversiales no se queda fuera de estos temas los valores sexuales. Los valores sexuales no son ajenos al mundo de los valores generales que conocemos y orientamos nuestra vida. Vivimos en mundo plural donde cada persona tiene su forma de pensar, de creer, de amar, de orientar su sexualidad y la vida sexual. En si podemos decir que las personas no valen en función de sus derechos sino que tienen derechos en razón de lo que valen, que son personas. En conclusión a lo anterior “las cosas valen pero los seres humanos tenemos nuestra dignidad”.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Generar en el adolescente la responsabilidad al iniciar su vida sexual teniendo en cuenta las consecuencias que esto implica.

CONTENIDO. Verruga o condiloma acuminada.
Vaginitis.
Chancro blando o cancroide.
La sífilis.

OBJETIVO: Dar a conocer las diferentes características que posee cada una de las infecciones de transmisión sexual a tratar.

ANTICIPACION: Se le preguntara al estudiante sobre los conocimientos que tiene de las infecciones de transmisión sexual.

CONSTRUCCION: Se formaran grupos de trabajo donde a cada grupo se le asignara una infección de transmisión sexual y estos pasaran a informar a sus demás compañeros sobre lo que les correspondió.

CONSOLIDACION: A cada grupo se le hará una serie de interrogantes sobre la infección que se les fue asignada.

LOGRO: Que el alumno pueda identificar los diferentes síntomas que cada una de las enfermedades expuestas presentan en el cuerpo humano.

RESUMEN:

La sexualidad es una parte importante de nuestra vida, pero existen algunas enfermedades o infecciones que se transmiten por contacto sexual de una persona a otra. A continuación se hacen moción de algunas de ellas.

- Verruga o condiloma acuminado:

Son una enfermedad de transmisión sexual altamente contagiosa, causada por el virus del papiloma humano (VPH). Se transmite al mantener relaciones sexuales por vía oral, genital o anal con un compañero infectado. Cerca de dos tercios de aquellos que mantienen relaciones sexuales con una pareja con verrugas genitales las desarrollarán a su vez, alrededor de los tres meses

después del contacto. En las mujeres, las verrugas se presentan en las partes interior y exterior de la vagina, en la abertura (cérvix) hacia el vientre (útero) o alrededor del ano. En los hombres, las verrugas genitales son menos comunes. En caso de presentarlas, se pueden observar generalmente en la cabeza del pene. También se pueden encontrar en el cuerpo de este, en el escroto o alrededor del ano. Se da el caso, poco común, que se presentan verrugas genitales en la boca o garganta de un individuo que ha practicado sexo oral con una persona infectada

- Vaginitis:

Es una enfermedad de la vagina de la mujer. No es estrictamente una infección de transmisión sexual. Puede ser causada generalmente por hongos o tricótomos vaginales.

Se adquiere por relaciones sexo-coitales y también en caso de una infección por hongos en el embarazo. La infección por hongos produce picazón en la vulva y flujo blanco sin olor, parecido al requesón. La infección por tricótomos produce flujo amarillo y mal olor, además picazón y dolor.

- Chancro blando o cancroide:

Es una enfermedad contagiosa producida por una bacteria llamada *Haemophylos ducreyi*. Se adquiere por las relaciones sexo-coitales con una persona infectada. Esta enfermedad se caracteriza por la aparición de lesiones en forma de úlceras, que son muy dolorosas y mal olientes; son como ronchas infectadas en los órganos sexuales. En los hombres aparece en el pene y en las mujeres en la vulva o en la región anal, se presenta acompañada por inflamación de los ganglios inguinales que son aquellos que se encuentran en los encajes (ingles). Es tratada con antibióticos recetados por el médico.

- La sífilis:

Es una de las enfermedades más conocida y graves. Es causada por la *treponema pallidum*. Se adquiere por medio de las relaciones sexo-coitales.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Que el adolescente pueda explicar conceptualmente las diferentes infecciones de transmisión sexual que se le exponen.

CONTENIDO. Gonorrea.
Herpes genital.
Virus del papiloma humano.

OBJETIVO: Concientizar al estudiante a actuar responsablemente cuando este tenga relaciones sexo-coitales.

ANTICIPACION: A través de un diagnóstico conoceremos las diferentes percepciones que tienen los adolescentes con respecto a las infecciones de transmisión sexual.

CONSTRUCCION: Se explicará detalladamente cada una de las infecciones donde se dará a conocer cómo es adquirida, síntomas que presenta y el tratamiento adecuado.

CONSOLIDACION: Se les preguntará a los estudiantes las dudas que estos tienen con lo expuesto, como también expondrán lo que han aprendido.

LOGRO: Motivar a los estudiantes a que se protejan para que estos no adquieran una de las infecciones sexuales expuestas anteriormente.

RESUMEN:

Continuando con las diferentes infecciones que se transmiten por relaciones sexo-coitales se describen las siguientes:

- Gonorrea:

Es una infección transmitida por contacto sexual y producido por una bacteria llamada *neisseriagonorreae*. Se adquiere por las relaciones sexo-coitales con una persona infectada y también durante el nacimiento por el paso del canal del parto (infección madre-hijo, en los ojos del recién nacido).

En el hombre, los síntomas son más evidentes que en la mujer. Inicia principalmente con la aparición de secreción de color blanco- amarillenta (pus) por la uretra (conducto por donde sale la orina). Es acompañada con mucho dolor y ardor al orinar.

Generalmente, la mayor salida de esta secreción se da por la mañana y es conocida popularmente como purgación. En la mujer se presenta con flujo blanco-amarillento abundante, la infección puede llegar a los órganos sexuales internos y causar esterilidad, es decir, que no podrá tener hijos.

Si una mujer está embarazada y no sigue ningún tratamiento, al nacer su hijo, este estará en contacto con la situación que le causara una infección en los ojos, la cual puede provocar ceguera total o pérdida de la vista en el niño. El tratamiento eficaz es a través de antibióticos indicados por un médico.

- Herpes genital:

Es una enfermedad contagiosa producida por un virus llamado herpes hominis. Se adquiere por relación sexo- coital con una persona infectada.

