

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCIÓN DE PSICOLOGIA**



**TITULO DE LA TESIS:**

PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL DIRIGIDO A LOS/AS ESTUDIANTES DE TERCER CICLO DE LA ESCUELA LATINOAMERICANA DE LA CIUDAD DE SAN MIGUEL, DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO- AGOSTO DE 2014.

**PARA OPTAR AL GRADO DE:**

LICENCIADA EN PSICOLOGIA

**PRESENTADO POR:**

MARÍA KARLA CASTRO FUENTES

DYNA ESMERALDA LOVOS GARCÍA

BRENDA ISAMAR RAMOS DÍAZ

**DOCENTE DIRECTOR:**

LIC. LUIS ROBERTO GRANADOS GOMEZ

CIUDAD UNIVERSITARIA ORIENTAL, SEPTIEMBRE DE 2014 SAN MIGUEL.

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

**AUTORIDADES**

ING. MARIO ROBERTO NIETO LOVO.

**RECTOR**

LIC. ANA MARIA GLOWER DE ALVARADO.

**VICERECTORA**

LIC. OSCAR NOE NAVARRETE ROMERO.

**VICERECTOR ADMINISTRATIVO**

DRA. ANA LETICIA ZA VALETA DE AMAYA.

**SECRETARIA GENERAL**

**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**

**AUTORIDADES**

LIC. CRISTOBAL HERNAN RIOS BENITEZ

**DECANO**

LIC. CARLOS ALEXANDER DIAZ

**VICE DECANO**

LIC. JORGE ALBERTO ORTEZ HERNANDEZ

**SECRETARIO**

MAESTRA ELBA MARGARITA BERRIOS

**DIRECTORA GENERAL DE PROCESOS DE GRADO**

**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES.**

**AUTORIDADES**

LIC. RUBÉN ELÍAS CAMPOS

**JEFE DEL DEPARTAMENTO**

LIC. NAHUM VÁSQUEZ NAVARRO

**COORDINADOR DE LA SECCION DE PSICOLOGIA.**

LIC. LUIS ROBERTO GRANADOS GOMEZ

**COORDINADOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADO**

LIC. LUIS ROBERTO GRANADOS GOMEZ

**DOCENTE DIRECTOR**

## INDICE

<b>CONTENIDO</b>	<b>No. PÁGINA</b>
CARATULA.....	I
INDICE GENERAL.....	V
INDICE DE TABLAS.....	IX
INDICE DE GRAFICAS.....	XIV
DEDICATORIA.....	XIX
AGRADECIMIENTOS.....	XX
CUADRO DE ABREVIATURAS.....	XXIII
RESUMEN.....	XXIV
INTRODUCCION.....	XXV
<b>CAPITULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1 Situacion Problematica.....	1
1.2 Enunciado del problema.....	2
1.3 Justificacion del estudio.....	3
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	4
1.4.1 Objetivo General.....	4
1.4.2 Objetivos Especificos.....	5
<b>CAPITULO 2: MARCO TEORICO</b>	
2. MARCO TEORICO.....	6

2.1 Educacion Sexual: Antecedentes Historicos.....	6
2.2 Bases Teoricas .....	9
2.2.1 Conceptualizacion.....	9
2.2.2 Definicion de Educacion.....	10
2.2.3 Definicion de Educación Sexual.....	11
2.2.4 Definición de Salud Sexual .....	12
2.2.5 Dimensiones de la Educación Sexual.....	13
2.2.6 Fases de la Sexualidad .....	18
2.2.7 La Educacion Moral.....	20
2.2.8 Desarrollo evolutivo de la sexualidad.....	21
2.2.9 Hablar de sexualidad con su hijo .....	24
2.2.10 Como hablar de sexo con los niños .....	26
2.2.11 Los padres y la Educacion Sexual de los hijos .....	28
2.2.12 La escuela y la Educacion Sexual .....	30
2.2.13 Factores de preocupación en la sexualidad del adolescente.....	31
2.2.14 La sexualidad en las diferentes etapas de la vida.....	33
2.2.14.1 Cambios psico-sexuales .....	33
2.2.14.2 Inicio de las relaciones sexuales.....	34
2.2.15 Educación sexual como proyecto de vida .....	36
2.2.16 La Educación sexual comienza con la vida.....	37
<b>CAPITULO 3: SISTEMA DE HIPOTESIS</b>	
3. SISTEMA DE HIPOTESIS .....	39

3.1 Hipótesis .....	39
3.2 Variables .....	39
3.3 Operacionalización de variables .....	40
<b>CAPITULO 4: METODOLOGIA</b>	
4.METODOLOGIA .....	44
4.1 Metodo .....	44
4.2 Tipo de investigación .....	44
4.3 Diseño .....	46
4.4 Población .....	46
4.5 Muestra .....	47
4.6 Criterios de inclusión .....	47
4.7 Muestreo .....	47
4.8 Técnica .....	48
4.9 Instrumento .....	48
4.10 Consideraciones éticas .....	49
4.11 Procedimiento .....	50
4.12 Manejo de datos .....	51
<b>CAPITULO 5: PRESENTACION DE RESULTADOS</b>	
5. PRESENTACION DE RESULTADOS .....	52
5.1 Tabulación, análisis e interpretación de datos .....	52
5.2 Prueba de hipótesis .....	127
5.3 Discusión de los resultados .....	128

## **CAPITULO 6: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

6.1 CONCLUSIONES.....	148
6.2 RECOMENDACIONES.....	152
6.2.1 Ministerio de Educación (MINED).....	152
6.2.2 Ministerio de Salud (MINSAL).....	152
6.2.3 Autoridades de la institucion.....	152
6.2.4 Padres y madres de familia.....	153
6.2.5 Estudiantes de la institucion.....	154
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	155

### **ANEXOS**

1 Programa de Educación Sexual

2 Carta de permiso

3 Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Educación Sexual

4 Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual

5 Hoja de asistencia de los/as estudiantes que formaron parte del PES

6 Cuadro de resultados

7 Fotografías.



## INDICE DE TABLAS

CONTENIDO	No. PÁGINA
<b>A. Cuestionario de entrada</b>	
<b>TABLA 1.-</b> Genero.....	53
<b>TABLA 2.-</b> Grado.....	54
<b>TABLA 3.-</b> Tipo de familia .....	55
<b>TABLA 4.-</b> Cuidado de mi sexualidad .....	56
<b>TABLA 5.-</b> Me preocupa el tema de la sexualidad, pero no sé con quién conversarlo. ....	57
<b>TABLA 6.-</b> Me gustaría que respondieran a mis necesidades educativas sobre sexualidad.....	58
<b>TABLA 7.-</b> Me hace falta una mejor formación en Educación de la Sexualidad... .....	59
<b>TABLA 8.-</b> Necesito información sobre sexualidad y conversar el tema en confianza .....	60
<b>TABLA 9.-</b> Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.....	61
<b>TABLA 10.-</b> He recibido suficiente formación sobre Educación de la sexualidad.....	63
<b>TABLA 11.-</b> Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual .....	63

<b>TABLA 12.-</b> Quiero aprender sexualidad y sentirme seguro (a) de mis decisiones.....	64
<b>TABLA 13.-</b> Educación Sexual y construcción de proyecto de vida.....	65
<b>TABLA 14.-</b> Necesidades Educativas sobre sexualidad .....	66
<b>TABLA 15.-</b> Aspectos necesito saber sobre sexualidad.....	67
<b>TABLA 16.-</b> Como debería ser la Enseñanza de la Sexualidad en la Escuela.....	68
<b>TABLA 17.-</b> Toma de decisiones relacionadas con la vida sexual .....	70
<b>TABLA 18.-</b> ¿Creo importante recibir educación de la sexualidad en la escuela.. ..	71
<b>TABLA 19.-</b> La Educación Sexual es importante ¿Por qué? .....	72
<b>TABLA 20.-</b> ¿Qué temas te gustaría que se impartieran en el Programa de Educación Sexual? .....	73
<b>TABLA 21.-</b> La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela .....	75

**B. Cuestionario de salida.**

<b>TABLA 22.-</b> Genero.....	77
<b>TABLA 23.-</b> Grado.....	78
<b>TABLA 24.-</b> Tipo de familia .....	79
<b>TABLA 25.-</b> El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía.....	80
<b>TABLA 26.-</b> Me preocupaba el tema de la sexualidad, y no sabía con quién conversarlo .....	81

<b>TABLA 27.-</b> Mis necesidades educativas sobre sexualidad han sido aclaradas...	82
<b>TABLA 28.-</b> Era necesario recibir una mejor formación en Educación de la Sexualidad.....	83
<b>TABLA 29.-</b> Era necesario recibir información sobre sexualidad. ....	84
<b>TABLA 30.-</b> Prefiero hablar de sexualidad con mis padres .....	85
<b>TABLA 31.-</b> He recibido suficiente formación sobre Educación de la Sexualidad.....	86
<b>TABLA 32.-</b> Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual .....	87
<b>TABLA 33.-</b> Quiero aprender más acerca de la sexualidad para sentirme más seguro (a) de mis decisiones .....	88
<b>TABLA 34.-</b> La educación sexual tiene que ver con la construcción de mi proyecto de vida.....	89
<b>TABLA 35.-</b> Las necesidades educativas que tenía sobre sexualidad son .....	90
<b>TABLA 36.-</b> Los aspectos que necesitaba saber sobre sexualidad son.....	91
<b>TABLA 37.-</b> La enseñanza de la sexualidad en la escuela debe ser: .....	92
<b>TABLA 38.-</b> Al tomar decisiones relacionadas con mi vida sexual.....	94
<b>TABLA 39.-</b> Considero importante recibir educación de la sexualidad en la escuela .....	95
<b>TABLA 40.-</b> La Educación Sexual es importante ¿Por qué? .....	96

**TABLA 41.-** ¿Qué temas de los que se impartieron en el Programa de Educación Sexual te gustaron más?.....97

**TABLA 42.-** La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela es .....98

**C. Comparacion de Cuestionario de Entrada y Salida**

**TABLA 43.-**El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía.....101

**TABLA 44.-** Me preocupa el tema de la sexualidad, pero no sé con quién conversarlo. ....102

**TABLA 45.-** Me gustaría que respondieran a mis necesidades educativas sobre sexualidad.....103

**TABLA 46.-** Me hace falta una mejor formación en Educación de la Sexualidad.. .....105

**TABLA 47.-** Necesito información sobre sexualidad y conversar el tema en confianza. ....106

**TABLA 48.-** Prefiero hablar de sexualidad con mis padres .....107

**TABLA 49.-**He recibido suficiente formación sobre Educación de la sexualidad. ....108

**TABLA 50.-** Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual .....109

**TABLA 51.-** Quiero aprender sexualidad y sentirme seguro (a) de mis decisiones.....110

<b>TABLA 52.-</b> La educación sexual tiene que ver con la construcción de mi proyecto de vida.....	111
<b>TABLA 53.-</b> Necesidades educativas que tenía sobre la sexualidad. ....	112
<b>TABLA 54.-</b> Aspectos que necesito saber sobre sexualidad.....	114
<b>TABLA 55.-</b> ¿Cómo me gustaría que fuese la enseñanza de la sexualidad en la escuela? .....	115
<b>TABLA 56.-</b> ¿Cuándo tomo decisiones relacionadas con mi vida sexual? ....	117
<b>TABLA 57.-</b> ¿Creo importante recibir educación de la sexualidad en la escuela? .....	118
<b>TABLA 58.-</b> La Educación Sexual es importante ¿Por qué?.....	119
<b>TABLA 59.-</b> ¿Qué temas te gustaría que se impartieran en el Programa de Educación Sexual? .....	121
<b>TABLA 60.-</b> La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela es. ....	122
<b>TABLA 61.-</b> ¿Qué tan provechoso fue para ti este curso?.....	124
<b>TABLA 62.-</b> ¿Cuánto te gusto formar parte del Programa de Educación Sexual? .....	125
<b>TABLA 63.-</b> ¿Cuál es tu nivel de conocimiento adquirido en el desarrollo del Programa?.....	126

## INDICE DE GRAFICAS

CONTENIDO	No. PÁGINA
<b>A. Cuestionario de Entrada</b>	
<b>GRAFICA 1.-</b> Género. ....	53
<b>GRAFICA 2.-</b> Grado .....	54
<b>GRAFICA 3.-</b> Tipo de familia .....	55
<b>GRAFICA 4.-</b> Cuidado de mi sexualidad .....	56
<b>GRAFICA 5.-</b> Me preocupa el tema de la sexualidad, pero no sé con quién conversarlo. ....	57
<b>GRAFICA 6.-</b> Me gustaría que respondieran a mis necesidades educativas sobre sexualidad.....	58
<b>GRAFICA 7.-</b> Me hace falta una mejor formación en Educación de la Sexualidad. ....	59
<b>GRAFICA 8.-</b> Necesito información sobre sexualidad y conversar el tema en confianza .....	60
<b>GRAFICA 9.-</b> Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.....	61
<b>GRAFICA 10.-</b> He recibido suficiente formación sobre Educación de la sexualidad.....	62
<b>GRAFICA 11.-</b> Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual. ....	63

<b>GRAFICA 12.-</b> Quiero aprender sexualidad y sentirme seguro (a) de mis decisiones.....	64
<b>GRAFICA 13.-</b> Educación Sexual y construcción de proyecto de vida .....	65
<b>GRAFICA 14.-</b> Necesidades Educativas sobre sexualidad .....	66
<b>GRAFICA 15.-</b> Aspectos necesito saber sobre sexualidad .....	67
<b>GRAFICA 16.-</b> Como debería ser la Enseñanza de la Sexualidad en la Escuela. .....	69
<b>GRAFICA N°17.</b> Toma de decisiones relacionadas con la vida sexual .....	70
<b>GRAFICA 18.-</b> ¿Creo importante recibir educación de la sexualidad en la escuela? .....	71
<b>GRAFICA 19.-</b> La Educación Sexual es importante ¿Por qué? .....	72
<b>GRAFICA 20.-</b> ¿Qué temas te gustaría que se impartieran en el Programa de Educación Sexual? .....	74
<b>GRAFICA 21.-</b> La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela .....	75

## **B. Cuestionario de Salida**

<b>GRAFICA 22.-</b> Género. ....	77
<b>GRAFICA 23.-</b> Grado .....	78
<b>GRAFICA 24.-</b> Tipo de familia .....	79
<b>GRÁFICA 25.-</b> El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía.....	80
<b>GRÁFICA 26.-</b> Me preocupaba el tema de la sexualidad, y no sabía con quién conversarlo .....	81

<b>GRÁFICA 27.-</b> Mis necesidades educativas sobre sexualidad han sido aclaradas. ....	82
<b>GRÁFICA 28.-</b> Era necesario recibir una mejor formación en Educación de la Sexualidad. ....	83
<b>GRÁFICA 29.-</b> Era necesario recibir información sobre sexualidad. ....	84
<b>GRÁFICA 30.-</b> Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.....	85
<b>GRAFICA 31.-</b> He recibido suficiente formación sobre Educación de la Sexualidad.....	86
<b>GRAFICA 32.-</b> Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual .....	87
<b>GRAFICA 33.-</b> Quiero aprender más acerca de la sexualidad para sentirme más seguro (a) de mis decisiones. ....	88
<b>GRAFICA 34.-</b> La educación sexual tiene que ver con la construcción de mi proyecto de vida.....	89
<b>GRAFICA 35.-</b> Las necesidades educativas que tenía sobre sexualidad son..	90
<b>GRAFICA 36.-</b> Los aspectos que necesitaba saber sobre sexualidad son .....	91
<b>GRAFICA 37.-</b> La enseñanza de la sexualidad en la escuela debe ser .....	93
<b>GRAFICA 38.-</b> Al tomar decisiones relacionadas con mi vida sexual.....	94
<b>GRAFICA 39.-</b> Considero importante recibir educación de la sexualidad en la escuela. ....	95
<b>GRAFICA 40.-</b> La Educación Sexual es importante ¿Por qué?.....	96



<b>GRAFICA 41.-</b> ¿Qué temas de los que se impartieron en el Programa de Educación Sexual te gustaron más?.....	97
<b>GRAFICA 42.-</b> La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela es. ....	99
<b>C. Comparación de Cuestionarios de Entrada y Salida.</b>	
<b>GRAFICA 43.-</b> El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía.....	101
<b>GRAFICA 44.-</b> Me preocupa el tema de la sexualidad, pero no sé con quién conversarlo .....	102
<b>GRAFICA 45.-</b> Me gustaría que respondieran a mis necesidades educativas sobre sexualidad.....	104
<b>GRAFICA 46.-</b> Me hace falta una mejor formación en Educación de la Sexualidad. ....	105
<b>GRAFICA 47.-</b> Necesito información sobre sexualidad y conversar el tema en confianza .....	106
<b>GRAFICA 48.-</b> Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.....	107
<b>GRAFICA 49.-</b> He recibido suficiente formación sobre Educación de la sexualidad.....	108
<b>GRAFICA 50.-</b> Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual. ....	109
<b>GRAFICA 51.-</b> Quiero aprender sexualidad y sentirme seguro (a) de mis decisiones.....	110

<b>GRAFICA 52.-</b> La educación sexual tiene que ver con la construcción de mi proyecto de vida.....	111
<b>GRAFICA 53.-</b> Necesidades educativas que tenía sobre la sexualidad. ....	113
<b>GRAFICA 54.-</b> Aspectos que necesito saber sobre sexualidad.....	114
<b>GRAFICA 55.-</b> ¿Cómo me gustaría que fuese la enseñanza de la sexualidad en la escuela?.....	116
<b>GRAFICA 56.-</b> ¿Cuándo tomo decisiones relacionadas con mi vida sexual? .....	117
<b>GRAFICA 57.-</b> ¿Creo importante recibir educación de la sexualidad en la escuela? .....	118
<b>GRAFICA 58.-</b> Importancia de la Educación Sexual .....	120
<b>GRAFICA 59.-</b> Temáticas impartidas en el PES.....	121
<b>GRAFICA 60.-</b> Persona indicada para enseñar Educación para la sexualidad.. .....	123
<b>GRAFICA 61.-</b> Provecho del curso.....	124
<b>GRAFICA 62.-</b> Gusto por formar parte del programa .....	125
<b>GRAFICA 63.-</b> Conocimientos adquiridos con el desarrollo del PES .....	125

## **DEDICATORIA**

Dedicamos este trabajo a Dios por brindarnos sabiduría, amor y paciencia en los momentos más difíciles donde se han puesto a prueba nuestros valores no solo como equipo sino a nivel personal, por habernos permitido llegar hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional; a nuestros padres, por ser el pilar más importante, por brindarnos su apoyo y fortaleza incondicional; al Coordinador de Trabajo de Grado de la Sección de Psicología y Asesor, por darnos su total apoyo a nuestro proyecto lo que ha permitido concluirlo satisfactoriamente.

## AGRADECIMIENTOS

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: **Margoth Noemí García de Lovos**, y a mi papá: **Santos Ramiro Lovos**, Gracias por el apoyo incondicional y por haber creído que si podía alcanzar mi meta. 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 mis compañeras de tesis: **María Karla Castro** y **Brenda Isamar Ramos**, gracias por haber compartido esta experiencia conmigo, por el apoyo incondicional como compañeras y como amigas.

Al Lic. **Luis Roberto Granados**, por aceptar ser nuestro asesor de Trabajo de Grado y su colaboración para la realización de este.

De igual manera a la directora de la Escuela Latinoamericana Profesora **Gloria Consuelo de Trejo**: Por habernos abierto las puertas de la Institución y así llevar a cabo nuestro trabajo de grado.

**DYNA ESMERALDA LOVOS**

En primer lugar agradecer a Dios por haberme dado todo lo necesario para realizar este trabajo, por acompañarme en todo momento a lo largo de toda mi carrera hasta lograr que uno de mis grandes sueños se haga realidad.

A mis padres, mi mamá **María Sixta Fuentes** y mi papá **Sabino Castro**, gracias por apoyarme en todo momento, por darme la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida, por su amor, confianza, comprensión, apoyo incondicional. A mi hermano **Emérito Fuentes**, a mi cuñada **Karina Flores** por ser parte de mi vida y apoyarme en todo momento, a **Katherine** por llenar mi vida de alegrías, amor y comprensión. Gracias a todas las personas importantes en mi vida, que estuvieron para apoyarme en todo momento, por motivarme a continuar, por esas y otras razones esta tesis se las dedico a ustedes: Santiago Fuentes, Ceferina Castro, Elías Escobare Isabel Rivas. A Dyna Esmeralda Lovos y Brenda Ramos por haber sido unas excelentes compañeras de tesis, por haberme tenido paciencia, por motivarme a seguir adelante en los momentos de mayor tensión y por hacer que estos días de trabajo juntas pareciera una aventura nueva y divertida en mi vida. Al Licenciado. **Luis Roberto Granados** por ser nuestro asesor por guiarnos en este proceso en base. A la profa. **Gloria Consuelo de Trejo**, Directora de la Escuela Latinoamericana, por colaboración para la realización de esta investigación.

**MARÍA KARLA CASTRO FUENTES**

Agradezco a Dios todopoderoso: Por permitirme culminar mi carrera universitaria y alcanzar mí mayor anhelo de ser una profesional, por haberme dado el tiempo, la sabiduría y la fortaleza para que fuera posible lograr este triunfo. A mi madre **Sandra Díaz de Ramos** por su amor, su apoyo incondicional, su dedicación, sus consejos, su empeño y sobre todo por su ejemplo gracias madre por ayudarme a ser una mejor persona cada día. A mi padre **Salvador Ramos** por su amor, esfuerzo y sacrificio para que yo alcanzara este triunfo, soy dichosa por tenerlos, gracias inmensamente por guiarme en la vida; los amo. A mis hermanos: **A Donovan Ramos** por su amor e inspiración a ser una profesional, y a mi hermano **Roberto Díaz Q.D.D.G** por su amor y hermosos momentos que me regalo y sobre todo por enseñarme a querer luchar en la vida. A mi prometido: **Héctor Mena** por su amor, su apoyo incondicional, su paciencia, por la felicidad que trajo a mi vida y sobre todo el tiempo que ha compartido a mi lado, gracias por inspirarme, te amo. A **Silvia Mena** por sus consejos, por brindarme su apoyo desde el día que la conocí y por enseñarme a valorar las cosas de la vida, Gracias. A mis compañeras de tesis: **DynaLovos** y **Karla Castro** Por todo el tiempo compartido a lo largo de la tesis, por confiar en mí y por brindarme la oportunidad de trabajar juntas, Gracias. Al Asesor de tesis: Licenciado **Luis Roberto Granados** por su apoyo y sabiduría a lo largo del proceso, gracias.

**BRENDA ISAMAR RAMOS DIAZ.**

## TABLA DE ABREVIATURAS

<b>ABREVIATURA</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
<b>A.A.P</b>	Antes de aplicar el Programa
<b>CDE</b>	Consejo Directivo Escolar
<b>D.A.P</b>	Después de aplicar el programa
<b>ELA</b>	Escuela Latino Americana
<b>ETS</b>	Enfermedades de Transmisión Sexual
<b>PES</b>	Programa de Educación Sexual
<b>MINED</b>	Ministerio de Educación
<b>MINSAL</b>	Ministerio de Salud
<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>ONU</b>	Organización de las Naciones Unidas
<b>VIH</b>	Virus de Inmunodeficiencia Humana

## RESUMEN

Resulta lamentable que una dimensión del ser humano tan importante como la sexualidad pueda convertirse por diversos motivos en la causa de tantas desgracias, debido a la falta de Educación Sexual y es que en nuestra sociedad uno de los temas más preocupantes por el alto índice de personas infectadas; son las Infecciones 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. Es por ello que nace la idea de hacer una investigación con el propósito de Comprobar la efectividad de un Programa de Educación Sexual (PES) dirigido a estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel realizado en el periodo de Febrero-Agosto de 2014, para lo que fue necesario realizar un diagnóstico el cual se obtuvo al aplicar un cuestionario que evaluara los conocimientos que poseían sobre sexualidad e indicara las necesidades que tenían los sujetos, al tener los resultados se diseñó el Programa, se impartieron temáticas que informaron y crearon conciencia sobre aspectos de la sexualidad; además se realizaron discusiones en las que se tomó un espacio para abordar casos de adolescentes con diferentes problemáticas y así escuchar opiniones y reflexiones acerca de lo que ellos pensaban con respecto a cada problemática y como se vive en El Salvador. Al finalizar la ejecución del Programa se aplicó un cuestionario que evaluó los conocimientos que los/as participantes adquirieron con la aplicación del mismo.



## **INTRODUCCION**

El presente informe de investigación Titulado “Programa de Educación Sexual dirigido a los/as estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel, durante el periodo de Febrero-Agosto de 2014. Realizado para optar al grado de Licenciatura en Psicología, siguió los lineamientos dados por la Coordinación de Trabajos de Grado, consta de un resumen donde se plantea de manera breve el trabajo que se realizó.

Contiene seis capítulos, el primero está conformado con el planteamiento del problema en donde se describe de manera general la situación problemática en la cual se decidió trabajar, se plasman los antecedentes, también se presenta el enunciado; después se encuentra la justificación del estudio donde se plantea la importancia de la investigación; también se muestran los objetivos tanto general como específicos, estos orientan las demás fases del proceso de investigación, determinando los límites y la amplitud del estudio, básicamente es lo que se realizó en cada fase de la investigación.

El segundo capítulo comprende un marco teórico cuyo contenido está referido a diversas temáticas de la sexualidad. En el tercer capítulo se encuentra el sistema de hipótesis que contiene la hipótesis de investigación y la Hipótesis nula, también se presentan las variables dependiente como independiente y la operacionalización de las mismas donde se definen operacional como teóricamente.

El capítulo cuatro está conformado por la metodología de la investigación el cual contiene el método, el tipo de investigación, el diseño, la población a la que se le aplicó la primera prueba, la muestra que fue seleccionada para trabajar en la aplicación del Programa, los criterios de inclusión, la técnica utilizada, los instrumentos, las consideraciones éticas, el procedimiento, el manejo de datos y el muestreo.

Después, el capítulo cinco establece la presentación de los resultados. Se plasman los datos obtenidos de cada instrumento de recolección de datos que fue utilizado durante el proceso, con su respectivo análisis e interpretación. Este capítulo también contiene la discusión de los resultados que arrojaron los métodos y técnicas aplicados a la población, para la obtención de la información. En el capítulo seis se plasman las conclusiones las cuales están basadas a la información teórica y en base a los resultados obtenidos en el proceso de investigación, de la misma manera se encuentran las recomendaciones, dirigidas al Ministerio de Educación (MINED), Ministerio de Salud (MINSAL), Autoridades de la Institución (directora, maestros/as), padres y madres de familia y estudiantes de la misma y por último se presentan las referencias bibliográficas utilizadas en el proceso de recopilación de información y por último se anexan todo los documentos que respaldan la investigación desde que se dio inicio al proceso hasta el final, se incluyen todas aquellas evidencias que dan credibilidad a la investigación realizada.

# **CAPÍTULO 1**

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA**

En otros Países incluyendo El Salvador, la Educación Sexual sigue siendo una de las grandes temáticas que a pesar de la importancia no ha tenido completa inserción en el sistema educativo nacional y por diversos motivos se sigue teniendo como un mito (en algunos casos). En El Salvador es muy bien conocido que algunos/as estudiante no tiene acceso a atención psicológica debido a que solo en algunas instituciones educativas privadas disponen de un psicólogo, mientras que en las públicas no.

Desde hace varios años a nivel mundial, la Educación Sexual se ha convertido en un tema de mucha importancia para quienes trabajan en el ámbito educativo, puesto que se ha demostrado que depende en gran medida de la escuela, que es el lugar en donde los/as niños/as pasan casi la mitad del tiempo diariamente, el conocimiento adecuado que puedan adquirir sobre la sexualidad.

En los Centros Escolares de nuestro País, se observa que los docentes imparten una serie de temáticas en las diferentes asignaturas pero muy brevemente hablan a los alumnos acerca de temas relacionados con la sexualidad debido a mitos y tabúes (algunos docentes creen que es inadecuado hablar de temas relacionados a la sexualidad ya que indirectamente estarían

incitándolos a tener relaciones genitales a temprana edad) lo cual impide a los estudiantes investigar temáticas de gran importancia ya que al tener un mayor conocimiento de estos temas se minimizarían considerablemente algunas problemáticas generadas por la falta de estos conocimientos. Tal es el caso de la Escuela Latinoamérica de la Ciudad de San Miguel donde no se han realizado investigaciones relacionadas a la Educación Sexual, ni se han desarrollados Programas de Educación Sexual, a pesar que en años anteriores han ocurrido embarazos no deseados en adolescentes, se observa que la actitud de los/las estudiantes resulta confusa e incómoda al hablar de sexualidad, situación que surge por no tener los conocimientos adecuados sobre la Educación Sexual, por lo que en un primer momento tienden a confundir el significado de los términos, lo cual genera una actitud de burla, indiferencia y rechazo hacia las temáticas relacionadas con la Educación Sexual.

## **1.2 ENUNCIADO DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la efectividad de la aplicación de un Programa de Educación Sexual, a los/as estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel en el año 2014?

### **1.3 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

La salud mental se conoce como un estado de equilibrio entre una persona y su entorno socio-cultural, lo que garantiza su participación laboral, intelectual y de relaciones para alcanzar un bienestar y calidad de vida, es un equilibrio emocional, donde la persona es capaz de estar bien consigo misma y con los demás, por tanto si decimos que salud mental es de manera generalizada un equilibrio, que resulta tan importante y necesario para evitar muchos prejuicios y tabúes acerca de la sexualidad que no permiten que los padres y adultos hablen, ni eduquen libremente a sus hijos. Sin embargo el tema de la sexualidad sigue siendo conflictivo.

La poca orientación hacia la Educación Sexual que tienen los mayores, entre ellos los/as maestros/as y padres de familia, los ha llevado a no educar debidamente a los/as adolescentes en el tema de la sexualidad. Por lo que se ha incrementado el número de adolescentes embarazadas (en etapa escolar, 13 a 15 años) en los centros escolares, generando en algunos casos infecciones de transmisión sexual, hijos abandonados, abortos, madres solteras, mortalidad materna e infantil entre otras problemáticas que impiden la superación y desarrollo personal de los/as adolescentes.

Realizar una investigación sobre los conocimientos de Educación Sexual que poseen los/as alumnos/as de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana permitirá conocer sus inquietudes acerca de la sexualidad y así crear un

Programa de Educación Sexual que contribuirá a incrementar sus conocimientos y minimizando las posibles consecuencias por la falta de Educación Sexual. Pretendiendo evitar el incremento de este tipo de problemáticas es importante trabajar con padres, madres, personal docente, alumnos/as, (pero debido a las limitantes solo se hará con alumnos/as) con las algunas temáticas como: aborto, métodos anticonceptivos, entre otros, concientizando causas y consecuencias que se sufren al desconocer o dejar de prestar atención a la sexualidad.

Con la finalidad de hacer generar mayor responsabilidad respecto a sus propias vidas, hacer conciencia acerca de las problemáticas que genera no tener una adecuada Educación Sexual desde temprana edad, eliminando así en un buen porcentaje los mitos y tabúes que se tienen y que evitan hablar de sexualidad. La eficacia del desarrollo de un programa se evaluará al finalizar su aplicación, permitiendo conocer los cambios generados en los/las participantes.

## **1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.**

### **1.4.1 Objetivo General:**

- Comprobar la efectividad del Programa de Educación Sexual dirigido a los/as estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel, durante el Periodo de Febrero- Agosto de 2014.

#### **1.4.2 Objetivos Específicos:**

- Realizar un diagnóstico acerca del conocimiento sobre Educación Sexual que tienen los/as estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel, durante el periodo de Febrero- Agosto de 2014.
- Diseñar un Programa de Educación Sexual dirigido a los/as estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel, durante el periodo de Febrero- Agosto de 2014.
- Ejecutar el Programa de Educación Sexual dirigido a los/as estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel, durante el periodo de Febrero- Agosto de 2014.
- Evaluar los conocimientos adquiridos durante el desarrollo del Programa sobre Educación Sexual, dirigido a los/as estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel, durante el periodo de Febrero- Agosto de 2014.

## **CAPITULO 2**

### **2. MARCO TEORICO.**

#### **2.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS.**

Desde comienzo de los años 50's, ha habido un aumento de la actividad sexual de los y las adolescentes. La cifra en aquellos tiempos era de 3% a 5%, siendo mayor entre las minorías (sectores pobres). A mediados de los años 60's la frecuencia de madres solteras había crecido a un nivel de 16%, lo que llevó a la instauración de las medidas preventivas con el propósito de ayudar a restablecer una familia integrada. Algunas investigaciones defendieron con éxito el desarrollo de planes de estudio con Educación Sexual; haciendo énfasis en la contracepción y en el establecimiento de dispensarios escolares de los que se excluían a los padres.

Al revisar un enfoque sobre lo que es Educación Sexual y sus orígenes se llega a reconocer que dicha educación surge como disciplina a principios del siglo XX; antes de 1950 se enfocaba hacia las infecciones de transmisión sexual y los abusos sobre la sexualidad. Este aspecto negativo y el consiguiente rechazo popular fueron las primeras características de su implementación, prevaleciendo aun en algunos países. Las estadísticas alarmistas de la actividad sexual juvenil que tenía como consecuencias embarazos no deseados, las relaciones no matrimoniales y otros, constituían la



principal preocupación siendo la educación sexual la base fundamental para proporcionar información necesaria respecto a la sexualidad y el valor que ésta representa ante la sociedad.

Hacia 1960, se percibe un nuevo enfoque en la Educación Sexual, siendo ésta considerada como la simiente para un desarrollo integral de la personalidad y para el mejor establecimiento de relaciones interpersonales. En las últimas décadas, la educación sexual formal que se proporcionaba de manera individual, estaba antes circunscrita a la familia, la cual utilizaba el silencio o la represión como método para no dar información a sus hijos e hijas; en el transcurso del tiempo atendiendo a las demandas de la sociedad, se convierte en forma colectiva extendiéndose con rapidez a las instituciones educativas y a las comunidades bajo la responsabilidad de los sectores gubernamentales correspondientes.

El Salvador no es la excepción en establecer una educación sexual integral que permita un desarrollo armónico de la personalidad para cada individuo; tal es el caso del Manual de Salud Sexual y Reproductiva. “De adolescentes para adolescentes” dado a conocer en el segundo trimestre del 2000 por el Ministerio de Salud, “que se pretendía repartir en las escuelas del país y que se retiró para darle un enfoque más integral en concordancia con los valores morales y religiosos”. Por lo tanto El Salvador sigue con la necesidad de implementar Programas de Educación Sexual sistematizada, orientada a concientizar a la

población, es decir, desarrollar y ejercitar una capacidad crítica o reflexiva de la realidad circundante. Una educación en donde los conocimientos no se transmiten si no que se describen creativamente. Las existencias de valores y actitudes no se imponen; se deben desarrollar como producto de reflexión y ejercicio de la responsabilidad hacia sí mismo y a los demás.

En la actualidad para las autoridades del MINSAL existe una gran preocupación en el problema de la adolescencia, desde el punto de vista de la Educación Sexual. María Isabel Rodríguez, titular del MINSAL, expresó que, “uno de los mayores problemas que afecta a la sociedad, es la falta de responsabilidad que tienen los jóvenes, al momento de producir abortos a temprana edad, por fenómenos diversos, uno de los componentes fundamentales que llevan a esta situación es la falta de Educación”<sup>1</sup>

Existe un gran número de jóvenes en El Salvador entre 15 y 24 años de edad que ya iniciaron relaciones sexuales, donde el desafío es prevenirla y él otros es darles esfuerzos sobre que herramientas se pueden utilizar para

---

<sup>1</sup>Rodrigo Bustos, Director del Plan Internacional, expresó que, “se debe de realizar un gran trabajo en conjunto, donde se logren buenos objetivos para un mejor desarrollo del país”. “Hemos encontrado que más del 40% de las mujeres son menores de edad, quienes ya se han embarazado y por lo tanto necesitamos actuar, ya no aisladamente sino que trabajar mediante alianzas”.

prevenir infecciones venéreas y cuáles serían sus causas y sus efectos de esta falta de orientación.<sup>2</sup>

Generalmente, muchos de los embarazos en la adolescencia son resultado de accidentes y/o falta de educación sexual en el hogar y en la escuela. Por eso, se han implementado Programas de Educación Sexual que incluyen la enseñanza, la difusión y la comunicación sobre las relaciones sexuales, la reproducción, la planificación familiar y el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, las infecciones de transmisión sexual y las normas culturales sobre este tema, a través de la implementación de técnicas que ayuden a contribuir el fortalecimiento de la educación en sexualidad, para la toma de decisiones responsables informadas, basadas en el respeto y la dignidad de cada persona.<sup>3</sup>

## **2.2 Bases teóricas**

### ***2.2.1 Conceptualización: Programa de educación sexual***

El diseño del Programa parte de la necesidad de educar en Sexualidad a los adolescentes, debe incluir la implementación de técnicas que ayuden a contribuir el fortalecimiento de la educación en sexualidad, para la toma de

---

<sup>2</sup>Situación de la salud de los/as Adolescentes El Salvador 2013, Autor: OPS El Salvador- Ministerio de Salud de El Salvador. Vice ministerio de Servicios de Salud. Dirección de Apoyo a la Gestión y Programación Sanitaria- CODAJIC <http://www.paho.org/els/>

<sup>3</sup>Proyecto de vida, revisado el Viernes 21 de marzo 2014, sitio web <http://www.semana.com/educacion> Sexual y Embarazo Adolescente s-Falta de Educación Sexual

decisiones responsables informadas, basadas en el respeto y la dignidad de cada persona. De educación para la sexualidad busca contribuir al fortalecimiento del sector educativo en la implementación y la sostenibilidad de un enfoque de ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos.

El programa busca que las instituciones educativas desarrollen proyectos pedagógicos de educación para la sexualidad que propendan al desarrollo de competencias básicas para la toma de decisiones responsables, informadas y autónomas sobre el propio cuerpo; basadas en el respeto a la dignidad de todo ser humano de manera que se valore la pluralidad de identidades y forma de vida, y se promueva la vivencia y la construcción de relaciones de pareja, familiares y sociales pacíficas, equitativas y democráticas.

La nueva propuesta concibe la sexualidad como una dimensión humana, con diversas funciones, componentes y contextos y su tratamiento en la escuela bajo el marco del desarrollo de ciudadanos y ciudadanas competentes que demuestren la calidad de vida como sujetos activos de derechos.<sup>4</sup>

### ***2.2.2 Definición de educación***

La Educación es un proceso sociocultural permanente por el cual las personas se van desarrollando para beneficio de sí mismas y de la sociedad,

---

<sup>4</sup>Localización: Revista de educación: Análisis de efectividad en la evaluación de programas sociales y educativos Autores: Samuel Fernández Fernández ISSN 0034-8082, N° 324, 2001 (Ejemplar dedicado a: La sociología de la educación. Balance y perspectivas) , págs. 317

mediante una intervención activa e intencionada en los aprendizajes, que se logran por interacción en ámbitos de educación formal e informal.

La educación es en particular, un proceso de formación que incluye la adquisición de conocimiento y desarrollo de habilidades, intereses, actitudes y potencial para la acción en un contexto social, implica ampliar la conciencia crítica y cambios de conducta. Ocurre de manera formal e informal, dentro de un proceso complejo, experimentado en formas diferentes por los individuos o grupos poblacionales, refleja valores sociales, contexto histórico sociocultural, político, ideológico y condiciones de vida.<sup>5</sup>

**Según Piaget** la Educación y desarrollo moral debe estar enfocada a las técnicas, y a las acciones mismas, a las conversaciones con los padres y que eso les otorgue a los adolescentes una acumulación de experiencia.<sup>6</sup>

### ***2.2.3. Definición de Educación Sexual.***

La Educación Sexual es una propuesta educativa que debe tener todos los elementos de la sexualidad humana: el cuerpo, los sentimientos, las emociones, las actitudes y comportamientos, los valores sociales, el placer y los derechos humanos asociados a la sexualidad. La Educación Sexual debe ser universal,

---

<sup>5</sup>Manual de orientación/consejería en salud sexual y reproductiva Programa de Promoción de la Salud en las Instituciones Educativas Dirección General de Promoción de la Salud 2005.

<sup>6</sup>Desarrollo y Educación Humana, Educación Sexual. Jean Piaget (1967), Los procedimientos de la Educación moral, revisado el jueves 27 de marzo 2014, sitio web <http://sane-maka-naty-andy.blogspot.com/2007/11/educacin-sexual.html>

es decir, llegar a todas las personas; debe iniciarse en el hogar y la comunidad, continuando en todos los niveles de la enseñanza académica y no académica. Debe tener como objetivo la preparación del individuo para ejercer el derecho a la sexualidad plena y responsable, equidad de género, salud sexual, planificación familiar y la familia.<sup>7</sup>

Su objetivo no es solamente brindar conocimientos sobre anatomía y fisiología, sino fortalecer conocimientos que capaciten al individuo para que pueda crear sus propios valores que le permitan vivir una vida sexual sana y responsable. 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. 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.<sup>8</sup>

#### ***2.2.4. Definición de Salud Sexual.***

---

<sup>7</sup>Tesis de Educación Sexual, revisado el jueves 27 de mayo de 2014, sitio web [Http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana\\_Gorguet\\_pilibro\\_.pdf](http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana_Gorguet_pilibro_.pdf)

<sup>8</sup> Pro familia, revisado el 27 de marzo de 2014, sitio web <http://www.profamilia.org.Educacion-sexual>

Es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad.<sup>9</sup>

La sexualidad es un aspecto de la vida de todos los seres humanos y está relacionada con la capacidad de sentir placer, nace con nosotros y se muere con nosotros e involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales. Esto quiere decir, que la sexualidad está relacionada con nuestra forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarnos con otras personas y con nosotros(as) mismos(as).<sup>10</sup>

### ***2.2.5 Dimensiones de La educación sexual.***

Es un proceso de formación que debe abarcar la totalidad de la persona humana, para insertarla consciente y responsablemente dentro de la sociedad. La sexualidad es el conjunto de aspectos biológicos, psicológicos y sociales en relación con el sexo, por lo que la educación de la sexualidad no se trata solamente de cuestiones físicas y orgánicas como los temas de reproducción humana, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual; debe también contemplar cuestiones psicológicas como el enamoramiento, la autoestima, la ansiedad y curiosidad que la falta de información genera, las

---

<sup>9</sup>Revisado el jueves 27 de marzo 2014, sitio web [Http://tesis.repo.sld.cu/124/1/lliana\\_Gorget\\_pilibro\\_.pdf](http://tesis.repo.sld.cu/124/1/lliana_Gorget_pilibro_.pdf)

<sup>10</sup>La psicología del hombre. Etapas de la sexualidad según Sigmund Freud, revisado el jueves 1 de mayo de 2014, sitio web <http://dianhifrank.wordpress.com/etapas-de-la-sexualidad-segun-sigmund-freud/>

expectativas que se tiene ante el contacto sexual; así como las cuestiones sociales como la presión que puede existir en algunas personas para tener relaciones, la influencia de los medios en la percepción de uno mismo y de la sexualidad, el respeto a la diversidad, entre otras muchas cosas.<sup>11</sup>

La educación sexual se entiende como un proceso para el desarrollo integral del individuo y en respuesta a las necesidades de su autorrealización, de su relación solidaria con sus semejantes y de la transformación de su medio. La educación de la sexualidad, al contrario de lo que muchos creen, no comienza cuando se les enseña a los niños sobre las diferencias corporales entre hombres y mujeres; comienza desde que nacemos mediante muchas formas, como la calidad de caricias que recibe un bebé, con los juegos infantiles como la casita o el doctor en donde los niños asumen roles de género, las restricciones ligadas a los estereotipos como: “los niños no lloran ni juegan con muñecas” o “las niñas deben sentarse con las piernas cerradas” y los mitos que giran en torno a la sexualidad. Todo este proceso es responsabilidad de los padres, sin embargo ocurre lo contrario con la educación de los hijos cuando hay desintegración familiar, como consecuencia de la distorsión o mal funcionamiento de los roles asignados, se crea una situación inadecuada, una atmósfera de insatisfacción, angustia, depresión, malestar en general y por

---

<sup>11</sup>01 de mayo de 2014/ <http://mayraiselrodriguez.blogspot.com/2013/04/96-800x600-normal-0-2l>



tanto, poca o mala comunicación entre sus miembros, creando un desequilibrio en sus interrelaciones con las demás estructuras sociales.<sup>12</sup>

A veces para los padres y familiares les resulta muy difícil brindar esa educación libre de prejuicios debido a sus propios huecos en la información, porque así es como ellos fueron educados o por la ansiedad que puede provocar hablar de este tema, y muchas veces en la escuela las cosas no se aclaran tampoco y ante la ignorancia de la sexualidad se recurre a las prohibiciones. Haciendo que se conciba la sexualidad humana como algo pecaminoso y que la educación que se imparte genere una acción basada en el temor y la sanción. La educación sexual no consiste en clases de anatomía, ni se limita a explicar los genitales. Educación sexual es la transmisión de los valores y las convicciones de los padres hacia los hijos, los sentimientos y, el tercer elemento, tan importante como los dos anteriores: la información, que debe ser veraz y actualizada. “La educación sexual se dirige a la promoción de la salud sexual y a la prevención de los diferentes riesgos sexuales”

Se suele creer que la Educación Sexual abre las puertas a un sinnúmero de infecciones de transmisión sexual y de embarazos no deseados. Según investigaciones, las personas más informadas son las que postergan las experiencias sexuales y que, al practicarlas, son más responsables en su comportamiento. Algunos padres dicen: “décadas atrás no se hablaba del tema

---

<sup>12</sup>El rendimiento académico y la familia, revisado el viernes 23 de mayo de 2014, sitio web <http://www.foroswebgratis.com/Consecuencias de la Desintegración Familiar>

y no nos iba tal mal". En parte, puede ser verdad, pero las cosas han cambiado. Vivimos en una sociedad hipersexualizada y fanatizada por el sexo. Hoy día los medios masivos de comunicación estimulan la práctica sexual libertina y sin compromiso. Eso es destructivo. Es urgente, por tanto, educar para un mejor futuro.

Por el contrario, si se tiene una concepción de la sexualidad humana como una dimensión del hombre y una forma de relación con el mundo y con los demás, se tendrá que impartir una educación sexual orientada hacia la autodeterminación que le brindará al individuo los elementos mínimos para que logre aceptar su propia sexualidad y la de los demás.

La información científica y libre de prejuicios ayuda al ser humano a crecer valorando más su sexualidad y tomando responsabilidad en la misma, le permite resolver las dudas que tienen al respecto de cualquiera de los aspectos que envuelven a la sexualidad y a no estar inventando respuestas a esas dudas; les permite conocer las opciones que tienen para ser responsables e higiénicos con su sexualidad y dejar de lado la angustia para sentirse plenos consigo mismos. Por esto es importante que los adultos contesten las preguntas de los chicos y jóvenes con la verdad dejando de inventar historias respecto a las cuestiones sexuales y explorar los sentimientos que provocan en ellos mismos al hablar del tema; así como aceptar que nunca lo sabemos todo y que si existe algo de lo que no se tenga información o no se sienta preparado

para explicar, es recomendable aceptar la ayuda que un profesional le pueda proporcionar.

En un estudio relacionado con los conocimientos acerca de la sexualidad se obtuvieron los siguientes resultados. Los conocimientos que los jóvenes tienen sobre la sexualidad mejoran significativamente cuando se les imparten cursos de educación sexual. Los problemas sexuales y la cultura sexual que prevalece hoy en día requieren otro enfoque en la educación sexual, se trata de un proceso profundo, capaz de impactar en los individuos y en la sociedad de manera que modifiquen la conducta sexual de las personas y se cuestione la cultura sexual prevaleciente. Es por esto que, la educación sexual ha de incluir tres elementos fundamentales:

- a) Ofrecer información objetiva sobre todos los aspectos de la sexualidad;
- b) Facilitar la revisión crítica de creencias y actitudes,
- c) Enseñar destrezas para que la persona tome decisiones libres y responsables sobre la sexualidad.

La sexualidad se integra de forma indisoluble en el ser de una persona total y única; no sólo constituye un instrumento de reproducción o de placer, sino que potencia la calidad de la convivencia, la intimidad y la comunicación, los afectos y la capacidad de ofrecer y recibir amor. El ser humano, como personalidad sexuada, es el sujeto activo de su propia vida sexual y reproductiva, cuyos

caminos y destinos no están fatalmente prefijados: la persona es potencialmente capaz de elegir de forma libre y responsable.

### **2.2.6 Fases de la sexualidad**

Sigmund Freud afirmó que existen tres grandes fuentes de donde proviene el penar del ser humano, y que debido a ellas se tiene que sacrificar las satisfacciones pulsionales: la hiperpotencia de la naturaleza, la fragilidad del propio cuerpo y la insuficiencia de normas que regulan los vínculos entre los seres humanos. En un momento dado, Freud, considera a este último de origen natural: la naturaleza psíquica; es también este último al que denomina cultura, que nos impone restricciones a nuestras exigencias pulsionales. A continuación se mostraran las fases de la sexualidad según Freud.

- **Fase Oral:**El desarrollo sexual se inicia con esta fase o etapa, caracterizada porque el niño obtiene una máxima satisfacción al mamar durante el primer tiempo de vida y luego el placer lo encuentra mordiendo, son sadicocanivasitas.”
- **Fase Sádico Anal:**Se divide en expulsiva y retentiva, primero ve placer en largar y luego en retener (va desde el año y medio aproximadamente hasta los 3 años).”
- **Fase Fálica:**En ésta es donde está el conocido complejo de Edipo y se conforma el súper Yo, solo entran en juego los genitales masculinos (falo).”

En un principio fue llamada fase genital, pero que Freud entiende no puede ser así debido a que el niño (hombre y mujer) no comprende la existencia, todavía, de dos genitales específicos; sino al contrario de sólo uno: el genital masculino. Este hecho produce toda la configuración de esta fase.

- **“Período de Latencia:** Después se inicia la última fase del desarrollo, la genital, con el interés centrado en los órganos sexuales.”

Se conoce este período por ser de "relativa" suspensión en la investigación sexual infantil.

La sexualidad volverá aparecer, después de una metamorfosis, en la pubertad; etapa donde se creía que la sexualidad recién aparecía y se denominaba normal.

En relación con la sexualidad infantil, el autor asegura que buscar el nacimiento de aquella en la etapa correspondiente a la pubertad, no sólo es erróneo sino que además trae como consecuencia la ignorancia respecto de las bases mismas de la vida sexual en general. Por este motivo, su análisis parte de la infancia con el objetivo de encontrar, a través de las manifestaciones sexuales de aquella, las características de las pulsiones sexuales, su desarrollo y sus fuentes. Es indispensable a partir de esos primeros años de vida, dar la información sexual que el individuo necesita (teniendo en cuenta lo que necesita saber a su edad), no por esto, se le dará

otros nombres a los órganos o a las situaciones sexuales, ya que la sexualidad a cualquier edad, se considera como una experiencia de comunicación entre dos personas y también como un mecanismo de reproducción de la especie humana.<sup>13</sup>

### **2.2.7La educación moral**

La educación moral no debe ser una educación teórica, en donde se le dé al joven una lección de moral (Jean Piaget, Los procedimientos de la Educación moral), con respecto a lo que señala Piaget y llevándolo al plano de nuestro, en este sentido la Educación que los padres y autoridades les otorguen a los adolescentes no pasa por instruirlos como si fuera un curso de primeros auxilios, en el que se presentan las posibles emergencias y la manera de entenderlas eficientemente o se le entregue información sobre los asuntos biológicos, las posibles enfermedades que puede contraer o el posible embarazo que pueden enfrentar, por lo que todo esto se reúne en una frase: no comiencen a tener relaciones sexuales.

Según Piaget (1967) la Educación moral debe estar enfocada a las técnicas, sino que a las acciones mismas, a las conversaciones con los padres y que eso le otorgue a los adolescentes una acumulación de experiencia, ya que como

---

<sup>13</sup>Educación Sexual. Fases de la Sexualidad (Sigmund Freud) 1856-1939 “Estrategias metodológicas y didácticas para informar y formar responsablemente en reproducción y sexualidad humana” Autor Gonzales A, Lorena G. Valencia, marzo 2009, [http Educación Sexual Fases de la Sexualidad Sigmund Freud](http://Educación Sexual Fases de la Sexualidad Sigmund Freud)

señala Varela: conocer no es tener una representación del mundo exterior, sino una acción inmediata, encarnada que implique relaciones de emociones.<sup>14</sup>

### **2.2.8. Desarrollo evolutivo de la sexualidad**

El desarrollo evolutivo de la sexualidad en la vida personal, se inscribe en el marco del proceso de formación de la personalidad, de modo que las particularidades de esta esfera en la infancia, la adolescencia, la juventud y la adultez, no pueden ser entendidas al margen de la estructura y el funcionamiento de la totalidad, así como tampoco pueden ser educadas sin atender a la dinámica inherente a cada etapa. La Educación de la Sexualidad constituye una dimensión de la educación integral. La esencia personológica, singular e irrepetible, de la sexualidad representa una fuente inagotable de la diversidad humana y de la diversidad educativa.

En la etapa de la adolescencia como parte del ciclo vital de los seres humanos en la que convergen una compleja integración de procesos psicológicos, biológicos y sociales de las personas y de las condiciones económicas, históricas y socioculturales en las que se desenvuelven, en esta etapa ocurren cambios profundos y rápidos entre los primeros tenemos: físicos, mentales, afectivos y sociales; y los segundos están dados por una etapa transitoria en la que los cambios corporales, mentales y sociales suceden con

---

<sup>14</sup>Desarrollo y Educación Humana, Educación Sexual. Jean Piaget, Los procedimientos de la Educación moral, 1967, (21 de Junio de 2014)

mucha rapidez y exigen continuas readaptaciones. Los adolescentes comienzan a sentirse independientes, es una época en la que se intenta hacer un nuevo proyecto de vida.

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 infecciones 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 más allá de una visión responsable de vivir la sexualidad para sus fines humanos y sociales. Los derechos sexuales y reproductivos son derechos humanos universales e inalienables, con independencia del género, la edad, la nacionalidad, la cultura, la raza, la orientación sexual y la filiación política o religiosa. Todas las personas tienen derecho a vivir plenamente la sexualidad según sus propias opciones, a recibir una Educación Sexual de calidad y equidad y a acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva incluyendo los de planificación familiar.

<sup>15</sup>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

---

<sup>15</sup>Revisado el martes 01/06/14, sitio web [http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana\\_Gorgetpdf](http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana_Gorgetpdf)



conformando a lo largo de la vida como resultado de vivencia y experiencias de aprendizajes con el entorno que 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 las iglesias 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. 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.<sup>16</sup>

### **2.2.9 Hablar de sexualidad con su hijo**

Desde la infancia hasta la vejez ocurren cambios en la sexualidad de la persona. Conocer cuáles son los aspectos que contribuyen a la conformación de una sexualidad sana puede facilitarnos la comprensión de las dificultades que aparecen a lo largo de las etapas vitales en relación a la sexualidad. En la etapa neonatal, la niña y el niño tienen un patrón de conducta sexual poco diferenciado.

En la primera infancia se establecen unos vínculos de afecto con los referentes más próximos. Éstos generan sentimientos de protección y se comunican de forma íntima (contacto corporal), proporcionando seguridad y estima hacia uno mismo. También se aprende a reconocer y a expresar emociones.

Tarde o más temprano su hijo empezará a hacer preguntas sobre sexo. Algunos padres más modernos creen que cuando llegue el momento la discusión sobre el tema será fácil, que todo será una cuestión de ponerse a hablar. Todo parece muy fácil, pero cuando llegue la hora de la charla, seguramente en la mayoría de los casos, parecerá más complicado tratándose

---

<sup>16</sup>Revisado el 24/06/14, sitio web File:///C:/Documentos/trabjo\_de\_graduacion\_octubre\_2012.pdf

de niños. ¿Si existe algún truco? Pues sí. El truco está en mantenerse firme, jamás inventar o mentir, no evadirse de la pregunta y no contestar más de lo que tu hijo pregunte. Lo ideal es hablarle de sexo en cuentagotas, es decir, a la medida de su curiosidad según la edad que tenga.

Por ello, las actitudes de reprobación o castigo por su curiosidad pueden tener una influencia negativa en el desarrollo posterior de la esfera psicosexual de la persona. La falta de respuestas ante dudas sexuales convierte a lo sexual en lo prohibido. Es conveniente una buena información sexual, animando a hablar de la sexualidad cuando se crea preciso. Con los primeros años de la adolescencia llega la madurez sexual de los niños. La adolescencia se inicia con la pubertad; es un proceso de desarrollo endocrino y corporal que produce varios cambios físicos; las expectativas de los cambios pueden generar mucha inseguridad. También pueden surgir conflictos entorno a la identidad sexual y la orientación del deseo. Con el grupo de iguales el adolescente afianzará su identidad sexual y su figura corporal le dará un prestigio social. Si no cumple con los cánones impuestos, marcados por los medios de comunicación y las modas, puede sentir malestar e inseguridad.

Es conveniente hablar de sexo con tu hijo desde el momento en que él empiece a conocer su cuerpo y a nombrarlo. Para los niños es muy importante que cada parte de su cuerpo tenga un nombre y no un "apodo". Si se habla de

cabeza es cabeza, de mano es mano, de pene es pene, de nalga es nalga y así siempre.<sup>17</sup>

Saber cuándo es el momento oportuno para empezar a hablar sobre sexualidad resulta complicado para los padres, sobre todo porque le temen a las preguntas que los niños puedan hacerles y para las que generalmente ellos no tienen las respuestas, porque no están seguros de cuanta y cual información es la que deben ofrecerles, pero es recomendable en estos casos, primero que los padres estén conscientes de que no existe un momento indicado para hablar de sexualidad, sino que esto está implícito en todas las experiencias que viven con sus hijos día a día y segundo que si no se sienten preparados para dar una respuesta a sus inquietudes, deben buscar ayuda e informarse adecuadamente antes de saciar su curiosidad.<sup>18</sup>

### ***2.2.10 Como hablar de sexo con los niños***

Generalmente los niños empiezan a preguntar sobre temas de sexualidad mucho antes de lo que los papás esperan. Algunos adultos nunca se sienten dispuestos, pues la ansiedad que generan esas interrogantes bloquea sus respuestas ante las inquietudes de sus hijos. Debemos recordar entonces que para ellos somos su mejor fuente de información. Los niños son curiosos por

---

<sup>17</sup>HEGELER, Sten. (1993) menciona que: “Más importante qué responder a su hijo cuando surjan las preguntas sobre la sexualidad, es la actitud que tendrás al contestarlas. El tono de la voz, las informaciones, el hecho de estar o no tranquilos, todo eso es captado por el niño en forma de información”. (pag.54)

<sup>18</sup>Revisado el 26 de junio de 2014, sitio web <http://rshgrupo2.blogspot.com> desarrollo evolutivo dela sexualidad.html

naturaleza y viven en una cultura que está sobreestimulada sexualmente, al punto que es imposible protegerlos totalmente de la influencia que tienen los medios de comunicación. Sin embargo, nos necesitan para que les demos una información correcta y les transmitamos valores que tengan sentido para ellos.

Algunas veces los papás nos asustamos de los juegos de nuestros pequeños cuando son abiertamente sexuales, pues nos parece estar ante futuros problemas de índole sexual. Debemos saber que entre los tres y los cinco años, tratar de ver desnudo al compañero de juego, observar los genitales y tocarse el cuerpo, es parte del desarrollo normal del niño. En el fondo se trata de curiosidad por las diferencias entre los géneros. En lugar de actuar de manera descontrolada, amenazando con castigarlos o castigándolos, es bueno tener en mente algunos recursos educativos.

Entendemos que la sexualidad no solo se enseña respondiendo a preguntas cotidianas, sino sobre todo a través de nuestras actitudes diarias, del trato con nuestra pareja, del respeto que mostramos hacia los demás, de nuestras formas de expresar cariño, de la aceptación de las pequeñas decisiones que nuestros hijos van tomando y en general, de las maneras en que exteriorizamos afecto hacia los demás. Enseñar una sexualidad sana tiene que ver con amor, respeto, empatía, y eso lo aprenden los niños cuando los tratamos de esa misma manera. Si les enseñamos a quererse a sí mismos y a respetar su cuerpo, ellos aprenderán a respetar a los otros, sus cuerpos y sus sentimientos.

Muchos de los problemas adultos tenían sus raíces en los primeros años del desarrollo de las dificultades del niño, para dar satisfacción a sus deseos de naturaleza sexual. El origen y desarrollo de estas insatisfacciones quedan cercados por el inconsciente hasta que se pueda liberar a la persona de estas tensiones y consecuentes problemas.<sup>19</sup>

### ***2.2.11. Los padres y la educación sexual de los hijos***

Los caminos que llevan al conocimiento de su propio cuerpo, de sus sensaciones, etc., no siempre son los más adecuados para los niños. Hoy día, las interferencias en este proceso de aprendizaje hacen que el niño esté, cada vez más temprano, expuesto a unas manifestaciones severas, y en muchos casos incomprensibles, de la sexualidad. El culto a la belleza, al físico y la seducción en los medios de comunicación, no distinguen la edad de su público.

Los contenidos sexuales pueden acelerar las manifestaciones de los niños en el tema de la sexualidad, considerando que ellos aprenden imitando lo que ven de sus padres, de la televisión, de bailes y ropas eróticas de moda, etc. Las malas influencias conceden nociones equivocadas y perjudiciales al niño. De una forma general lo único que puede evitar estas malas interferencias es la familia. Son los adultos, los padres, que deben ejercer el papel de filtro de las informaciones.

---

<sup>19</sup>Psicología del Desarrollo Humano: desde el nacimiento a la vejez. Revisado el 24/06/14, sitio web <http://www.editorial-club-universitario.es/pdfpag20>

Es necesario crear y mantener un canal abierto de comunicación con los hijos, es conveniente vigilar de muy cerca el entorno y las actividades del niño, para orientarle cuando crea necesario. La educación sexual es un proceso largo, de toda una vida. Siempre hay tiempo de corregir e intervenir para que el niño vaya mejorando su concepto, su conocimiento y su vivencia sobre la sexualidad. Como tantas otras tareas, esa no es la más fácil para los padres. Normalmente, se estimula el desarrollo del niño, y se está muy pendiente de su evolución en cuanto al comer solos, a caminar, a que tengan buenos hábitos, etc., pero se olvida de la sexualidad. Existe todavía demasiado cuidado, "respeto" y en muchos casos un cierto tabú en hablar del tema.

Es que aún en muchas casas, cuando un niño pregunta algo relacionado a la sexualidad es mal interpretado como "grosero" porque lo preguntó en voz alta, "mal educado" porque lo preguntó a otra persona, "fuera de lugar" porque preguntó en la escuela, o "degenerado" porque se siente demasiado interesado y curioso en el tema.<sup>20</sup> El hecho de negar igual derecho a la información, a la formación, y al placer, harán niños pasivos, educados para la sumisión, y muy poco preparados para resolver posibles problemas en el futuro. La información adecuada a los hijos les ayudará después a enfrentarse a un posible abuso sexual, a una enfermedad, etc. En resumen, les protegerá”.

---

<sup>20</sup>ESCARDÓ, Fernando (1999) menciona que: “La información sexual adecuada protege a tu hijo: Otra actitud que los padres no deben olvidarse es de evitar aquella vieja historia de separar los niños y niñas en grupos distintos en lo que se refiere a la sexualidad. Se debe hablar con los dos por igual, independiente del sexo que tenga (pag.19)

Depende de la actitud de los padres que los niños aprendan si el sexo es bonito o feo, correcto o incorrecto, un tema de conversación o no, los padres son un modelo con sus actitudes, hablen o no del tema, que el niño no pregunte no significa que no quiera saber, puede que simplemente no se anima a preguntar con recelo de la actitud que sus padres tendrán hacia el tema. Por eso es importante que los padres les den a los hijos desde muy temprana edad la confianza suficiente para que acudan a ellos cuando tengan cualquier inquietud.

#### ***2.2.12 La escuela y la educación sexual***

Si la escuela es el lugar adecuado para dispensar una información objetiva sobre las diferentes áreas de conocimiento que conforman el saber, es lógico suponer que también debe ser el ámbito en el que se desarrolle la vertiente informativa de la educación sexual. En este aspecto, resulta lamentable ver los escasos medios con los que las escuelas de algunas poblaciones cuentan para esta tarea. Así, por ejemplo, en los manuales escolares de algunos centros el ser humano todavía aparece representado como una forma asexuada, y el fenómeno de la reproducción termina en la margarita y el caracol. Es necesario insistir en que, para poder abarcar la sexualidad en toda su realidad afectiva y científica, es necesario que la educación sexual sea obligatoria para todos los niños y que se halle integrada en el programa escolar.

También es necesario que el educador pueda ofrecer un clima de naturalidad, franqueza y respeto ante las preguntas y dudas de cada alumno. Y,



si es imprescindible que la escuela proporcione la más sólida formación e información sobre estos temas, ello no disminuye en absoluto la extrema importancia de la función de los padres en la educación sexual de sus hijos, ni la sustituye en ningún caso.<sup>21</sup>

### ***2.2.13 Factores de preocupación en la sexualidad del adolescente actual***

Se sabe que la sexualidad es parte del desarrollo normal, que cumple diversas funciones y que es un derecho de todos, pero en esta etapa de la vida son motivo de especial preocupación, debido a la existencia de posturas valóricas encontradas entre el mundo adulto y adolescente. En los últimos años se han producido cambios sociales muy rápidos, dando origen a grandes diferencias entre lo que los padres piensan y lo que los chicos hacen o piensan, además, la comunicación con sus hijos es difícil debido a la falta de resolución de sus propios conflictos en torno a la sexualidad, careciendo de herramientas para abordarla.

En general, la preocupación comienza durante la adolescencia y se centra en determinar la conducta sexual apropiada para los jóvenes, basándose en el temor a las consecuencias de la relación sexual, pero sin tener las herramientas para abordar el problema. Los medios de comunicación ejercen mucha influencia en los jóvenes, lo que no se debería desconocer, pero algunos padres no tocan el tema y los colegios, tampoco, y parecen no ver cómo los

---

<sup>21</sup>Revisado el 29/06/14, sitio web <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/310/1/T-UTC-0300.pdf>

jóvenes son bombardeados con erotismo, sin entregarles las herramientas para que lo manejen y con ausencia absoluta de contenido acerca de las consecuencias negativas.

Tanto en programas como en publicidad se promueven imágenes de cantantes famosos con alto contenido erótico, y en Internet se puede tener acceso a todo con sólo apretar un botón, desde páginas eróticas hasta conductas bizarras, mientras que los padres, en su tiempo, con suerte pudieron ver una revista. Por otra parte, existe una falta de información y formación en sexualidad; se echa de menos un modelo sexual en los colegios, aún existe un enfoque machista por parte de los papás y la responsabilidad sigue cayendo sobre las mujeres.

Preocupa también el hecho de que la edad de la menarquía se ha adelantado; hace 100 años era los 16,8 años y ahora es a los 12,5 años; además, ha aumentado el lapso entre la madurez psicosocial y biológica, lo que está retrasando la edad del matrimonio. Otra fuente de preocupación son los factores propios del adolescente:

- Alto grado de experimentación, que es normal para la época que están viviendo.
- Gran sentimiento de invulnerabilidad.
- Dificultad para conversar de sexualidad con la pareja.

- Falta de un adulto referente a quién pedir ayuda en sexualidad.
- Difícil acceso a salud sexual y reproductiva.
- Presencia de conductas de riesgo que influyen en la sexualidad, como el consumo de alcohol y drogas.
- La característica tendencia del adolescente a no planificar, de modo que no se plantea el uso métodos anticonceptivos.
- La presión ejercida en la mujer por su grupo de pares para iniciar la actividad coital en forma precoz, catalogando despectivamente a la adolescente tranquila<sup>22</sup>

#### ***2.2.14 La sexualidad en las diferentes etapas de la vida y en situaciones especial***

##### ***2.2.14.1 Cambios psico-sexuales***

- Aparece un interés por el atractivo físico del otro.
- También un interés por cuidar y resaltar el propio atractivo.
- Se afianza la tendencia a la relación y al vínculo con determinadas personas.
- Toma cuerpo la función psicológica del impulso sexual.
- El mundo emocional busca expresarse a través de los sentidos.

---

<sup>22</sup>Revisado el 29/06/14, sitio web <http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/APS/1919>

- Aparecen conductas tendentes a obtener placer (en relación con el otro, o a través de la autoestimulación).

Los cambios físicos sufridos en la adolescencia, unidos a un interés creciente por saber de sexo y, en consecuencia, por la adquisición de unos conocimientos e información (muchas veces errónea) sobre sexualidad, hacen que se vaya formando una nueva identidad. En este periodo se sale del seno familiar para ir entrando y compartiendo el mundo de los iguales, con lo que supone el choque de las creencias transmitidas en la familia sobre sexo y sexualidad con las que otros adolescentes y los medios de comunicación (incluyendo Internet) le aportan. Así, se plantea la disonancia entre qué valores asumir como propios, cuáles va a rechazar y cuáles conservar de los que ha recibido de sus padres. Todo ello se manifiesta a través de lo cambiante de su humor, de su irascibilidad y de ciertas reacciones irracionales, que son la expresión del conflicto interior que está viviendo.

#### ***2.2.14.2 El inicio de las relaciones sexuales***

Una duda que comparten adultos y jóvenes es cuándo se deben iniciar las relaciones sexuales, más si éstas incluyen el coito, lo que implica riesgo al embarazo y mayor peligro de contagio de infecciones de transmisión sexual. Preocupa en especial el cómo saber el momento adecuado para iniciarse. Aunque, en realidad, los comienzos son muy paulatinos: cogerse de la mano,

un beso en la cara o en la boca, caricias, etc. No obstante, al final la duda se concreta en saber cuál es la edad buena para empezar las relaciones sexuales completas. Lo ideal es que se llegue a ese momento preparado psicológicamente y que tanto el protagonista como sus progenitores y educadores lo interpreten como un acto de responsabilidad y libertad. Por lo tanto, la respuesta a esa duda no se puede reducir a ofrecer una edad para iniciarse, porque el criterio cronológico no siempre se corresponde con la madurez afectiva. La respuesta supone un análisis de la situación que comprende diferentes factores.

En primer lugar, el adolescente debe analizarse a sí mismo y descubrir cuál es su actitud personal ante el sexo, así como si es responsable para asumir las consecuencias de mantener relaciones sexuales con otra persona. Debe ser lo suficientemente maduro o madura como para adquirir una protección adecuada para prevenir un embarazo e infecciones de transmisión sexual. Pero también hay que ser maduro para hacer frente a unas respuestas emocionales y complejas, muy importantes para definir el futuro comportamiento. Se inician los desengaños amorosos, el enamoramiento, la necesidad del otro.

Después llega el análisis del otro, es decir, de la persona con la que se va a tener relaciones. Hay que estar seguro de que ofrece confianza y respeto. Debe ser una persona adecuada con la que compartir la intimidad, y a la que se llega desde la plena libertad, no con el propósito de satisfacer los deseos del otro sin

conocer los propios. Para terminar, merece la pena reflexionar sobre la familia, el entorno y el grupo. Las relaciones sexuales pertenecen a la intimidad de las personas, y por ello no hay obligación de compartir con los demás detalles sobre ellas, salvo si se quiere hacer o se necesita hacerlo; mucho menos seguir los dictámenes de los otros sobre el ejercicio de la sexualidad. Los amigos lo son en la medida en que respetan al prójimo y no le llevan a hacer cosas que no quiere o no está seguro de querer. A los padres y madres, por lo general, les costará entender a sus hijos como seres sexuales. Esto resulta comprensible pero no debe empujarles a coartar la libertad de sus hijos.<sup>23</sup>

#### ***2.2.15. Educación sexual como proyecto de vida***

La sexualidad como proyecto de vida, es toda una cultura que debería estar basada en la prevención, así pues: los padres, nos preocupamos porque nuestros niños, se cepillen sus dientes, se bañen bien, se limpien su nariz y les enseñamos a cruzar la calle, pero nunca les enseñamos a que conozcan sus órganos reproductivos, ni el inicio de su desarrollo; los padres no somos capaces de darles información, orientación y mucho menos educación sexual a nuestros hijos. Los padres pensamos en educar a nuestros hijos a corto plazo y a los menores costos para nosotros, pero no en los altos costos ni en las consecuencias de la desinformación sexual y dejamos que nuestro hijo, hija,

---

<sup>23</sup>Revisado el 29/06/14, sitio web <http://sexoysalud.consumer.es/la-sexualidad-en-la-adolescencia>

adquiera información sexual fuera del hogar, que por lo regular no es buena y cuando se da un embarazo o una infección de transmisión sexual, damos el grito en el cielo.

Los principales riesgos en la salud sexual reproductiva de los adolescentes son: el inicio no planeado, desprotegido de su vida sexual; la exposición a embarazos no deseados; el riesgo a contagiarse con infecciones de transmisión sexual, como el VIH/Sida, problemática que empobrece al adolescente, a la familia y a un sistema económico y de salud de antemano deteriorados.<sup>24</sup>

#### ***2.2.16. La Educación sexual comienza con la vida***

La sexualidad puede definirse como un conjunto de mecanismos y reacciones biológicas, psíquicas y emocionales que están presentes durante toda la vida del individuo y se manifiestan de forma muy variadas. Por lo tanto, educación sexual es mucho más que la mera impartición de conocimientos sobre la reproducción humana, la estructura y el funcionamiento de los órganos genitales del hombre y la mujer, impartir estos conocimientos, es solo un aspecto de la educación sexual y ésta debe formar parte de la educación integral de la personalidad de cada individuo. La formación de la educación sexual concebida como uno de los objetivos generales de la educación de

---

<sup>24</sup>Revisado el 29/07/14, sitio web <http://sipse.com/opinion/educacion-sexual-como-proyecto-de-vida-69487.html>

nuestra sociedad, y si esta se deja para planos secundarios la preparación de los adolescentes y jóvenes no sería suficiente, y traería consigo diversos problemas como la prohibición, la represión, el miedo, el silencio, los trastornos psíquicos y la incomunicación entre otros.

Por todas estas cuestiones los jóvenes con necesidades educativas especiales auditivas deben tener una máxima atención por parte de la sociedad donde intervengan como papel rector la familia y la escuela, para lograr una cultura familiar, donde los hijos estén preparados para asumir su sexualidad de forma tal que le asegure una vida sexual equilibrada y responsable. Aun cuando en algunas escuelas se imparte educación sexual y los medios de difusión masiva transmiten amplia información sobre el tema, los adolescentes continúan comportándose de forma poco responsable ante su sexualidad.<sup>25</sup>

---

<sup>25</sup>Revisado el 29/07/14, sitio web <http://sipse.com/opinion/educacion-sexual-como-proyecto-de-vida-69487.html>



## CAPITULO 3

### 3. SISTEMA DE HIPÓTESIS

#### 3.1 HIPOTESIS

Hi. La Aplicación de un Programa de Educación Sexual es efectiva en estudiantes de Tercer Ciclo de La Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel.

Ho. La Aplicación de un Programa de Educación Sexual no es efectiva en estudiantes de Tercer Ciclo de La Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel.

#### 3.2 VARIABLES

❖ Variable Dependiente: Efectividad del Programa de Educación Sexual.

❖ Variable Independiente: Diseño y Aplicación del Programa de Educación Sexual.

### 3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADORES	TECNICA	INSTRUMENTO
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE: Diseño de programa de Educación Sexual</p>	<p>Definición conceptual: Implementación de técnicas que ayuden a contribuir el fortalecimiento de la educación en sexualidad, para la toma de decisiones responsables informadas, basadas en el respeto y la dignidad de cada persona.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Evaluación</li> <li>-Diagnóstico</li> <li>-Elaboración de programa en base a estrategias que permitan la comprensión de la información.</li> <li>-Necesidades educativas especiales sobre sexualidad.</li> <li>-Complemento de la educación integral en la institución.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Temas de mayor relevancia.</li> <li>-Necesidades presentes en los/as estudiantes</li> <li>-Aspectos que necesiten saber</li> <li>-Poca orientación.</li> </ul>	<p>Evaluación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Cuestionario de Pre test</li> <li>(Aplicación de cuestionario para evaluar conocimientos que poseen los/as estudiantes antes de la aplicación del programa de Educación Sexual).</li> </ul>

	<p>Definición operacional:</p> <p>Manejo de información donde se retomen temas relacionados a la Educación Sexual, donde se brinde a los/as adolescentes información importante que deben conocer como parte del aprendizaje de la vida.</p>	<p>-Uso de literatura adecuada.</p> <p>-Difícil acceso a la salud sexual y reproductiva, por falta de orientación en la institución.</p>			
	<p>Definición conceptual:</p>	<p>-Aplicación del programa utilizando estrategias</p>	<p>-Estudiantes de 3 ciclo de la ELA</p>		

<p>VARIABLE DEPENDIENTE: Efectividad del programa de Educación Sexual.</p>	<p>Fundamentación, planificación ejecución y evaluación del programa, determinar el grado en que se alcanzan los objetivos y metas planteadas al desarrollar el programa con la población.</p> <p>Definición operacional:</p> <p>Adquisición de conocimientos expresado a través de la consolidación,</p>	<p>metodológicas que faciliten la asimilación de conocimientos.</p> <p>-Preparación de los/as estudiantes para asumir su vida sexual con seriedad, responsabilidad, respeto, madurez, incluyendo su respuesta emocional y el valor que cada uno tiene sobre sí mismo.</p> <p>-Adecuado lenguaje de acuerdo al nivel académico de los/as estudiantes.</p>	<p>-De ambos sexos</p> <p>-Que no haya participado en otros programas sobre sexualidad.</p> <p>-Que quiera aprender sobre sexualidad.</p> <p>-Que le preocupe el tema de la sexualidad.</p> <p>-Que tenga un poco de conocimientos</p> <p>-Madurez</p> <p>-Interés</p> <p>-Participación</p>	<p>Evaluación</p>	<p>Cuestionario de post test  (Cuestionario de evaluación de conocimientos adquiridos durante el desarrollo del Programa de Educación Sexual)</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	interiorización y cambio de actitud por parte de los/as participantes.		voluntaria. -Nivel de atención -Interés por las temáticas		
		Evaluación	-Integrarse desde el principio del desarrollo programa. -Conocimientos adquiridos -Actitud y reacción de madurez frente al tema de sexualidad. - Asistencia frecuente.	Encuesta	

## **CAPITULO 4**

### **4. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.**

#### ***4.1 MÉTODO.***

La investigación realizada está fundamentada bajo el enfoque Cuantitativo (Sampieri 2008), ya que esta genera datos numéricos para representar el ambiente social de los/as estudiantes que fueron parte del Programa de Educación Sexual. Se tomaron en cuenta conductas observables que presentaron a lo largo de proceso (nivel de atención, conocimientos adquiridos e interés) para poder obtener la eficacia del Programa. Se analizaron las variables establecidas y se emplearon métodos estadísticos para analizar los datos obtenidos tanto en el pre-test como en el post-test.

Por medio de este método conocimos al final que según la tabulación de los resultados se obtuvo la eficacia del Programa por medio de una comparación en los resultados de la primera y la segunda aplicación de los cuestionarios, mediante la diferencia en dichos resultados los cuales se comparan y se analizaron preguntas claves donde se manifestó en si el nivel de conocimiento que los sujetos adquirieron; de esta manera se obtiene la eficacia del Programa.

#### ***4.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.***

El tipo de investigación que se utilizó es Explicativa (Sampieri 2008), estos estudios van más allá de la descripción de conceptos o fenómenos o del

establecimiento de relaciones entre conceptos; están dirigidos a responder las causas de los eventos físicos o sociales. Como su nombre lo indica, su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y qué condiciones se da éste, o por qué dos o más variables están relacionadas. Lo que se pretendió desde el principio de la investigación es indagar acerca del nivel de conocimiento que los/as estudiantes tienen acerca de Sexualidad y determinar cómo se da el suceso de la falta de conocimiento, así como los factores que influyen, de ello explicar el suceso mediante las relaciones entre las causas y como se desarrolla el problema.

También es una investigación tipo Correlacional ya que tenía como propósito medir el grado de relación que existe entre las variables, consisten en elaborar y aplicar el PES a partir del diagnóstico previo y así comprobar la eficacia de dicho Programa, las variables se relacionan entre si ya que el problema de la falta de educación sobre la sexualidad genera problemas en los/as adolescentes/as; y por medio del Programa se pretendía mejorar el problema planteado.

Además es de tipo exploratoria ya que según Sampieri (2008) se da cuando se realiza una investigación por primera vez en una institución, sobre un tema específico y este es el caso de la ELA, los datos recolectados mostraron las necesidades educativas que tenían los/as estudiantes antes de aplicar el

Programa, debido a que es la primera vez que se aplica un Programa de Educación Sexual en la institución.

#### ***4.3 DISEÑO.***

El diseño que se utilizó para la investigación fue pre-prueba – post-prueba con un solo grupo, (Sampieri 2008) a este se le aplicó una prueba que consiste en un cuestionario, previa al grupo antes de la aplicación del Programa, después de la ejecución de este finalmente se le aplica nuevamente el cuestionario. La ventaja de utilizar este diseño es que se le da seguimiento al grupo seleccionado ya que en primera instancia se conoce los intereses y conocimientos y así se tiene un punto de referencia antes de ejecutar en Programa y mediante la ejecución se mejoran los conocimientos y al aplicar nuevamente el cuestionario se conoce si se obtuvo la eficacia esperada.

#### ***4.4 POBLACIÓN.***

Se encontró con un universo de 300 estudiantes, y la población con la que se trabajó para la investigación es 58 alumnos.



#### **4.5 MUESTRA.**

En la muestra se seleccionaron a 20 estudiantes para participar en la ejecución del Programa de Educación Sexual.

#### **4.6 CRITERIOS DE INCLUSION.**

Entre los criterios de inclusión están:

- Que estudien en la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.
- Que estén cursando Tercer Ciclo de educación básica en la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.
- Que hayan contestado el Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Educación Sexual.
- Que tengan conocimientos previos sobre Educación Sexual.
- Que tengan interés para participar en el Programa de Educación Sexual.
- Que no hayan participado en ningún Programa de Educación Sexual.

#### **4.7 MUESTREO.**

La forma como se seleccionó la muestra fue no Probabilístico. El muestreo no probabilístico es una técnica de muestreo donde las muestras se recogen en un proceso que no brinda a todos los individuos de la población iguales oportunidades de ser seleccionados. Es decir que luego de contestar el

Cuestionario no todos los 58 sujetos formaron parte del Programa, sino que según sus respuestas (conocimientos sobre sexualidad e interés en aprender) se eligieron, el tipo de muestreo que se utilizó es el consecutivo que intenta incluir a todos los sujetos accesibles como parte de la muestra, ya que incluye a todos los sujetos que están disponibles, lo que hace que la muestra represente mejor a toda la población.

#### **4.8 TECNICA.**

La técnica que se utilizó fue la Encuesta para la recolección de información por medio de preguntas escritas organizadas en un cuestionario, el cual está diseñado para obtener el nivel de conocimiento de los/as estudiantes.