Los síntomas que esta presenta, después de tres a cinco días del contacto sexual con la persona infectada, aparecen múltiples ampollitas que forman una zona rojiza, son muy dolorosas y dan picazón. Además, esta enfermedad se presenta con calentura, escalofríos, malestar general y dolor muscular. En la mujer, las ampollitas aparecen más frecuentemente en la vagina y el cuello del útero; en el hombre, en el pene, escroto y alrededor del ano. Al romperse, forman ulceraciones húmedas, que contienen grandes cantidades de virus. La infección en la mujer, además de lo anterior, provoca flujo vaginal, dificultad para orinar e inflamación en el cuello de la matriz.

Esta infección no tiene tratamiento específico. Una vez adquirida, puede reaparecer frecuentemente.

- Virus de papiloma humano:

El virus del papiloma humano genital (también conocido como VPH) es la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente. Existen más de 40 tipos

de VPH que pueden infectar las zonas genitales de los hombres y las mujeres. Estos tipos de VPH también pueden infectar la boca y la garganta. La mayoría de las personas que se infectan por el VPH ni siquiera saben que lo están.

El VPH no es igual al virus del herpes o al VIH (el virus que causa el sida). Todos estos virus se pueden transmitir durante el contacto sexual, pero causan síntomas y problemas de salud distintos.

Por lo general aparecen en las zonas genitales como un granito o pequeños grupos de granitos. Pueden ser pequeñas o grandes, planas o elevadas o en forma de coliflor. Los profesionales médicos pueden diagnosticar las verrugas con solo mirar el área genital durante la consulta. Las verrugas pueden aparecer semanas o meses después del contacto sexual con una pareja infectada, aun cuando esta persona no tenga signos de verrugas genitales.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Motivar al estudiante a la investigación para así generar más conocimientos.

CONTENIDO. ¿Qué es el VIH?

Antecedentes históricos del VIH.

OBJETIVO: Describir los antecedentes históricos y características generales del VIH.

ANTICIPACION: Se preguntara a los estudiantes que entienden por VIH y a la vez se elaborara un concepto juntamente con ellos.

CONSTRUCCION: Se expondrá la temática haciendo uso de diapositivas, donde se incorporaran imágenes y también se les explicara el devenir histórico.

CONSOLIDACION: Al final de la cesión se compararan conocimientos que tenían anteriormente y los nuevos, donde valoren lo aprendido.

LOGRO: Que el adolescente conozca los antecedentes históricos del VIH, a si como también maneje conceptos.

RESUMEN:

El VIH (virus de inmunodeficiencia humana) es el virus que causa el SIDA. Este virus puede ser transmitido de una persona a otra cuando sangre, semen o secreciones vaginales infectadas entran en contacto con las membranas mucosas o lesiones en la piel de una persona no infectada. Las mujeres embarazadas, que tienen el virus, también pueden pasar el VIH a sus bebés durante el embarazo o el parto, así como durante la lactancia materna. Las personas con VIH tienen lo que se conoce como infección por el VIH. Algunas de estas personas contraerán el SIDA como resultado de esta infección.

El sida es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, es el estado final de la infección crónica producida por el retrovirus VIH (virus de la inmunodeficiencia humana). El SIDA es una enfermedad que anula la capacidad del sistema

inmunológico para defender al organismo de múltiples microorganismos, produciéndose graves infecciones.

En 1981, el Center for Disease Control (CDC) de Atlanta (Georgia) se puso en alerta debido a los informes recibidos sobre una extraña infección pulmonar.

El SIDA se transmite por la sangre, por contacto homosexuales o heterosexual a través de la placenta desde la madre infectada al feto y posiblemente a través de la leche de la madre infectada. Las transfusiones sanguíneas fueron una vía de transmisión importante antes de que se desarrollara una prueba fiable para la detección del virus en sangre. Uno de los mecanismos principales de transmisión y difusión de la enfermedad es el uso por drogadictos de agujas contaminadas con sangre infectada. La simple convivencia (sin relaciones sexuales y sin compartir objetos personales como maquinillas de afeitar o cepillos de dientes) y la donación de sangre, no son factores de riesgo para la infección. En los países occidentales, el mayor número de casos se ha producido por transmisión homosexual, a diferencia de lo que sucede en España, donde el mayor número de casos se debe a la transmisión heterosexual. El virus VIH permanece silente durante un tiempo variable en el interior de las células T infectadas, y puede tardar hasta diez años en iniciarse la enfermedad.

Hasta el momento se han aislado varias cepas del virus VIH, el cual está experimentando continuamente mutaciones genéticas. Estas mutaciones producen cambios continuos en la envuelta externa del virus, aquella contra la cual el sistema inmune humano puede desarrollar anticuerpos. Las mutaciones continuas dificultan la elaboración de una vacuna protectora frente a todas las cepas del virus. No obstante, en muy poco tiempo se ha obtenido un enorme progreso en el conocimiento de la estructura molecular del virus, sus modos de transmisión y sus mecanismos patogénicos.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Que los adolescentes aborden el tema de VIH de una manera normal sin prejuicios y mitos.

CONTENIDO. Causas y efectos del VIH.
Mitos y realidades que rodean el VIH.

OBJETIVO: Dar a conocer a los estudiantes los diferentes mitos que rodean al VIH, también los efectos que esta enfermedad presenta.

ANTICIPACION: A través de un pequeño diagnostico identificaremos los mitos que manejan los estudiantes con relación al VIH.

CONSTRUCCION: Se explicara detalladamente la forma de cómo es adquirida esta enfermedad y que la causa como también los efectos que esta provoca. Para explicar lo anterior se hará uso de diferente material didáctico con el objetivo de reforzar (panfletos)

CONSOLIDACION: La intervención será evaluada haciendo el uso de una dinámica la cual motive a los estudiantes a expresar lo aprendido en la clase.

LOGRO: Que el estudiante pueda diferenciar entre los mitos y las realidades del VIH.