#### **4.9 INSTRUMENTO.**

El instrumento que se utilizó es el Cuestionario (Cuestionario para evaluar conocimientos sobre Sexualidad) validado (Universidad Academia de Humanismo Cristiano, Programa de Doctorado en Educación. Educación de la Sexualidad para Alumnos y Alumnas Escolares del Bicentenario Análisis y Propuesta. Santiago, Chile Agosto de 2011) consta de 5 partes: La primera parte son los datos personales, la segunda parte incluye las instrucciones y 10 reactivos, la tercera parte consta de 5 preguntas con las opciones de respuesta a,b,c,d,e,f. y la cuarta parte incluye 3 preguntas abierta en la que se brinda la oportunidad de contestar libremente. Para evaluar los conocimientos adquiridos después de aplicar el programa y obtener la eficacia del mismo se aplicó el

mismo cuestionario (Cuestionario para evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual) pero modificado ya que se le incluyo una quinta parte la cual consta de 3 preguntas a la que las opciones de respuesta se les da una puntuación para ser contestada según la valoración del programa aplicado.

#### **4. 10 CONSIDERACIONES ETICAS.**

- Proteger la identidad de los sujetos como nombres, edad u otros con los que se ejecutará El Programa de Educación Sexual.
- Se utilizará los nombres de los sujetos únicamente como identificación personal en el trabajo de investigación.
- Proteger la confidencialidad grupal de toda información obtenida en el proceso.
- Actuar con prudencia cuando se utilice información privada de los/as estudiantes; evitar revelar datos que puedan identificar a las personas involucradas en la investigación.
- Aplicar en forma apropiada las pruebas o instrumentos.
- Cuidar el material psicodiagnóstico y técnico que se utilizará durante la ejecución del Programa de Educación Sexual.
- Ser responsable de los conocimientos que se impartirán.
- Adoptar una actitud de respeto y atención a los puntos de vista de los/as alumnos, los conducirá al análisis profundo de los temas en discusión y les

dará libertad para que con una adecuada orientación, deduzcan sus propias conclusiones.

- Respetar los principios éticos y científicos de la investigación, la cual debe realizarse en función de los derechos humanos de los/as participantes.
- Dirigir la investigación de acuerdo con el protocolo propuesto.
- Debido a la naturaleza de la investigación, la población investigada conocerá los resultados de la misma

#### ***4.11 PROCEDIMIENTO.***

Lo primero que se realizó fue la selección de la temática la cual fue la Educación Sexual, se realizó debido a la necesidad que poseen muchos adolescentes hoy en día acerca del tema de la sexualidad, de ahí se seleccionó la institución y se le envió la carta de permiso (Anexo 2), se elaboró el perfil de investigación donde básicamente se justificaba el por qué se quería abordar esa problemática en esa institución; después se buscó un cuestionario que evaluara los conocimientos adquiridos el cual estuviera validado (Anexo 3) y se aplicó a 58 estudiantes de la ELA.

Se elaboró el protocolo de investigación donde se fundamentaba lo que se quería realizar en el proceso de la investigación; después se seleccionó a la muestra para la cual se analizaron las respuestas obtenidas en el cuestionario aplicado, se tomó en cuenta el conocimiento previo que poseían los/as estudiantes y el nivel de interés en aprender; partiendo de las necesidades y

aspectos que necesitaban conocer los/as estudiantes se diseñó el Programa de Educación Sexual (Anexo 1).

Durante la aplicación del programa cada día se pasaba asistencia para comprobar que todos/as asistían a las charlas (Anexo 5), de la misma manera después de cada charla se registraban los resultados de cada sesión de trabajo en un cuadro de resultados (Anexo 6) y al finalizar la aplicación del programa se aplicó el cuestionario para evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (Anexo 4), se tabularon y analizaron los resultados obtenidos para poder obtener la eficacia del programa y finalmente se elaboró el presente informe de investigación el cual sustenta todo el proceso realizado durante el periodo de Febrero-Agosto de 2014.

#### ***4.12 MANEJO DE DATOS.***

Para el manejo de datos se utilizó el programa Microsoft Excel, en el cual se digitalaron las tablas y graficas según los porcentajes de los resultados obtenidos.

## **CAPITULO 5**

### **5. PRESENTACION DE RESULTADOS**

#### **Tabulación del Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad.**

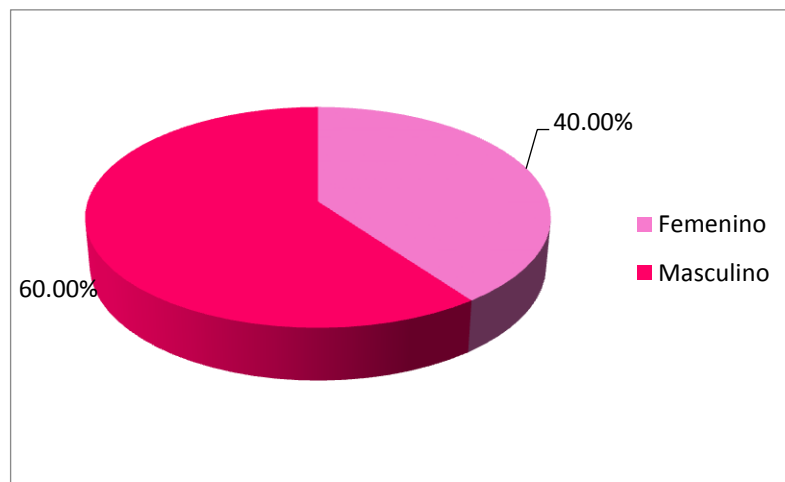
Prueba de entrada que se aplicó para conocer el nivel de conocimientos sobre sexualidad (para obtener el diagnostico), que tenían los/as 20 estudiantes de Tercer Ciclo que se sometieron a la prueba.

## 5.1. Tabulación, análisis e interpretación de los datos

**Tabla N°1. Género.**

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	8	40%
Masculino	12	60%
Total	20	100%

**Grafica N°1. Género.**



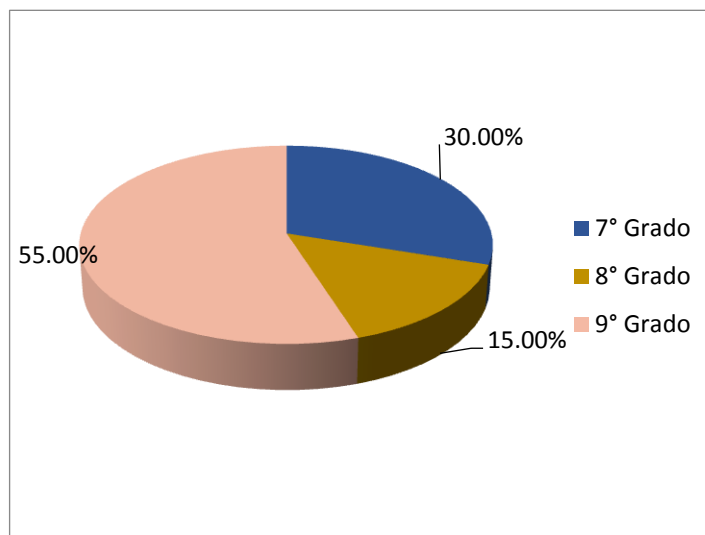
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

La gráfica del género de los alumnos/as refleja un 60% del género masculino, mientras un 40% del femenino.

**Tabla N°2. Grado**

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
7° Grado	6	30%
8° Grado	3	15%
9° Grado	11	55%
Total	20	100%

**Grafica N°2. Grado**



Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

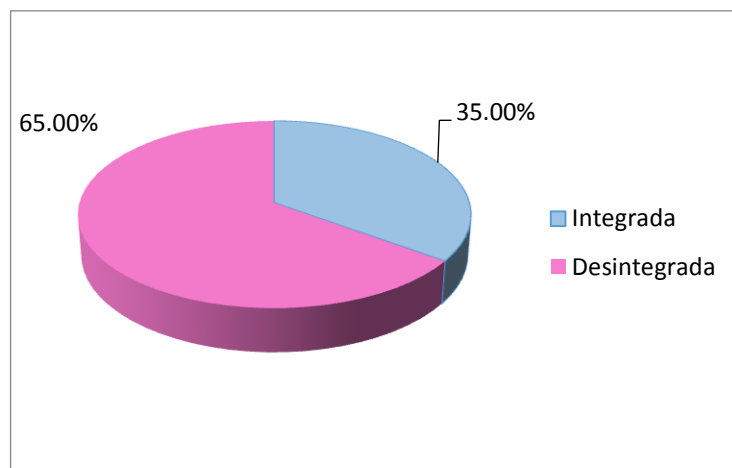
Como se observa en la gráfica del grado de los/as alumnos/as la muestra es de 20 alumnos, 55% del 9° grado, 30% de 7° grado, 15% de 8° grado.



**Tabla N°3. Tipo de familia**

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Integrada	7	35%
Desintegrada	13	65%
Total	20	100%

**Grafica N°3. Tipo de familia**



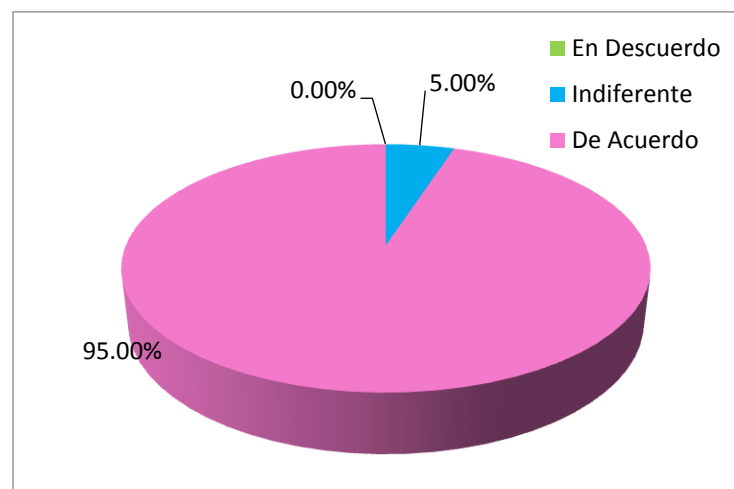
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Lo que manifiesta la gráfica del tipo de familia al que pertenecen los alumnos es que 65% viven en una familia Desintegrada, mientras que 35% están en una familia Integrada.

**Tabla N°4. Cuidado de mi Sexualidad.**

Opción de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	0	0%
Indiferente	1	5%
De acuerdo	19	95%
TOTAL	20	100%

**Gráfica N°4. Cuidado de mi sexualidad.**



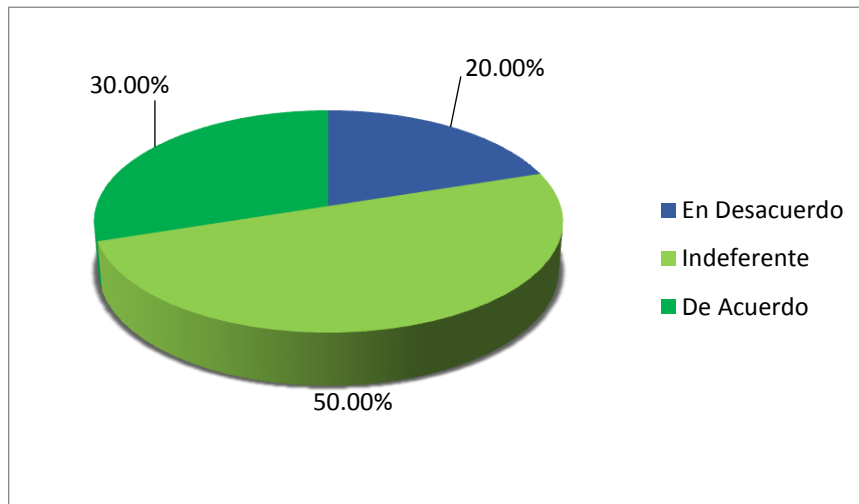
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Como lo indica la gráfica de El cuidado de mí sexualidad es solo responsabilidad mía, se encuentra que un 95% están de Acuerdo, mientras que un 5% opina que están indiferentes y 0% de los alumnos está en Desacuerdo.

**Tabla N°5.** Me preocupa el tema de la sexualidad, pero no sé con quién conversarlo.

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	4	20%
Indiferente	10	50%
De acuerdo	6	30%
TOTAL	20	100%

**Grafica N°5.** Me preocupa el tema de la sexualidad, pero no sé con quién conversarlo.



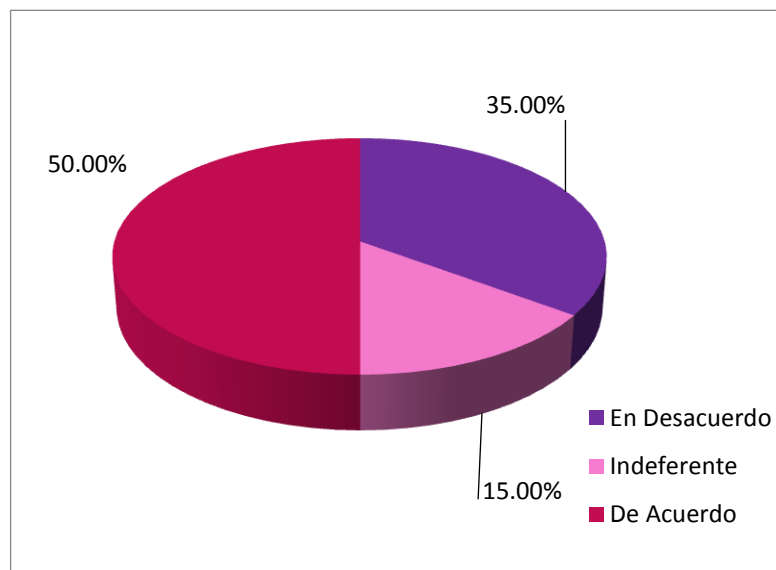
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Se puede observar en la gráfica que Me preocupa el tema de la sexualidad, pero no sé con quién conversarlo el 50% se manifestaron indiferentes, mientras 30% están en de acuerdo, y 20% están en desacuerdo.

**Tabla N°6.** Me gustaría que respondieran a mis necesidades educativas sobre sexualidad.

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	7	35%
Indiferente	3	15%
De acuerdo	10	50%
TOTAL	20	100%

**Grafica N°6.** Me gustaría que respondieran a mis necesidades educativas sobre sexualidad.



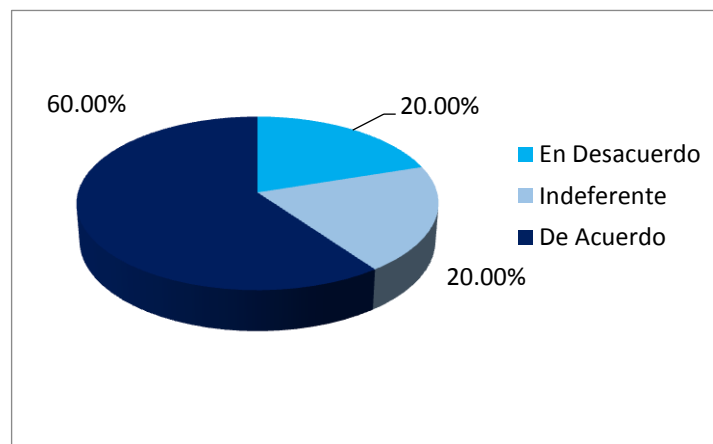
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Se puede observar que en la pregunta Me gustaría que respondieran a mis necesidades educativas sobre sexualidad. Un 50% están de acuerdo, mientras que en desacuerdo un 35%, y 15% se manifiestan indiferentes.

**Tabla N°7.** Me hace falta una mejor formación en Educación de la Sexualidad.

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	4	20%
Indiferente	4	20%
De acuerdo	12	60%
TOTAL	20	100%

**Grafica N°7.** Me hace falta una mejor formación en Educación de la Sexualidad.



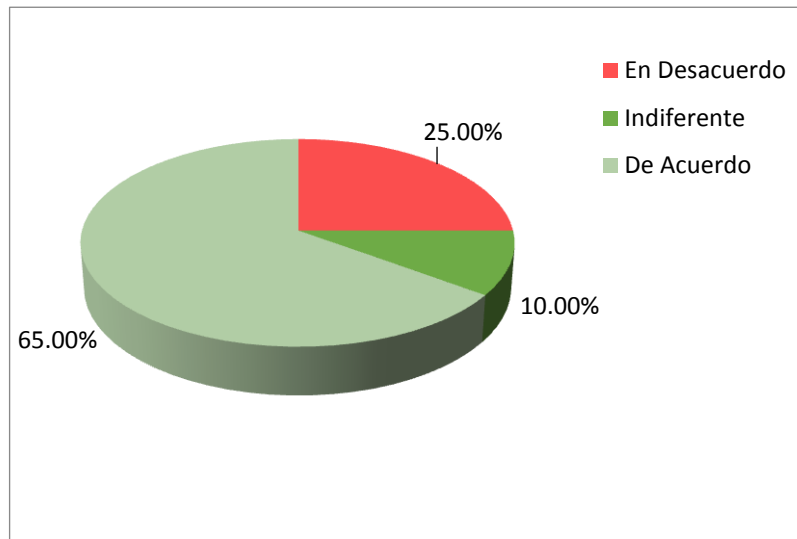
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Se observa en la gráfica que un 60% están de acuerdo, 20% de los/as alumnos/as están en desacuerdo, y por otra parte se manifiestan indiferentes 20% a la pregunta Me hace falta una mejor formación en Educación de la Sexualidad.

**Tabla N°8.** Necesito información sobre sexualidad y conversar el tema en confianza.

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	5	25%
Indiferente	2	10%
De acuerdo	13	65%
TOTAL	20	100%

**Grafica N°8.** Necesito información sobre sexualidad y conversar el tema en confianza.



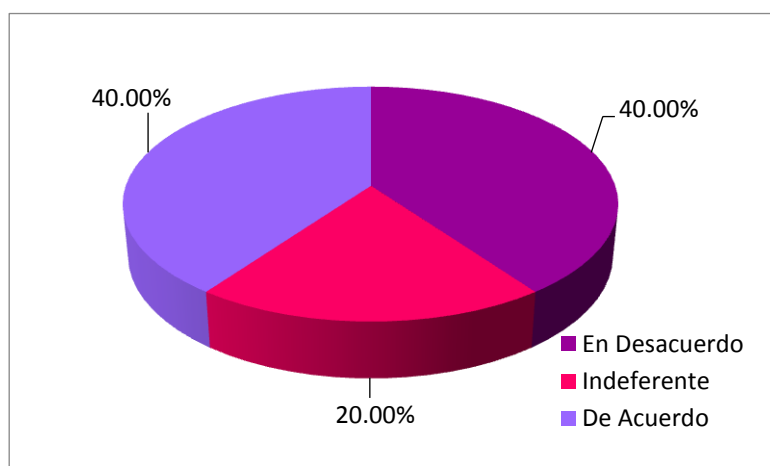
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Como se observa en la gráfica se encontró que 65% están de acuerdo a la necesidad de recibir información sobre sexualidad, además en desacuerdo un 25%, mientras que un 10% se sienten indiferente

**Tabla N°9.** Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	8	40%
Indiferente	4	20%
De acuerdo	8	40%
TOTAL	20	100%

**Grafica N°9.** Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.



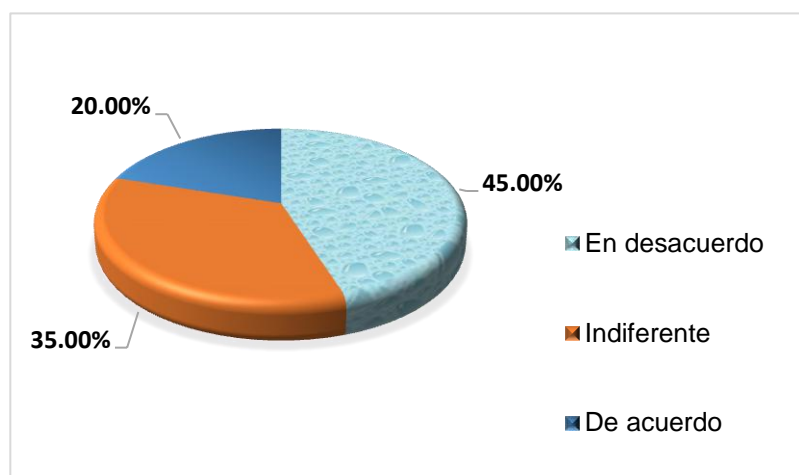
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Lo que indica la gráfica es que un 40% dijeron estar en desacuerdo con respecto a hablar de sexualidad con sus padres, un 40% están de acuerdo en hablar de sexualidad con sus padres y 20% manifestaron indiferencia.

**Tabla N°10.** He recibido suficiente formación sobre Educación de la sexualidad

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
En desacuerdo	9	45%
Indiferente	7	35%
De acuerdo	4	20%
Total	20	100%

**Grafica N°10.** He recibido suficiente formación sobre Educación de la sexualidad



Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

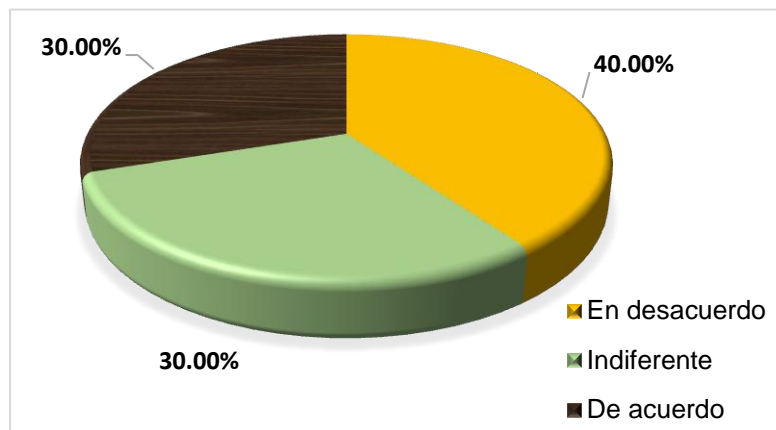
La grafica muestra que un 45% de los estudiantes dijeron que no han recibido suficiente formación en educación sexual, así como un 35% se mostró indiferente ante tal cuestión, mientras que un 20% dijo estar de acuerdo en que si han recibido Educación Sexual.



**Tabla N°11.** Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
En desacuerdo	8	40%
Indiferente	6	30%
De acuerdo	6	30%
Total	20	100%

**Grafica N°11.** Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual



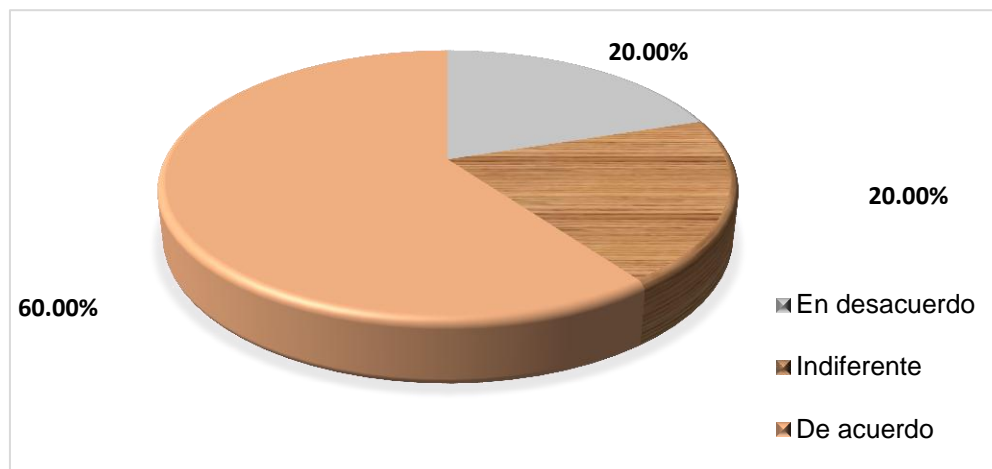
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Según la gráfica se muestra que un 40% dice estar en desacuerdo lo que significa que no se sienten preparados para tomar decisiones en relación a su vida sexual, mientras que un 30% se mostró indiferente; el otro 30% de la población evaluada manifestó estar de acuerdo.

**Tabla N°12.** Quiero aprender sexualidad y sentirme seguro (a) de mis decisiones

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
En desacuerdo	4	20%
Indiferente	4	20%
De acuerdo	12	60%
Total	20	100%

**Grafica N°12.** Quiero aprender sexualidad y sentirme seguro (a) de mis decisiones



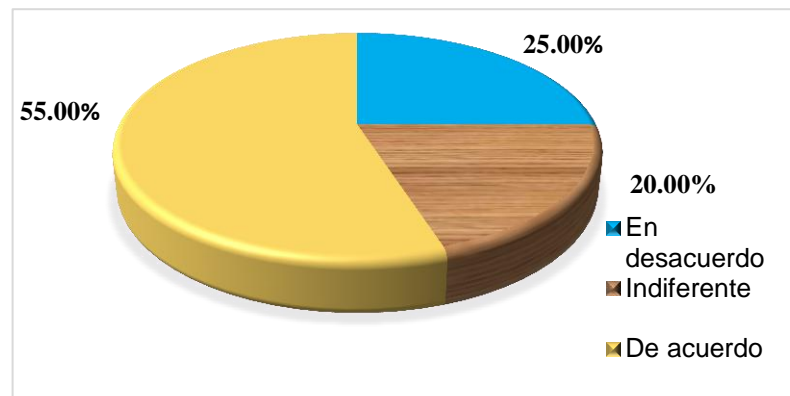
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

La grafica anterior muestra que un 60% expresó estar de acuerdo en cuanto a querer aprender sexualidad para sentirse seguro de sus decisiones, mientras que un 20% se mostró indiferente el otro 20% dijo estar en desacuerdo.

**Tabla N° 13.** Educación Sexual y construcción de proyecto de vida

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
En desacuerdo	5	25%
Indiferente	4	20%
De acuerdo	11	55%
Total	20	100%

**Grafica N°13.** Educación Sexual y construcción de proyecto de vida



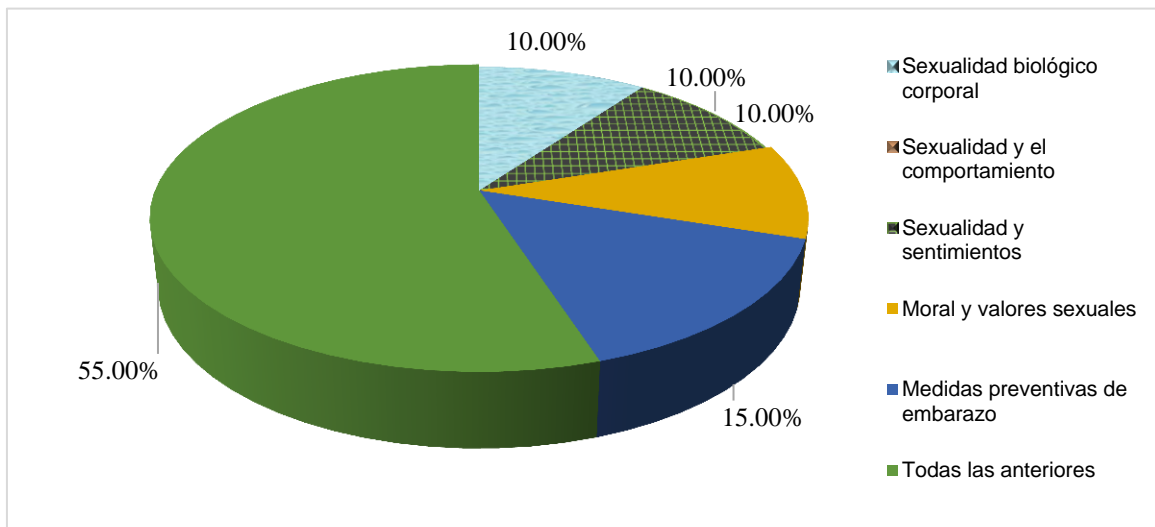
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

En los datos graficados se puede observar que un 55% de los estudiantes dijeron estar de acuerdo, mientras un 20% se mostró indiferente el otro 20% no está de acuerdo a que la Educación Sexual y la construcción de proyecto de vida.

**Tabla N°14. Necesidades Educativas sobre sexualidad**

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Conocimientos sobre sexualidad, biológico corporal	2	10%
Sexualidad y el comportamiento	0	0%
Sexualidad y sentimientos	2	10%
Moral y valores sexuales como amor recíproco, Feminidad y Masculinidad	2	10%
Medidas preventivas de embarazo. Anticoncepción y Contracepción.	3	15%
Todas las anteriores	11	55%
Total	20	100%

**Grafica N°14. Necesidades Educativas sobre sexualidad**



Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

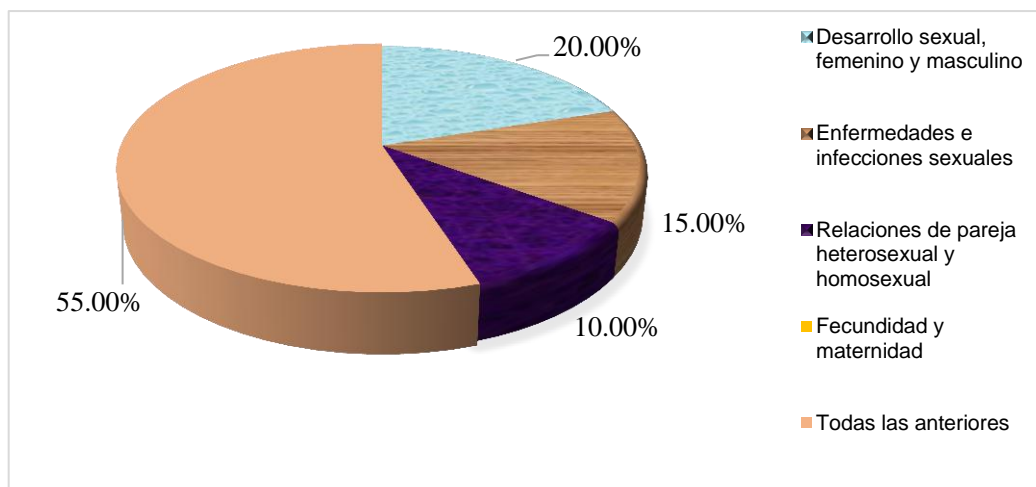
Los resultados muestran que dentro de las necesidades educativas sobre sexualidad que tienen los/as estudiantes existe un 55% de ellos que necesitan

saber todo lo relacionado a la sexualidad, un 15% tiene un interés mayor en conocer las medidas preventivas de embarazos. Mientras que, un 10% dijo que quiere saber sobre sexualidad biológico corporal, de igual forma otro 10% sobre sexualidad y sentimientos, un 10% le moral y valores sexuales.

**Tabla N°15.** Aspectos necesito saber sobre sexualidad

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Desarrollo sexual, femenino y masculino	4	20%
Enfermedades e infecciones sexuales	3	15%
Relaciones de pareja heterosexual y homosexual	2	10%
Fecundidad y maternidad	0	0 %
Todas las anteriores	11	55%
Total	20	100%

**Grafica N°15.** Aspectos necesito saber sobre sexualidad



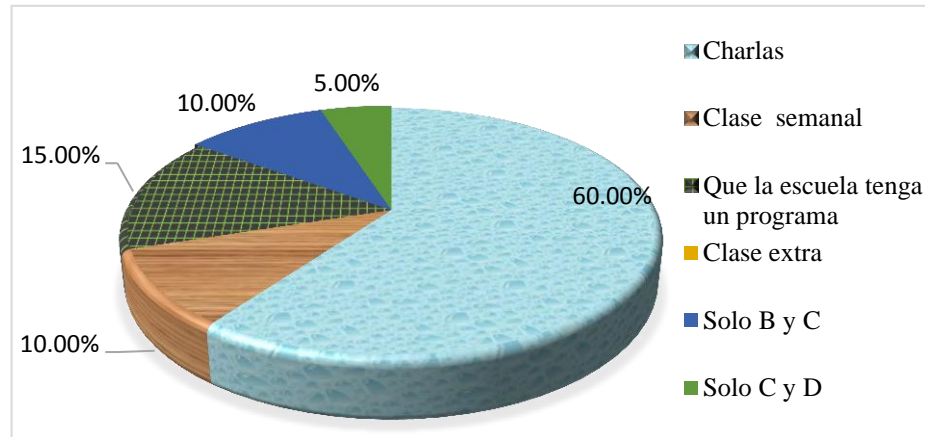
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Como podemos observar en la gráfica anterior que un 55% de los estudiantes dijeron que necesitan saber sobre una diversidad de temas como el desarrollo sexual, femenino y masculino, enfermedades e infecciones sexuales, relaciones de pareja, fecundidad y maternidad, así, un 20% necesita saber sobre desarrollo sexual femenino y masculino; mientras que un 15% dijo que necesita conocer sobre enfermedades e infecciones sexuales, además un 10% manifestó que necesita saber sobre relaciones de pareja heterosexual y homosexual.

**Tabla N° 16.** Como debería ser la Enseñanza de la Sexualidad en la Escuela

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
a) Que visiten al curso personas que saben sobre sexualidad y entregue una charla esporádicamente.	12	60%
b) Tener una clase sistemática todas las semanas analizando hechos de vida organizando debates y buscando soluciones dialogando con mis compañeros.	2	10%
c) Me gustaría que la escuela tuviera un programa propio elaborado con las necesidades educativas en sexualidad de los alumnos y alumnas y que diera respuesta a ellas.	3	15%
d) Que fuera una clase extra programática considerada como taller voluntario.	0	0%
Sólo B y C	2	10%
Sólo C y D	1	5%
Total	20	100%

**Grafica N°16.** Como debería ser la Enseñanza de la Sexualidad en la Escuela



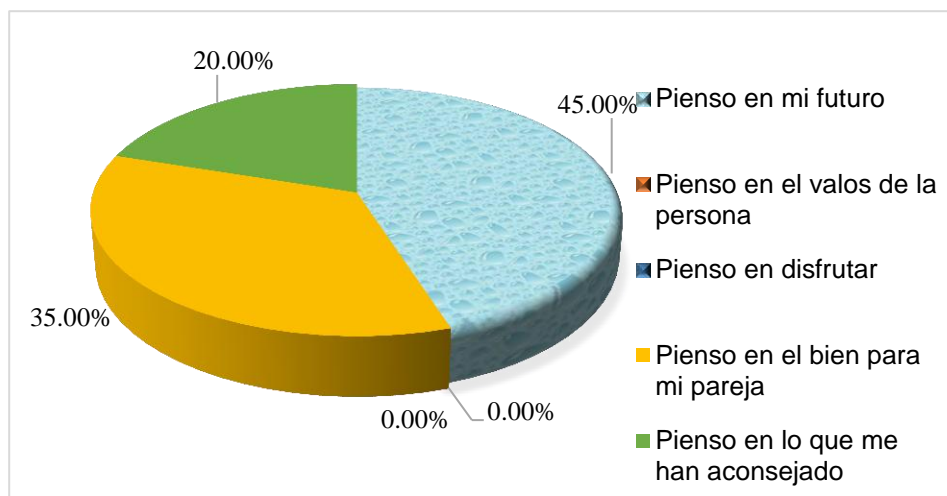
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Según los datos un 60% le gustaría que la enseñanza sobre sexualidad en la escuela a través de charlas; un 15% que la escuela tuviera un programa basado en las necesidades educativas en sexualidad; un 10% prefiere tener una clase sistemática todas las semanas, un 10% talleres voluntarios, además el 5% expresa que la escuela debe tener un programa enfocado a responder las necesidades educativas de sexualidad.

**Tabla N°17.** Toma de decisiones relacionadas con la vida sexual

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Pienso en mi futuro	9	45%
Pienso en el valor de la persona	0	0%
Pienso en disfrutar	0	0%
Pienso en el bien para mi pareja	7	35%
Pienso en lo que me han aconsejado	4	20%
Total	20	100%

**Grafica N°17.** Toma de decisiones relacionadas con la vida sexual



Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Los resultados de la gráfica muestran como la mayoría de estudiantes en un 45% dijeron pensar en el futuro cuando toman decisiones relacionadas con su vida sexual, además un 35% de la población piensan en el bien para su pareja,

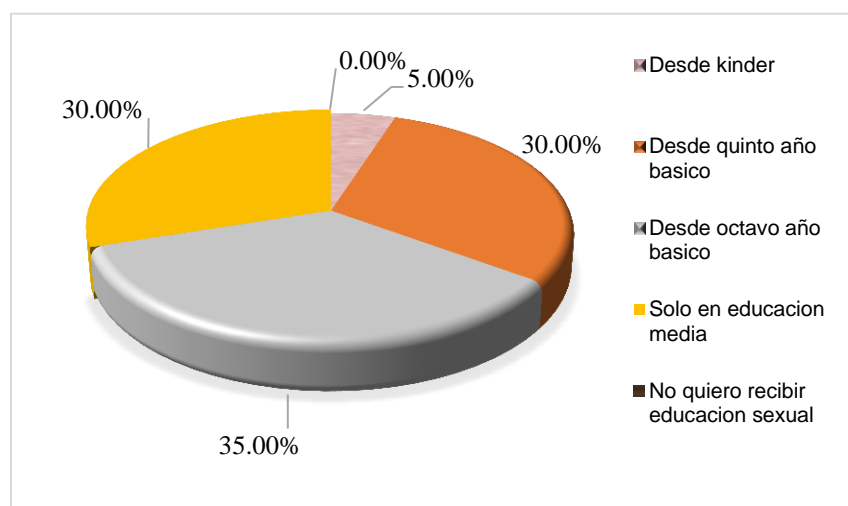


de igual manera un 20% de la población dijeron que piensan en los consejos recibidos cuando toman decisiones relacionadas a su vida sexual.

**Tabla N°18.** ¿Creo importante recibir educación de la sexualidad en la escuela?

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Desde kínder	1	5%
Desde Quinto Año Básico	6	30%
Desde octavo año básico	7	35%
Sólo en educación Media	6	30%
No quiero recibir Educación de la Sexualidad en la escuela	0	0%
Total	20	100%

**Grafica N°18.** ¿Creo importante recibir educación de la sexualidad en la escuela?



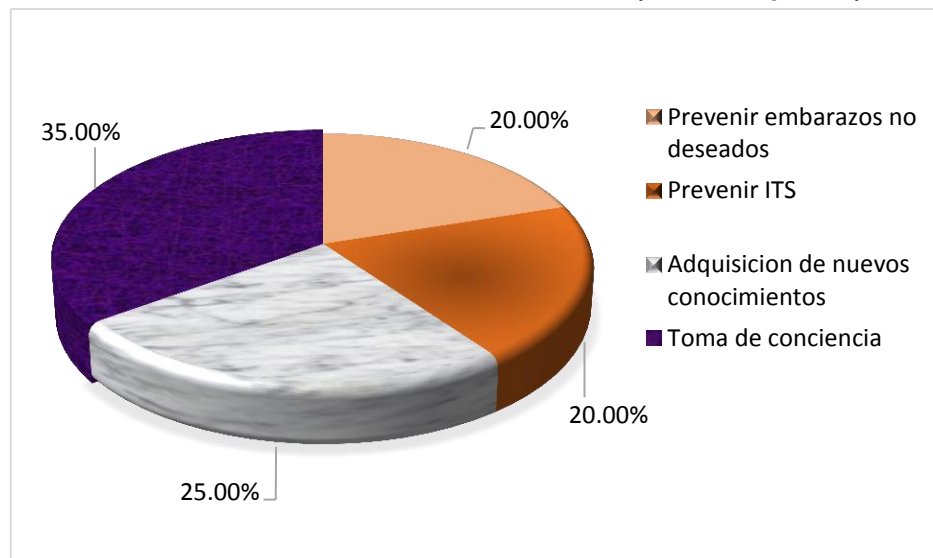
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

La grafica revela como no así un 35% que opinó que deben de recibir educación sexual en la escuela desde octavo grado y un 30% en educación media, solo un 5% opina que desde kínder los, el 3% de la población consideran que es necesario recibir educación sexual desde quinto año básico.

**Tabla N°19.** La Educación Sexual es importante ¿Por qué?

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Prevenir embarazos no deseados	4	20%
Prevenir ITS	4	20%
Adquisición de nuevos conocimientos	5	25%
Toma de conciencia.	7	35%
Total	20	100%

**Grafica N°19.** La Educación Sexual es importante ¿Por qué?



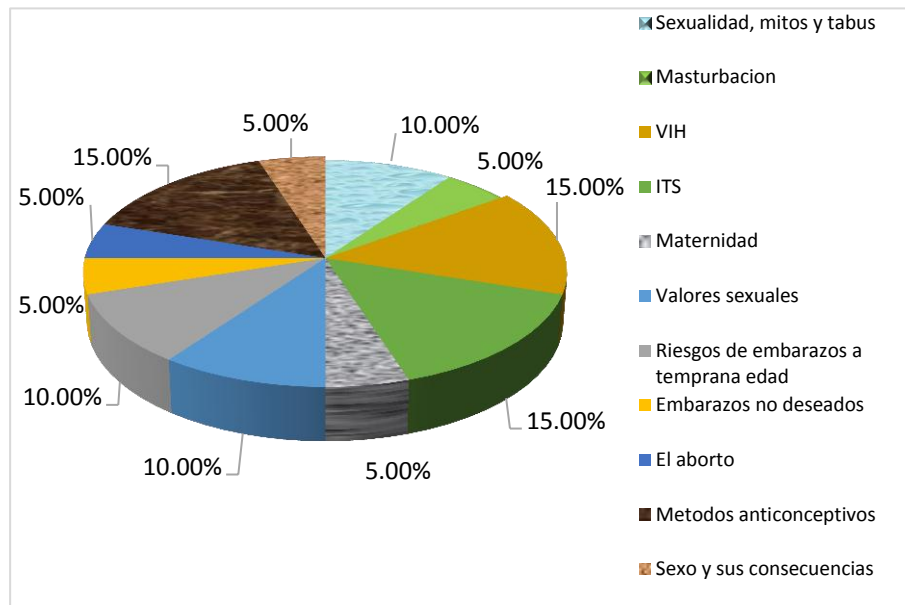
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Según los datos graficados un 35% consideran que es importante recibir educación sexual para tomar conciencia acerca de lo que se está haciendo, un 25% comentaron que es necesario recibir educación sexual para adquirir nuevos conocimientos, el 20% quieren recibir información acerca de sexualidad para poder prevenir Infecciones de Transmisión Sexual y un 20% quiere prevenir embarazos no deseados.

**Tabla N°20.** ¿Qué temas te gustaría que se impartieran en el Programa de Educación Sexual?

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Sexualidad, mitos y tabúes	2	10%
Masturbación	1	5%
VIH	3	15%
Infecciones de trasmisión sexual	3	15%
Maternidad	1	5%
Valores sexuales	2	10%
Los riesgos de un embarazo a temprana edad	2	10%
Embarazos no deseados	1	5%
El aborto	1	5%
Métodos anticonceptivos	3	15%
Sexo y sus consecuencias	1	5%
Total	20	100%

**Grafica N°20.** ¿Qué temas te gustaría que se impartieran en el Programa de Educación Sexual?



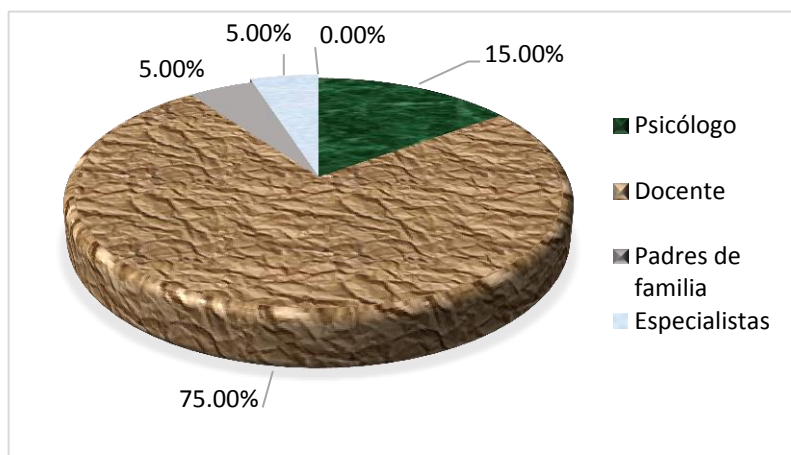
Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Según los datos graficados se puede observar que de los temas que les gustaría conocer más un 15% quieren conocer más acerca de ITS, un 15% acerca del VIH, un 15% acerca de métodos anticonceptivos un 10% quiere conocer de sexualidad, mitos y tabúes, el 10% quiere saber más de valores sexuales, un 10% acerca de los riesgos de un embarazo a temprana edad, de esa manera se encuentran otras temáticas en las cuales el 5% quieren conocer más acerca de ellas.

**Tabla N°21.** La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Psicólogo	3	15%
Docentes	15	75%
Padres de familia	1	5%
Especialistas	1	5%
Nadie	0	0%
Total	20	100%

**Grafica N°21.** La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela



Fuente: Cuestionario para Evaluar Conocimientos sobre Sexualidad (Cuestionario de entrada)

Los resultados muestran que un 75% opina que la persona más indicada para enseñar educación sexual en la escuela son los/as maestros/as, y un 15% que un psicólogo, solo un 5% dijo que los padres de familia, el 5% dijo que un especialista.

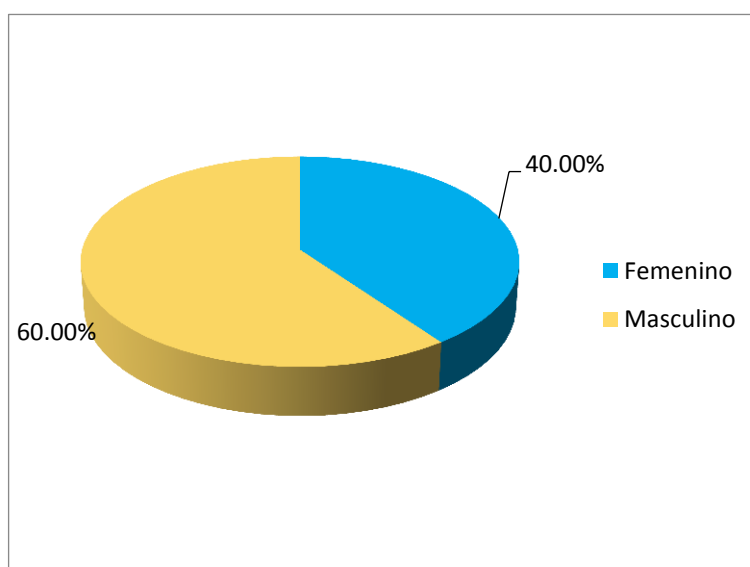
## **Tabulación del cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual.**

Prueba de salida que se aplicó para conocer el nivel de conocimientos sobre sexualidad, que los/as 20 estudiantes de Tercer Ciclo adquirieron después de la aplicación del Programa de Educación Sexual.

**Tabla N°1. Genero.**

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	8	40%
Masculino	12	60%
Total	20	100%

**Gráfica N°1. Genero**



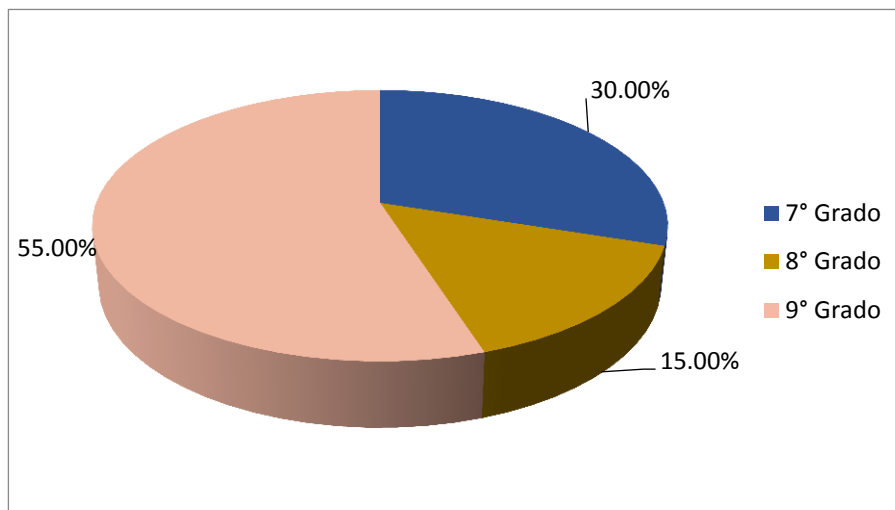
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

La gráfica del genero de los alumnos/as refleja un 60% del género masculino, mientras un 40% del femenino.

**Tabla N°2. Grado**

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
7° Grado	6	30%
8° Grado	3	15%
9° Grado	11	55%
Total	20	100%

**Grafica N°2. Grado**



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

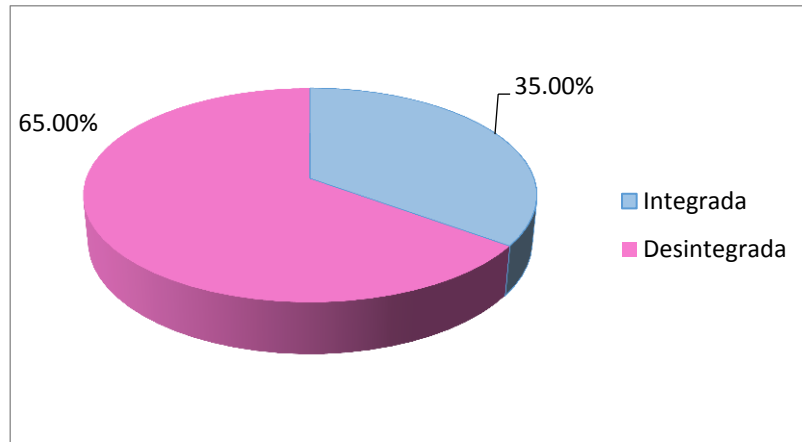
Como se observa en la gráfica del grado en total son 20 alumnos; 55% del 9° grado, 30% de 7° grado, 15% de 8° grado.



**Tabla N°3. Tipo de familia**

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Integrada	7	35%
Desintegrada	13	65%
Total	20	100%

**Grafica N°3. Tipo de familia**



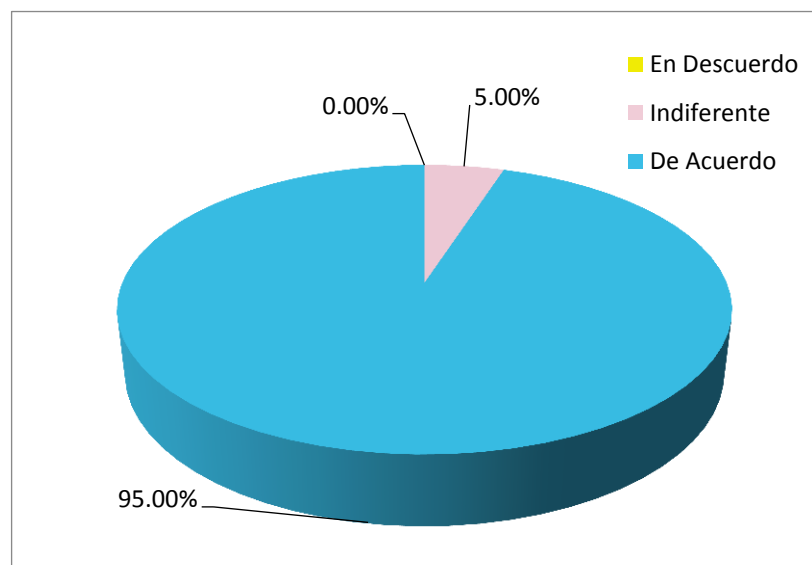
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

Lo que manifiesta la gráfica del tipo de familia al que pertenecen los alumnos es que 65% viven en una familia Desintegrada, mientras que 35% están en una familia Integrada.

**Tabla N°4.** El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía.

Opción de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	0	0%
Indiferente	1	5%
De acuerdo	19	95%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Gráfica N°4.** El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía.



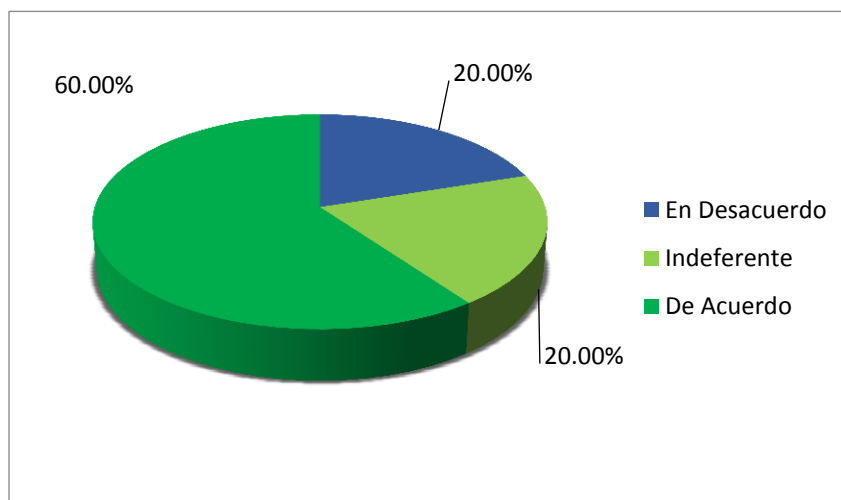
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual(salida)

Como lo indica la gráfica El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía se encontró que 95% están de Acuerdo, mientras que un 5% están indiferentes y un 0% de los alumnos en Desacuerdo.

**Tabla N°5.** Me preocupaba el tema de la sexualidad, y no sabía con quién conversarlo.

Opción de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	4	20%
Indiferente	4	20%
De acuerdo	12	60%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Gráfica N°5.** Me preocupaba el tema de la sexualidad, y no sabía con quién conversarlo.



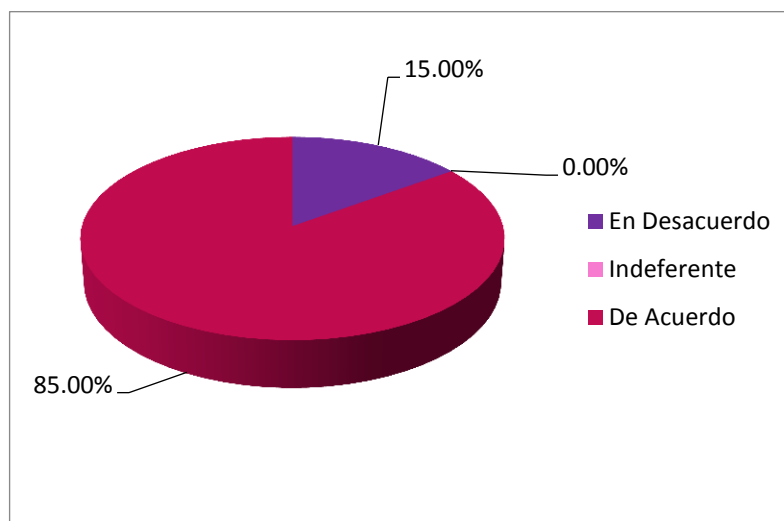
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

Se puede observar que los/as alumnos/as que están de Acuerdo es un 60%, mientras que 20% se encuentran En Desacuerdo, y se manifestaron Indiferentes un 20% a la pregunta Me preocupaba el tema de la sexualidad, y no sabía con quién conversarlo.

**Tabla N°6.** Mis necesidades educativas sobre sexualidad han sido aclaradas.

Opción de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	3	15%
Indiferente	0	0%
De acuerdo	17	85%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Gráfica N°6.** Mis necesidades educativas sobre sexualidad han sido aclaradas.



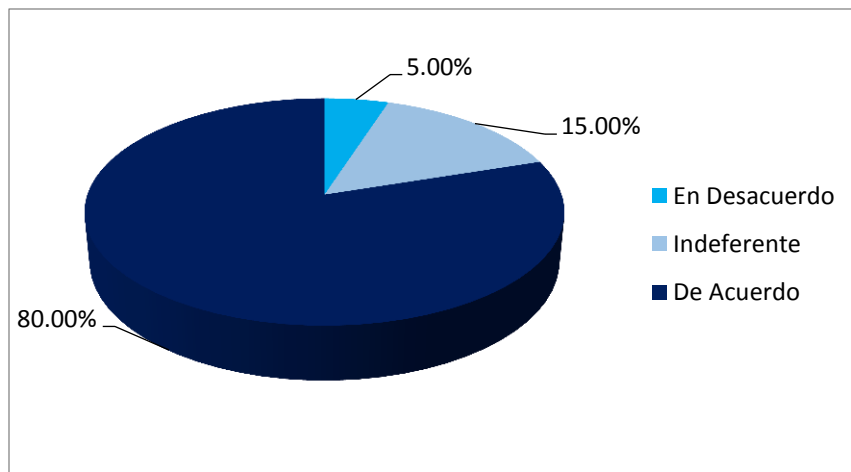
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

Se puede observar en la gráfica Mis necesidades educativas sobre sexualidad han sido aclaradas de la población un 85% se manifiestan de acuerdo, mientras que un 15% están en desacuerdo, y un 0% se encontró indiferente a la situación planteada.

**Tabla N°7.** Era necesario recibir una mejor formación en Educación de la Sexualidad.

Opción de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	1	5%
Indiferente	3	15%
De acuerdo	16	80%
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

**Gráfica N°7.** Era necesario recibir una mejor formación en Educación de la Sexualidad.



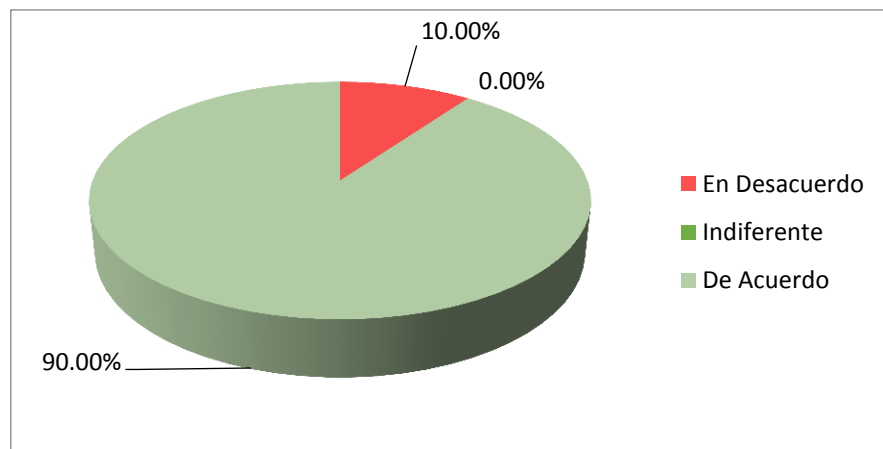
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

Como lo manifiesta la gráfica Era necesario recibir una mejor formación en Educación de la Sexualidad se encontraron los datos un 80% están de acuerdo, mientras que se manifiestan indiferentes un 15% y en desacuerdo se encuentra un 5%.

**Tabla N°8.** Era necesario recibir información sobre sexualidad.

Opción de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	2	10%
Indiferente	0	0%
De acuerdo	18	90%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Gráfica N°8.** Era necesario recibir información sobre sexualidad.



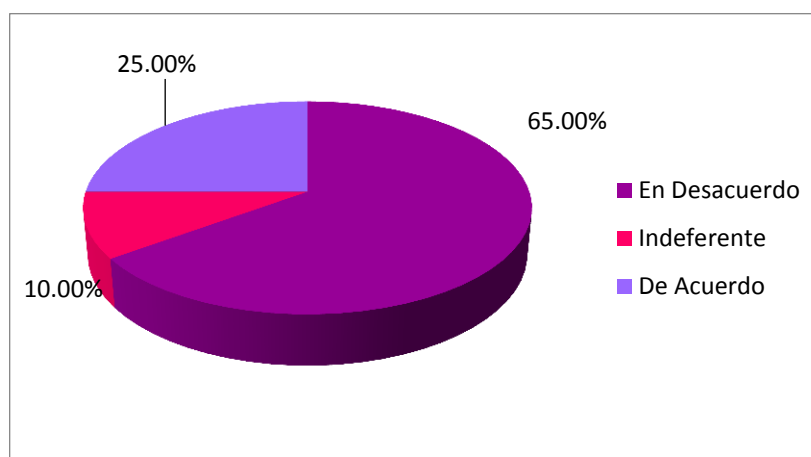
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

Como se manifiesta en la gráfica el 90% de los/as alumnos/as están de acuerdo, además un 10% se encuentran en desacuerdo con respecto a la necesidad de recibir información sobre sexualidad y un 0% se sienten indiferente.

**Tabla N°9.** Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.

Opción de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	13	65%
Indiferente	2	10%
De acuerdo	5	25%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Gráfica N°9.** Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.



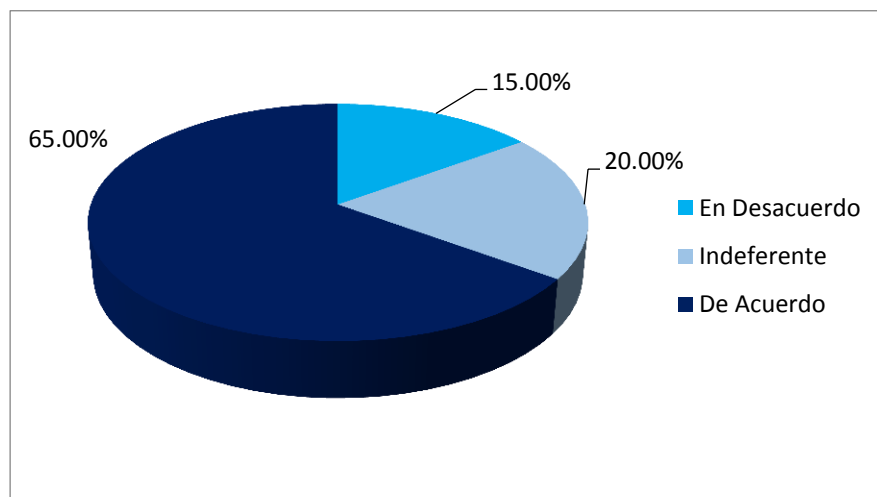
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

Lo que indica la gráfica es que un 65% manifestaron estar en desacuerdo acerca de preferir hablar de sexualidad con los padres, un 25% están de acuerdo e indican que prefieren hablar con sus padres sobre ese tema, mientras que el 10% se mostraron indiferentes a la situación.

**Tabla N°10.** He recibido suficiente formación sobre Educación de la Sexualidad.

Opción de respuesta	Frecuencia	Porcentaje
En Desacuerdo	3	15%
Indiferente	4	20%
De acuerdo	13	65%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Grafica N°10.** He recibido suficiente formación sobre Educación de la Sexualidad.



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

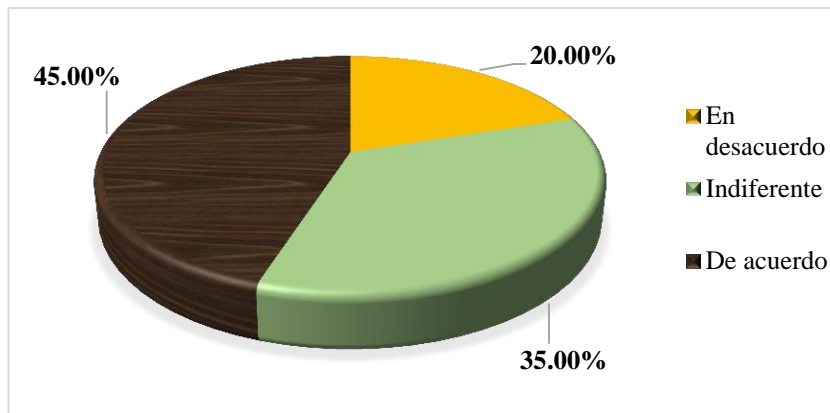
Como lo manifiesta la gráfica un 65% de los sujetos opinaron estar de acuerdo, el 20% se mostró indiferente a lo que se le cuestiono y 15% dijeron estar en desacuerdo con respecto a la pregunta he recibido suficiente formación sobre Educación de la Sexualidad.



**Tabla N°11.** Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
En desacuerdo	4	20%
Indiferente	7	35%
De acuerdo	9	45%
Total	20	100%

**Grafica N°11.** Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual



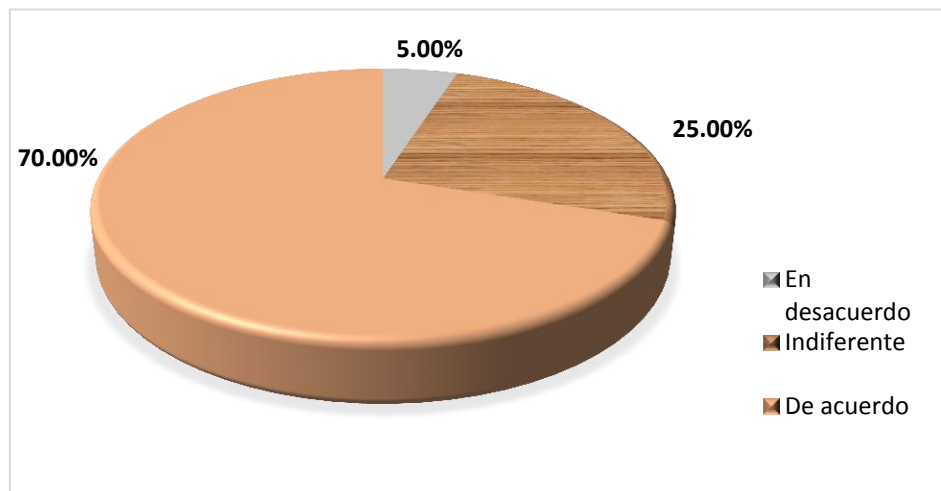
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

Los resultados graficados anteriormente muestran como un 45% manifiesta estar de acuerdo en sentirse preparados para tomar decisiones en cuanto a su vida sexual, el 35% se mostró indiferente, así mismo un 20% dijeron que no están preparados para tomar decisiones en relación a su vida sexual.

**Tabla N°12.** Quiero aprender más acerca de la sexualidad para sentirme más seguro (a) de mis decisiones

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
En desacuerdo	1	5%
Indiferente	5	25%
De acuerdo	14	70%
Total	20	100%

**Grafica N°12.** Quiero aprender más acerca de la sexualidad para sentirme más seguro (a) de mis decisiones



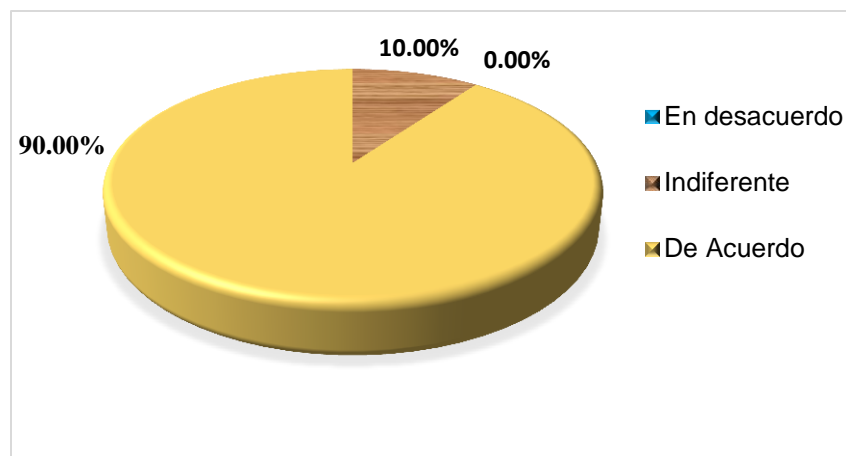
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

La grafica demuestra que un 70% de la población manifiesta su interés en querer aprender más sobre sexualidad, un 25% manifiesta su indiferencia y solo un 5% no quiere aprender sobre sexualidad para sentirse más seguro y tomar las mejores decisiones sobre su vida sexual.

**Tabla N° 13.** La educación sexual tiene que ver con la construcción de mi proyecto de vida

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
En desacuerdo	0	0%
Indiferente	2	10%
De acuerdo	18	90%
Total	20	100%

**Grafica N°13.** La educación sexual tiene que ver con la construcción de mi proyecto de vida



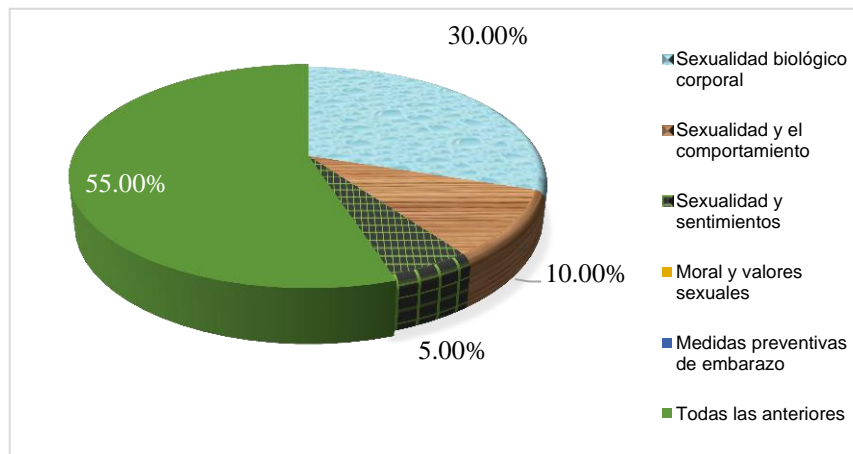
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

La grafica denota que un 90% de la población evaluada está de acuerdo en que la educación sexual tiene que ver con la construcción de su proyecto de vida y el 10% no está de acuerdo, ante este ítems no encontramos a ningún estudiante que se mostrara indiferente.

**Tabla N°14.** Las necesidades educativas que tenía sobre sexualidad son:

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Conocimientos sobre sexualidad, biológico corporal	6	30%
Sexualidad y el comportamiento	2	10%
Sexualidad y sentimientos	1	5%
Moral y valores sexuales como amor recíproco, Feminidad y Masculinidad	0	0%
Medidas preventivas de embarazo. Anticoncepción y Contracepción.	0	0%
Todas las anteriores	11	55%
Total	20	100%

**Gráfica N°14.** Las necesidades educativas que tenía sobre sexualidad son:



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

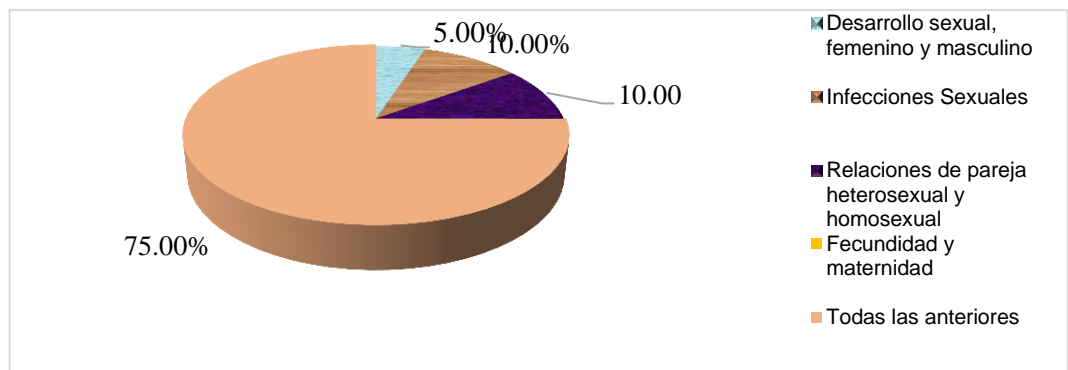
En el gráfico se presentan las necesidades educativas sobre sexualidad que presentan los/as estudiantes, un 55% sexualidad, sexualidad biológico corporal, sexualidad y sentimientos, moral y valores sexuales, un 30% necesitaba saber

sobre sexualidad biológico corporal, otro 10% sexualidad y el comportamiento; mientras que un 5% expresa su necesidad que querer saber sobre sexualidad y sentimientos.

**Tabla N°15.** Los aspectos que necesitaba saber sobre sexualidad son:

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Desarrollo sexual, femenino y masculino	1	5%
Infecciones sexuales	2	10%
Relaciones de pareja heterosexual y homosexual	2	10%
Fecundidad y maternidad	0	0 %
Todas las anteriores	15	75%
Total	20	100%

**Grafica N°15.** Los aspectos que necesitaba saber sobre sexualidad son:



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

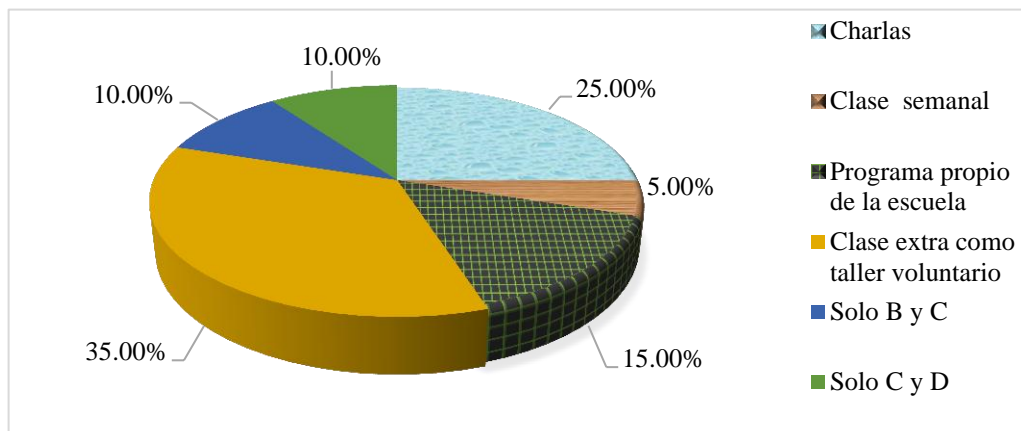
Los resultados muestran como un 75 % de los estudiantes dijo que necesitan saber todas las temáticas presentes acerca de la sexualidad; en tanto

que un 10% manifiesta que le interesa relaciones de pareja heterosexual y homosexual; así también otro 10% infecciones sexuales, mientras que un 5% manifestó que necesita saber sobre desarrollo sexual femenino y masculino.

**Tabla N° 16.** La enseñanza de la sexualidad en la escuela debe ser:

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
a) Que visiten al curso personas que saben sobre sexualidad y entregue una charla esporádicamente.	5	25%
b) Tener una clase sistemática todas las semanas analizando hechos de vida organizando debates y buscando soluciones dialogando con mis compañeros.	1	5%
c) Me gustaría que la escuela tuviera un programa propio elaborado con las necesidades educativas en sexualidad de los alumnos y alumnas y que diera respuesta a ellas.	3	15%
d) Que fuera una clase extra programática considerada como taller voluntario.	7	35%
Sólo B y C	2	10%
Sólo C y D	2	10%
Total	20	100%

**Grafica N°16.** La enseñanza de la sexualidad en la escuela debe ser:



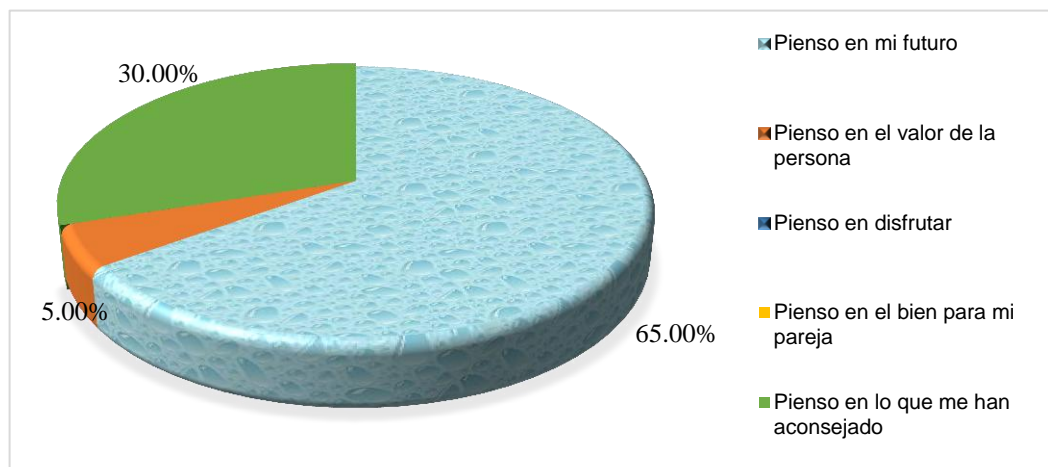
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

En la gráfica se representa un 35% de la población expresa que le gustaría que la educación sexual en la escuela fuera como una clase programática sistematizada, considerada como taller voluntario, mientras que un 10% consideran dos opciones: una clase sistemática donde se les permita analizar hechos de vida a través de debates en busca de soluciones entre compañeros o que se desarrollen talleres voluntarios; otro 10% que la escuela tenga un programa elaborado en base a las necesidades educativas en sexualidad, así mismo un 5% afirma que tener una clase sistemática sería lo ideal para recibir educación sexual en la escuela.

**Tabla N°17.** Al tomar decisiones relacionadas con mi vida sexual.

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Pienso en mi futuro	13	65%
Pienso en el valor de la persona	1	5%
Pienso en disfrutar	0	0%
Pienso en el bien para mi pareja	0	0%
Pienso en lo que me han aconsejado	6	30%
Total	20	100%

**Grafica N°17.** Al tomar decisiones relacionadas con mi vida sexual.



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

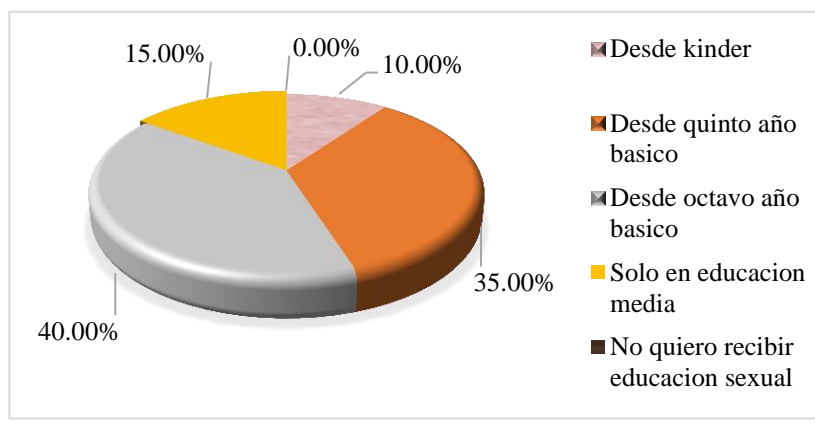
Los resultados de la gráfica presenta un 65% dijeron que cuando toman decisiones relacionadas con su vida sexual piensan en el futuro propio, también se encontró que un 5% piensa en el valor que tienen ellos mismos como persona, además un 35% piensa en los consejos que ha recibido en cuanto a la sexualidad.



**Tabla N°18.** Considero importante recibir educación de la sexualidad en la escuela:

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Desde kínder	2	10%
Desde Quinto Año Básico	7	35%
Desde octavo año básico	8	40%
Sólo en educación Media	3	15%
No quiero recibir Educación de la Sexualidad en la escuela	0	0%
Total	20	100%

**Grafica N°18.** Considero importante recibir educación de la sexualidad en la escuela:



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

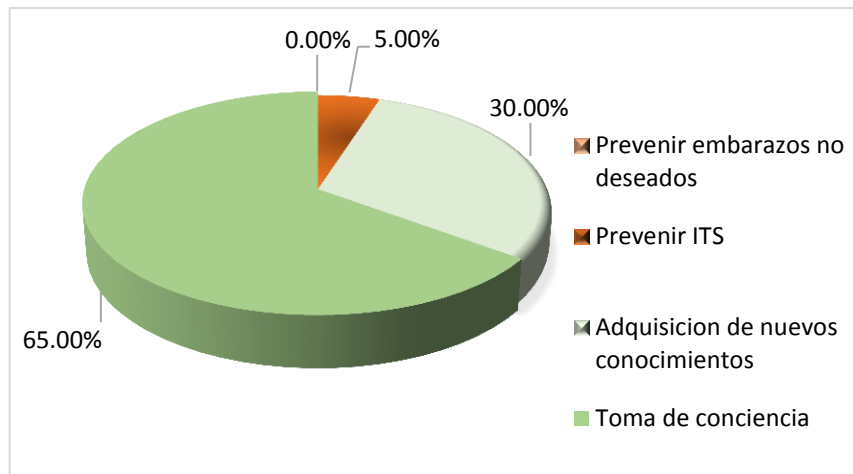
La gráfica representa que un 40% el de la población consideran que es necesario recibir Educación Sexual desde octavo año, mientras que un 35% piensa que desde quinto año básico, en tanto que un 15% considera que hasta

la educación media, y solo un 10% afirma que debe educarse en sexualidad desde kínder o desde los primeros años de vida del niño.

**Tabla N°19.** La Educación Sexual es importante ¿Por qué?

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Prevenir embarazos no deseados	0	0%
Prevenir ITS	1	5%
Adquisición de nuevos conocimientos	6	30%
Toma de conciencia.	13	65%
Total	20	100%

**Grafica N°19.** La Educación Sexual es importante ¿Por qué?



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

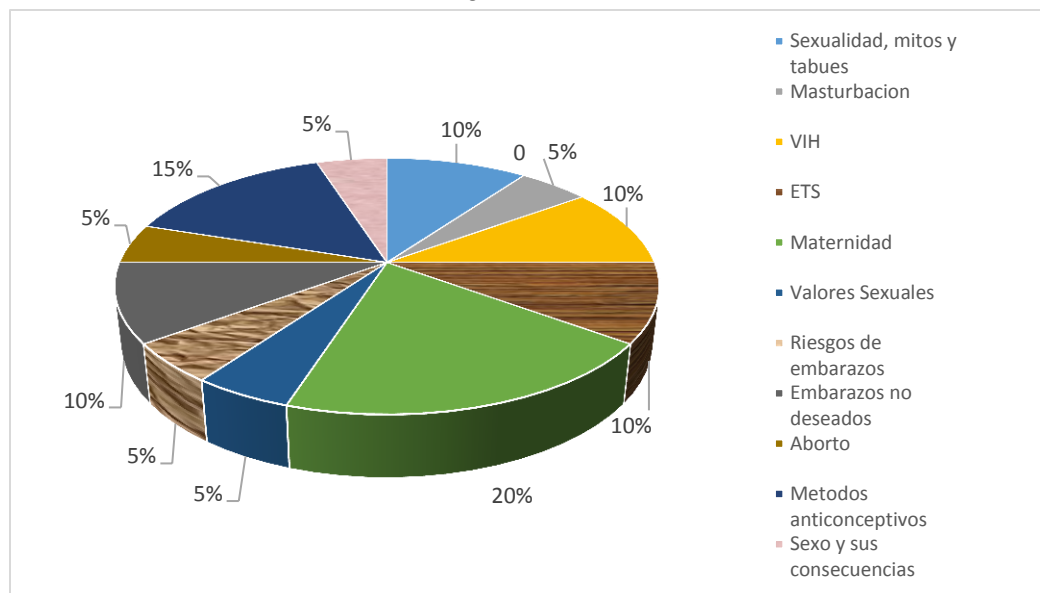
Se puede observar en los datos que un 65% de los sujetos considera que es importante ya que ayuda a la toma de conciencia, el 30% que ayuda a la

adquisición de nuevos conocimientos, sin embargo un 5% creen que puede prevenir ITS.