RESUMEN:

Lo primero que hay que saber es que el SIDA es una etapa avanzada de la infección por el Virus de inmunodeficiencia Humana (VIH). Por eso lo correcto es hablar de la infección VIH-SIDA sabiendo que es un proceso. Este virus deja sin defensas al organismo: concretamente mata a las células encargadas de defendernos de las enfermedades. Puede afectar a cualquier persona que no tome medidas preventivas y por el momento es incurable. Se ha demostrado científicamente que los contactos de la vida cotidiana no transmiten el VIH: no se transmite por abrazar, besar, compartir vasos y cubiertos, tomar mate o intercambiar ropa con una persona infectada; tampoco

por compartir el lugar de trabajo o salón de clase, utilizar el mismo baño o pileta que ella; lavarla o dormir en su misma cama. Los insectos no lo transmiten; el sudor, o las lágrimas de quienes padecen esta infección tampoco. En una palabra, querer y apoyar a una persona infectada no trae riesgos; al contrario tiene efectos positivos en su salud y en quienes le rodean.

Los que rechazan y discriminan a los portadores del VIH-SIDA ignoran las verdaderas características de la enfermedad.

¿CÓMO SE TRANSMITE?

Las tres formas o vías de transmisión son:

1) Transmisión sexual

A través del intercambio de semen y secreciones vaginales, durante todo tipo de relación sexual con una persona infectada por el VIH, sin preservativo.

2) Transmisión sanguínea

Cuando la sangre de una persona infectada por el VIH se pone en contacto con nuestra sangre.

3) Transmisión madre-hijo

Las mujeres infectadas pueden transmitir el virus a su hijo mientras está en el vientre, en el momento del parto, o durante la lactancia.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Que comprendan el grado de vulnerabilidad ante la posibilidad de adquirir el virus del VIH.

CONTENIDO. Vulnerabilidad de la juventud ante el VIH.

Cumplimiento de los Derechos Humanos a las personas Portadoras de VIH.

OBJETIVO: Concientizar a los alumnos sobre la vulnerabilidad de la juventud ante el VIH, de igual manera reflexionar sobre el cumplimiento de los derechos humanos a las persona portadoras.

ANTICIPACION: Se iniciara reflexionando el por qué los adolescentes y jóvenes son vulnerables ante el VIH,

CONSTRUCCION: Se les expondrá estadísticamente la cantidad de jóvenes que cada día adquieren esta enfermedad, la discriminación que sufren las personas portadoras de VIH.

CONSOLIDACION: Se lograra concluir la temática con un estudio de caso para desarrollar en los estudiantes el análisis y la resolución de problemas.

LOGRO: Que el adolescente haya aprendido y comprendido que la mejor forma de no adquirir el VIH es por medio de la abstinencia.

RESUMEN:

En 2008, los jóvenes representaban el 40% de todas las nuevas infecciones por el VIH en personas entre los 15 y los 49 años. Casi 3.000 jóvenes se infectan con el VIH cada día. Más de la mitad de todas las enfermedades transmitidas sexualmente, distintas del VIH, más de 180 millones de un total anual de 340 millones en el mundo, ocurren entre personas jóvenes de

15 a 24 años de edad. Sin embargo, la mayoría de los jóvenes aún no tiene acceso a programas de salud sexual y reproductiva que les proporcionen información, habilidades, servicios, productos básicos y el apoyo social que requieren para prevenir el VIH. De hecho, muchas leyes y políticas llegan al extremo de excluir a los jóvenes del acceso a la salud sexual y a los servicios relacionados con el VIH, tales como las pruebas del VIH y la consejería, la entrega de preservativos y de una educación en sexualidad apropiada para la edad y que trate sobre prevención del VIH.

Los jóvenes corren un alto riesgo de infectarse con el VIH por muchas razones, entre las que se incluyen las siguientes:

Los jóvenes, especialmente las mujeres jóvenes, son vulnerables debido a su edad, género y a otros factores contextuales. La epidemia del VIH ha tenido un efecto particularmente devastador en las vidas de las mujeres jóvenes, que representan el 66% de las infecciones entre los jóvenes en el mundo.⁴ La amplia mayoría de estas infecciones entre las mujeres jóvenes ocurre en el África Subsahariana.

La capacidad de las mujeres jóvenes de protegerse del VIH se ve frecuentemente comprometida por una combinación de factores biológicos, por la falta de acceso a información, servicios y productos básicos relacionados con el VIH y por el des empoderamiento, a menudo abusivo, de las condiciones sociales, culturales y económicas. Entre los factores que contribuyen a la vulnerabilidad de las mujeres jóvenes frente al VIH se incluye la coacción sexual, la violencia de género, el sexo transaccional, la aplicación inadecuada de las leyes, los débiles mecanismos de protección social y familiar y la inestabilidad financiera. Algunos de estos factores afectan a los hombres jóvenes también, obligando a muchos jóvenes, sin importar el sexo, a tomar decisiones difíciles y riesgosas

Otras conductas que ponen a los jóvenes en riesgo de contraer el VIH – incluidas las drogas inyectables, la venta de sexo y los hombres que tienen sexo con hombres – son a menudo estigmatizadas e ilegales en muchos países, dificultando aún más que los jóvenes tengan acceso o sean contactados por los servicios esenciales de prevención y tratamiento del VIH. Lo que complica aún más las cosas, es que los jóvenes que tienen estas

conductas por lo general experimentan más estigma, discriminación y exclusión social que los adultos que se involucran en las mismas prácticas.

Los jóvenes que ya viven con el VIH requieren de esfuerzos de salud pública focalizados que aborden sus necesidades únicas. Se cree que existen más de 4,3 millones de jóvenes en el mundo que viven con el VIH, y la mayoría de ellos no están conscientes de su condición de VIH. Las pruebas del VIH, junto con la consejería y el apoyo de calidad antes y después de las pruebas, son necesarias para los jóvenes que están infectados con el VIH para tener acceso a tratamiento, atención y apoyo relacionado con el VIH.

Muchos jóvenes que conocen su estado serológico respecto al VIH, por lo general no aceptan tener acceso a los servicios de salud y sociales que con urgencia necesitan por temor al estigma o a ser juzgados, o por la preocupación de que su condición de VIH sea revelada a otras personas. Para disipar dichos temores, los jóvenes necesitan información integral y correcta que les sirva de apoyo

Desde el comienzo de la epidemia de SIDA, el estigma y la discriminación han dado impulso a la transmisión del VIH y han aumentado en gran medida el impacto asociado a la epidemia. El estigma y la discriminación relacionados con el VIH continúan manifestándose en todos los países y regiones del mundo, creando obstáculos importantes que impiden prevenir nuevas infecciones, aliviar el impacto de la enfermedad y proporcionar asistencia, tratamiento y apoyo adecuados.