**Tabla N°20.** ¿Qué temas de los que se impartieron en el Programa de Educación Sexual te gustaron más?

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Sexualidad, mitos y tabúes	2	10%
Masturbación	1	5%
VIH	2	10%
Infecciones de transmisión sexual	2	10%
Maternidad	4	20%
Valores sexuales	1	5%
Los riesgos de un embarazo a temprana edad	1	5%
Embarazos no deseados	2	10%
El aborto	1	5%
Métodos anticonceptivos	3	15%
Sexo y sus consecuencias	1	5%
Total	20	100%

**Grafica N°20.** ¿Qué temas de los que se impartieron en el Programa de Educación Sexual te gustaron más?



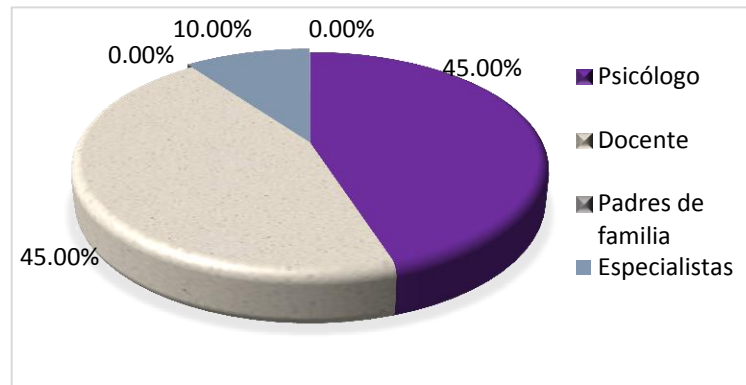
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

Se puede observar que de los temas que se impartieron los que más les gustaron están que el 20% opino que les había interesado más la temática de maternidad, un 15 que métodos anticonceptivos, el 10% sobre sexualidad, mitos y tabúes; un 10% sobre VIH, el 10% sobre embarazos no deseados y el resto de las temáticas fueron mencionadas como interesantes por un 5%.

**Tabla N°21.** La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela es:

Opciones de respuesta	Frecuencia	Porcentajes
Psicólogo	9	45%
Docentes	9	45%
Padres de familia	0	0%
Especialistas	2	10%
Nadie	0	0%
Total	20	100%

**Grafica N°21.** La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela es:



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual (salida)

Los resultados muestran que el 45% opinaron que la persona más indicada para brindar información sobre sexualidad es un psicólogo, un 45% que los/as maestros/as eran los más indicados a pesar de no tener un programa en el cual se establezcan temáticas de sexualidad, y el 10% que los especialistas son las personas más indicadas para brindar información acerca de Educación Sexual.

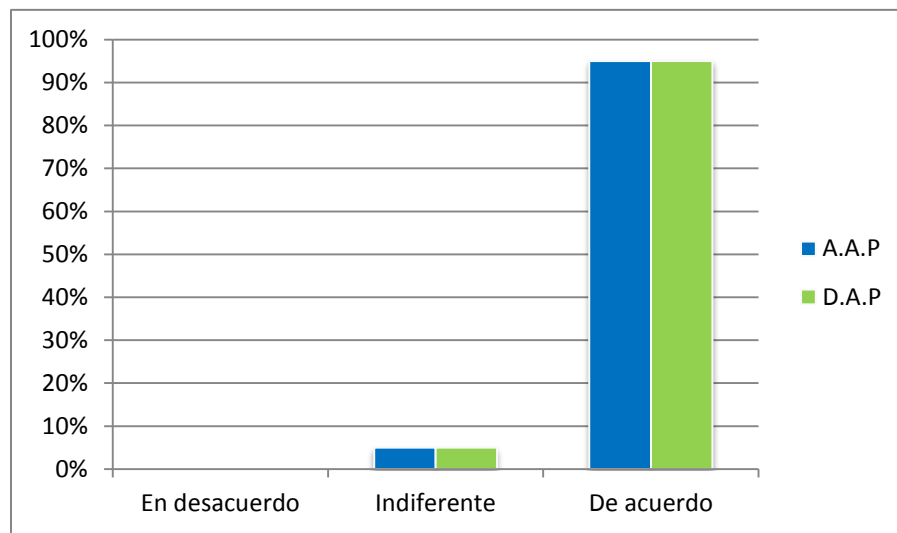
## **Tabulación de diferencias.**

Se establece la diferencia de los resultados del primer y segundo cuestionario aplicado a los/as 20 estudiantes.

**Tabla N°1.** El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía.

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	F	%	
En Desacuerdo	0	0%	0	0%	<b>0</b>
Indiferente	1	5%	1	5%	<b>0</b>
De acuerdo	19	95%	19	95%	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>0</b>

**Grafica N°1.** El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía.



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

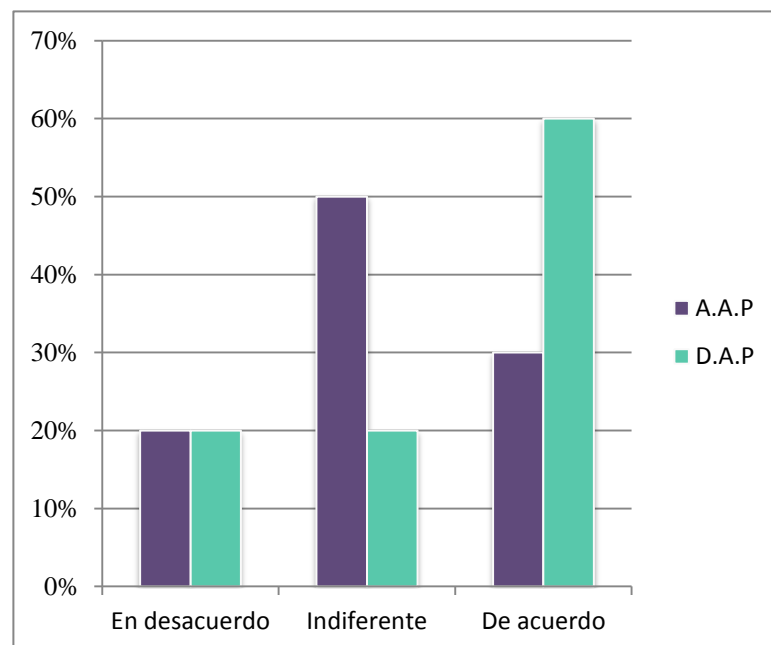
Al hacer la comparación entre los resultados obtenidos antes y después de la aplicación del programa encontramos que para todos los/as estudiantes el cuidado de su sexualidad es considerado como una responsabilidad personal

en un 95% en ambas evaluaciones, siendo que solo un 5% quienes se muestran indiferentes.

**Tabla N° 2.** Me preocupa el tema de la sexualidad, pero no sé con quién conversarlo.

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	F	%	
En Desacuerdo	4	20%	4	20%	<b>0</b>
Indiferente	10	50%	4	20%	<b>30</b>
De acuerdo	6	30%	12	60%	<b>30</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>60</b>

**Grafica N° 2.** Me preocupa el tema de la sexualidad, pero no sé con quién conversarlo.



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

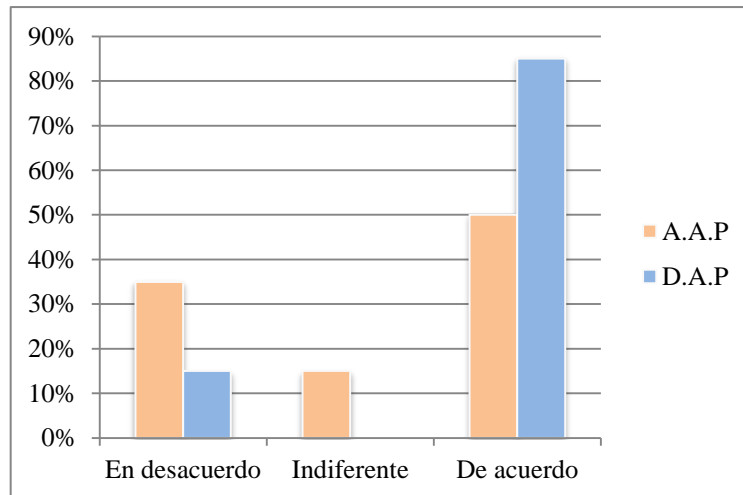


Luego de desarrollar el programa de Educación Sexual, y aplicar el cuestionario para evaluar los conocimientos adquiridos encontramos un aumento en la diferencia del 30% de la población que se muestra preocupada por el tema de la sexualidad pero no saben con quién conversarlo; mientras quienes en la evaluación previa al programa se mostraban indiferentes cambiaron de opinión generando una disminución con una diferencia del 30%; así mismo quienes se mostraron en desacuerdo se mantuvieron en el 20% en ambas evaluaciones.

**TablaN°3.** Me gustaría que respondieran a mis necesidades educativas sobre sexualidad.

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	F	%	
En Desacuerdo	7	35%	3	15%	<b>20</b>
Indiferente	3	15%	0	0%	<b>15</b>
De acuerdo	10	50%	17	85%	<b>35</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>70</b>

**Grafica N°3.** Me gustaría que respondieran a mis necesidades educativas sobre sexualidad.



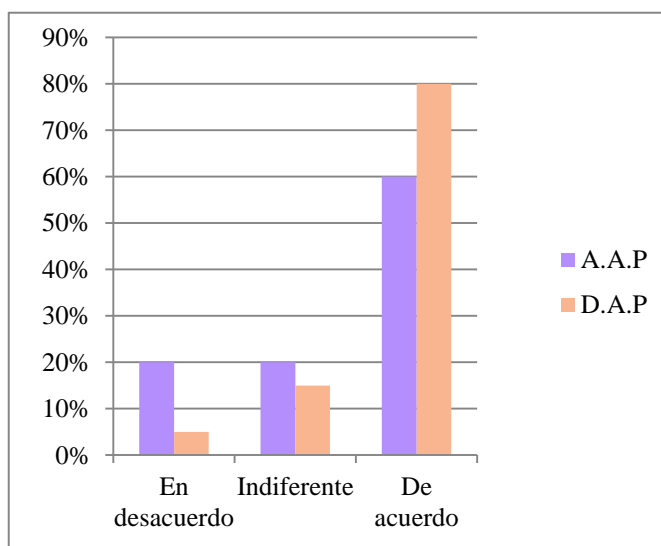
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

Al comparar las evaluaciones realizadas antes y después del desarrollo de las sesiones del Programa de Educación Sexual encontramos que en los/as estudiantes se despertó la necesidad de saber más sobre sexualidad por lo que se generó un aumento de un 35% de diferencia en la población que afirma que le gustaría que se respondieran las necesidades educativas sobre sexualidad; mientras que quienes estaban en desacuerdo presentan una disminución de un 20%, así mismo un 15% menos de la población se muestra indiferente comparado a la primera evaluación.

**Tabla N°4.** Me hace falta una mejor formación en Educación de la Sexualidad.

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	F	%	
En Desacuerdo	4	20%	1	5%	<b>15</b>
Indiferente	4	20%	3	15%	<b>5</b>
De acuerdo	12	60%	16	80%	<b>20</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>40</b>

**Grafica N°4.** Me hace falta una mejor formación en Educación de la Sexualidad.



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

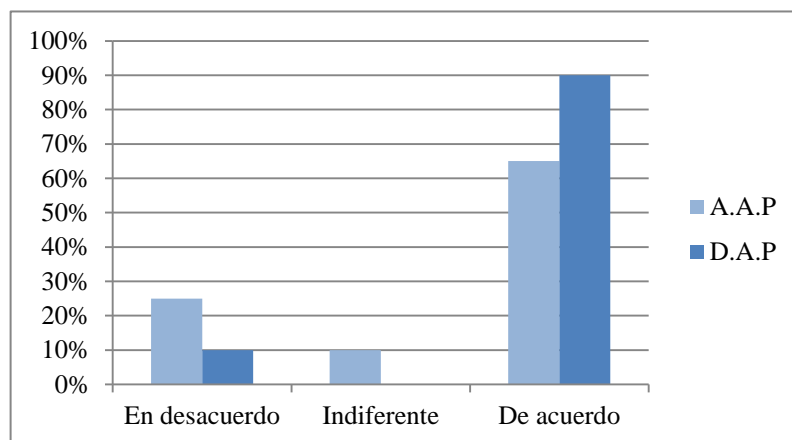
De acuerdo a los resultados obtenidos al evaluar a los sujetos al finalizar las sesiones y hacer la comparación de los resultados obtenidos en la evaluación previa al programa, encontramos un aumento de un 20% de diferencia en quienes afirman que les hace falta una mejor formación en Educación de la

Sexualidad; así también solo un 5% de disminución en quienes se muestran indiferentes ante tal afirmación; y una diferencia del 15% menos que en la primera evaluación de quienes estaban en desacuerdo con respecto a una mejor formación en Educación Sexual.

**Tabla N°5.** Necesito información sobre sexualidad y conversar el tema en confianza.

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	F	%	
En Desacuerdo	5	25%	2	10%	<b>15</b>
Indiferente	2	10%	0	0%	<b>10</b>
De acuerdo	13	65%	18	90%	<b>25</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>

**Grafica N°5.** Necesito información sobre sexualidad y conversar el tema en confianza.



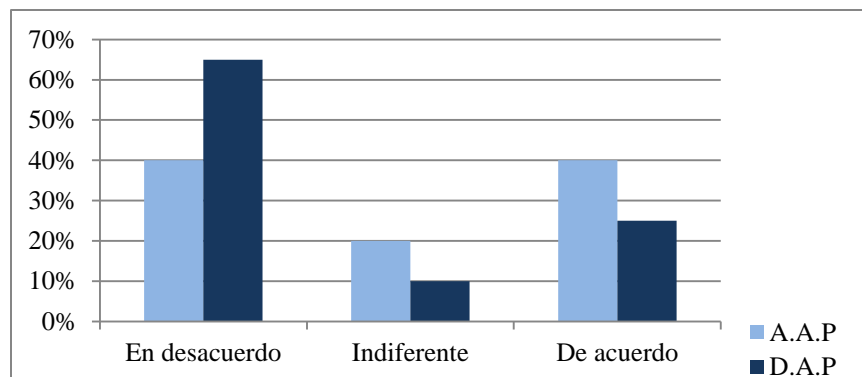
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

Según los resultados obtenidos al evaluar a los/as alumnos/as que formaron parte del desarrollo del Programa de Educación Sexual, encontramos un aumento de un 25% en la diferencia de quienes afirman que necesitan información sobre sexualidad y conversar el tema en confianza, así como una disminución de un 15% en quienes se muestran en desacuerdo; de igual manera el 10% que se mostró indiferente en la primera evaluación, cambia de actitud y nadie muestra indiferencia en la segunda evaluación.

**Tabla N°6.** Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	F	%	
En Desacuerdo	8	40%	13	65%	<b>25</b>
Indiferente	4	20%	2	10%	<b>10</b>
De acuerdo	8	40%	5	25%	<b>15</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>50</b>

**Grafica N°6.** Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.



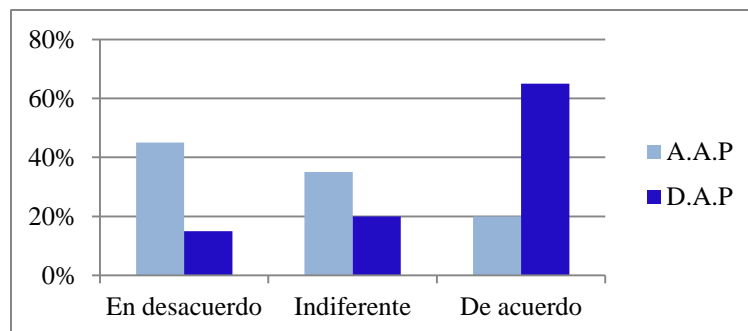
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

Una vez finalizadas las sesiones del Programa se evalúa a los sujetos y se encuentra un aumento de un 25% de diferencia en la población que no está de acuerdo en hablar de sexualidad con sus padres; se obtiene una disminución de un 15% en la opinión de quienes si están de acuerdo en conversar el tema con sus padres, y solo un 10% disminuye la indiferencia comparada con la primera evaluación.

**Tabla N°7.** He recibido suficiente formación sobre Educación de la sexualidad.

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	f	%	
En Desacuerdo	9	45%	3	15%	<b>30</b>
Indiferente	7	35%	4	20%	<b>15</b>
De acuerdo	4	20%	13	65%	<b>45</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>90</b>

**Grafica N°7.** He recibido suficiente formación sobre Educación de la sexualidad.



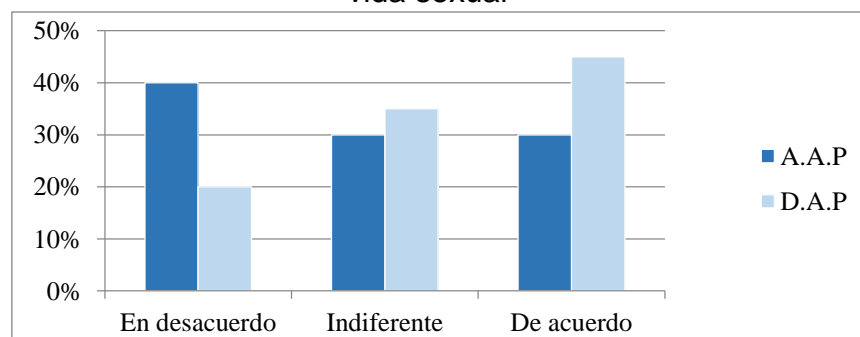
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

Los resultados obtenidos D.A.P encontramos un aumento de un 45% en la diferencia de quienes afirman que han recibido suficiente formación sobre sexualidad gracias a la participación en el Programa; y una disminución de un 35% en quienes afirmaban en la primera evaluación que no habían recibido suficiente formación.

**Tabla N° 8.** Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	F	%	
En Desacuerdo	8	40%	4	20%	<b>10</b>
Indiferente	6	30%	7	35%	<b>5</b>
De acuerdo	6	30%	9	45%	<b>15</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>30</b>

**Grafica N° 8.** Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual



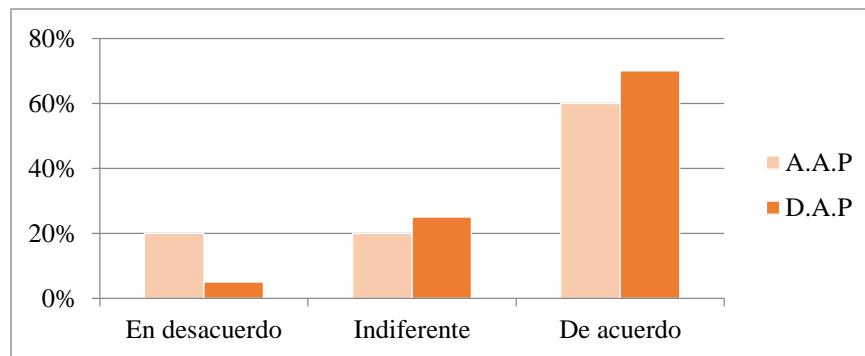
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

Después de participar en el desarrollo del Programa de Educación Sexual encontramos que un 15% más de la población afirma sentirse preparado para tomar decisiones en relación a su vida sexual a diferencia de la primera evaluación; mientras que quienes estaban en desacuerdo disminuye un 20%, aumentando solo un 5% la indiferencia ante tal afirmación en ambas evaluaciones.

**Tabla N° 9.** Quiero aprender sexualidad y sentirme seguro (a) de mis decisiones

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	F	%	
En Desacuerdo	4	20%	1	5%	<b>5</b>
Indiferente	4	20%	5	25%	<b>5</b>
De acuerdo	12	60%	14	70%	<b>10</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>

**Grafica N° 9.** Quiero aprender sexualidad y sentirme seguro (a) de mis decisiones



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

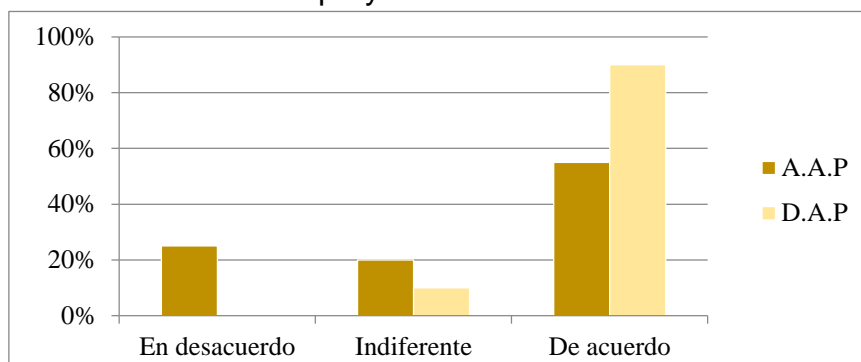


Luego de formar parte en el Programa un 5% más de los/as participantes afirma que quiere aprender más sobre sexualidad para sentirse más seguros de sus decisiones, aumentando la diferencia de la evaluación previa al Programa; de igual manera aumenta solo un 5% la población que se muestra indiferente; mientras que quienes estaban en desacuerdo cambiaron de opinión disminuyendo hasta un 15% de diferencia en ambas evaluaciones.

**Tabla N° 10.** La educación sexual tiene que ver con la construcción de mi proyecto de vida

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	f	%	F	%	
En Desacuerdo	5	25%	0	0%	<b>25</b>
Indiferente	4	20%	2	10%	<b>10</b>
De acuerdo	11	55%	18	90%	<b>35</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>70</b>

**Grafica N° 10.** La educación sexual tiene que ver con la construcción de mi proyecto de vida



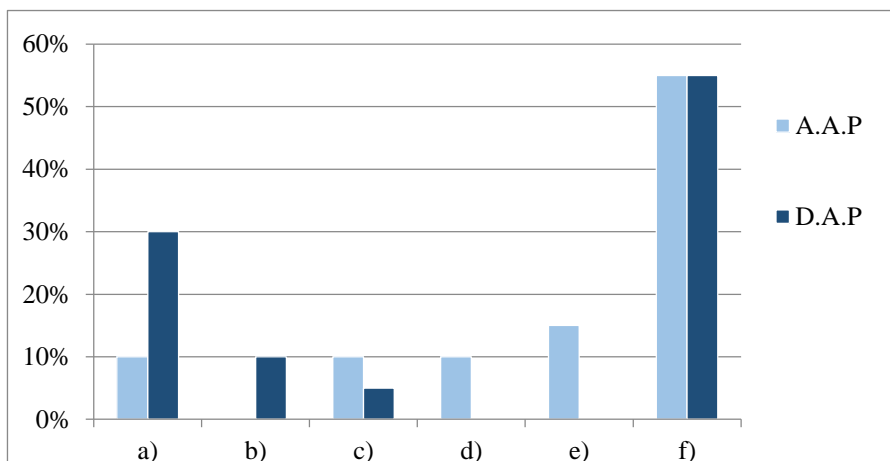
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

Al participar en el desarrollo de las sesiones del Programa, un 35% más de los sujetos, han llegado a considerar que la Educación Sexual tiene que ver con la construcción de su proyecto de vida en comparación a la opinión que tenían cuando no habían formado parte del programa, dejando clara evidencia de que la concientización dio un buen resultado; el 15% de la población que estaba en desacuerdo en la primera evaluación en considerar la sexualidad como algo primordial en su vida, cambiaron de opinión disminuyendo en su totalidad de los primeros resultados; mientras que el porcentaje de quienes se mostraron fue de un 5% menos en comparación a la primera evaluación.

**Tabla N°11.** Necesidades educativas que tenía sobre la sexualidad

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	f	%	f	%	
a) Conocimientos sobre sexualidad, biológico corporal	2	10%	6	30%	<b>20</b>
b) Sexualidad y el comportamiento	0	0%	2	10%	<b>10</b>
c) Sexualidad y sentimientos	2	10%	1	5%	<b>5</b>
d) Moral y valores sexuales como amor recíproco, Feminidad y Masculinidad	2	10%	0	0%	<b>10</b>
e) Medidas preventivas de embarazo. Anticoncepción y Contracepción.	3	15%	0	0%	<b>15</b>
f) Todas las anteriores	11	55%	11	55%	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100 %</b>	<b>60</b>

**Grafica N°11.** Necesidades educativas que tenía sobre la sexualidad



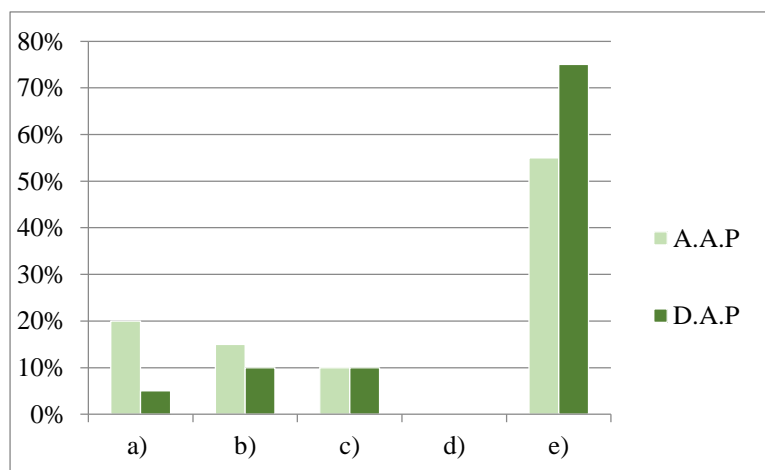
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

Al evaluar a los/as estudiantes A.A.P y D.A.P encontramos que tanto en la primera evaluación como en la segunda no existe diferencia en el interés por todas las temáticas presentadas demostrado en un resultado de 55% en ambas evaluaciones; vemos un aumento de un 20% en la necesidad de conocer sobre sexualidad biológico corporal, a pesar de haber considerado ese tema en el programa; de igual forma el aumento del interés por conocer sobre sexualidad y el comportamiento es evidente en un 10% a diferencia de la primera evaluación donde ninguno de los participantes se inclinó por este tema; así mismo ocurre con el 10% de la población que se inclina por el tema moral y valores sexuales, situación que cambia ya que en un primer momento no mostraban interés.

**Tabla N° 12.** Aspectos que necesito saber sobre sexualidad

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	f	%	F	%	
a) Desarrollo sexual, femenino y masculino	4	20%	1	5%	15
b) Infecciones sexuales	3	15%	2	10%	5
c) Relaciones de pareja heterosexual y homosexual	2	10%	2	10%	0
d) Fecundidad y maternidad	0	0 %	0	0%	0
e) Todas las anteriores	11	55%	15	75%	20
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>40</b>

**Grafica N° 12.** Aspectos que necesito saber sobre sexualidad



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

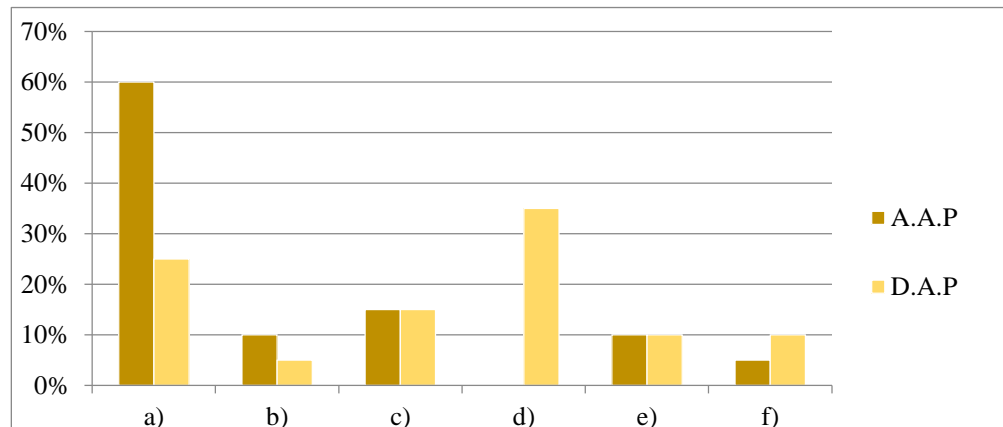
Al evaluar los conocimientos adquiridos por los sujetos que participaron en el desarrollo del Programa y preguntar sobre los aspectos que necesitan saber sobre la sexualidad encontramos un 20% de aumento en la diferencia por el interés hacia todas las temáticas presentadas. Una disminución de un 15% en

desarrollo sexual femenino y masculino; así mismo una disminución de un 5% en las infecciones sexuales, mientras que los resultados se mantienen en un 10% para a las relaciones de pareja.

**Tabla N° 13.** ¿Cómo me gustaría que fuese la enseñanza de la sexualidad en la escuela?

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	f	%	
a) Que visiten al curso personas que saben sobre sexualidad y entregue una charla esporádicamente.	12	60%	5	25%	<b>35</b>
b) Tener una clase sistemática todas las semanas analizando hechos de vida organizando debates y buscando soluciones dialogando con mis compañeros.	2	10%	1	5%	<b>5</b>
c) Me gustaría que la escuela tuviera un programa propio elaborado con las necesidades educativas en sexualidad de los alumnos y alumnas y que diera respuesta a ellas.	3	15%	3	15%	<b>0</b>
d) Que fuera una clase extra programática considerada como taller voluntario.	0	0%	7	35%	<b>35</b>
e) Sólo B y C	2	10%	2	10%	<b>0</b>
f) Sólo C y D	1	5%	2	10%	<b>5</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>80</b>

**Grafica N°13.** ¿Cómo me gustaría que fuese la enseñanza de la sexualidad en la escuela?



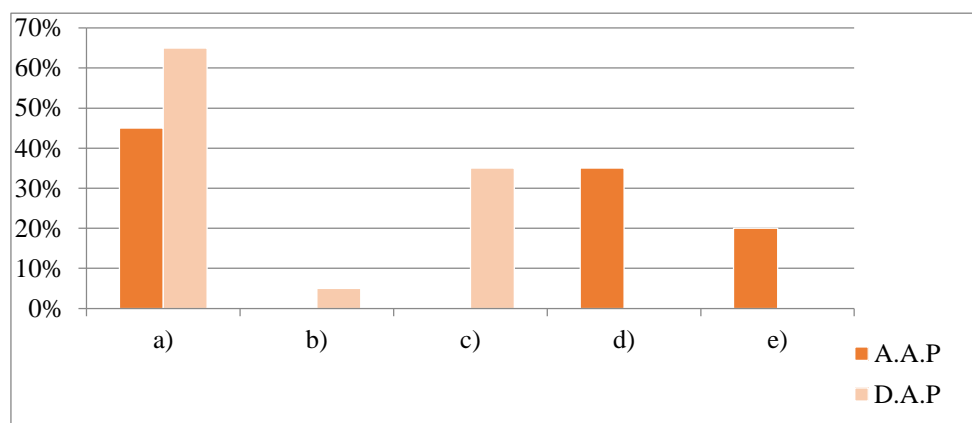
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

Después de participar en el programa y preguntarles cómo les gustaría que fuera la enseñanza de la sexualidad en la escuela, encontramos una diferencia de un 35% ante la opción de que sea a través de visitas de personas que saben de sexualidad e impartan charlas, en tanto que el interés por que sea una clase extra programática considerada como taller voluntario no se ve reflejado en la primera evaluación, encontramos que un 35% prefiere esta opción ahora que ya conocieron sobre sexualidad al participar en las sesiones.

**Tabla N°14.** ¿Cuándo tomo decisiones relacionadas con mi vida sexual?

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	F	%	f	%	
Pienso en mi futuro	9	45%	13	65%	<b>20</b>
Pienso en el valor de la persona	0	0%	1	5%	<b>5</b>
Pienso en disfrutar	0	0%	0	0%	<b>0</b>
Pienso en el bien para mi pareja	7	35%	0	0%	<b>35</b>
Pienso en lo que me han aconsejado	4	20%	6	30%	<b>10</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>0</b>

**Grafica N°14.** ¿Cuándo tomo decisiones relacionadas con mi vida sexual?



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

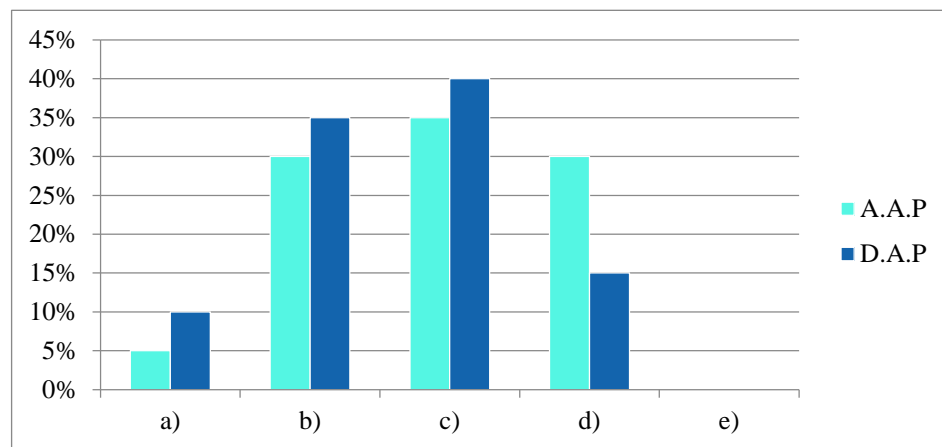
Quienes participaron en el programa cambiaron de actitud, lo que ha generado que un 20% afirmen pensar en su futuro cuando toman decisiones en relación a su vida sexual, mientras que el 35% que afirmaba pensar en el bien de su pareja cambió de opinión y ahora ninguno de los participantes considera como primordial esta opción, sin embargo al hacer conciencia sobre su vida

personal en las sesiones se logró que un 5% piense en su valor como persona, también encontramos un aumento en la diferencia de 10% de quienes piensan en lo que se les ha aconsejado.

**Tabla N°15.** ¿Creo importante recibir educación de la sexualidad en la escuela?

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	f	%	f	%	
Desde Kinder	1	5%	2	10%	5
Desde Quinto Año Básico	6	30%	7	35%	5
Desde octavo año básico	7	35%	8	40%	5
Sólo en educación Media	6	30%	3	15%	15
No quiero recibir Educación de la Sexualidad en la escuela	0	0%	0	0%	0
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>30</b>

**Grafica N°15.** ¿Creo importante recibir educación de la sexualidad en la escuela?



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

Al evaluar a los participantes que formaron parte del desarrollo del Programa nos damos cuenta que hubo un aumento de 5% en quienes piensan que desde

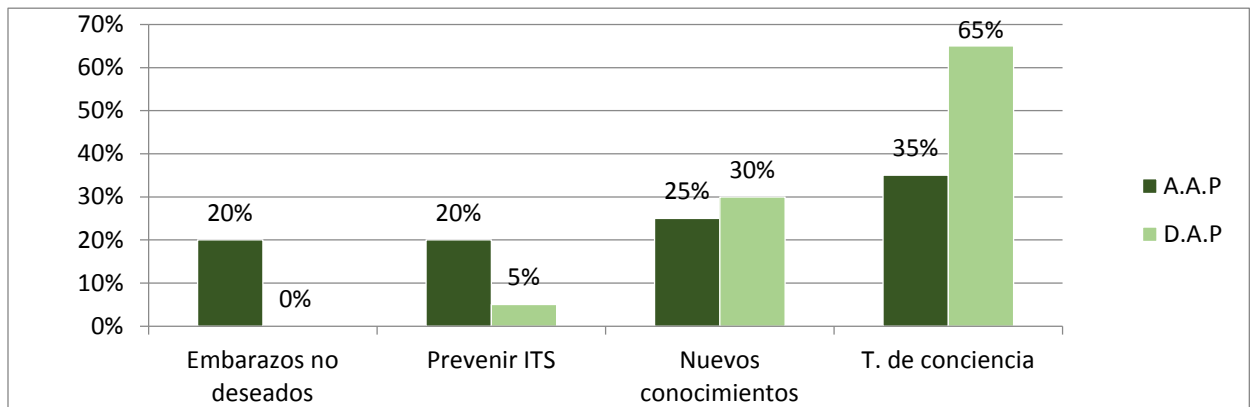


kínder se debe educar en sexualidad, de igual manera otro 5% aumentó la diferencia en las respuestas de quienes piensan que desde quinto grado, así mismo un 5% más que en la primera evaluación consideran que desde octavo grado. Mientras que una disminución considerada de 15% dejaron de afirmar que desde educación media; todos de alguna manera se interesan en recibir educación sexual ya que ninguno dijo que no quiere recibir este tipo de Programas en las dos evaluaciones.

**Tabla N°16.** La Educación Sexual es importante ¿Por qué?

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Deferencia
	F	%	F	%	
Prevenir embarazos no deseados	4	20%	0	0%	<b>20</b>
Prevenir ITS	4	20%	1	5%	<b>15</b>
Adquisición de nuevos conocimientos	5	25%	6	30%	<b>5</b>
Toma de conciencia.	7	35%	13	65%	<b>30</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>70</b>

**Grafica N°16.Importancia de la Educación Sexual**



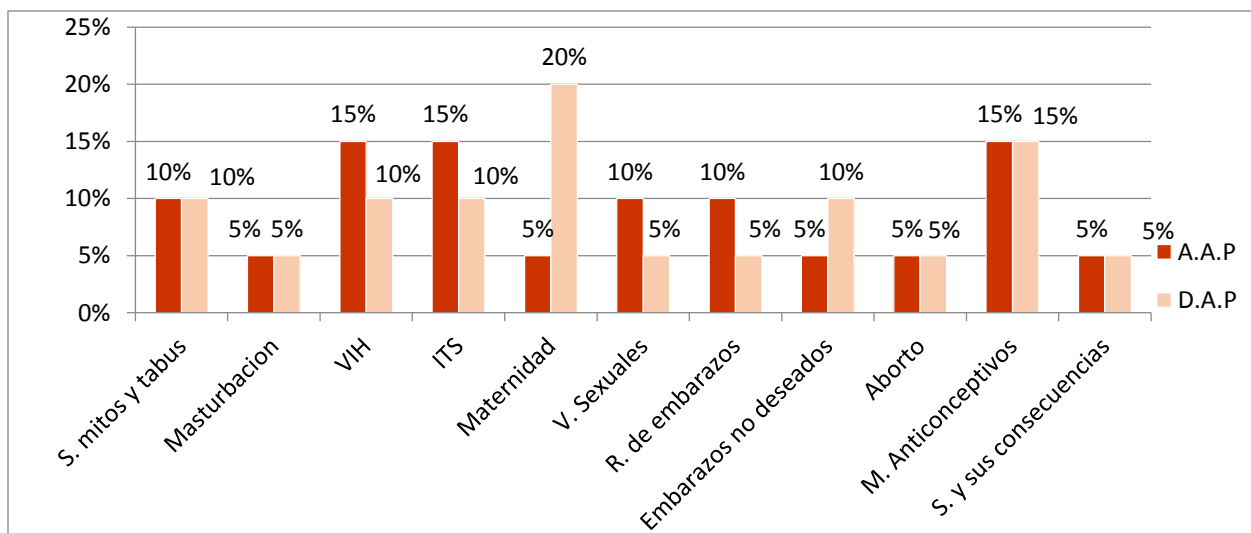
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

En la gráfica se representa la diferencia de los resultados encontrados en las dos evaluaciones realizadas A.A.P y D.A.P, donde hubo una disminución de 20% la opinión de quienes consideran importante la Educación Sexual para prevenir embarazos, así mismo disminuye un 15% en cuanto a quienes consideran que previene las infecciones de transmisión sexual, otra consideración que obtiene un 5% de disminución es la adquisición de nuevos conocimientos sobre sexualidad; mientras que aumenta un 30% en quienes consideran importante para la toma de conciencia.

**Tabla N°17** ¿Qué temas te gustaría que se impartieran en el Programa de Educación Sexual?

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Diferencia
	f	%	F	%	
Sexualidad, mitos y tabúes	2	10%	2	10%	0
Masturbación	1	5%	1	5%	0
VIH	3	15%	2	10%	5
Infecciones de trasmisión sexual	3	15%	2	10%	5
Maternidad	1	5%	4	20%	15
Valores sexuales	2	10%	1	5%	5
Los riesgos de un embarazo a temprana edad	2	10%	1	5%	5
Embarazos no deseados	1	5%	2	10%	5
El aborto	1	5%	1	5%	0
Métodos anticonceptivos	3	15%	3	15%	0
Sexo y sus consecuencias	1	5%	1	5%	0
Total	20	100%	20	100%	40

**Grafica N°17.** Temáticas impartidas en el PES



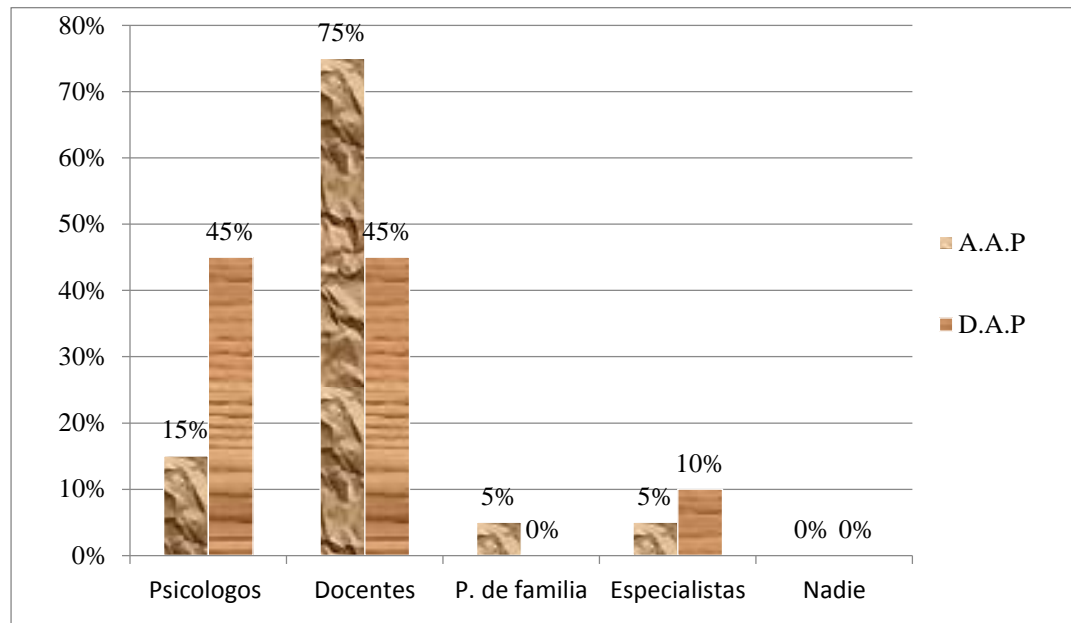
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

La grafica representa los datos de la evaluación efectuada a los participantes del Programa, muestra algunas de las temáticas que querían conocer sobre sexualidad, al hacer la comparación de los resultados de la primera evaluación realizada cuando no se había aplicado el Programa, encontramos un aumento de un 15% en el interés por tema de maternidad; otra de las temáticas en las que hubo un aumento del 5% fue en embarazos no deseados, siendo estos los temas por los que mostraron mayor interés; por otra parte encontramos que el interés no fue el mismo para otro grupo de temas, disminuyendo así un 5% para VIH, Infecciones de transmisión sexual, valores sexuales, y riesgos de embarazos a temprana edad; mientras que los otros temas como masturbación, aborto, sexo y sus consecuencias, se mantiene con el mismo resultado en la primera y segunda evaluación.

**Tabla N°18.**La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela es:

Respuestas	A.A.P		D.A.P		Deferencia
	F	%	F	%	
Psicólogo	3	15%	9	45%	<b>30</b>
Docentes	15	75%	9	45%	<b>30</b>
Padres de familia	1	5%	0	0%	<b>5</b>
Especialistas	1	5%	2	10%	<b>5</b>
Nadie	0	0%	0	0%	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>70</b>

**Grafica N°18.** Persona indicada para enseñar Educación para la sexualidad.



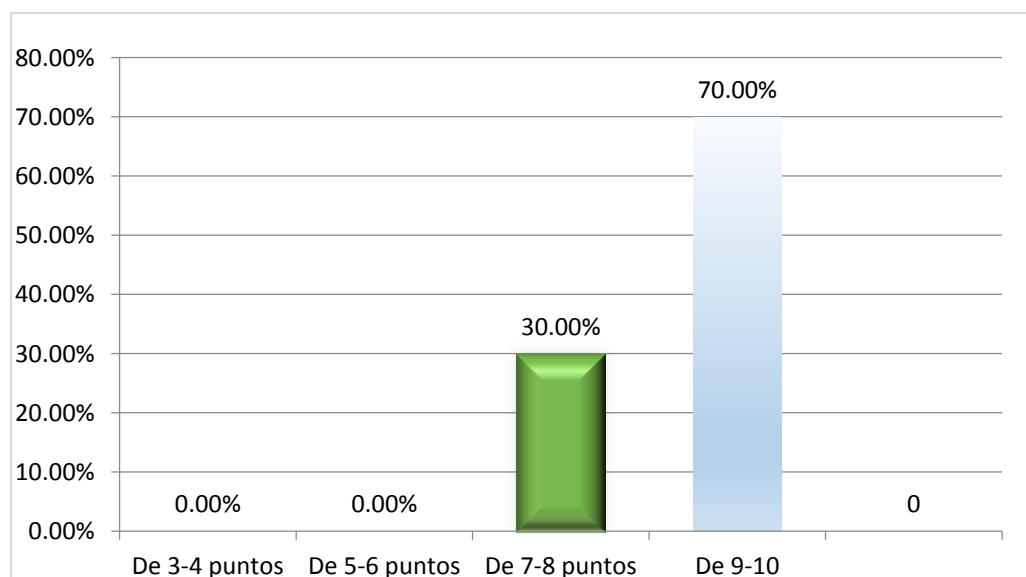
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual y Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Sexualidad (Comparación)

Según los datos de las evaluaciones realizadas A.A.P y D.A.P, se obtuvo un aumento de un 30% dato que indica que un psicólogo es la persona ideal para impartir educación en sexualidad, además encontramos en caso contrario un 30% de disminución en cuanto a considerar al maestro como la persona indicada para impartir estos temas, solo un 5% aumenta la diferencia en quienes consideran que los especialistas; mientras que los padres no son considerados como la persona más indicada para educar sobre sexualidad.

**Tabla N°19.** ¿Qué tan provechoso fue para ti este curso?

Respuestas	Frecuencia	Porcentajes
De 3-4 puntos.	0	0%
De 5-6 puntos.	0	0%
De 7-8 puntos.	6	30%
De 9-10 puntos.	14	70%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Grafica N°19.** Provecho del curso



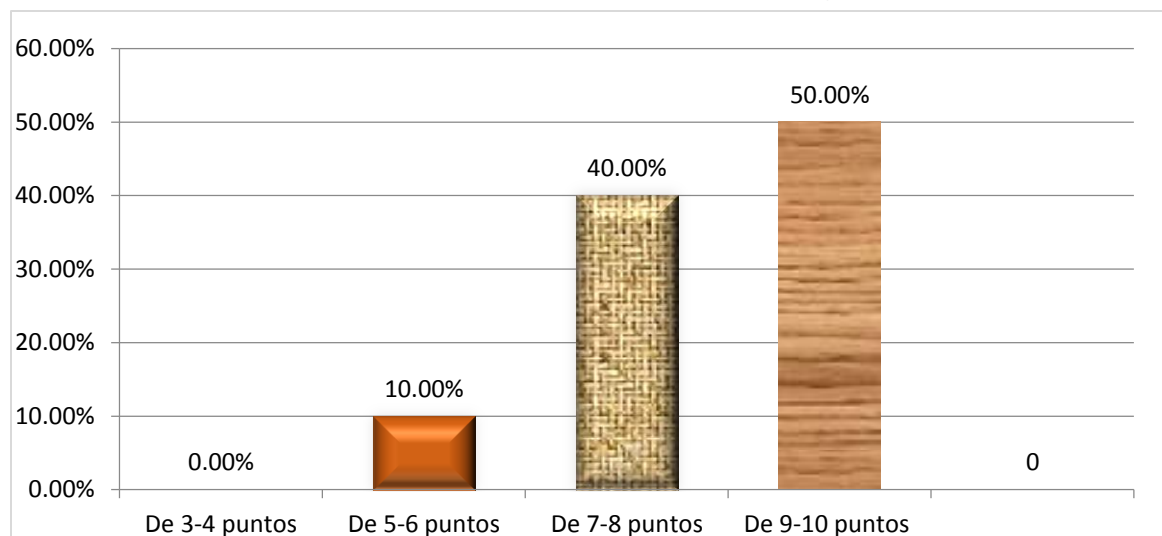
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual(Salida)

Se puede observar en los datos graficados que un 30% de los sujetos consideran que el Programa fue provechoso para ellos/as y lo calificaron en un rango de 7-8 puntos, y el 70% creen que fue muy provechoso ya que lo calificaron en un rango de 9-10, consideran que obtuvieron suficientes conocimientos acerca de Educación Sexual

**Tabla N°20.** ¿Cuánto te gustó formar parte del Programa de Educación Sexual?

Respuestas	Frecuencia	Porcentajes
De 3-4 puntos.	0	0%
De 5-6 puntos.	2	10%
De 7-8 puntos.	8	40%
De 9-10 puntos.	10	50%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Grafica N°20.** Gusto por formar parte del Programa



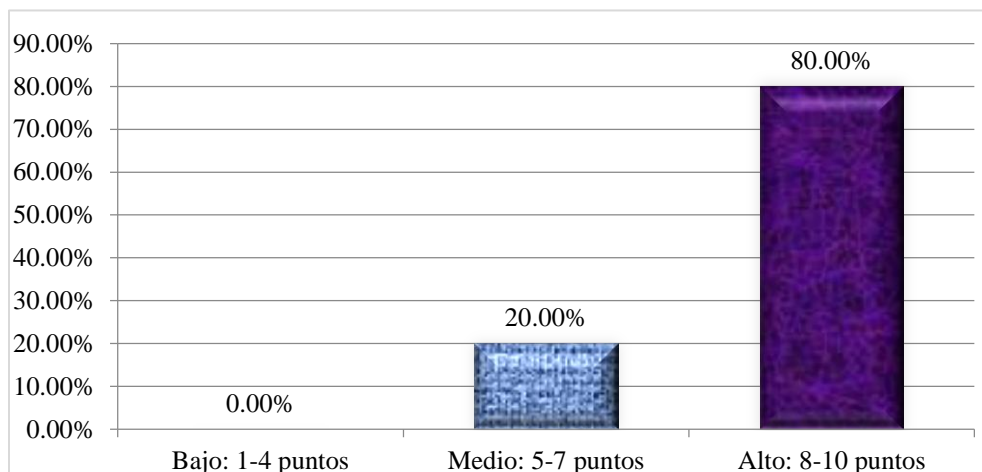
Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual(Salida)

Los datos graficados muestran como un 10% al finalizar la aplicación del Programa consideran que no les gustó mucho formar parte del Programa, un 40% respondieron que les había interesado y se calificaron en un rango de 7-8 puntos y el 50% de los/as estudiantes quienes dijeron que de 9-10 puntos les había gustado mucho formar parte del Programa.

**Tabla N°21.** ¿Cuál es tu nivel de conocimiento adquirido en el desarrollo del Programa?

Respuestas	Frecuencia	Porcentajes
Bajo: 1-4 puntos.	0	0%
Medio: 5-7 puntos.	4	20%
Alto: 8-10 puntos.	16	80%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Grafica N°21.** Conocimientos adquiridos con el desarrollo del PES



Fuente: Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual(Salida)

Al finalizar la aplicación de PES era necesario conocer el nivel de conocimiento que los/as estudiantes adquirieron con el desarrollo de las temáticas para lo cual se establecieron rangos (Bajo: 1-4 puntos, Medio: 5-7 puntos y Alto: 8-10 puntos.) para establecer el nivel de conocimiento, se puede observar que un 20% de los/as estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento medio y un 80% se calificaron en un nivel de conocimiento alto.



## 5.2 Prueba de hipótesis

**PH:** En base a los datos se obtiene que el 70% de los sujetos consideraron provechoso el desarrollo del Programa y el 80% obtuvo un nivel alto de conocimientos; entonces:

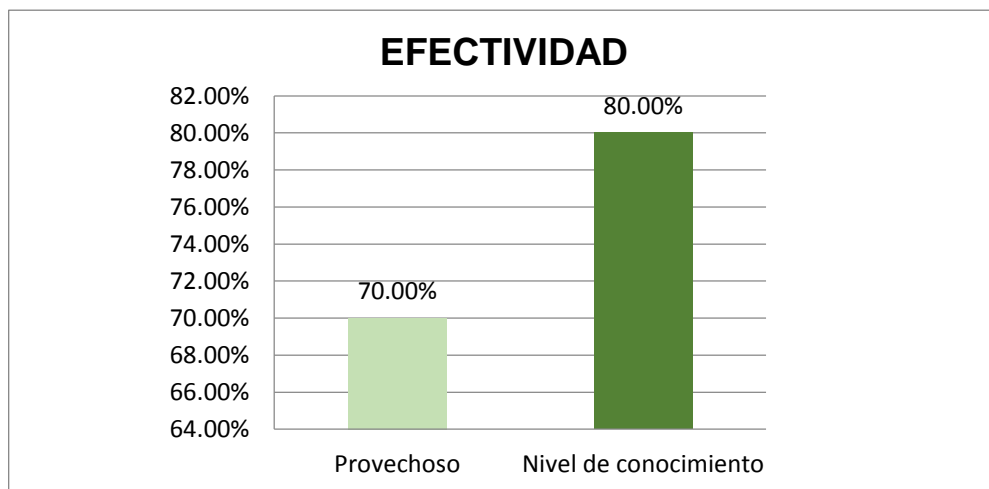
### Medidas de dispersión o variabilidad.

Rango medio =  $(\text{Max} + \text{Min}) / 2$                       rango medio = efectividad

Rango medio =  $70\% + 80\% = 150\%$

Rango medio =  $150\% \div 2 = 75\%$

Se obtiene por medida de dispersión que la efectividad del Programa de Educación Sexual es de 75%



Por tanto se acepta la hipótesis **Hi:** La Aplicación de un Programa de Educación Sexual es efectiva en los/as estudiantes de Tercer Ciclo de La Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel.

### **5.3 DISCUSION DE LOS RESULTADOS**

La sexualidad se integra de forma indisoluble en el ser de una persona total y única; no sólo constituye un instrumento de reproducción o de placer, sino que potencia la calidad de la convivencia, la intimidad y la comunicación, los afectos y la capacidad de ofrecer y recibir amor como lo menciona Sigmund Freud (1856-1939). El ser humano, como personalidad sexuada, es el sujeto activo de su propia vida sexual y reproductiva, cuyos caminos y destinos no están precisamente establecidos: la persona es potencialmente capaz de elegir de forma libre y responsable.

El desarrollo evolutivo de la sexualidad en la vida personal, se inscribe en el marco del proceso de formación de la personalidad, de modo que las particularidades de esta esfera en la infancia, la adolescencia, la juventud y la adultez, no pueden ser entendidas al margen de la estructura y el funcionamiento de la totalidad, así como tampoco pueden ser educadas sin atender a la dinámica inherente a cada etapa como hace referencia Sigmund Freud (1856-1939). Los derechos sexuales y reproductivos son derechos humanos universales e inalienables, con independencia del género, la edad, la nacionalidad, la cultura, la raza, la orientación sexual y la filiación política o religiosa. Todas las personas tienen derecho a vivir plenamente la sexualidad según sus propias opciones, a recibir una Educación Sexual de calidad y

equidad y a acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva incluyendo los de planificación familiar.

Todo esto antes mencionado fue aclarado durante el desarrollo de las temáticas impartidas a los/as 20 estudiantes (muestra) que formaron parte del Programa de Educación Sexual, un 60% del sexo masculino y el 40% de sexo femenino; quienes asistieron a varias charlas; se observó durante el proceso que no todos/as asistían constantemente a las reuniones, es ahí donde se tomaron en cuenta las limitaciones (no tenían mucho interés en la temática, no tenían permiso de los/as maestros/as, etc.), pero cuando asistían se observaban con mucho interés y cuestionaban cuando tenían preguntas; estos/as alumnos/as actualmente son el 55% de 9°, el 30% de 7° y solo el 15% de 8° grado.

Partiendo del tipo de familia al que pertenecen los/as sujetos nos damos cuenta como este aspecto influye en la formación personal y académico de cada uno de ellos, en algunas ocasiones las oportunidades que tiene un miembro de una familia integrada no son del mismo nivel a las que tiene uno de una familia desintegrada, esto ocurre porque existe un mayor desbalance o descontrol tanto en la economía como a nivel social, psicológico y adaptación familiar, por los constantes cambios a los que se debe enfrentar quien pertenece a una familia desintegrada partiendo que todos los aspectos de su vida se ven afectados casi en su totalidad ya que son los padres quienes inician

con la Educación Sexual de los hijos como lo menciona HEGELER Sten (1993); el acceso a la educación puede verse limitado para quien vive en condición de desintegración familiar, por la misma razón la comunicación y confianza entre padres e hijos se ve opacada, porque el padre o madre responsable en ocasiones y muy escasamente puede dedicar tiempo a conversar con su hijo/a; esto dificulta que se aclaren dudas, inquietudes, curiosidades que desde muy temprana edad se va despertando en ellos, cuando estos jóvenes llegan a los centros escolares llegan a sentirse extraños, con pocos conocimientos sobre algunos temas como la sexualidad, pueden tomar una actitud de burla, rechazo e inmadurez cuando escuchan hablar de situaciones que algunas veces los padres tienen como prohibido hablar, esto se da por la falta de valores desarrollados en la vida de cada uno de ellos, que se espera que la implementación de los mismos comience en el hogar.

Si hablamos de la responsabilidad que cada persona tiene sobre sí mismo diremos que la sexualidad es compromiso individual, sin embargo se debe aprender con anticipación a ser responsable, esperando que quien le enseñara ese sentido de responsabilidad lo hiciera de forma correcta para que el/la adolescente pueda enfrentar este aspecto tan significativo de manera seria, con respeto, teniendo en cuenta su dignidad y su valor propio como hace referencia Piaget (1967); sin embargo los/as estudiantes al ser cuestionados en este sentido asumen esa responsabilidad de manera muy personal e individual, este razonamiento es adecuado de acuerdo al nivel en que se encuentran pues se

asume que han aprendido a enfrentar los diversos desafíos de la vida con madurez y alto sentido de responsabilidad. A pesar de enfrentar esta situación los/as alumnos/as manifiestan su preocupación acerca de ciertos aspectos de su sexualidad que en algunas ocasiones no encuentran a la persona indicada para conversar en confianza ya que esperan que esa conversación sea tomada en serio y que exista la confidencialidad sin embargo casi nunca ocurre de esta manera, cuando lo ideal sería que esos temas sean aclarados en el hogar, pero de no existir confianza ni buenos lazos de comunicación entre padres e hijos, estos lo hacen con personas ajenas a las que consideran sus amigos, quienes pueden encontrarse en igual situación de incertidumbre y llegan a distorsionar el desarrollo adecuado de conocimientos adecuados requeridos a nivel personal acerca de la sexualidad.

En el caso de los/as alumnos/as que participaron se encuentra que la preocupación por la sexualidad sigue siendo crítica ya que aumentó el doble de los resultados encontrados en la primera evaluación, esto denota que existe una serie de dudas, curiosidades e inquietudes con las que día con día se enfrentan los jóvenes, por esta razón sería necesario incluir a los padres y madres de familia, en Programas de Educación Sexual, solo así se logrará una disminución de estas preocupaciones porque todos y todas estarían preparados para enfrentar su sexualidad sin temores y con mucha responsabilidad.

Quienes formaron parte del desarrollo del Programa de Educación Sexual, presentan mayores exigencias de que se les impartan mayores conocimientos, en ellos, se despertó el interés por que se les responda en su totalidad esa necesidad de conocer a profundidad todo lo relacionado a la sexualidad, aumentando este interés hasta un 35% de diferencia en los datos comparados a los datos previos obtenidos antes de la aplicación del programa, se consideró retomar todas las temáticas posibles que los/as estudiantes expresaron que necesitaban conocer; algunos desde un primer momento se mostraron indiferentes en el desarrollo de ciertos temas(no todos eran de su interés), sin embargo prevalece el deseo de aprender más sobre la sexualidad.

La falta de conocimientos que poseen han llevado a los/as estudiantes a generar una ascendencia de un 20% en la idea que creer que les hace falta una mejor formación en Educación de la sexualidad a pesar de haber formado parte del desarrollo del Programa, puede percibirse que la información brindada en el desarrollo de las temáticas fueron insuficientes para estos/as sujetos; sin embargo es de considerar que estos resultados se obtienen partiendo de que es la primera vez que participan en un programa similar, razón por la que siempre va resultar difícil lograr un cambio de actitud, cuando los conocimientos y la percepción que se tienen sobre algo están arraigados de una manera que no podrá cambiarse de un instante a otro, es por ello la necesidad de educar en sexualidad a los individuos desde su edad más temprana, logrando así la mejor concientización y aceptación de manera individual y correcta, si se educa

de esta forma se erradicaría también esa actitud de indiferencia y rechazo hacia el tema cuando se pretende trabajar con programas como el presente, a pesar de haber estudiantes que aprovecharon este curso así también hubieron algunos que no aprovecharon la información brindada en cada temática.

Una de las necesidades que siempre está presente en los/as estudiantes es la de encontrar la persona indicada para hablar sobre su desarrollo sexual, sus decisiones, inquietudes, curiosidades, dudas, preguntas que no todas las personas podrían responder de manera adecuada; quienes participaron en el programa en repetidas ocasiones se acercaron para hacer sus consultas muy personalizadas, donde se nos permitió aclarar ciertas dudas, ya que siempre se pretendió generar un ambiente de confianza donde los/as participantes pudieran sentir la confianza de compartir sin límites sus experiencias, sin embargo quienes no lo hicieron hacen que aumente el porcentaje en un 25% de quienes afirman que si necesitan encontrar con quien conversar el tema en confianza.

En un primer momento unos pocos sujetos manifiestan haber recibido suficiente formación en educación sexual, luego de participar en el programa encontramos una considerable diferencia de un 45% más, que expresan lo mismo, vemos como se genera un cambio entre el antes y después, diferencia notable de cuando se posee y cuando no tienen conocimientos sobre determinados temas, se hace fácil responder libremente cuando se tiene

conocimientos, el cambio de actitud es observable y los beneficios aún mayores de manera personal en cada uno de los/as asistentes al Programa.

Una vez que los/as estudiantes ha formado parte de un programa donde se imparten temas de su interés, llegan a considerar que se les prepara sobre eso, por esa razón, cuando se les cuestiona si están preparados para tomar decisiones en relación a su vida sexual un 15% más responde que si lo está, se considera que esta parte de la población son quienes han mostrado más interés, mejor participación y han asimilado todos los temas que se desarrollaron; mientras que quienes se muestran indiferentes o prefieren no hablar del tema son aquellos que por alguna razón no especifica pero que se asume como incomodidad o falta de confianza que los lleva a mostrar esa actitud y prefieren hacer caso omiso al tema en cuestión, ya que algunos no reciben ninguna orientación previa de sus padres como lo menciona Jean Piaget (1967), sin embargo vemos como la percepción y actitud tiende a cambiar desde un antes y un después de formar parte del desarrollo del Programa de Educación Sexual, donde antes tenían poca información, y ahora más conocimientos, entendemos que al retomar todos los temas relacionados a la sexualidad, se aclararon dudas e inquietudes.

Logrando responder a las necesidades educativas que los/as estudiantes presentaban en un primer momento; ahora se asume que ya pueden dar respuestas más certeras a lo que se les cuestiona, puesto que hoy que tienen



mayor seguridad y podrían tomar las mejores decisiones, ya que la idea no es inducirlos a tener prácticas sexuales a temprana edad, si no, concientizarlos y prepararlos para enfrentar la vida de una mejor manera, donde se incluya la sexualidad pero tomada desde los parámetros más aceptables sin que ésta tenga que verse afectada por una decisión tomada de forma rápida en el momento más inoportuno, que los pueda llevar a enfrentar las consecuencias y todas las responsabilidades que tiene que asumir quien no actúa con cautela al tratar de su vida sexual (como lo menciona Jean Piaget, 1967); viéndose afectado su total desarrollo que incluye todos factores de la vida familiares, sociales, físicos, personales, académicos; teniendo que asumir responsabilidades que no tenía antes de tomar las decisiones apresuradas.

Al evaluar antes y después de la aplicación del Programa se obtuvo una gran diferencia en los resultados ya que un 5% más de los los/as estudiantes afirma que quiere aprender más sobre sexualidad para sentirse más seguros de sus decisiones; se puede mencionar que estos/as estudiantes lograron aprender en su mayoría mucho sobre Educación Sexual pero algunos no asistieron a todas las charlas y eso hizo que quedaran incompletos los conocimientos sobre el Programa; mientras que quienes estaban en desacuerdo cambiaron de opinión disminuyendo hasta un 15% de diferencia en ambas evaluaciones, con estos resultados se puede ver como el cambio de actitud y reflexión sobre lo que quieren para su vida y lo que quieren aprender, es debido a ello que algunos/as quieren seguir conociendo más sobre

sexualidad, solo así se pueden tomar las mejores decisiones pero otros/as prefieren no hablar del tema mostrándose indiferente, interpretándose esta actitud como “lo hacen porque no saben, porque no les interesó, porque no les gusta o porque saben pero no les gusta hablar al respecto”.

Desde el inicio hasta el final del proceso una parte (algunos/as no mostraban interés) de la población mostraron mucho interés expresando sus inquietudes en cuanto al desarrollo del programa, considerando ésta actitud de mucho interés, hubo puntualidad, atención, participación, dinamismo y colaboración de parte de cada uno de ellos, teniendo la libertad de expresar sus dudas, inquietudes, formular preguntas en cada temática impartida, comentarios de situaciones que ellos conocían, todo esto hizo factible el desarrollo del programa, volviéndose dinámico, inclusivo, participativo y agradable.

Cada persona tiene planes a futuro, algunos bien fundamentados, otros se dan por vencidos en determinados momentos y algunos/as no valoraban la educación sexual como algo que el ser humano debe conocer, que no tiene nada que ver con la construcción de su proyecto de vida, es por ello que María Isabel Rodríguez, titular del MINSAL (2013) menciona sobre su preocupación por la responsabilidad sexual que tienen los adolescentes hoy en día; situación que cambió en los/as estudiantes luego de haber participado en el programa y percibieran las cosas de una manera diferente, ya que al participar en el desarrollo de las charlas, un 35% más de los/as estudiantes han llegado a

considerar que la Educación sexual tiene que ver con la construcción de su proyecto de vida en comparación a la opinión que tenían cuando no habían formado parte del programa, dejando clara evidencia de que la concientización dio un buen resultado; el 15% de la población que estaba en desacuerdo en la primera evaluación en considerar la sexualidad como algo primordial en su vida, cambiaron de opinión disminuyendo en su totalidad de los primeros resultados; mientras que el porcentaje de quienes se mostraron fue de un 5% menos en comparación a la primera evaluación.

Se asume que ellos/as piensan en su futuro y en las metas que tienen que alcanzar a lo largo de la vida. Por lo tanto, así como hay personas que no saben lo que quieren, no saben que necesitan porque seguramente tienen todo lo que quieren ahora, sin embargo han dejado de pensar que en días posteriores la situación puede cambiar y la vida ha de volverse más o menos complicada. Con el programa se trató de hacer conciencia de esta situación haciéndoles saber las consecuencias y riesgos de no tomar en serio la educación sexual y no aplicar a sus vidas los conocimientos que adquieren en la escuela.

Todos necesitamos saber sobre sexualidad dependiendo de las curiosidades e inquietudes que tengamos en cualquier momento de nuestra vida como menciona Freud(1856-1939), durante la adolescencia es el momento donde se necesita saber y experimentar muchas cosas, algunos tienen la oportunidad de ser informados y advertidos de las consecuencias y riesgos a tiempo, como es

el caso de los/as estudiantes que participaron del desarrollo del programa, a quienes se les cuestionó sobre las necesidades que tienen de conocer acerca de la sexualidad.

Partiendo de que todos somos seres individuales, cada estudiante expresó sus necesidades educativas inclinándose unos por conocer sobre sexualidad y desarrollo biológico corporal o desarrollo físico, otros sobre sexualidad y el comportamiento, sexualidad y sentimientos , también sobre valores morales y sexuales donde se incluye amor recíproco, feminidad y masculinidad, medidas preventivas de embarazo incluyendo métodos anticonceptivos; al comparar los resultados del antes y después de la aplicación del Programa encontramos que tanto en la primera evaluación como en la segunda que no existe diferencia en el interés por todas las temáticas ya que se tiene el mismo resultado (55%) en ambas evaluaciones; vemos un aumento de un 20% en la necesidad de conocer sobre sexualidad biológico corporal; de igual forma el aumento del interés por conocer sobre sexualidad y el comportamiento en un 10%; así mismo ocurre con el 10% de la población que se inclina por el tema moral y valores sexuales, situación que cambia ya que en un primer momento no mostraban interés.

Uno de los aspectos sobre los que gran parte de la población necesitaba saber en un principio era el desarrollo sexual femenino y masculino, una vez participaron en el desarrollo del Programa la respuesta fue diferente,

encontramos un 20% de aumento en la diferencia por el interés hacia todas las temáticas presentadas. Una disminución de un 15% en desarrollo sexual femenino y masculino; así mismo una disminución de un 5% en las infecciones sexuales ya que estas son las que mayormente generan temor y curiosidad en los/as adolescentes como menciona Sigmund Freud(1856-1939).

Después de participar en el Programa y preguntarles a los/as alumnos/as cómo les gustaría que fuera la enseñanza de la sexualidad en la escuela, encontramos una diferencia de un 35% ante la opción que sea a través de visitas de personas que saben de sexualidad e impartan charlas, en tanto que el interés por que sea una clase extra programática considerada como taller voluntario no se ve reflejado en la primera evaluación, encontramos que un 35% prefiere esta opción ahora que ya conocieron sobre sexualidad al participar en las sesiones; algunos preferían que la escuela tuviera un Programa elaborado en base a las necesidades, exigencias y nivel educativo de los/as estudiantes; sabiendo que si se les habla, si se les informa se podrán prevenir futuros embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual o abuso sexual como menciona María Isabel Rodríguez, titular del MINSAL(2013); la responsabilidad es de todos/as quienes formamos parte del desarrollo académico de los/as adolescentes, partiendo desde los padres hasta los maestros, si no educamos en Salud sexual, lo harán los amigos y de una manera equivocada incitarán a quienes pudimos ayudar a que experimenten su vida sexual irresponsablemente, por eso, a los hijos desde el hogar se les tiene

que enseñar a ser responsable, hay que generar confianza y no rechazarlo, ni discriminarlo y así cuando necesite hablar del tema lo hará libremente tal y como lo menciona HEGELER, Sten (1993); el problema de muchos padres y madres es que evaden o cambian la conversación cuando el hijo quiere hablar de las situaciones que ocurren sobre la sexualidad. No existe un Programa de Educación Sexual ya elaborado para que los/as maestros/as puedan desarrollar en las aulas; por tal razón al ver que en la institución no existe un Programa que esté orientado a educar en sexualidad, propusimos trabajar, elaborar uno y aplicarlo para luego verificar la eficacia, nos dimos cuenta de la necesidad de conocimientos que presentaban los/as estudiantes.

Es de gran importancia mencionar que todos/as tomamos las decisiones con respecto a nuestra vida sexual, es por ellos que quienes participaron en el Programa cambiaron de actitud con respecto a la percepción que tenían antes, lo que ha generado que un 20% más afirmen pensar en su futuro cuando toman decisiones en relación a su vida sexual, sin embargo al hacer conciencia sobre su vida personal en las charlas se logró que un 5% piense en su valor como persona, también encontramos un aumento en la diferencia de 10% de quienes piensan en lo que se les ha aconsejado. Durante la ejecución del Programa se les hizo ver la importancia y la responsabilidad que implicaba tomar este tipo de decisiones, las cuales no tenían que ser por simple placer u obligación, si no que debían tomar en cuenta los sentimientos tanto propios como de la otra persona, respetando sus derechos sexuales.

De la misma manera fue necesario conocer la opinión acerca del momento en el cual las personas deben recibir información acerca de Educación Sexual ya que muchos/as no creen que exista un momento para conocer este tipo de información debido a los muchos mitos y tabúes que existe en nuestro País; al evaluar a los/as sujetos nos damos cuenta que hubo un aumento de 5% en quienes piensan que desde kínder se debe educar en sexualidad a los/as niños/as y es que la mayoría de los expertos en el tema de la sexualidad infantil, pediatras y defensores de los derechos de los niños recomiendan que se comparta la información sobre el sexo cuando el niño comience a formular preguntas sobre su cuerpo, sin embargo, la Academia Americana de Pediatría (AAP) recomienda comenzar a hablarle a los niños de sus genitales, con su respectiva terminología de la anatomía del cuerpo a partir de los 18 meses de edad; como menciona también HEGELER, Sten (1993); hay que recordar que hablar del sexo a temprana edad no es hablar del acto sexual, sino por el contrario es hablar del cuerpo y sus funciones. Todos de alguna manera se interesan en recibir Educación Sexual ya que ninguno dijo que no quiere recibir este tipo de Programas en las dos evaluaciones.

La Educación Sexual es muy importante debido a que La sexualidad es el conjunto de aspectos biológicos, psicológicos y sociales en relación con el sexo, por lo que la educación de la sexualidad no se trata solamente de cuestiones físicas y orgánicas como los temas de reproducción humana, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual; debe también contemplar

cuestiones psicológicas como el enamoramiento, la autoestima, la ansiedad y curiosidad que la falta de información genera, las expectativas que se tiene ante el contacto sexual; así como las cuestiones sociales como la presión que puede existir en algunas personas por tener relaciones coitales, la influencia de los medios de comunicación en la percepción de uno mismo y de la sexualidad, el respeto a la diversidad, entre otras muchas cosas.

Es por ello que fue necesario conocer la opinión de los sujetos con respecto a la importancia de recibir Educación Sexual, en los resultados encontrados que en ambas evaluaciones realizadas antes y después de la aplicación del Programa se encontró que existió un aumento en un 30% de quienes consideran importante la Educación Sexual para la toma de conciencia ya que hoy en día se están dando muchas problemáticas debido a la falta de información adecuada, como menciona ESCARDÓ, Fernando (1999).

Para poder brindar una información adecuada e interesante a los/as estudiantes, fue necesario conocer las temáticas que querían que se incluyeran en el Programa; hubieron 11 temáticas elegidas por los sujetos y 5 que consideramos sería necesario incluirlas, al aplicar el primer instrumento las temáticas más seleccionadas fueron: VIH, Infecciones de Transmisión Sexual, métodos anticonceptivos; sexualidad mitos y tabúes, y riesgos de embarazos a temprana edad. Al hacer la comparación de los resultados de la primera y segunda evaluación, encontramos un aumento de un 15% en el interés por el



tema de maternidad; otra de las temáticas en las que hubo un aumento del 5% fue en embarazos no deseados, siendo estos los temas por los que mostraron mayor interés; por otra parte encontramos que el interés no fue el mismo para otro grupo de temas, disminuyendo así un 5% para VIH, infecciones de transmisión sexual, valores sexuales, y riesgos de embarazos a temprana edad; mientras que los otros temas como masturbación, aborto, sexo y sus consecuencias, se mantiene con el mismo resultado en la primera y segunda evaluación. Se puede mencionar que cada estudiante puso interés en aprender sobre lo que estaba interesado en saber, es decir, si antes ellos/as querían conocer sobre Sexualidad, mitos y tabúes al final fue la temática de la que más aprendieron y la que más les gusto.

En muchos centros escolares del país los/as estudiantes no tienen la oportunidad de recibir información acerca de Educación Sexual debido a que los docentes se basan en un Programa que el MINED les da al principio de cada año en el que no se incluyen temáticas que informen a los/as estudiantes acerca de las problemáticas (embarazos no deseados, aborto, abusos sexuales, VIH, otras ITS, problemas emocionales, etc.) que se dan por la falta de Educación Sexual, como lo menciona María Isabel Rodríguez, titular del MINSAL (2013). Se cuestionó a los sujetos de quien sería la persona más indicada para impartir Educación Sexual y según los datos de las evaluaciones realizadas antes y después de aplicar el Programa, se obtuvo un aumento de un 30%, dato que indica que un psicólogo es la persona ideal para impartir

educación en sexualidad, solo un 5% aumenta la diferencia en quienes consideran que especialistas; mientras que los padres de familia no son considerados como la persona más indicada para educar sobre sexualidad y es que aunque los padres no estén dentro de la institución tienen una función importante la cual es hablarles a los jóvenes acerca del amor, la intimidad y el sexo como hacen referencia HEGELER, Sten (1993) y ESCARDÓ, Fernando (1999).

Los padres pueden ayudar mucho si crean una atmósfera positiva en la cual se pueda hablar con sus hijos/as acerca de temas relacionados con la sexualidad como lo menciona ESCARDÓ, Fernando (1999). Sin embargo, muchos padres evitan hablar de estos temas con sus hijos/as debido a los mitos que existen acerca de la sexualidad. Los/as niños/as y adolescentes necesitan información y dirección de sus padres para ayudarlos a tomar decisiones saludables y apropiadas con respecto a su comportamiento sexual, ya que pueden estar confundidos y estimulados en exceso por lo que ven y escuchan; el hablar con sus hijos/as puede ayudarlos a tomar las mejores decisiones para ellos sin sentirse presionados para hacer algo antes de que estén listos. Si se ayuda a que los jóvenes entiendan que éstas son decisiones que requieren madurez y responsabilidad, se aumenta la probabilidad de que escojan las decisiones buenas o correctas, como hace referencia Sigmund Freud(1856-1939)

Al finalizar la aplicación del Programa se agregaron 3 interrogantes más en la prueba que evaluó los conocimientos adquiridos por los/as estudiantes, entre esas interrogantes, está el beneficio o provecho que cada estudiante obtuvo con el curso; con opciones de respuestas en las cuales calificarían en puntos, el provecho que obtuvieron al ser parte del Programa, se encontró que el 30% de los sujetos calificaron en un rango de 7-8 puntos como un beneficio y un 70% de 9-10 puntos, es decir, los/as estudiantes consideran que se obtuvo un gran beneficio con el desarrollo del Programa.

También se cuestionó a los/as participantes acerca de lo agradable que fue para ellos/as formar parte del Programa, y se encontró que un 50% de la población evaluada dijeron que ubican en un rango de 9-10 puntos; se puede mencionar que hubo un porcentaje de estudiantes quienes desde el principio no mostraron interés en el proceso, no prestaban atención y estaban ahí porque no querían presenciar su hora clase, hubieron llamados de atención tanto de los maestros, la directora y como grupo de investigación pero en algunos estudiantes no hubo resultados favorables, son esos los/as estudiantes que no adquirieron un mejor nivel de conocimientos con el desarrollo.

Para poder obtener la eficacia del Programa se tomó en cuenta el nivel de conocimiento que adquirieron los/as estudiantes, en el que se esperaba fuera mayor del 50% ya que el desarrollo de cada temática fue exitoso, ellos/as cuestionaban cuando no comprendían algo, compartían ejemplos y casos de

personas que ellos/as conocían y quienes estaban viviendo una problemática similar a la que se exponía. Se encontró que un 80% de la población evaluada calificó en un rango de 8-10 puntos el nivel de conocimientos adquirido.

De esta manera se obtiene el porcentaje de efectividad del Programa, el cual se encontró según la suma del provecho que obtuvieron los/as estudiantes con el desarrollo del Programa(70%) y del nivel de conocimiento adquirido (80%) dividido entre dos para obtener la eficacia del 75%, lo que permite que la hipótesis alternativa sea aceptada (Hi);el otro 25% no fue eficaz debido a los factores de interferencia como: asistir solo unas pocas sesiones del Programa, poco interés hacia algunas de las temáticas, poco tiempo asignado para el desarrollo de las charlas (45 minutos), tomar el desarrollo de las charlas como una alternativa para no recibir clases. Así se puede decir que el Programa de Educación Sexual aplicado fue eficaz debido a que se benefició a 16 de 20 estudiantes con quienes se trabajó y a quienes se les recalco en varias ocasiones que la Educación Sexual no consiste en clases de anatomía, ni se limita a explicar los genitales.

Se suele creer que la Educación Sexual abre las puertas a un sinnúmero de Infecciones de Transmisión Sexual y de embarazos no deseados. Las personas más informadas son las que postergan las experiencias sexuales y que, al practicarlas, son más responsables en su comportamiento. Algunos padres dicen: “cuando estaba de tu edad no se hablaban de esos temas y no me fue

mal”, como hace referencia ESCARDÓ, Fernando (1999). En parte, puede ser verdad, pero las cosas han cambiado. Vivimos en una sociedad hipersexualizada y fanatizada por el sexo. Hoy en día los medios de comunicación estimulan la práctica sexual libertina y sin compromiso. Eso es destructivo. Es urgente, por tanto, educar para un mejor futuro.

Las Naciones Unidas (ONU), a través de la Organización Mundial de la Salud (OMS), destacó la importancia de ofrecer cursos de Educación Sexual en las escuelas a jóvenes desde los 12 años para familiarizarse con el uso de anticonceptivos. Básicamente es lo que las instituciones quieren promover (el uso de métodos anticonceptivos) lo que en buena parte evitaría muchas problemáticas como ITS incluyendo el VIH y los embarazos no deseados pero como profesionales de la Salud Mental no solo queremos que los/as estudiantes de las escuelas conozcan los diferentes métodos anticonceptivos sino que conozcan la responsabilidad que conlleva el tener relaciones genitales a temprana edad. Hay que informar de forma completa y actualizada a los/as alumnos/as, es necesario crear Programas de Educación Sexual en todos los centros educativos, aclarando que con esto no se eliminara el número elevado de casos de adolescentes embarazadas (entre edades de 13-17 años) pero que creara conciencia no solo en las señoritas sino en los caballeros con respecto a la seriedad que se debe tomar en la variedad de problemáticas que hoy en día se están dando por no ser responsables con su vida sexual.

## **CAPITULO 6**

### **6.1 CONCLUSIONES**

Al aplicar el Programa de Educación Sexual se conoció la forma de pensar de los/as estudiantes de las diferentes edades, cuando se impartía el tema las opiniones de ellos/as se reflejaban en lo que había escuchado y las dudas a partir de la poca información que tenían, algo que se observó mucho es que los padres en ningún momento les habían hablado de algo referido a su sexualidad, eso se reflejó ya que estaban muy interesados en todos los temas pero al mismo tiempo no sabían cómo hacer las preguntas por la vergüenza que podían pasar y porque estaban con otros/as estudiantes, no solo con sus compañeros, esto al principio dificultó pero con las dinámicas fue mejorando y se generó una mayor confianza.

En los datos obtenidos después de aplicar el Programa se encontró que existe un aumento de un 45% en la diferencia de quienes afirman que han recibido suficiente formación sobre sexualidad gracias a la participación en el Programa; y una disminución de un 35% en quienes afirmaban en la primera evaluación que no habían recibido suficiente formación.

También se encontró que un 15% más de la población afirma sentirse preparado para tomar decisiones en relación a su vida sexual a diferencia de la primera evaluación donde no se sentían capaces para tomar este tipo de decisiones.

Al participar en el desarrollo de las sesiones del Programa, un 35% más de los/as estudiantes, han llegado a considerar que la Educación Sexual tiene que ver con la construcción de su proyecto de vida en comparación a la opinión que tenían cuando no habían formado parte del Programa, dejando clara evidencia de que la concientización dio un buen resultado.