El estigma asociado al SIDA ha silenciado una discusión abierta tanto de sus causas como de posibles respuestas apropiadas. La visibilidad y apertura respecto al VIH son requisitos previos para una movilización eficaz de gobiernos, comunidades y personas con el fin de responder a la epidemia. El ocultamiento del problema fomenta la negación de que éste existe y retrasa una acción urgente. También hace que se perciba a las personas que viven con el VIH como un problema, no como una parte de la solución para contener y afrontar la epidemia.

El estigma asociado al SIDA se apunala en múltiples factores, incluidos el desconocimiento de la enfermedad, los conceptos erróneos sobre cómo se

transmite el VIH, la falta de acceso a tratamiento, las noticias irresponsables sobre la epidemia por parte de los medios de comunicación, la imposibilidad de curar el SIDA, y los prejuicios y temores relacionados con diversas cuestiones socialmente delicadas, como la sexualidad, la enfermedad y la muerte, y el consumo de drogas.

El estigma puede conducir a discriminación y otras violaciones de los derechos humanos que afectan fundamentalmente al bienestar de las personas que viven con el VIH. En países de todo el mundo hay casos bien documentados de personas con el VIH a las que se niegan, entre otros, los derechos a recibir atención de salud, al trabajo, la educación y la libertad de movimiento.

El consenso mundial sobre la importancia de afrontar el estigma y la discriminación relacionados con el SIDA queda patente en la *Declaración de compromiso*, adoptada en el periodo extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA en junio de 2001.¹ En la Declaración se señala que la lucha contra el estigma y la discriminación es un requisito previo para una prevención y asistencia eficaces, y reafirma que la discriminación de una persona por razón de su estado serológico del VIH es una violación de los derechos humanos.

La discriminación relacionada con el VIH no sólo debe considerarse una violación de los derechos humanos, sino que también es necesario abordarla junto con el estigma para alcanzar las metas de salud pública y hacer retroceder la epidemia. Las respuestas al VIH y al SIDA representan un proceso continuo de prevención, atención y tratamiento, y los efectos negativos del estigma y la discriminación pueden encontrarse en cada uno de estos aspectos de la respuesta. En condiciones ideales, las personas deberían ser capaces de solicitar y recibir asesoramiento y pruebas voluntarias y confidenciales (APVC) con el fin de conocer su estado relativo al VIH sin miedo a las repercusiones. Quienes tengan una prueba negativa deberían recibir asesoramiento preventivo para poder mantenerse negativos, mientras que los que tengan un resultado positivo deberían recibir el tratamiento y la asistencia disponibles, así como asesoramiento preventivo para proteger a otras personas de la infección y protegerse a sí mismos de la re infección.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Promover la responsabilidad y el uso adecuado de los diferentes métodos anticonceptivos.

CONTENIDO. Métodos anticonceptivos.
Métodos temporales.

OBJETIVO: Dar a conocer cada uno de los métodos anticonceptivos temporales y la confiabilidad que presentan estos.

ANTICIPACION: Preguntar a los adolescentes si conocen los diferentes métodos anticonceptivos.

CONSTRUCCION: Se explicara cada uno de los métodos temporales donde se explicaran las diferentes características que estos poseen. Lo anterior será reforzado al exponer los métodos anticonceptivos reales.

CONSOLIDACION: Se hará una dinámica con el objetivo de evaluar lo aprendido por los estudiantes.

LOGRO: Que el adolescente pueda identificar cuáles son los métodos anticonceptivos temporales.

RESUMEN:

El objetivo principal de los métodos anticonceptivos es evitar la fecundación del ovulo o las enfermedades de transmisión sexual al tener relaciones sexuales.

Dentro de los métodos anticonceptivos se encuentran los siguientes:

- Espermaticidas de aplicación local. Existen algunas sustancias que tienen efecto espermaticida, que causan la muerte de los espermatozoides. Por ejemplo, hoy en día las mujeres pueden emplear unos comprimidos llamados óvulos, que se deben introducir en la vagina poco antes de tener relaciones sexuales. Esta sustancia no provoca efectos secundarios y tienen un margen restringido de seguridad de

alrededor del 50%. Por lo tanto para aumentar su efectividad se deben usar combinados con un preservativo.

- Preservativo o condón. Es una pequeña bolsa de látex con que se cubre el pene de manera que al momento de la eyaculación el semen no entre en la vagina. El uso del condón es también recomendable porque es una barrera eficaz contra las enfermedades venéreas. Específicamente, es la única forma que se conoce por ahora para impedir el contagio del VIH-SIDA por vía sexual.
- Dispositivo intrauterino. Es un pequeño dispositivo en forma de T o de espiral, que se coloca en el útero introduciéndolo por la vagina. Por lo general es de cobre o de plástico y su función es de evitar la implantación del ovulo lo fecundado. El dispositivo intrauterino siempre debe ser colocado por los médicos y se requiere que sea revisado periódicamente. Su efectividad es alrededor del 98%.
- Píldora anticonceptiva. Este método químico anticonceptivo fue lanzado al mercado en 1990. La píldora contiene compuestos sintéticos muy parecidos a las hormonas que intervienen en el ciclo menstrual: la progesterona y el estrógeno. Estos compuestos actúan sobre el sistema reproductor femenino inhibiendo la ovulación. Al no haber ovulación, no puede haber fecundación. Las píldoras anticonceptivas vienen en presentación de 28 píldoras que deben ser tomadas una al día. Para su uso se requiere supervisión médica, ya que puede causar efectos colaterales. Su nivel de seguridad es el 99.99%

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Promover la responsabilidad y el uso adecuado de los diferentes métodos anticonceptivos.

CONTENIDO. Métodos definitivos
Métodos naturales.

OBJETIVO: Definir en qué consisten los métodos definitivos y los métodos naturales.

ANTICIPACION: Se iniciara preguntando sobre los conocimientos que estos tienen de los métodos definitivos y naturales.