Según los datos de las evaluaciones realizadas antes y después de aplicar el Programa de Educación Sexual, se obtuvo un aumento de un 30% dato que indica que un psicólogo es la persona ideal para impartir educación en sexualidad, además encontramos en caso contrario un 30% de disminución en cuanto a considerar al maestro como la persona indicada para impartir estos temas ya que se les aclaró durante el desarrollo de las temáticas que los maestros/as tienen un programa que seguir y en los que no se incluyen temas relacionados con la sexualidad.

Dentro de los resultados algo muy importante de recalcar es el hecho que el 70% de los sujetos consideran que la aplicación del Programa fue provechosa calificándolo en un rango de 9-10, consideran que obtuvieron suficientes conocimientos acerca de Educación Sexual esto se pudo comprobar en el instrumento de salida que se aplicó, en donde se obtuvo un resultado más favorable en comparación con la prueba de entrada.

Cuando se trabaja con adolescentes no es difícil llamar su atención, lo difícil es mantenerla; a lo largo de la ejecución del Programa era un reto generar

confianza y ganar su atención para lo cual se recurrió a las dinámicas, y exposición de casos apegados a las temáticas las cuales tuvieron resultados favorables ya que al inicio por falta de confianza a los demás no participaban pero luego se generó comunicación y confianza en el grupo de diferentes grados y la participación fue mayor por parte de todos, al finalizar se busca conocer cuánto les gusto formar parte del proceso los datos muestran que el 50% de los/as estudiantes dijeron que de 9-10 puntos les había gustado mucho formar parte del Programa.

Otro dato relevante es acerca del nivel de conocimiento adquirido, al final del desarrollo de las temáticas impartidas en el Programa, se establecieron rangos que permitirían ubicar a los/as estudiantes en un nivel de conocimiento adquirido después de haber sido informados acerca de Educación Sexual y se encontró que un 80% los sujetos obtuvieron un nivel de conocimiento alto, lo que indica la eficacia y lo provechoso que fue el programa.

Se puede decir con certeza que el programa de Educación Sexual, aplicado a los/as 20 estudiantes fue eficaz.

Es necesario buscar la información que en nuestros hogares no tenemos ya que en la adolescencia se tienen muchas inquietudes con respecto a la sexualidad pero los padres de familia no quieren responder, a veces porque no existe confianza suficiente o es un mito el hablar de sexualidad en el



hogar. Entonces buscan información con sus amigos o en internet, ellos/as aprenden, pero mal, sin orientación, sin confianza.

Los/as adolescentes que ahora están en 4° o 5° año han pasado la escuela secundaria con muy poca reflexión sobre los estereotipos de género que obstaculizan el amor, el cuidado, el respeto y que generan irregularidad y violencia. Se ha perdido una oportunidad que ya no tendrán. Por eso hay que llegar antes, dejar de perder el tiempo ya que mientras perdemos tiempo, siguen saliendo chicos/as de las escuelas que vivirán noviazgos violentos, celos enfermizos, desencuentros, falta de cuidado, familias disueltas, abusos, limitación, entre otros. La Educación Sexual no es la cura mágica de todo, pero sí es una fuerte llave transformadora, que abre puertas de libertad, autonomía y salud no solo física sino psicológica.

## **6.2 RECOMENDACIONES.**

### **6.2.1 Ministerio de Educación (MINED)**

1. Incluir este Programa de Educación Sexual para ser aplicado en algunos centros educativos como prueba piloto.
2. Darle más importancia a la labor del psicólogo escolar.
3. Incluir temas sobre Sexualidad para ser impartidos en las escuelas de padres, permitiendo dar a conocer información la cual sea compartida después con los/as hijos/as.

### **6.2.2 Ministerio de Salud (MINSAL)**

1. Crear campañas de Educación Sexual para ser impartidos en las unidades de salud y la comunidad en general promoviendo así la Salud Mental.

### **6.2.3 Autoridades de la Institución.**

#### **Directora:**

1. Hacer gestión para que en la institución pueda haber un/a psicólogo/a que atienda las inquietudes de los/as estudiantes.
2. Fomentar la Salud Mental en el centro educativo.
3. Colaborar con la eliminación de etiquetas que poseen algunos/as estudiantes.
4. Realizar talleres que fomenten la igualdad entre los/as estudiantes.
5. Coordinar junto al CDE estrategias para brindar Educación Sexual los/as estudiantes

**Docentes:**

6. Brindar apoyo emocional a los/as estudiantes más vulnerables.
7. Crear mayor confianza con los/as estudiantes.
8. Ser amigo/a de los/as estudiantes.

**6.2.4 Padres y madres de familia**

1. Hablar temas y aclarar las dudas que posean sus hijos/as con respecto a la sexualidad pero tomando en cuenta su edad, creando así confianza y comunicación.
2. Tener en cuenta que una Educación Sexual de calidad debe dirigirse a que sus hijos/as aprendan a conocerse, aceptarse y a expresar su sexualidad de modo que sean felices; fomentando su autoestima.
3. No espere a que su hijo o hija le hagan preguntas a usted; muchos jóvenes no preguntan. Usted necesita decidir lo que a usted le importa que él o ella sepan. Trate de encontrar “oportunidades para enseñar”, utilice programas de televisión, libros y tareas escolares.
4. Cualquier padre o madre está capacitado para educar en sexualidad a sus hijos, y que estamos dispuestos a hacerlo, si es que ellos quieren.
5. Respetar los secretos de su hijo/a y sus silencios, trate de no hacer juicios de valores e intentar comprenderlos para saber interpretar.

### **6.2.5 Estudiantes de la institución**

1. Explorar las partes de su cuerpo, incluyendo sus genitales; se pueden experimentar erecciones y la vagina de las señoritas puede lubricarse, por ser una respuesta normal de nuestro cuerpo.
2. Comenzar a desarrollar sentimientos acerca del tacto de su cuerpo, de tener una identidad masculina o femenina, y de la manera en la que deben actuar como un hombre o una mujer; estos sentimientos están influidos por la interacción de los jóvenes con la familia y la sociedad.
3. Desarrollar habilidades para la toma de decisiones, la comunicación y mantenerse firme con respecto a los límites y los deseos.
4. Crear mayor confianza con sus padres.
5. Preguntar a sus padres lo que les interese saber con respecto a la sexualidad.
6. Minimizar la discriminación, respetando diferencias de orientación sexual.
7. Leer libros e información sobre sexualidad, adecuados para su edad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

### REVISTAS

- Revista de educación: Análisis de efectividad en la evaluación de programas sociales y educativos Autores: Samuel Fernández Fernández ISSN 0034-8082, N° 324, 2001 (Ejemplar dedicado a: La sociología de la educación. Balance y perspectivas), págs. 317

### LIBROS

- Metodología de la Investigación, Hernández Sampieri Roberto, Fernández Collado Carlos, 5ta Edición 2008.
- American Psychological Association (2002) Manual de estilo de publicaciones. (2º ed.). México: El Manual Moderno.
- Guía basada en las Normas APA 2ª edición Lic. Silvia Torres, Lic. Adina González Bonorino, Irina Vavilova Buenos Aires, 2010
- Educación Sexual. Fases de la Sexualidad (Sigmund Freud) “Estrategias metodológicas y didácticas para informar y formar responsablemente en reproducción y sexualidad humana” Autor Gonzales A, Lorena G. Valencia, (1856-1939).
- Desarrollo y Educación Humana, Educación Sexual. Jean Piaget, Los procedimientos de la Educación moral, (21 de Junio de 2014)
- Situación de la salud de los/as Adolescentes El Salvador 2013, Autor: OPS El Salvador- Ministerio de Salud de El Salvador. Vice ministerio de Servicios

de Salud. Dirección de Apoyo a la Gestión y Programación Sanitaria-CODAJIC

- Manual de orientación/consejería en salud sexual y reproductiva Programa de Promoción de la Salud en las Instituciones Educativas Dirección General de Promoción de la Salud 2005.

### **SITIOS WEB**

- La psicología del hombre, Etapas de la sexualidad según Sigmund Freud (1856-1939), revisado el 29/06/14, sitio web <http://dianhifrank.wordpress.com/etapas-de-la-sexualidad-segun-sigmund-freud/>
- Universidad Academia de Humanismo Cristiano programa interdisciplinario de Investigaciones en Educación Programa de Doctorado en Educación. Educación de la Sexualidad para Alumnos y Alumnas Escolares del Bicentenario Análisis y Propuesta. Santiago, Agosto de 2011, Revisado en Febrero de 2014. Sitio web <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/123456789/683/1/Tesis%20final.pdf>
- Revisado el 13/06/14, sitio web <http://laeducacionparalalsexualidadycc.blogspot.com/2011/01/educacion-para-la-sexualidad-y.html>

- Proyecto de vida, revisado el Viernes 21 de marzo 2014, sitio web [http://www.semana.com/educacion Sexual y Embarazo Adolescente s-Falta de Educación Sexual](http://www.semana.com/educacion%20Sexual%20y%20Embarazo%20Adolescente%20s-Falta%20de%20Educaci3n%20Sexual)
- Desarrollo y Educación Humana, Educación Sexual. Jean Piaget (1967), Los procedimientos de la Educación moral, revisado el jueves 27 de marzo 2014, sitio web <http://sane-maka-naty-andy.blogspot.com/2007/11/educacin-sexual.html>
- Tesis de Educación Sexual, revisado el jueves 27 de mayo de 2014, sitio web [Http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana\\_Gorguet\\_pilibro\\_.pdf](Http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana_Gorguet_pilibro_.pdf)
- Pro familia, revisado el 27 de marzo de 2014, sitio web <http://www.profamilia.org.Educacion-sexual>
- Revisado el jueves 27 de marzo 2014, sitio web [Http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana\\_Gorguet\\_pilibro\\_.pdf](Http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana_Gorguet_pilibro_.pdf)
- La psicología del hombre. Etapas de la sexualidad según Sigmund Freud (1856-1939), revisado el jueves 1 de mayo de 2014, sitio web <http://dianhifrank.wordpress.com/etapas-de-la-sexualidad-segun-sigmund-freud/>
- 01 de mayo de 2014/ <http://mayraiselrodriguez.blogspot.com/2013/04/96-800x600-normal-0-2l>
- El rendimiento académico y la familia, revisado el viernes 23 de mayo de 2014, sitio web: [http://www.foroswebgratis.com/Consecuencias de la Desintegración Familiar](http://www.foroswebgratis.com/Consecuencias%20de%20la%20Desintegraci3n%20Familiar)

- Revisado el martes 01/06/14, sitio web:  
[http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana\\_Gorgetpdf](http://tesis.repo.sld.cu/124/1/Iliana_Gorgetpdf)
- Revisado el 24/06/14, sitio web  
[File:///C:/Documentos/trabjo\\_de\\_graduacion\\_octubre\\_2012.pdf](File:///C:/Documentos/trabjo_de_graduacion_octubre_2012.pdf)
- Revisado el 26 de junio de 2014, sitio web <http://rshgrupo2.blogspot.com>  
[desarrollo evolutivo de la sexualidad.html](http://rshgrupo2.blogspot.com/developmental-sexuality.html)
- Psicología del Desarrollo Humano: desde el nacimiento a la vejez. Revisado el 24/06/14, sitio web <http://www.editorial-club-universitario.es/pdf/5330.pdf>  
pag20
- Revisado el 29/06/14, sitio web  
<http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/310/1/T-UTC-0300.pdf>
- Revisado el 29/06/14, sitio web  
<http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/APS/1919>
- Revisado el 29/06/14, sitio web <http://sexoysalud.consumer.es/la-sexualidad-en-la-adolescencia>
- Revisado el 29/07/14, sitio web <http://sipse.com/opinion/educacion-sexual-como-proyecto-de-vida-69487.html>
- Revisado el 29/06/14, sitio web  
<http://www.monografias.com/trabajos82/orientacion-sexual-jovenes-necesidades-auditivas/orientacion-sexual-jovenes-necesidades-auditivas.shtml>



**ANEXO 1:**

**PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES**



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**

**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**

**SECCIÓN DE PSICOLOGIA**

**TITULO DEL PROGRAMA:**

PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ADOLESCENTES

**Área de conocimiento:** Ciencias y Humanidades.

**PRESENTADO POR:**

DYNA ESMERALDA LOVOS GARCÍA

MARÍA KARLA CASTRO FUENTES

BRENDA ISAMAR RAMOS DÍAZ

**DOCENTE ASESOR:**

Lic. LUIS ROBERTO GRANADOS

**Fecha de inicio:** 06 de mayo de 2014.

**Fecha de finalización:** 26 de junio de 2014.

**CIUDAD UNIVERSITARIA ORIENTAL, 2014.**

## INDICE

CONTENIDO	No. PÁGINA
INTRODUCCION .....	1
1 OBJETIVOS DEL PROGRAMA .....	2
1.1 Objetivo General .....	2
1.2 Objetivos Especifico.....	2
2. METODOLOGIA.....	3
2.1 Descripcion .....	3
2.2 Sujetos.....	3
3 PROGRAMA.....	4
SESION 1: Sexualidad, mitos y tabues.....	7
3.1 Sexualidad, mitos y tabues .....	7
3.1.1 ¿Qué es la sexualidad? .....	7
3.1.2 Sexo y sexualidad.....	8
3.1.3 ¿Qué es un mito? Y ¿Qué es un tabu?.....	9
3.1.4 Mitos entorno a la sexualidad de la mujer.....	10
3.1.5 Mitos entorno a la sexualidad del hombre .....	10
3.1.6 Dinamica: discusion .....	12
SESION 2: Respuesta sexual humana .....	13
3.2 Respuesta sexual Humana .....	15
3.2.1 Mitos sobre la respuesta sexual humana.....	17

3.2.2 Técnica: ¿Qué pasaría si? .....	18
SESION 3: Sesualidad y senimientos .....	20
3.3 Sexualidad y sentimientos .....	22
3.3.1 ¿Cuál es la definicion de salud sexual? .....	22
3.3.2 ¿Qué es la sexualidad sana?.....	22
3.3.3 ¿Influyen las emociones en la sexualidad?.....	23
3.3.4 Dinamica: corazones .....	25
SESION 4: Sexo y sus consecuencias .....	26
3.4 Sexo y sus consecuencias.....	29
3.4.1El sexo y sus consecuencias en los adolescentes.....	29
3.4.2 Consecuencias de la actividad sexual en el adolescente .....	30
3.4.3 Dinamica: La telaraña .....	32
SESION 5: Noviazgo en edad escolar .....	33
3.5 Noviazgo en edad escolar.....	35
3.5.1 ¿Cómo influye el noviazgo en edad escolar? .....	36
3.5.2 ¿Qué momento es adecuado para tener un noviazgo? .....	37
3.5.3 Tipos de noviazgo .....	37
SESION 6: Valores sexuales .....	40
3.6 Valores sexuales.....	42
3.6.1 ¿Existen valores sexuales? .....	42
SESION 7: Masturbacion .....	45
3.7 Masturbacion .....	47

3.7.1 Efectos de la masturbacion excesiva .....	48
3.7.2 Mitos sobre la masturbacion.....	50
3.7.3 Dinamica: conejos y conejeras.....	51
SESION 8: Infecciones de transmision sexual.....	52
3.8 Infecciones de transmision sexual .....	54
3.8.1 Clamidiasis.....	55
3.8.2 Gonorrea.....	56
3.8.3 Herpes genital.....	57
3.8.4 VIH.....	59
3.8.5 Papiloma humano .....	60
3.8.6 Sifilis .....	61
3.8.7 Tricomoniasis.....	62
3.8.8 Mitos en torno a las infecciones de transmisión sexual y el VH/SIDA .....	63
3.8.9 Dinamica: Risa forzada.....	64
SESION 9: VIH-SIDA.....	65
3.9 VIH-SIDA .....	67
3.9.1 ¿Qué es VIH? .....	67
3.9.2 Diferencia entre VIH y SIDA.....	67
3.9.3 ¿Cómo se trasmite?.....	68
3.9.4 ¿Cómo no se trasmite?.....	69
3.9.5 ¿Cómo se previene?.....	69
3.9.6 Dinamica: el tren esquivo el golpe.....	70

SESION 10: Embarazos no deseados.....	71
3.10 Embarazos no deseados .....	73
3.10.1 ¿Pueden evitarse los embarazos adolescentes?.....	73
3.10.2 ¿Cuáles son las causas de los embarazos?.....	73
3.10.3 Algunas causas del embarazo adolescente.....	73
3.10.4 Embarazo.....	74
3.10.5 Tecnica: ¿Qué pasaria si?.....	78
SESION 11: Riesgos de un embarazo a temprana edad.....	81
3.11 Riesgos de un embarazo a temprana edad .....	83
3.11.1 Complicaciones prenatales .....	83
3.11.2 Los peligros maternas .....	84
3.11.3 Principales causas de mortalidad materna .....	84
3.11.4 Complicaciones del embarazo .....	85
SESION 12: El aborto .....	87
3.12 El aborto.....	89
3.12.1 Tipos de aborto .....	89
3.12.2 Metodos de aborto .....	90
3.12.3 Consecuencias del aborto.....	93
3.12.4 Dinamica: los refranes.....	94
SESION 13: Maternidad .....	96
3.13 Maternidad .....	98
3.13.1 Maternidad precoz .....	99

3.13.2 El día a día de una madre joven.....	100
SESION 14: Metodos anticonceptivos .....	101
3.14 Metodos anticonceptivos.....	103
3.14.1 Metodos temporales .....	103
3.14.2 Metodos definitivos .....	110
3.14.3 Mitos entorno a los metodos anticonceptivos .....	111
SESION 15: Consecuencias de iniciar una vida sexual a temprana edad.....	113
3.15 Consecuencias de iniciar una vida sexual a temprana edad .....	115
3.15.1 La sexualidad y los adolescentes: riesgos .....	115
3.15.2 Riesgos mas destacados.....	115
3.15.2.1 Embarazo.....	116
3.15.2.2 Infecciones transmitidas sexualmente (ITS) .....	116
3.15.2.3 Emocional .....	117
3.15.3 Consideraciones .....	117
SESION 16: Discriminacion sexual.....	119
3.16.1 Discriminacion por orientacion sexual.....	120
3.16.2 Orientacion sexual e identidad de genero.....	120
3.16.3 Donde y cuando puede ocurrir la discriminacion de genero .....	123
3.16.4 Mitos sobre los roles y la orientacion sexual.....	124
4 BIBLIOGRAFIAS Y ANEXOS .....	125

## **INTRODUCCION**

El presente Programa se elaboró basado en las necesidades educativas acerca de Educación Sexual, el cual está diseñado para ser aplicado a estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel, durante el periodo de febrero-agosto de 2014.

Este informe consta de los objetivos que nos llevaron a la elaboración de este Programa tanto general como específico, de los cuales el primordial es su aplicación, también se presenta la metodología donde básicamente se describe el Programa, los pasos que se realizaron para poder diseñarlo y aplicarlo, se describe también a los sujetos que formaron parte de este programa.

Se presenta de la misma manera el Programa, el cual está conformado por 16 temáticas relacionadas a la sexualidad, las cuales se tomaron en cuenta debido a las necesidades educativas que presentaron los/as estudiantes que formaron parte del proceso, se han agregado también algunas dinámicas y técnicas de integración para poder hacer dinámica cada charla.

Finalmente se encuentran las referencias bibliográficas, las cuales fundamentan la información presentada en el programa y los anexos los cuales son los casos a discutir con los/as estudiantes en el desarrollo de algunas temáticas



## **1. OBJETIVOS**

### ***1.1 Objetivo general:***

- ❖ Propiciar conocimientos teórico-prácticos sobre Educación Sexual a los/as estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel, durante el periodo de mayo-junio de 2014.

### ***1.2 Objetivo específico:***

- ❖ Explicar temáticas de sexualidad a los/as estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel, durante el periodo de mayo-junio de 2014.

## 2. METODOLOGIA

**Descripción:** El Programa está diseñado para ser aplicado a estudiantes de Tercer Ciclo, basado en las necesidades educativas de cada participante, está conformado por dieciséis temáticas, a desarrollarse una por cada sesión, es decir, son 16 sesiones cada una con un tiempo estimado de 45-60 minutos en las cuales se desarrollara una temáticas, se desarrollara un dinámica o técnica para hacer más interesante y divertida la reunión, se harán y se responderán preguntas.

En cada sesión se iniciara con el saludo, el desarrollo de la temática, una dinámica o técnica, en algunas sesiones se discutirán casos relacionados con la temática explicada, esto para crear mayor conciencia en los/as participantes, también se hará la ronda de preguntas en las cuales se evaluara el aprendizaje que los/as estudiantes obtienen de cada temática, al finalizar se les agradecerá por la asistencia y se les informara acerca de la siguiente temática a desarrollar. En la primera sesión se explicara todo lo que se hará en el proceso y se acordaran las normas a respetar durante el Programa y la importancia de la puntualidad en cada sesión.

**Sujetos:** El Programa está diseñado para ser aplicado a los/as estudiantes de Tercer Ciclo de la Escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel, cuyas edades oscilan entre los 13-15 años de edad, entre ellos/as caballeros y señoritas muy interesados en adquirir nuevos conocimientos.

### 3. PROGRAMA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
 FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
 DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
 SECCION DE PSICOLOGIA



Universidad de El Salvador  
 Hacia la libertad por la cultura

Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.

#### SESION N°1(martes 06/05/14):SEXUALIDAD, MITOS Y TABÚES

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo y bienvenida	2 Min.	Saludar a los estudiantes y presentarnos como equipo de investigación	Se les dará la bienvenida y se presentara el equipo de investigación.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Dyna Esmeralda Lovos	Que los participantes puedan conocer al equipo de investigación.
Explicación del programa	5 Min.	Dar una breve explicación del trabajo que se realizara en la institución	Se explicara de manera general en que consiste el Programa, el tiempo que se invertirá en las reuniones y los beneficios que recibirán al conocer la información del Programa	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Dyna Esmeralda Lovos	Que los participantes conozcan en qué consiste el programa, en cuanto tiempo se desarrollara y los beneficios que obtendrán al final.

Encuadre	10 Min.	Establecer reglas y normas a respetar durante el desarrollo del programa	Se llegara a acuerdo con los sujetos acerca de reglas y las normas a respetar durante las sesiones de trabajo	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: plumones y papel boom	Dyna Esmeralda Lovos	Que los estudiantes adquieran un compromiso de respetar la normas que se establezcan durante del desarrollo del programa.
Desarrollo de la temática: Sexualidad	15 Min.	Brindar información acerca de las teorías de la sexualidad	Se expondrán las principales teorías acerca de la sexualidad como: el significado de sexualidad, la relación del sexo y sexualidad, las definiciones de mitos y tabúes y algunos mitos entorno a la sexualidad tanto del hombre como de la mujer.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: pizarra, plumones y carteles informativos	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de las principales teorías de la sexualidad
Dinámica: Discusión	15 Min.	Desarrollar una dinámica donde los estudiantes puedan compartir sus opiniones	Se harán grupos de seis personas, se les dará un tema para que lo trabajen entre todos en 6 minutos, intentando llegar a un consenso de acuerdo al tema.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  - Recursos materiales:	María Karla Castro	Que los estudiantes puedan compartir sus opiniones

				papel y lápiz		
Desarrollo de la temática: Mitos y tabús	15 Min.	Brindar información acerca de teorías y algunos mitos y tabús acerca de la sexualidad	Se expondrán las principales teorías acerca de mitos y tabús sobre la sexualidad, se desarrollaran los contenidos: la diferencia entre mitos y tabús, reflexión sobre los mitos y creencias erróneas sobre la sexualidad, algunos mitos y tabús	Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: pizarra, plumones y carteles informativos	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de las principales teorías de mitos y tabús
Preguntas y respuestas	5 Min.	Realizar y responder preguntas	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación pregunte acerca de las temáticas	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.  -Recursos Materiales: pizarra y plumones	María Karla Castro	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las temáticas
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informara el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente sesión.	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	María Karla Castro	Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo

						parte del programa
--	--	--	--	--	--	--------------------

## 3.1 SEXUALIDAD, MITOS Y TABÚS

### 3.1.1 ¿Qué es la sexualidad?

La sexualidad es un aspecto de la vida de todos los seres humanos y está relacionada con la capacidad de sentir placer, nace con nosotros y se muere con nosotros e involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales. Esto quiere decir, que la sexualidad está relacionada con nuestra forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarnos con otras personas y con nosotros(as) mismos(as).

De acuerdo con Sigmund Freud, la sexualidad rodea todo lo que somos, es por esto que la sexualidad no es una “cosa” que aparece de pronto en las personas adolescentes, jóvenes o adultas. La crianza y la educación, así como la edad, la cultura, la región geográfica, la familia y la época histórica inciden directamente en la forma en que cada persona vive su sexualidad.

Sucede con frecuencia que el concepto de sexualidad se confunda con los conceptos de sexo o relaciones sexuales, lo cual limita la vivencia de la sexualidad únicamente al contacto genital, pero, además del placer, el sexo y las relaciones sexuales, la sexualidad comprende aspectos como el afecto y las relaciones humanas. Por ejemplo, el afecto que una persona siente por sí misma, también llamado autoestima, así como el afecto hacia otras personas hacen parte de la sexualidad.<sup>26</sup>

---

<sup>26</sup>Profamilia, sitio web:

[http://profamilia.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=372%3Aque-es-sexualidad&catid=65&Itemid=250](http://profamilia.com/index.php?option=com_content&view=article&id=372%3Aque-es-sexualidad&catid=65&Itemid=250)

### **3.1.2 Sexo Y Sexualidad**

¿Qué sabes acerca del sexo? ¿Qué sabes acerca de la sexualidad? Escuchamos acerca del sexo y la sexualidad casi todos los días; no obstante, gran parte de lo que escuchamos es inexacto y confuso. Una comprensión básica del sexo y la sexualidad puede ayudarnos a distinguir entre mito y realidad y permitir que todos disfrutemos más en nuestras vidas. Todos somos seres sexuales. Lo somos desde el día en que nacemos y hasta que morimos. Nuestra sexualidad influye en nuestra personalidad y en la forma en que nos expresamos como seres sexuales.

*Nuestra sexualidad incluye:*

- Nuestro cuerpo, incluida nuestra anatomía sexual y reproductiva
- Nuestro sexo biológico: masculino, femenino o intersexual
- Nuestro género : niña, niño, mujer, hombre o transgénero
- Nuestra identidad de género : sensación de comodidad y sentimientos sobre nuestro género
- Nuestras orientaciones sexuales: heterosexual, homosexual o bisexual
- Nuestros impulsos sexuales
- Nuestra identidad sexual: cómo nos sentimos con respecto a nuestro sexo, género y orientación sexual

*Las formas en que experimentamos y expresamos nuestra sexualidad incluyen:*

- Nuestra imagen corporal: cómo nos sentimos con nuestro cuerpo
- Nuestros deseos, pensamientos, fantasías, placer sexual, preferencias y disfunciones sexuales
- Nuestros valores, actitudes, creencias e ideales sobre la vida, el amor y las relaciones sexuales



- Nuestras conductas sexuales : las maneras en que tenemos sexo, incluida la masturbación

*Nuestra sexualidad y las formas en que la experimentamos y expresamos están influidas por:*

- Nuestra biología
- Nuestra vida emocional
- Nuestra vida familiar
- Nuestra cultura y posición cultural
- Nuestra educación y experiencia ética, religiosa y espiritual

Aun cuando vivimos como seres sexuales, es normal tener muchas dudas acerca del sexo y la sexualidad. Y esto es bueno, porque cuanto más sabemos sobre el sexo y la sexualidad, seremos más capaces de ocuparnos mejor de nuestras vidas sexuales y salud sexual.<sup>27</sup>

### **3.1.3 ¿Qué es un mito? Y ¿qué es tabú?**

Mito significa: “Relato fábula que contiene información sobre algún aspecto trascendental de una comunidad.

Sus características esenciales son: la elaboración intelectual (no espontánea), el ser una historia verdadera (en cuanto que es colectivamente aceptada como tal), su valor como elemento cultural cohesionante de una sociedad y su contenido simbólico”.

---

<sup>27</sup> Sexo y sexualidad, sitio web: <http://www.plannedparenthood.org/esp/temas-de-salud/sexo-y-sexualidad>

Tabú significa: “Término de origen polinesio aplicado a: personas o cosas con las que se prohíbe todo tipo de contacto por considerarse sagradas. Toda prohibición supersticiosa o sin motivos racionales. No utilización de ciertas palabras por razones religiosas o sociales (pudor, buen gusto, etc.)”<sup>28</sup>

#### **3.1.4 Mitos en torno a la sexualidad de la mujer**

- Cualquier mujer que lleve la iniciativa en las relaciones sexuales es una inmoral.
- No se pueden tener relaciones sociales coitales si la mujer tiene la menstruación porque puede haber peligro de infecciones.
- No llevar sujetador es malo.
- La ausencia de himen prueba que una mujer ya no es virgen.
- Durante el embarazo no se pueden tener relaciones sexuales.
- Se siente mayor placer cuando el tamaño del pecho es mayor.
- Una mujer que lleva preservativos en el bolso es una buscona.
- Una mujer que tiene la menstruación no debe bañarse, ni tocar las plantas, ni hacer deporte, ni hacer mahonesa.
- La mujer debe esperar a que el hombre le proporcione el orgasmo.
- Hay vaginas demasiado anchas para algunos penes.
- La primera vez que se realiza el coito se siente dolor y se sangra.
- Tras la menopausia la mujer deja de ser sexual.

#### **3.1.5 Mitos en torno a la sexualidad del hombre**

- El hombre siempre está dispuesto y debe llevar la iniciativa en las relaciones sexuales.

---

<sup>28</sup>Educación sexual, sitio web: <http://www.educacionsexual.com.ar/biblioteca-online/mitos-y-tabues-sobre-la-sexualidad>

- Cuanto mayor sea el tamaño del pene mayor placer se obtiene y mayor placer se proporciona a los demás.
- Cuando un hombre pierde su erección es que no encuentra a su pareja sexualmente atractiva.
- El hombre siempre sabe sobre sexualidad y sobre cómo llevar las relaciones sexuales.
- Un verdadero hombre no llora ni expresa sus sentimientos.
- Las bebidas alcohólicas son un potenciador de la erección y del deseo sexual.
- Un hombre siempre se excita cuando se encuentra en una situación sexual.
- Sexualidad es igual a coito. Si no realizas la penetración no has tenido una relación sexual completa.
- Existen normas que dicen lo que es normal y anormal en sexualidad.
- La relación sexual es siempre natural y espontánea. Planear tener relaciones implica que no se disfrute igual.
- El coito debe evitarse durante el embarazo.
- Es una desviación sexual el tener fantasías sexuales durante la relación sexual con otra persona.
- La sexualidad comienza cuando se empiezan a tener relaciones con penetración.
- Todos los problemas de pareja se arreglan en la cama. Si realmente funciona el sexo, la pareja funciona.
- Durante la elación sexual no se deben plantear al otro los propios deseos.
- La educación sexual potencia que se tengan relaciones sexuales.<sup>29</sup>

---

<sup>29</sup>Anatomía humana, sitio web: [http://www.natureduca.com/anat\\_educasex\\_mitos01.php](http://www.natureduca.com/anat_educasex_mitos01.php)

### **3.1.6 DINAMICA: *Discusión***

Objetivos: preparar al grupo para una sesión de trabajo; poner en común los diferentes posicionamientos para llegar a un acuerdo; aprender a escuchar, respetar y hacerse respetar.

Metodología: se hacen grupos de seis personas, se les da un tema para que lo trabajen entre todos en 6 minutos, intentando llegar a un consenso de acuerdo al tema.

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION N°2(jueves 08/05/14):RESPUESTA SEXUAL HUMANA**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo y bienvenida	2 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la segunda sesión de trabajo	Se les dará la bienvenida y se presentara la temática a desarrollar en la segunda sesión	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	María Karla Castro	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión.
Desarrollo de la temática: Respuesta sexual Humana	30 Min.	Brindar información acerca de las teorías de la respuesta sexual humana	Se expondrán las principales teorías acerca de la respuesta sexual humana.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: pizarra, plumones y carteles	Dyna Esmeralda Lovos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de las principales teorías de la respuesta sexual humana

				informativos		
Técnica: ¿Qué pasaría si?	15 Min.	Desarrollar una dinámica con el fin de crear conciencia en los estudiantes	Se entregará una página e indicará que individualmente, trabajaran en las siguientes situaciones: -Situación 1: estoy embarazada (o mi pareja lo está). - Situación 2: Tengo VIH - Situación 3: Te llega un mensaje de un amigo que dice: "Lo he hecho sin condón con alguien a quien no conocía, ¿qué hago?".	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación - Recursos materiales: Papel y Lápiz	María Karla Castro	Que al finalizar la técnica el grupo de estudiantes puedan tener conciencia de las problemáticas que algunas personas viven
Preguntas y respuestas	10 Min.	Realizar y responder preguntas	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.	Brenda Isamar Ramos	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las

			pregunte acerca de la temática impartida	-Recursos Materiales: pizarra y plumones		temáticas
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informara el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente sesión.	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo parte del programa

### 3.2 RESPUESTA SEXUAL HUMANA

La respuesta sexual humana sigue una secuencia de respuestas fisiológicas que suelen darse en todas las personas y tienden a ser predecibles.

La primera descripción de la respuesta sexual fue elaborada por H. Ellis en 1906. Propuso la existencia de las fases de la tumescencia y la detumescencia, haciendo referencia la primera a la acumulación física de la energía sexual y la segunda a la liberación de la misma. En 1927, Reich, habla de otras dos fases: el control voluntario de la excitación y las contracciones involuntarias propias de la respuesta orgásmica.

En 1966, Masters y Jonhson ahondan en el estudio de la respuesta sexual, convirtiendo su investigación en un gran hito científico. Ellos dividen en cuatro fases la respuesta sexual:

- ✓ **Fase de excitación:** en la que aumenta la tensión sexual y en la que se incluye la lubricación y expansión de los dos tercios de la vagina, vasocongestión de los labios mayores y menores junto a la erección del clítoris de la mujer, y a la erección del pene y la elevación de los testículos.
- ✓ **Fase de meseta:** si la excitación se mantiene, el tercio exterior y la entrada de la vagina adquiere una mayor hinchazón, el clítoris se retrae hasta la unión de superficies óseas del pubis aumentando la vasocongestión genital; en el hombre, el glande y el tronco del pene aumentan de tamaño así como los testículos continúan elevados.
- ✓ **Fase orgásmica:** la vasocongestión y miotomía desarrolladas hasta el momento se liberan produciéndose una serie de contracciones espasmódicas en la zona genital que luego se extienden por el resto del cuerpo. En la mujer supone las contracciones musculares del tercio exterior de la vagina, del útero y de la zona anal. En el varón conlleva la contracción de los órganos genitales internos y el segundo la contracción del pene y la



uretra con el que el semen es expulsado al exterior a borbotones (fase de eyaculación).

- ✓ **Fase de resolución o periodo refractario:** después de la descarga orgásmica se entra en un periodo de resolución o refractario en el que la vasocongestión y miotomía acumulada en diversos órganos y partes del cuerpo va perdiéndose de forma gradual hasta llegar al estado previo de reposo.

Más tarde, en 1979, Kaplan añade la fase de deseo y omite la de meseta de los dos estudiosos anteriores. Scnarch, en 1991, indica que el deseo debe ser incluido en todo el proceso sexual y Carrobles y Sanz añaden ese mismo año una última fase, la de valoración de la respuesta sexual, que tiene que ver con la satisfacción o no de la experiencia sexual.

Wipple y McGreer apuntaron en 1997 que la mujer puede experimentar excitación sexual, orgasmo y satisfacción sin deseo sexual y pueden experimentar deseo, excitación y satisfacción sin el orgasmo.

Por último Basson (2000) sugirió que existen dos modelos de respuesta sexual. El tradicional lineal para los hombres y para las mujeres enamoradas o emparejadas desde hace poco tiempo, y otro para las mujeres que no lo están. En el segundo caso, el proceso sería circular y empezaría con intimidad, y seguiría con comunicación, estimulación, valoración interna de la excitación que la estimulación produce y toma de decisión para efectuar el acto sexual, que se regiría por las cuatro fases clásicas, la valoración de la experiencia sexual realizada y el añadido de nuevo de intimidad.<sup>30</sup>

---

<sup>30</sup>Federación española de sociedades de sexología, sitio web: <http://www.fess.org.es/respuesta-sexual.php>

### **3.2.1 Mitos sobre la respuesta sexual humana**

- El hombre debe aguantar hasta que la mujer haya tenido un orgasmo.
- Por naturaleza, los hombres tienen mucho más deseo que las mujeres.
- Hay dos tipos de orgasmos en la mujer, vaginal y clitoridiano.
- Cuando el hombre eyacula, termina la relación sexual.
- El orgasmo es obligatorio en la relación sexual. Sin orgasmo no hay sexualidad.
- Soy frígida porque no siento nada.
- Una mujer adulta debe tener el orgasmo durante la penetración.
- La mujer tarda más en alcanzar el orgasmo que el hombre.<sup>31</sup>

### **3.2.2 TÉCNICA: ¿Qué pasaría si?...**

**Objetivo:** reflexionar sobre la opinión de las personas de nuestro entorno, demostrando las ideologías adquiridas, durante el desarrollo del programa de educación sexual.

**Metodología:** Se entregará una página e indicara que individualmente, trabajaran en las siguientes situaciones:

- Situación 1: estoy embarazada (o mi pareja lo está).
- Situación 2: Tengo VIH
- Situación 3: Te llega un mensaje de un amigo que dice: “Lo he hecho sin condón con alguien a quien no conocía, ¿qué hago?”. Las Preguntas orientativas serian:

---

<sup>31</sup>Anatomía humana, sitio web:[http://www.natureduca.com/anat\\_educasex\\_mitos01.php](http://www.natureduca.com/anat_educasex_mitos01.php)

¿Qué pasaría? ¿Qué me dirían? ¿Cómo reaccionarían la pareja, los amigos y amigas, el profesor/a, el/la médico/a? ¿Cómo te gustaría que te trataran? ¿Qué te gustaría que te dijeran? Y tu ¿Qué le dirías? ¿Lo/la mirarías de forma diferente? ¿Qué riesgos te preocuparían más: el embarazo, el VIH u otras ITS? Se les indicará que deben buscar respuestas a cada situación. Al final, se abre un debate, exponiendo la situación y después se ponen en común todas las respuestas, y los diferentes casos.

### **TÉCNICA: “¿Qué pasaría si? ...**

**Situación 1:** “Estoy embarazada (o mi pareja lo está)”

- ¿Qué pasaría?

---

---

- ¿Cómo reaccionarían mis padres, mi pareja, mis amigos y amigas, el profesor/a, el/la médico/a?

---

---

- ¿Cómo te gustaría que te trataran?

---

---

- ¿Qué te gustaría que te dijeran?

---

---

**Situación 2:** “Tengo VIH”

- ¿Qué pasaría?

---

---

- ¿Cómo reaccionarían mis padres, mi pareja, mis amigos y amigas, el profesor/a, el/la médico/a?

---

---

- ¿Cómo te gustaría que te trataran?

---

---

- ¿Qué te gustaría que te dijeran?

---

---

**Situación 3:** Te llega un SMS de un amigo/a que dice: “Lo he hecho sin condón con alguien a quien no conocía, ¿qué hago?”.

- ¿Qué le dirías?

---

---

- ¿Qué pensarías de él/ella?

---

---

- ¿Lo/la mirarías de forma diferente?

---

---

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION N°3 (martes 13/05/14): SEXUALIDAD Y SENTIMIENTOS**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo	5 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la nueva sesión de trabajo.	Se dará la bienvenida a los y las estudiantes y se presentara la temática a desarrollar en la nueva sesión de trabajo.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión
Tema: Sexualidad y sentimientos	25 Min.	Brindar a los estudiantes información sobre la sexualidad y los sentimientos	Se expondrá a los alumnos la información acerca del tema, se procurara que la exposición sea dinámica y participativa, iniciando con la conceptualización de salud sexual y finalizando con la mención de las influencias de las emociones en la sexualidad.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Carteles	María Karla Castro.	Que los participantes conozcan acerca de la sexualidad así como de los sentimientos, concientizarlos de la importancia de que ambos se lleven en un mismo nivel.
			En 10 hojas blancas de papel se dibujara en el centro un corazón utilizando	-Recursos Humanos:		Que los estudiantes adquieran

Dinámica: Corazones	10 Min.	Dinamismo e integración al iniciar la nueva sesión.	marcador rojo. Las hojas con los corazones se rasgan en dos, deben rasgarse de modo que queden sus bordes irregulares, haciendo así un total de 20 partes, una para cada participante. Se entregara una a cada participante, quien tendrá que buscar al otro participante que tiene la parte que le corresponde a su corazón. Al finalizar se regresa cada pareja ya formada comentara sobre lo aprendido en el desarrollo del tema.	Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: plumones y papel boom con dibujo de corazón.	Dyna Esmeralda Lovos	conocimientos acerca de la importancia de que conozcan sus sentimientos y emociones en los distintos momentos de su vida.
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión.	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informara el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente sesión.	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Dyna Esmeralda Lovos	Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo parte del programa.

### **3.3 SEXUALIDAD Y SENTIMIENTOS**

#### **3.3.1 ¿Cuál es la definición de salud sexual?**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido salud sexual como un estado completo de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad, tener salud sexual no es solo la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar. En el año 2002 se añadió que la salud sexual requiere un acercamiento positivo y respetuoso hacia la sexualidad y a las relaciones sexuales, así como la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras, entregadas de coerción, violencia y discriminación. Posteriormente se adicionó que para conseguir salud sexual hay que respetar, proteger y satisfacer los derechos sexuales de todas las personas.