CONSTRUCCION: Se expondrá en qué consiste cada método, las debilidades que cada uno presenta y de qué forma es usado. Se hará uso de diferente material didáctico relacionado al tema a desarrollar.

CONSOLIDACION: Se harán preguntas para evaluar lo aprendido y valorizaciones significativas por parte de los estudiantes.

LOGRO: Que el adolescente conozca la variedad de métodos de planificación familiar que existen y así hacer uso de ellos a un futuro.

RESUMEN:

Estos son los métodos que una vez colocados no pueden revertirse y requieren de la intervención de un especialista. Dentro de estos métodos se encuentra el método quirúrgico que se puede realizar en mujeres como en hombres. Se trata de un método definitivo, irreversible, que se recomienda a las personas que ya tienen los hijos deseados. En la mujer, el método quirúrgico consiste en cortar las trompas de Falopio y cocer o suturar los extremos para que los óvulos no pasen hacia el útero, ni los espermatozoides lleguen donde se encuentre con los óvulos.

Estos no se acumulan si no absorben en la misma trompa. A este método comúnmente se le llama ligar las trompas.

En el hombre se practica la vasectomía que consiste en cortar y suturar los conductos donde transitan los espermatozoides desde los testículos hasta la próstata (conductos deferentes), de tal manera que no puedan llegar al exterior. Los espermatozoides también se absorben en los tejidos del sistema reproductor masculino.

La planificación familiar natural son métodos para evitar el embarazo que se basan en abstenerse de tener relaciones sexuales con penetración o bien utilizar métodos de barrera durante el período fértil del ciclo menstrual.

Estos métodos están pensados para parejas estables y sobre todo se necesitan la participación de ambos miembros de la pareja. De los métodos naturales se pueden mencionar:

- método de ritmo o método de calendario, Consiste en contar los días del ciclo menstrual de la mujer para evitar (o en algunos casos lograr) que se produzca un embarazo. Primero se establece la periodicidad de la menstruación, esto es, el tiempo que existe entre una menstruación y otra. Tiene mayor efectividad cuando se tienen periodos regulares. Para encontrar la cantidad de días en la fase infértil preovulatoria, se resta 19 al número de días del ciclo más corto. Para encontrar el inicio de la fase infértil postovulatoria se resta 10 al número de días del ciclo más largo. Por ejemplo, para una mujer cuyo ciclo menstrual se extiende entre 29 y 35 días, se estima que es infértil los primeros 10 días de su ciclo ($29 - 19 = 10$), es fértil entre los días 11 y 24, y vuelve a ser infértil el día 25 ($35 - 10 = 25$). Tiene un nivel de fallo anual del 25%, pero si se utiliza de manera adecuada se puede reducir hasta al 9%. Posee una efectividad del 64%
- Del moco cervical, Consiste en la observación de los cambios del moco cervical. El flujo de la mujer no siempre es igual, sino que cambia en cantidad y consistencia en el transcurso del ciclo, volviéndose más abundante, líquido, transparente e hialino (filamentoso) en los días próximos a la ovulación, por lo que la pareja debe de evitar tener relaciones cuando estas características se presenten.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Interés por conocer las diferentes causas y consecuencias del embarazo a temprana edad.

CONTENIDO: Causas y consecuencias del embarazo en la adolescencia
Causas y consecuencias del aborto

OBJETIVO: Concientizar a los adolescentes de la importancia de actuar responsablemente al iniciar una vida sexual toman en cuenta sus consecuencias, como el embarazo a temprana edad llegando hasta el aborto.

ANTICIPACION: Preguntar a los estudiantes para conocer los conocimientos que tienen con respecto al tema a tratar.

CONSTRUCCION: Se explicara detalladamente a los alumnos las causas y consecuencias de los embarazos a temprana edad.

CONSOLIDACION: Se reflexionara en el salón de clase de algunos casos que se conocen de embarazo a temprana edad en su círculo de amigos.

LOGRO: Inculcar en el alumno la responsabilidad que se debe de tener al iniciar una vida sexual teniendo muy en cuenta las consecuencias que ello implica

RESUMEN:

En nuestra sociedad existen muchos mandatos distintos para hombres y mujeres de lo que deben hacer o dejar de hacer; por ejemplo: las mujeres somos señaladas si somos activas sexualmente; tenemos temor de ponernos en evidencia, pues sentimos que estamos haciendo algo malo, no podemos hablar abiertamente del tema y tampoco buscar información al respecto, por lo que terminamos dando toda la responsabilidad de cuidarse a nuestra pareja.

Nos da temor comprar anticonceptivos y pese a toda la información que se nos da, a muchas adolescentes les importa más el “qué pensarán de mí” y dejan de lado el cuidado de su cuerpo sin protegerse de un embarazo no planificado o de las ITS, el VIH y sida.

- Escasa información, orientación y educación sexual adecuada, que nos permita hablar abiertamente del tema con total confianza, sin temor a que nos juzguen.
- Desconocimiento de cómo funciona nuestro cuerpo y de los cambios que se producen durante la adolescencia (físicos, psicológicos, hormonales, etc.)
- Manejo de pocas habilidades para resistir a la presión del grupo de amigos y amigas o de la pareja para tener relaciones sexuales.
- Desconocimiento de cómo usar adecuadamente los métodos anticonceptivos.

Estas son algunas de las condiciones o situaciones que pueden llevar a las y los adolescentes a un embarazo no planificado. ¿Parece increíble que estas cosas nos afecten tanto, ciertas?

Ahora, me gustaría hablarte sobre algunas consecuencias que puede traer un embarazo en la adolescencia:

- El rechazo de la familia, principalmente de las adolescentes.
- De por sí un embarazo es un suceso que normalmente cambia todas las funciones del cuerpo de una mujer, requiriendo de mejor alimentación y tranquilidad. Como la adolescente todavía está en proceso de crecimiento y desarrollo, un embarazo puede ocasionarle algunos problemas como:
 - Detención del crecimiento, ya que las proteínas destinadas solamente para la madre, ahora se tienen que compartir con el hijo.
 - Conflicto a auto aceptarse como mujer, por los cambios en su cuerpo y las nuevas funciones y sensaciones que experimenta.

- En muchos casos, tienen que abandonar sus estudios para trabajar; y si están aun en el colegio, es común ver que la adolescente embarazada deje de asistir, por los prejuicios y presiones de sus compañeros, profesores y padres de familia que no comprenden esta situación.
- Las responsabilidades aumentan y los sueños y planes de las y los adolescentes que esperan un hijo/a, pueden quedar postergados.

➤ **CONSECUENCIAS DEL ABORTO**

- Llanto/suspiros.
- Insomnio.
- Pérdida de apetito.
- Pérdida de peso.
- Agotamiento.
- Tragar constantemente.
- Nerviosismo.
- Disminución de la capacidad de trabajo.
- Vómitos.
- Trastornos gastrointestinales.
- Frigidez.
- Muerte.

Efectos psicológicos:

- Culpabilidad.
- Impulsos suicidas.
- Sensación de pérdida.
- Insatisfacción.
- Sentimiento de luto.
- Pesar y remordimiento.
- Retraimiento.
- Pérdida de confianza en la capacidad de tomar decisiones.
- Pérdida de autoestima.
- Preocupación por la muerte.
- Hostilidad.
- Conducta autodestructiva.
- Ira/rabia.
- Desesperación.
- Incapacidad de valerse por sí misma...
- Deseo de recordar la fecha de la muerte.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Conocer a profundidad las consecuencias del más uso de la pornografía y su implicación en la pérdida de los valores.

CONTENIDO. Pornografía
Valores morales y éticos

OBJETIVO: Darles a conocer a los alumnos de la importancia de los valores morales en la vida del ser humano, como también informarles de las consecuencias de la pornografía.

ANTICIPACION: Retroalimentar del contenido anterior, luego preguntarles que conocen de la pornografía y los valores morales y si se levantan a la práctica.

CONSTRUCCION: Se abordará la temática respetando las opiniones de los alumnos proporcionándoles información valiosa, como las consecuencias del volverse adicto a la pornografía y la importancia de los valores morales para su desarrollo personal y profesional.

CONSOLIDACION: Preguntas y respuestas de los alumnos en cuanto a la temática expuesta.

LOGRO: Comprensión de la importancia de las consecuencias de la pornografía y de la pérdida de valores en el ser humano

RESUMEN:

Pornografía, es una palabra que no pertenece al sexo, sino al mercado del sexo. Su primer elemento Pornh (porne) significa prostituta y también Pernhmi que significa exportar, vender, su finalidad básica es producir excitación erótico-sexual

Actualmente existen diferentes medios para su difusión como revistas, que están dirigidas principalmente, pero no exclusivamente a un público masculino

adulto; películas que se alquilan o se venden en videocasete o que incluso son transmitidas por televisión; ciber pornografía que consiste en imágenes y películas de pornografía dura, chats en línea y actos sexuales que pueden ser bajados y vistos por prácticamente cualquier persona a través de Internet y por último; audio pornografía la cual incluye las “porno llamadas”.

- **EFFECTOS DE LA PORNOGRAFIA**

Causa adicción. La pornografía seduce primero, envuelve después y finalmente puede llegar a convertirse en una adicción, llevando la práctica sexual.

Los adictos al sexo, al igual que el adicto a los videojuegos o a la televisión, no nace sino que se va haciendo tras una práctica cada vez más regular.

Una breve exposición a formas violentas de pornografía puede llevar a actitudes y comportamientos antisociales. Los espectadores varones tienden a ser más agresivos hacia las mujeres, menos sensibles al dolor y al sufrimiento, Tiene efectos adversos sobre las creencias acerca de la sexualidad en general, La exposición masiva a la pornografía alienta un deseo por materiales cada vez más aberrantes que involucren violencia (sodomismo y violación).

Puede disminuir la felicidad sexual de una persona. Las personas le asignan una mayor importancia a sexo sin un compromiso emocional. Hay una ausencia total de compromiso, confianza, afecto natural, amor y responsabilidad. Con fantasías, crea un mundo irreal en donde el adicto visita primero, en la etapa de la adolescencia y luego en otros niveles del desarrollo, y crea una relación de objetual izarían que lo condiciona a depender de fantasías y objetos para alcanzar llenar sus necesidades emocionales y sexuales.

Crea apetitos que no pueden ser saciados: son como fotos de agua ante un hombre sediento. Despierta la pasión, educa a las personas en la maldad. Produce comportamientos perversos y peligrosos. En particular, los jóvenes tienden a pervertirse a través de la pornografía, ya que les presenta la

promiscuidad y toda clase de inmoralidad incluso incesto, homosexualidad y bestialidad. Un hombre puede desarrollar expectativas que su pareja no comparte y volverse exigente e incomprensivo con ella lo cual, ocasiona la pérdida de afecto y consideración. Conduce a una pérdida de identidad personal. Cuando una persona se somete al estímulo pornográfico, puede volverse agresiva intentando imitarla.

- **VALORES MORALES**

Desde tiempos inmemoriales y antes de que los valores hayan sido objeto de estudio de alguna ciencia como la filosofía o la ética, los hombres hemos establecido criterios para calificar los actos humanos de acuerdo con las expresiones y costumbres, que varían de acuerdo al tiempo, el espacio geográfico o las circunstancias en que estos se desarrollen. Se puede valorar de acuerdo con criterios estéticos, esquemas sociales, costumbres, principios éticos o, en otros términos, por el costo, la utilidad, el bienestar, el placer, el prestigio; tanto para quien realiza el acto como para los que se ven afectados por dicho acto, positiva o negativamente. Los valores son fruto de cambios y transformaciones a lo largo de la historia. Surgen con un especial significado y cambian o desaparecen en las distintas épocas.

Este concepto abarca contenidos y significados diferentes y ha sido abordado desde diversas perspectivas y teorías. En sentido humanista, se entiende por valor lo que hace que un hombre sea tal, sin lo cual perdería la humanidad o parte de ella. El valor se refiere a una excelencia o a una perfección. Desde un punto de vista socio-educativo, los valores son considerados referentes o pautas que orientan el comportamiento humano. Son guías que dan determinada orientación a la conducta y al comportamiento de cada individuo y de cada grupo social.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Brindar la información necesaria en materia de abuso sexual, promoviendo en los adolescentes la toma de decisión y respeto hacia sí mismo

CONTENIDO. Abuso sexual y prostitución
Abuso físico

OBJETIVO: Concientizar al alumno de la importancia de no quedarse callado ante un caso de abuso sexual y físico proporcionando la información adecuada, de las causas y sus consecuencias.

ANTICIPACION: Preguntar a cada alumno que conocen del abuso sexual y la prostitución, para luego abordar el tema dando a conocer las causas y las consecuencias de ello.

CONSTRUCCION: Se desarrollaran los temas proporcionando los conceptos de abuso sexual, prostitución y abuso físico luego se explicara cada uno ejemplificando para mejor comprensión.

CONSOLIDACION: Se reflexionara de la importancia de no callar cuando se presente un caso de abuso ya sea en el hogar, en la escuela o en cualquier contexto de la vida cotidiana.

LOGRO: Comprensión y participación de los alumnos en cuanto al tema expuesto.

RESUMEN:

Los contactos e interacciones entre un niño y un adulto, cuando el adulto (agresor) usa al niño para estimularse sexualmente él mismo, al niño o a otra persona. El abuso sexual también puede ser cometido por una persona menor de edad, cuando la diferencia de edad es considerable.

Los abusos sexuales parten de las agresiones físicas, la presión o el engaño a sus víctimas y también parte de la diferencia de edad entre el agresor y la víctima, la diferencia de edad impide la libertad de decisión en las relaciones sexuales debido a que ambos son distintos mental y físicamente.

- **Efectos de los abusos sexuales**

La edad en que las niñas, mayoritariamente, son abusadas sexualmente está entre los 7 y los 13 años. Entre el 60% y el 80% se ven afectadas por dicha agresión. Estos efectos son:

- Hacia el agresor y/o familiares: desconfianza, miedo, hostilidad, abandono del hogar, conducta antisocial.
- Hacia sí mismo/a: vergüenza, culpa, baja autoestima.
- Tono afectivo: ansiedad, angustia, depresión.
- Sexualidad: exceso de curiosidad, prostitución infantil.
- Problemas de sueño y comida, problemas escolares y falta de concentración.

A largo plazo, estos factores se centran más en la ansiedad y la depresión de la víctima. Dependiendo, en todo caso, del tipo de abuso sufrido, la relación con el agresor, la edad, La víctima de dicho abuso en la infancia, en un futuro, estará más predispuesta a sufrir abusos sexuales por su pareja u otros. El abuso físico puede comenzar de una manera no violenta; o sea, con descuido, lo que incluye el no satisfacer las necesidades básicas que tiene la víctima (comida, refugio, objetos de higiene); no dejándola dormir; o no satisfacer las necesidades de intimidad física como una manera de controlarla. Cuando el abuso cruza la línea hacia la violencia abierta, puede comenzar con asaltos relativamente menores tales como pellizcos o apretones. Sin embargo, cada vez que se repite el abuso, se vuelve más violento y es más directo; o sea, dirigido a una parte del cuerpo como el torso donde los moretones no son tan visibles.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Que el alumno pueda diferenciar entre el abuso físico y psicológico, como también analizar de manera crítica sus repercusiones.

CONTENIDO. Abuso psicológico

OBJETIVO: Proporcionar la información necesaria a los alumnos del abuso psicológico, analizando sus consecuencias.

ANTICIPACION: Retroalimentar el contenido anterior para luego abordar a profundidad el tema de abuso psicológico que sufren no solo los adolescentes si no también los niños/as ya sea en el hogar o en la escuela.

CONSTRUCCION: Se abordara el tema utilizando diapositivas donde se informara a los alumnos de las causas y consecuencias del abuso psicológico que sufren muchas personas en la sociedad, ejemplificando.

CONSOLIDACION: Se reflexionara de los casos más comunes que se dan en la sociedad en cuanto al abuso psicológico.

LOGRO: Que el adolescente conozca a profundidad el tema de abuso sexual, participando en el salón de sus conocimientos en el tema.

RESUMEN:

El abuso psicológico es el maltrato de una persona sin utilizar medios físicos, es decir, abuso verbal, emocional y desatención.

Ejemplos:

- Burlas, insultos o lenguaje ofensivo
- Intimidación sin contacto físico
- Ser menospreciado constantemente a través de la crítica y el desprecio

¿Por qué sucede esto?

Abusar psicológicamente de alguien es una manera de ejercer poder sobre ella para que el abusador se sienta mejor consigo mismo. Pueden estar tratando de compensar algo que les ha sucedido en su pasado, pero ellos no tienen derecho de desquitarse con otros. Los abusadores son intimidadores y deben buscar ayuda ellos mismos.

El abuso psicológico puede tener continuidad durante largos períodos, en algunos casos, sin que el abusado reconozca al principio los indicios de ello. Él/Ella puede no querer actuar, especialmente si el abusador es un conocido suyo. Él/Ella puede temer más al rechazo total que al abuso que sufre. Este tipo de abuso puede incluso convertirse en una forma de vida.

Por ejemplo, una persona pudo haber crecido siendo constantemente criticada por sus amigos y pares o por los miembros de su familia, quizás diciéndole que es despreciable, estúpido/a, feo/a, etc., o incluso que no debería haber nacido. Ellos pueden amar a su familia o temer ser rechazados por sus pares, de manera que no actúan. Ellos pueden sufrir este abuso durante su vida adulta, incluso cuando han demostrado ser exitosos y han creado su propia familia. Esto no es su culpa, sino la del abusador – aun así, ambas partes deberían ser ayudadas para que puedan comprender por qué ha sucedido esto.

El abuso psicológico es, a veces, más difícil de identificar que el abuso físico, ya que no deja necesariamente cicatrices visibles, pero no es menos abusivo que la violencia física y puede tener las mismas serias consecuencias incluyendo el auto daño, la agresividad, el aislamiento, la enfermedad mental y el posible suicidio.

Cómo puedes hacer una diferencia:

Aborda el tema – aprende sobre este problema y aprende sobre cómo reconocer los indicios. ¿Por qué las personas abusan y por qué otros ‘aceptan’ esto? ¿Qué apoyo existe para ambas partes? Piensa cómo reaccionas frente a ciertas personas. A veces, lastimamos a otros con nuestras palabras sin pensar

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Distinguir la importancia de la comunicación que debe de existir en la familia para que exista una buena educación.

CONTENIDO. Agentes primarios que influyen en la educación de los adolescentes

- La familia

OBJETIVO: Concientizar a los alumnos de la importancia de la comunicación en hogar para tomar decisiones responsablemente en su vida

ANTICIPACION: Iniciar la clase preguntando a los alumnos si existe el dialogo entre sus padres luego abordar el tema según lo planificado.

CONSTRUCCION: Es muy importante dar les a conocer a los alumnos de la importancia del dialogo entre padres e hijos, haciéndoles ver que la familia es la base de la sociedad y así evitar problemas tanto físicos como emocionales

CONSOLIDACION: Se harán preguntas al azar para conocer que tanto se a comprendido el tema expuesto en el salón de clases

LOGRO: Culminar el desarrollo del contenido con éxito, donde los alumnos participen aportando ideas en el tema.

RESUMEN:

El sexo y la sexualidad son aspectos complejos de la vida de todo adolescente para la construcción de su ser; es una dimensión esencial de la persona y está presente desde el momento de la concepción impregnando a todo el individuo en una realidad profundamente personal que lleva a convertir a los/las adolescentes en adultos.

Es en la adolescencia donde emerge el fenómeno sexual debido a la necesidad de reafirmación de la identidad sexual y personal lo que conduce a tener en los/las jóvenes un mayor interés en los temas eróticos y sexuales buscando información sobre el desarrollo de sus órganos sexuales, reproducción y acto sexual entre otros.

Hoy en día, los/las adolescentes tienen información variable, deformada e insuficiente sobre el sexo proveniente de diversas fuentes como lo es su grupo de pares (otros adolescentes) adultos significativos para ellos/ellas, y de la TV e Internet, pero esta información no se traduce en comportamientos preventivos de las/los jóvenes en sus prácticas sexuales observándose una realidad indesmentible: los/las adolescentes se inician sexualmente en forma cada vez más precoz y si no se toman las medidas necesarias, las tasas de embarazos adolescentes, las infecciones de transmisión sexual, especialmente el virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA), y el aborto de riesgo seguirán siendo frecuentes en el sector juvenil.

La familia es la principal institución en la formación de sus hijos y son responsables de que los hijos e hijas se formen exitosamente como seres afectivos, sociales, productivos, intelectuales y sexuales. ¿Acaso la estabilidad de una pareja no guarda relación con la educación y las vivencias sexuales de cada uno de los miembros de un grupo familiar? ¿El gran número de abortos en adolescentes puede desligarse de la educación sexual informal recibida en nuestro país?

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 psico-afectivo 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.

GUIÓN DE CLASE

INSTITUCION: Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar.

DISEÑO Y EJECUCION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ALUMNOS DE TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA DEL COMPLEJO EDUCATIVO DR. JUSTO AGUILAR, MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

COMPETENCIA: Motivar al estudiante a que se convierta en personas críticas y sobre todo que investigue, para que de esta manera pueda comparar informaciones obtenidas.

CONTENIDO. La iglesia
La escuela

OBJETIVO: Dar a conocer a los alumnos del papel importante de la iglesia y la escuela en su educación sexual para su desarrollo personal y profesional.

ANTICIPACION: Para iniciar con la charla se preguntara a los alumnos de que piensan del papel que desempeña la iglesia y la escuela en su orientación sexual luego se abordaran los temas utilizando el material adecuado si caer en la ambigüedad.

CONSOLIDACION: Se pedirá a los alumnos que hagan un resumen de los contenidos abordados para analizar que tanto es su interés por conocer a profundidad el papel de estos agentes socializadores

LOGRO: Atención y participación de los alumnos en el desarrollo de los temas.

RESUMEN:

La iglesia católica ha tenido una posición bien cerrada hasta este momento, es más hace, unos años fue ella la que obligó o conminó a los diferentes Ministerios a que no se dieran este tipo de materia ni información, porque son de la idea que si se proporciona dicha información a los adolescentes es estarlos motivando a iniciar una vida sexual a temprana edad, como también es contra sus valores y piensan que por impartir tanta información, se están dando muchos casos de embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión

sexual, para ellos estos temas es algo pecaminoso y malo para los seres humano.

la educación sexual está bien enfocada en algunas escuelas de nuestro medio en la actualidad, lo es siempre desde las experiencias específicas muy bien planteadas en muchas de ellas y en todo caso repartidas en dos o tres momentos de la escolaridad, olvidando que el alumno está escolarizado entre 10 y 15 años de su vida, mientras que atraviesa diferentes momentos de desarrollo psicosexual, y que los cambios que caracteriza a estos periodos delimitan también intereses diversos, cambiantes y progresivos. Es por ello que la escuela ha de formar en actitudes y hábitos personales sanos, que favorezcan la salud psicosexual de cada alumno, además de proporcionar la ayuda necesaria para superar las inhibiciones, bloqueos, desequilibrios emocionales, tomando en cuenta que la juventud reclama el mutuo acercamiento en todos los ámbitos de la convivencia, con la superación de barreras y prejuicios sexuales.

La educación sexual verdadera ha de implicar las convicciones y la sensibilidad humana espiritual del que la imparte y esto requiere necesariamente un dialogo amplio, leal y un intercambio de valores; ante todo un acercamiento, personal al alumno, una comunicación en el marco del conocimiento, el respeto, el afecto. Todo lo que significa un estilo de hacer y una forma de trabajar en la que el educador y el alumno participen activamente en la consecución de los objetivos y en el que el alumno podrá expresar lo que sabe y lo que piensa en un clima de libertad.

A7

FOTOGRAFIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS



Alumnos de tercer ciclo respondiendo encuesta para la recolección de datos.





Desarrollo de escuela para padres en el complejo Educativo Dr. Justo Aguilar, para dar a conocer la ejecución del programa de educación sexual





Desarrollo de los contenidos que integran el programa, con alumnos de tercer ciclo de educación básica.



Clausura del programa de educación sexual Ejecutado en el Complejo Educativo Dr. Justo Aguilar