Por lo tanto, los elementos claves de la salud sexual son:

- Bienestar (no sólo de ausencia de enfermedad)
- Implica el respeto, la seguridad, la no discriminación y la no violencia
- La salud sexual depende del cumplimiento de ciertos derechos humanos
- Es importante durante toda la vida de la persona, no sólo en la etapa reproductiva, sino también durante la juventud y tercera edad
- La salud sexual se expresa a través de sexualidades diversas y diferentes formas de expresión sexual
- La salud sexual está influenciada por las normas de género, los roles, expectativas y dinámicas de poder. Tiene que ser entendida dentro de los diferentes contextos de cada cual (sociofamiliar, cultural, económicos y políticos)

#### **3.3.2 ¿Qué es una sexualidad sana?**

La sexualidad es universal en todas las personas, donde el placer es el fin último. En el camino de obtenerlo está todo el mundo emocional, y por lo tanto

si hay carencia de placer, no sólo hay que buscar causas biológicas, sino que hay que explorar en este mundo emocional.

El concepto de sexualidad sana incluye 3 elementos básicos:

- La aptitud para disfrutar de la actividad sexual y reproductiva, y para regularla conforme a una ética personal y social
- La ausencia de sentimientos de miedo, vergüenza y culpabilidad, de creencias infundadas y otros factores psicológicos negativos que inhiban la reacción sexual y que perturben las relaciones sexuales
- La ausencia de trastornos orgánicos, de enfermedades y deficiencias que dificulten la actividad sexual y reproductiva

### ***3.3.3 ¿Influyen las emociones en la sexualidad?***

La vida sexual es un acto humano de intercambio emociones, rico en deseos y en sensaciones pero también lleno de frustraciones, y de matices de las experiencias vitales propias.

Según **Antonio Damasio** (prestigioso neurólogo que ha dedicado su actividad profesional al campo de las neurociencias), las emociones tienen como finalidad la conducción de la vida, esencialmente son programas motores innatos al que se añaden estrategias cognitivas. Los sentimientos son las cogniciones (pensamientos) sobre aquello que nos emociona. Primero surge la percepción y evaluación de un determinado estímulo, que dispara la emoción, se ejecuta ésta y aparece el estado emocional. Todo este proceso emocional está mediado por estructuras neuroquímicas cerebrales. Estamos sumergidos en un estado emocional que ocupa la mayor parte del día y que determinará un estilo cognitivo y por lo tanto una determinada actuación.



La sexualidad forma parte de las experiencias humanas que están implicadas en el establecimiento de vínculos interpersonales, y la ciencia nos ha demostrado que en este proceso participan de forma activa numerosos circuitos cerebrales. Se han encontrado algunas áreas cerebrales más involucradas que otras (hipotálamo), y se han descrito algunas de las sustancias neuroquímicas implicadas en algunos de los procesos de la sexualidad como la testosterona en el deseo sexual, la dopamina en el refuerzo y atractivo, la oxitocina en la afectividad y el enamoramiento y la vasopresina en los sentimientos de celos.

Cada emoción nos predispone de una manera diferente a la acción, cada una de ellas nos señala una dirección, que en el pasado nos permitió resolver una situación de la nuestra existencia. Nuestro bagaje emocional tiene un valor muy importante para nuestra supervivencia. En esencia las emociones son impulsos que nos traen a actuar de forma automática y cada una de ellas juega un papel dentro de nuestro repertorio emocional. Las principales dimensiones de las emociones son: el enfado, la tristeza, el miedo, la alegría, el amor, la sorpresa, la aversión y la vergüenza.

Estos estados emocionales influyen en la sexualidad y la salud sexual de las personas. Emociones de vergüenza o miedo sobre aspectos de la sexualidad, pueden condicionar de tal manera la vida sexual, que pueden representar un problema a la vez del pleno desarrollo de esta. Para conseguir el placer sexual a través de las emociones, hace falta una actitud abierta, de aceptación de uno mismo, de emociones positivas hacia el sexo, de capacidades comunicativas, y de evitar sentimientos de fracaso o desprecio. Personas que presenten alteraciones de las emociones, como por ejemplo personas con enfermedades mentales, serán más vulnerables a sufrir problemas sexuales o disfunciones sexuales. La vulnerabilidad de un individuo viene determinada no sólo por factores intrínsecos (cómo por ejemplo presencia o ausencia de enfermedad congénita, estado inmunológico), sino también por otros factores

psicológicos y otros factores determinados por la familia, el entorno social, cultural, jurídico, económico y político.

Todas las experiencias vitales, que se dan en un contexto determinado, ayudan a configurar el bagaje emocional de cada cual y por lo tanto condicionan la respuesta a los diferentes estímulos, situaciones y retos que plantea la vida. La sexualidad es una de las dimensiones de la existencia del ser humano que se verá claramente influida por la impronta emocional.<sup>32</sup>

### **3.3.4 DINAMICA: Corazones**

Objetivo: Ejercicio rompe hielo al integrar un grupo nuevo

Preparación: En 10 hojas blancas se dibuja en el centro un corazón, utilizando marcador rojo. Las hojas con corazones se rasgan en dos. Deben rasgarse de manera que queden sus bordes irregulares, haciendo así un total de 20 partes, una para cada participante.

Reglas:

- a- Se colocan los papeles en el centro, (bien mezclados) sobre una mesa
- b- Se pide a los participantes que cada uno retire un pedazo de papel
- c- Luego, buscan al compañero o compañera que tiene la otra mitad, la que tiene coincidir exactamente
- d- Al encontrarse la pareja, deben conversar por 5 minutos sobre el tema, luego se les dará una parte de la información a cada uno, del que harán un pequeño resumen sobre lo que este día se ha estado hablando.

---

<sup>32</sup>Forumclinic (programa interactivo para pacientes), sitio web: <http://www.forumclinic.org/es/cu%C3%ADdate/sexo/noticias/sexualidad-y-emociones>

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION Nº4 (jueves 15/05/14): SEXO Y SUS CONSECUENCIAS**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo	5 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la sesión de trabajo número cuatro.	Se dará la bienvenida a los y las estudiantes y se presentara la temática a desarrollar en la nueva sesión de trabajo.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Karla Castro Fuentes	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión
Tema: sexo y sus consecuencias	25 Min.	Brindar a los estudiantes información sobre la sexualidad y los sentimientos	Se expondrá a los alumnos la información acerca del sexo y las consecuencias de practicarlo sin responsabilidad. Se procurara q la exposición sea de manera clara y dinámica.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -papel bond y plumones	Dyna Esmeralda Lovos	Que los participantes conozcan acerca de la sexualidad asi como de los sentimientos, concientizarlos de la importancia de que ambos se lleven en un mismo nivel.

<p>Dinámica: La telaraña</p>	<p>15Min.</p>	<p>Concientizar a los estudiantes de las consecuencias de iniciar su vida sexual de manera irresponsable.</p>	<p>Se formará un círculo, luego se seleccionará a una persona al azar y ella tomará el principio del ovillo de lana y lanzará el resto de estambre a algún participante que ella elija pero antes de lanzarlo deberá decir su nombre, pasatiempos, intereses esto dependerá de las características que se utilizaran en la presentación al lanzarlo el otro participante debe repetir la presentación de su compañero y la propia y lanzar el estambre, quedándose también con una parte de él hasta llegar al último participante y lograr formar una telaraña el dirigente o moderador tomará la decisión de deshacerla siguiendo el mismo desarrollo pero ahora mencionaran los participantes otro dato como algo positivo sobre la persona a la que le regresará el extremo del estambre y así se continúa hasta llegar a la primera persona que tiene el inicio del estambre.</p> <p>Al finalizar se reflexionará sobre lo que ocurre cuando inician una</p>	<p>-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación</p> <p>-Recursos Materiales: Ovillo de lana</p>	<p>Karla Castro Fuentes</p>	<p>Que los estudiantes se muestren concientes de lo que ocurre al ser irresponsables en la toma de decisiones sobre su vida sexual.</p>
----------------------------------	---------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			situación y como les va afectando hasta verse dentro de una situación semejante a una telaraña, lo que pudieran evitar si se tomaran decisiones en el momento adecuado.			
Preguntas y respuestas	5 min.	Realizar y responder preguntas e inquietudes generadas en los estudiantes, luego del desarrollo del tema.	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación pregunte acerca de las temáticas	Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.  -Recursos Materiales: pizarra y plumones	Brenda Isamar Ramos	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las temáticas
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión.	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informara el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente sesión.	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo parte del programa.

### **3.4 SEXO Y SUS CONSECUENCIAS.**

#### ***3.4.1 El sexo y sus consecuencias en los adolescentes***

Los adolescentes afrontan en la vida muchas dificultades sobre el amor y el sexo, pero ellos recurren a orientación con amigos en vez de los padres sobre sus necesidades, angustias y temores en todo lo concerniente al sexo. Es indispensable no escatimar esfuerzos para asegurar una vida sexual sana y responsable. Con este texto se pretende informar que los adolescentes practican el sexo sin importar o sin saber de las consecuencias que les traerían en su vida, puesto que la mayoría tiende a tener relaciones sexuales sin protegerse.

La sexualidad se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni como, pero lo siente, esto se debe a la tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer para sentirse mejor y recurren a practicar el sexo no protegido.

Lo primero que se debe tener en cuenta es que en esta etapa de la vida los riesgos vinculados directamente con la sexualidad son consecuencia, más o menos previsibles, de la exploración de “nuevos mundos por principiantes inexpertos”. La actividad sexual de los adolescentes está aumentando al igual que en el resto de los países desarrollados. Además, en los últimos años, se tiene una mayor precocidad en la edad de comienzo en la primera relación sexual; la edad en promedio de chicas y chicos cuyas edades oscilan entre los 13 a 16 años, por lo que se considera elevado el índice de adolescentes que practican el sexo en una edad menor.

Consecuencias de esta inexperiencia en materia de sexualidad, así como de los cambios en la conducta sexual de los adolescentes es la existencia de 2 riesgos potenciales que, aunque muy diferentes en su causa como en sus

consecuencias, están muy relacionado entre sí: El embarazo no deseado y las Infecciones de Transmisión Sexual.<sup>33</sup>

### **3.4.2 Consecuencias de la actividad sexual en el adolescente**

El informe del HeritageFoundation (Teen sex: Theparent factor) explica algunas consecuencias negativas de la actividad sexual temprana. Los resultados están asociados con consecuencias negativas duraderas en el plano físico, emocional, social y genera impactos económicos en la vida de los jóvenes, especialmente adolescentes y mujeres jóvenes.

**Infecciones de transmisión sexual:** Los Centros para el Control de Enfermedad y la Prevención estiman que un en cuatro muchachas adolescentes tiene al menos una infección sexualmente transmitida (ITS). Muchachas adolescentes, sobre todo, son fisiológicamente vulnerables a estas infecciones, y la temprana actividad sexual aumenta el riesgo de infección. Un estudio encontró que los que comienzan la actividad sexual a la edad de 13 años son dos veces más probables de infectarse que sus pares que permanecen sexualmente abstinentes a lo largo de sus años de adolescente.

**Embarazo de Adolescente y Maternidad Soltera:** La Campaña Nacional para Prevenir el Embarazo Adolescente Imprevisto estima que aproximadamente una de cada dos hispanas y muchachas adolescentes y una de cada cinco muchachas caucasianas adolescentes se habrá embarazado al menos una vez antes de cumplir los 20. En general, casi una de cinco muchachas adolescentes dará a luz en su adolescencia.

---

<sup>33</sup>El sexo y sus consecuencias en los adolescentes, sitio web: <http://www.buenastareas.com/ensayos/El-Sexo-y-Sus-Consecuencias-En/2504044.html>

La temprana actividad sexual eleva el riesgo de muchachas adolescentes que se han embarazado y solo dan a luz. Las muchachas que se hacen sexualmente activas durante la temprana adolescencia son tres veces tan probablemente para hacerse madres solteras que las que permanecen abstinentes a lo largo de sus años adolescentes. Casi el 40 por ciento de las muchachas que comienzan la actividad sexual en años 13 o 14 dará a luz fuera del matrimonio, comparado al 9 por ciento de los que permanecen abstinentes hasta iniciar los de años veinte.

Estabilidad matrimonial y pobreza maternal. La actividad sexual en una edad temprana también puede afectar la estabilidad matrimonial y económica futuras. Entre mujeres de treinta años; al menos la mitad de las mujeres que eran sexualmente activas durante la temprana adolescencia tienen posibilidad de estar en matrimonios no estables; comparados con aquellas que esperaron hasta iniciar sus años veinte para tener sexo. La temprana actividad sexual también es unida para la pobreza maternal. En el momento de una revisión nacional en 1995, casi el 30 por ciento dio a luz, comenzaron su actividad sexual cuando tenían 13 o 14; comparada con el 12% de pobreza de las que esperaron hasta iniciar sus veinte años.<sup>34</sup>

---

<sup>34</sup>Instituto de ciencias para la familia, sitio web: <http://udep.edu.pe/icf/educacion-y-juventud/educacion-del-caracter-y-la-afectividad/consecuencias-de-la-actividad-sexual-en-adolescentes>



### **3.4.3 DINAMICA: La telaraña**

#### **OBJETIVOS**

Concientizar a los estudiantes de las consecuencias de iniciar su vida sexual de manera irresponsable.

Fomentar las relaciones interpersonales.

**MATERIALES:** Un ovillo de lana para lanzar.

#### **DESARROLLO**

Consiste en presentarse utilizando una bola de estambre u ovillo de lana que se va lanzando entre las/os participantes del grupo.

Se formará un círculo, luego se seleccionará a una persona al azar y ella tomara el principio del ovillo de lana y lanzará el resto de estambre a algún participante que ella elija pero antes de lanzarlo deberá decir su nombre, pasatiempos, intereses esto dependerá de las características que se utilizaran en la presentación al lanzarlo el otro participante debe repetir la presentación de su compañero y la propia y lanzar el estambre, quedándose también con una parte de él hasta llegar al último participante y lograr formar una telaraña el dirigente o moderador tomara la decisión de deshacerla siguiendo el mismo desarrollo pero ahora mencionaran los participantes otro dato como algo positivo sobre la persona a la que le regresara el extremo del estambre y así se continua hasta llegar a la primera persona que tiene el inicio del estambre. (Debe hacerse muy rápido).

Al finalizar se reflexionara sobre lo que ocurre cuando inician una situación y cómo les va afectando hasta verse dentro de una situación semejante a una telaraña de la que resulta difícil salir, lo que pudieran evitar si se tomaran decisiones en el momento adecuado.

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación Sexual dirigido a los estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION Nº5 (martes 20/05/14): NOVIAZGO EN EDAD ESCOLAR**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo	2 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la quinta sesión de trabajo.	Se les dará la bienvenida a los estudiantes y se presentara la temática a desarrollar en la quinta sesión de trabajo.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	María Karla Castro.	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión
Desarrollo de la temática: Noviazgo en edad escolar.	15 Min.	Brindar a los estudiantes la temática sobre el noviazgo y todas las situaciones que conlleva.	Se mencionara a los alumnos la información acerca de la temática; así como las ventajas y desventajas del noviazgo en edad escolar y como este puede afectar en su rendimiento académico y conducta.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los participantes conozcan acerca del noviazgo; así como concientizarlos sobre los riesgos que este puede tener en la edad escolar.
				-Recursos Humanos:		

Dinámica: Discusión	10 Min.	Desarrollar una dinámica donde los estudiantes puedan compartir sus opiniones	Se harán grupos de seis personas, donde discutirán el tema del noviazgo para que lo trabajen entre todos en 6 minutos, intentando llegar a un consenso de acuerdo al tema.	Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: plumones y papel boom	Dyna Esmeralda Lovos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de las principales ventajas y desventajas que conlleva un noviazgo.
Desarrollo de la temática: Tipos de noviazgos.	10 Min.	Brindar información acerca de los tipos de noviazgos.	Se expondrán los principales tipos de noviazgos entre ellos, el noviazgo 007, el noviazgo pollito, entre otros.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: carteles informativos	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de los tipos de noviazgos.
Dinámica: Representación de roles.	20 Min.	Que los alumnos puedan observar los tipos de noviazgos.	Se les dará los estudiantes papelitos con los diferentes tipos de noviazgo y elijan el pareja dramatizarlos para que los demás puedan identificarlos.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos materiales: papel y	Brenda Isamar Ramos.	Que los estudiantes puedan compartir y mostrarles a los demás como se comportaría una pareja con un tipo de noviazgo.

				lápiz		
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión.	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informara el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente sesión.	- Recursos Humanos: Estudiantes	María Karla Castro	Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos.

### **3.5 NOVIAZGO EN EDAD ESCOLAR.**

El noviazgo es otra realidad latente en esta edad. Hay quienes argumentan que los adolescentes no tienen la madurez necesaria para establecer relaciones de noviazgo en esta etapa de la vida, pero ciertamente se convierte en el primer experimento, de lo que se puede considerar como amor. Las ilusiones tanto de los hombres, como de las mujeres están a flor de piel y se experimentan día con día en la escuela.

La escuela es el espacio de la libertad, en donde los jóvenes se sienten con el derecho de establecer este tipo de relaciones porque no existe la presencia de los padres, que en determinado momento, podrían frustrar el deseo de iniciar una relación de noviazgo.

Es ciertamente una paradoja para la institución si dejar que este tipo de relaciones se puedan dar en el ámbito escolar, si prohibirlo o dejarlo pasar. Sin embargo, creo que poco a poco se ha optado por educar esta etapa importante de la vida del adolescente, que ciertamente no en todos los alumnos se llega a dar. Hay quienes por sus relaciones de amistad, entre hombres y mujeres, llegan a establecer una relación de noviazgo más temprana, hay quienes en esta etapa de la preparatoria nunca tengan esta experiencia, pero lo que si podemos asegurar es que se dan cuando menos, los amores platónicos, es decir, aquellas relaciones de enamoramiento, aun cuando no sea correspondido por ambas personas.

Creo que la preparatoria es la primera etapa, en todo caso, si es que se da este proceso de noviazgo, en donde la institución debe respetar el misterio de las relaciones internas del ser humano, pero debe contribuir al mismo tiempo a educar esas relaciones y a establecer un diálogo abierto tanto con el alumno como con los mismos padres. Muchos sabemos que los noviazgos en esta etapa pueden ser pasajeros o pueden perdurar hasta que las propias circunstancias sean contrarias a los propios sentimientos. Lo que me parece

que hay que educar, son las expresiones de noviazgo, ya que algunas de ellas pueden convertirse en coodependencias, o bien, pueden llegar al extremo de las relaciones sexuales íntimas, en donde por supuesto, el riesgo del embarazo de una persona tiene una alta relevancia en la vida del joven.<sup>35</sup>

### **3.5.1 ¿Cómo influye el noviazgo en edad escolar?**

El enamoramiento adolescente es distinto del enamoramiento adulto, pero pasa por etapas similares que comienzan con la atracción física y la idealización de la persona amada, por lo que el amor que se tiene viene a ser más que nada una atracción hacia algo ideal, hacia una persona determinada sin mirar más allá de lo que se ve físicamente o, inclusive, negando los defectos o comportamientos negativos que pudiera tener. De esta forma, los adolescentes, generalmente, se enamoran de aquellas personas que representan su ideal en algo, que les agradan físicamente y que tienen como modelos a seguir en cierta forma. Así, se enamoran de una chica guapa y popular, de un compañero inteligente, de alguien que pudiera representar lo que a ellos les gustaría ser o hacer, sin darse cuenta cabalmente de ello.

Al estar en una situación cómoda, los jóvenes que sostienen en noviazgo tienen su mente distraída en cualquier cantidad de cosas menos en la escuela. Esto sucede así ya que van incorporando el deseo de estar solamente con el novio o novia y la escuela les parece aburrida. El resultado es que el joven le pierde el interés a la escuela y al estudio y, por tanto, disminuye su rendimiento académico. Sin que se dé cuenta. Esto pasa cuando la persona concentra, consciente o inconscientemente, toda su energía en pensar y estar con el ser amado. El nivel de distracción que le causa el asombro y el deslumbramiento de su enamoramiento es tal que no logra concentrarse en el estudio

---

<sup>35</sup>Noviazgo escolar, sitio web:<http://noviazgoescolarcobao55.blogspot.com/>

### **3.5.2 ¿Qué momento es adecuado para tener un noviazgo?**

Es importante saber en qué momento se está preparado para empezar un noviazgo y para ello se podría tomar en cuenta los siguientes aspectos:

- La persona puede tener novio/a pero también pueda seguir manteniendo relaciones de amistad con amigos y amigas.
- Cuando tenga la capacidad de aceptar errores de los demás, y por consiguiente que puede aceptar las virtudes y defectos de la persona a la que ama.
- Cuando sepa manejar sus emociones y mantener un equilibrio emocional, que no sea dominado por sus impulsos.
- Cuando puede establecer reglas, propósitos, metas y demostrar confianza.
- Cuando ame a la persona que está detrás de ese cuerpo bonito y la apariencia hermosa.<sup>36</sup>

### **3.5.3 Tipos de Noviazgo**

Cada noviazgo tiene diferentes características, y dadas estas características podemos darnos cuenta de cuál es el noviazgo, si estamos en uno, a cuál pertenecemos:

1. El noviazgo Llorón: El noviazgo llorón se da cuando los enamorados en la relación (novio o novia), deciden utilizar el arma súper secreta (por lo menos eso cree el que la usa), conocida con el nombre de “lágrimas”, para lograr sus objetivos o caprichos.
2. El noviazgo Pollito: También conocido como noviazgo materno o paterno. Se le llama pollito porque al igual que los pollitos, los jóvenes que están de novios, buscan refugiarse bajo las alas de la gallina (novia o novio), tratando

---

<sup>36</sup>La práctica hace al maestro, sitio web: <http://docentes.edublogs.org/2013/11/16/como-influye-el-noviazgo-en-el-rendimiento-escolar/>

de encontrar en sus amores al padre o a la madre que no tuvieron, ocasionando serios y grandes problemas.

3. El noviazgo Osama Bin Laden: ¡Bomba! Y solo hay que esperar el conteo de las víctimas. Nadie sabe en qué momento, ni cómo, menos el por qué, pero sucede. Los ataques terroristas son los más terribles, desastrosos, destructivos y condenables. Pero lastimosamente se dan alrededor del mundo. Tienen ciertas características que los hacen comparables a los noviazgos.
4. El noviazgo Alicates: Una de las funciones principales de los alicates es la de apretar y halar, apretar y halar, apretar y halar. Algunos otros los utilizan para cortar o socar. Pero lo cierto es que el mejor uso que se le podemos dar a un alicate es apretar y luego halar lo que necesitemos. Específicamente las relaciones alicate son todas aquellas donde no hay un compromiso real de por medio ya sea por parte de él, de ella o de los dos. Son sólo besos y nada más (nada más en el mejor de los casos).
5. El noviazgo Microondas: Solo un par de minutos suena la campanilla y ya está caliente. Por eso fueron inventados los microondas, para apresurar las cosas y que la comida esté lista más rápido que con el proceso normal. Incluso hay algunos que sacan la comida antes de que pasen los dos minutos.
6. El noviazgo Ciclón: Es sencillo. Se hacen novios, se hacen promesas, se pelean, terminan y vuelven. Vuelven, promesas, se pelean, terminan. Vuelven, promesas, se pelean, terminan. Vuelven, promesas, se pelean, terminan. El ciclo se repite una y otra vez, una y otra vez, una y otra vez. Es un verdadero ciclón.
7. El noviazgo Pinky y Cerebro: Este tipo de noviazgo está basado en la famosa fábula que transmiten por televisión llamada Pinky y Cerebro. Este estilo de noviazgo es muy chistoso y cruel. Ya que uno de los dos es un gran soñador y el otro es el complemento perfecto. A todo le dice que sí.



8. El noviazgo Peor es nada: El noviazgo peor es nada, lo desarrollan aquellas personas que por lo general, han vivido algunas o todas las situaciones siguientes:
  - Decepción de sí mismos como seres humanos.
  - Decepción de sí mismos por su apariencia física.
  - Repetidos fracasos sentimentales.
  - Jóvenes adultos que sobrepasan los treinta años de edad y creen que ya los dejó el tren.
9. El Noviazgo bombillo: El noviazgo bombillo no es porque da luz, ni porque está conectado a la electricidad, ni porque sea fácil conseguirlo en las tiendas, ni tampoco porque con el agua revientan. Sino por una frase que se dice cuándo porque no se entiende una materia en la escuela: “más cerrado que un bombillo”.
10. El Noviazgo 007: Misteriosos, ocultos, secretos. Como el agente 007. Son novios hace tiempo, se besan, se abrazan, se aman, tienen planes juntos. El único problema es que: ¡nadie lo sabe! Solamente ellos mismos. Mantienen relaciones de noviazgo en una forma secreta y misteriosa. Por eso son noviazgos Bond 007.
11. El Noviazgo equivocado: Se sostiene la teoría: “No puede ser tu novio, alguien que primero no es tu mejor amigo”. Para los hombres lo mismo pero al revés: “No puede ser tu novia, alguien que primero no es tu mejor amiga”.
12. El Noviazgo eterno: Este tipo de noviazgo tiene mucho tiempo de andar juntos pero no hay futuro seguro.<sup>37</sup>

---

<sup>37</sup>El noviazgo, sitio web: <http://noviazgohoy.blogspot.com/p/tipos-de-noviazgo.html>

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Programa de Educación sexual dirigido a los estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION N°6 (jueves 22/05/14): VALORES SEXUALES.**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo	2 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la segunda sesión de trabajo.	Se les dará la bienvenida a los estudiantes y se presentara la temática a desarrollar en la sexta sesión.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos.	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión.
Desarrollo de la temática: Valores sexuales.	20 Min.	Brindar información acerca de los valores sexuales y su importancia.	Se expondrán los principales valores sexuales; así como la importancia que estos tiene para todo ser humano.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: pizarra,	María Karla Castro.	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de los principales valores sexuales del ser humano.

				plumones y carteles informativos		
Técnica: Discusión.	15 Min.	Desarrollar una dinámica con el fin de crear conciencia en los estudiantes	Se harán grupos de seis personas, donde discutirán el tema de los valores sexuales para que lo trabajen entre todos en 6 minutos, intentando llegar a un consenso de acuerdo al tema	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación - Recursos materiales: Papel y Lápiz	Dyna Esmeralda Lovos	Que al finalizar la técnica el grupo de estudiantes puedan tener conciencia de los valores sexuales que poseen.
Preguntas y respuestas	10 Min.	Realizar y responder preguntas	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación pregunte acerca de la temática impartida	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.	Brenda Isamar Ramos	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las temáticas
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informara el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente sesión.	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo parte del programa

## **3.6 VALORES SEXUALES.**

### ***3.6.1 ¿Existen valores sexuales?***

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, de amar, de orientar la sexualidad y la vida sexual.

En 1997, sexólogos de diferentes partes del mundo se reunieron en Valencia, España, en su congreso mundial número trece, y este fue uno de los temas centrales y de los cuales sacaron lo que se denominó: la “Declaración Universal de los Derechos Sexuales”.

En once puntos enmarcaron los derechos sexuales de las personas, abarcando en ellos la libertad sexual, autonomía, privacidad, igualdad, derecho al placer, la expresión sexual emocional, a la salud reproductiva y a tomar decisiones libres y responsables, derecho a la información, a la educación sexual y a la atención clínica.

Los derechos sexuales no pueden ser heredados ni asignados por grupos, que si bien tienen buenas intenciones, también están influenciados de acuerdo a su mundo de creencias y a sus opciones y preferencias sexuales.

Las personas no valen en función de sus derechos sino que tienen derechos en razón de lo que valen, de que son personas. Ya lo diferenció una vez un filósofo al decir que: “las cosas valen pero las personas tienen dignidad”. Es en base a esa dignidad que cada quien, 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 su vida sino como expresión y manifestación de ella.

Un especialista en el tema de los valores dijo una vez que “un valor es lo que vale”, o sea, a lo que usted le da valor. Se puede tener en mano un lápiz que en el mercado cueste diez pesos, pero puede ser un regalo de alguien muy querido, o pudo haber pertenecido a un familiar muy allegado y para la persona que lo tiene no vale diez pesos sino que no tiene forma de ponerle precio por el alto valor emocional.

Llegar a acuerdos sobre precios, montos y significaciones solo es válido para aquello que debe ser normado socialmente para lograr comportamientos comunes. Imaginemos que se haga una ley imponiendo a todos ser homosexuales o heterosexuales. Estaríamos coartando la libertad y pisoteando la dignidad de las personas.

Los grupos de pensamiento común, como las religiones, hacen propuestas de vida buena para los que quieran aceptarlas y se comprometan a vivirlas como tal, pero eso tampoco puede ser impuesto para todos, sino dejar que cada quien, sin violentar las reglas generales de la convivencia, sin dañar a terceros, puedan construir su mundo de valores sexuales enmarcados en la privacidad y el amor como elementos definitorios.<sup>38</sup>

Podemos describir el valor sexual como una cualidad real o ideal, deseada o deseable por su bondad, cuya fuerza estimativa orienta la vida humana, desde su dimensión comunicativa y simbólica. Así se puede afirmar que el valor sexual dinamiza el crecimiento personal. En la apropiación creativa de valores sexuales se va ensanchando el horizonte de nuestra vida como un continuo

---

<sup>38</sup>Existen valores sexuales, sitio web: <http://eticabioetica.obolog.es/existen-valores-sexuales-1146734>

estar dando de sí nuestra propia realidad personal, para bien nuestro, de quienes nos rodean y de la entera humanidad.

- ✓ Valores sexuales corporales: aquellas cualidades relacionadas con la sexualidad humana cuya fuerza o centro principal es el cuerpo como materia viva de la persona.
- ✓ Valores sexuales intelectuales: cualidades cuya referencia central es la naturaleza racional del hombre, en cuanto contenido, proceso o resultado, en relación con la sexualidad.
- ✓ Valores sexuales afectivos: cualidades sexuales cuyo contenido afecta a nuestras reacciones psíquicas de agrado: a los estados de emoción, sentimiento o pasión.
- ✓ Valores sexuales estéticos: cualidades sexuales que son deseadas o deseables por su belleza en sus manifestaciones en las personas, en el arte o la naturaleza.
- ✓ Valores sexuales individuales-liberadores: los valores sexuales individuales-liberadores son cualidades sexuales que prioritariamente refieren el aspecto singular y autónomo de la persona, así como sus consecuencias.
- ✓ Valores sexuales morales: los valores sexuales morales se centran en la estimación ética: la bondad o maldad de las acciones sexuales en cuanto tales, atendiendo al fin o al deber.
- ✓ Valores sexuales sociales: afectan directamente a las relaciones sexuales sociales e institucionales, en su contenido y en el procedimiento o finalidad.
- ✓ Valores sexuales integrales: se refieren principalmente a varias o a todas las dimensiones sexuales de la persona, mostrando percepciones más globales.<sup>39</sup>

---

<sup>39</sup>La realidad persona humana, sitio web: <http://www.ugr.es/~educasi/1-2-3.htm>

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION N° 7 (martes 27/05/14): MASTURBACIÓN**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo y bienvenida	2 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la séptima sesión de trabajo	Se les dará la bienvenida a los estudiantes y se presentará la temática a desarrollar en la sesión número siete	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	María Karla Castro	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión.
Desarrollo de la temática: Masturbación	20 Min.	Brindar información acerca de las principales teorías de la masturbación	Se expondrán las principales teorías acerca de la masturbación, como: la definición de masturbación, los efectos de la masturbación excesiva y algunos mitos de la masturbación.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: pizarra,	Dyna Esmeralda Lovos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de las principales teorías de la masturbación.

				plumones y carteles informativos		
Dinámica: conejos y conejeras	10 Min.	Desarrollar una dinámica con el fin de minimizar el cansancio en los estudiantes	Se tienen que poner 2 personas tomándose de las manos y una persona más, en el centro. Las 2 personas que están tomadas de las manos son las conejeras y el de dentro es el conejo. Hay un guía que es quien da las órdenes: cuando dice conejos, éstos salen de sus conejeras a buscar una nueva. Cuando el guía dice conejeras las conejeras son las que se mueven buscando un conejo. Cuando el guía diga: remolino todos se cambian de posición, los conejos pueden ser ahora conejeras y las conejeras conejos, pero siempre tienen que ser 3 en el equipo.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	María Karla Castro	Que al finalizar la dinámica los estudiantes se encuentren menos cansados y con disposición de continuar su jornada escolar.
Preguntas y respuestas	10 Min.	Realizar y responder preguntas	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación pregunte acerca de la temática impartida	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: pizarra y plumones	Brenda Isamar Ramos	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las temáticas
		Despedirse de los	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informará el día, la hora y la temática	- Recursos Humanos: Estudiantes	Brenda	Que los estudiantes hayan adquirido nuevos conocimientos



Despedida	3 Min.	estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión	a desarrollar en la siguiente sesión.	y equipo de investigación	Isamar Ramos	y estén dispuestos a continuar siendo parte del programa
-----------	--------	-----------------------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------	----------------------------------------------------------

### 3.7 MASTURBACION

La masturbación es la autoestimulación de los genitales con el fin de obtener placer sexual. Es una práctica normal, íntima y saludable que ayuda a conocer mejor el propio cuerpo y a la propia sexualidad.

Ya desde los primeros meses de vida, los bebés tocan distintas partes de su cuerpo para explorarlo, conocerlo y descubrir nuevas sensaciones. Durante la adolescencia, esta curiosidad aumenta. El cuerpo se experimenta de manera diferente: los genitales son más que antes una fuente importante de placer. En la adolescencia, la masturbación cumple un papel muy importante en el desarrollo sexual, favoreciendo el aprendizaje y la autoexploración tanto en varones como en mujeres.

Sin embargo no sólo los adolescentes se masturban. Se trata de una práctica íntima habitual en la mayoría de los hombres y mujeres de todas las edades. Las personas se masturban por diversos motivos; porque se siente bien, porque es una buena forma de llegar al orgasmo, porque es un modo de liberar tensión, porque desean enriquecer su vida sexual o explorar su sexualidad.

Masturbarse no tiene ningún tipo de efecto nocivo o perjudicial para la salud. No debe ser considerado como un comportamiento incorrecto o vergonzoso. Por el contrario, es una práctica habitual y saludable. Esto significa que masturbarse no saca pelos en la mano, no produce ceguera, infertilidad o sordera; tampoco lastima los genitales, no afecta la potencia sexual, ni la salud mental: es un acto completamente saludable que permite conocer el propio cuerpo y establecer gustos y formas de estimulación.

Existen diferentes maneras de masturbarse que varían de acuerdo a los gustos y preferencias de cada persona; lo importante es que sea un acto

privado que se haga a solas o con un compañero o compañera, y que nadie se sienta presionado a hacerlo. La sexualidad es de cada uno, propia e íntima. No hay, tampoco, una cantidad “apropiada” de masturbaciones. Se considera que puede ser un exceso cuando la masturbación interfiere con las actividades cotidianas más importantes como ir a la escuela, hacer deportes, o pasar tiempo con la familia o amigos. En ése caso, es aconsejable hablar con una persona de confianza, sean amigos, padres o profesionales de la salud. Por otro lado, también está bien no sentir deseo de masturbarse o considerarlo opuesto a los propios valores.

### ***3.7.1 Efectos de la masturbación excesiva***

La masturbación y la eyaculación excesivas descargan los sistemas nerviosos cerebrales de acetilcolina, dopamina y serotonina lo que produce desórdenes cardiovasculares, renales, endocrinos y nervio-cerebrales (pro-simpáticos, debido a la conversión de dopamina en norepinefrina y epinefrina que se traduce en stress). Los sistemas hepáticos y neuroendocrinos son ahora como una batería descargada de coche, que no es capaz de arrancar el motor para volver a recargarse a sí misma.

Los síntomas de agotamiento sexual incluyen:

1. Dolor/calambre habitual o durante el orgasmo/eyaculación en la cavidad pélvica, lumbares, sacro, abductores, perineo, pene, (clítoris y vagina durante la penetración-acto sexual-orgasmo-y post-orgasmo), testículos, pelvis, hombros y cabeza, debido a la falta de la hormona prostaglandina E-1 (para relajación y elasticidad de los tejidos) sintetizada por los tejidos locales, y una caída abrupta de los neurotransmisores cerebrales acetilcolina, dopamina, serotonina y GABA, o una excesiva conversión de la dopamina en norepinefrina (noradrenalina)-epinefrina (adrenalina).

2. Depresión, estrés, ansiedad e inestabilidad emocional, debido a la deficiencia de neurotransmisores (acetilcolina, dopamina, serotonina y GABA)
3. Desórdenes de atención y mente ausente (falta de concentración), (debido a la deficiencia de los neurotransmisores cerebrales acetilcolina y serotonina), y fallos o memoria insuficiente.
4. Ojeras y sensibilidad a la luz: problema en los nervios sensores (deficiencia de acetilcolina) y circuitos amplificadores (falta de dopamina).
5. Zumbido en los oídos.
6. Escasa o falta de producción seminal (también sequedad vaginal en las mujeres), eyaculación débil y escasa y/o acuosa, o falta de eyaculación y orgasmo, debidos a desórdenes neuroendocrinos resultantes del agotamiento de las funciones hepáticas, renales, prostáticas y testiculares. En los hombres es el mecanismo de destrucción de la producción seminal; en las mujeres es debido a un bajo nivel de estrógenos o a un alto nivel de progesterona en la sangre.
7. Erección débil o impotencia.
8. Libido escasa, agotamiento y fatiga debido a la deficiencia de los neurotransmisores dopamina, acetilcolina y serotonina.
9. Prostatitis o uretritis (abrasión de la próstata y los conductos uretrales debido a la acción alcalinizante del flujo diario de semen), infecciones habituales de la próstata, uretra y vejiga), incontinencia urinaria o intestinal, insensibilización del clítoris o dolores. Excesivo fluido pre-seminal y vagina demasiado húmeda.
10. Debilitamiento del pene y aflojamiento de los músculos de la vagina, debido a la atrofia de los tejidos esponjosos causado por daños en los nervios, deficiencia de acetilcolina y/o Óxido Nítrico, o exceso de adrenalina en los receptores simpáticos alfa.

11. Curvatura y reducción del pene, y disminución del tamaño del clítoris y destrucción del punto G; formación de tejidos cicatrizados debido a la abrasión de nervios y tejidos.
12. Eyaculación precoz. Daño en la próstata y nervios y conductos uretrales y caída de los niveles de serotonina y acetilcolina en el cerebro y sinapsis nerviosas.
13. Prematura caída del cabello y decoloración.
14. Respiración corta y ritmo cardíaco irregular.
15. Puntos blancos en las uñas o color violeta por deficiencia de zinc.
16. Inmunidad débil y desórdenes neurológicos por deficiencia de acetilcolina y dopamina, como resfriados y gripes frecuentes, y dificultad para recuperarse de las enfermedades.
17. Desórdenes de sueño debidos a la deficiencia de serotonina y melatonina, ambas sintetizadas en la glándula pineal; esto causa deficiencia de hormona de crecimiento, descarga del sistema nervioso parasimpático y sobrecarga del simpático, lo que resulta en dolor de lumbares, ligamentos, articulaciones, incontinencia urinaria y de intestino, síndrome de colon irritable, prostatitis y uretritis, como resultado del escaso (o nulo) potencial curativo restante de los órganos.
18. Desórdenes digestivos debido a la debilidad del parasimpático; los más habituales son diarreas, dolor de estómago y malas digestiones debido a la debilidad del hígado."<sup>40</sup>

### **3.7.2 Mitos sobre la masturbación**

- Las mujeres no se masturban.

---

<sup>40</sup>Cuidados para la salud de mujeres embarazadas, niños, niñas y adolescentes, sitio web:[http://www.msal.gov.ar/vamosacrecer/index.php?option=com\\_content&view=article&id=687:la-primera-menstruacion&catid=332:adolescencia-y-sexualidad&Itemid=273](http://www.msal.gov.ar/vamosacrecer/index.php?option=com_content&view=article&id=687:la-primera-menstruacion&catid=332:adolescencia-y-sexualidad&Itemid=273)

- Sólo se masturban las personas inmaduras.
- Si te masturbas puedes coger vicio.
- La masturbación produce esterilidad, impotencia y anorgasmia.
- Cuando una chica se masturba siempre se mete el dedo dentro de la vagina.
- Si te masturbas te salen granos y se debilita la médula espinal.
- Las personas casadas o con pareja estable no se masturban.
- La masturbación es frustrante sexualmente y menos satisfactoria que el coito.<sup>41</sup>

### **3.7.3 DINAMICA: Conejos y conejeras**

Este juego es con varias personas y el número de personas debe ser un múltiplo de 3. Se tienen que poner 2 personas tomándose de las manos y una persona más, en el centro de las otras 2 personas que están tomándose de las manos. Las 2 personas que están tomadas de las manos son las CONEJERAS y el de dentro es el CONEJO. El chiste del juego es ir cambiando de lugar tanto los conejos como las conejeras. Hay un guía que es quien da las órdenes: cuando dice CONEJOS, éstos salen de sus conejeras a buscar una nueva, las conejeras alzan los brazos hasta que otro conejo entre. No vale quedarse en la misma conejera. Cuando el guía dice CONEJERAS las conejeras son las que se mueven buscando un conejo nuevo y los conejos se quedan parados en su lugar hasta que vengan las conejeras. Cuando el guía diga: REMOLINO O TODOS REVUELTOS todos se cambian de posición.

---

<sup>41</sup>Anatomía humana, sitio web: [http://www.natureduca.com/anat\\_educasex\\_mitos01.php](http://www.natureduca.com/anat_educasex_mitos01.php)

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION Nº 8 (jueves 29/05/14): INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo y bienvenida	2 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la octava sesión de trabajo	Se les dará la bienvenida a los estudiantes y se presentara la temática a desarrollar en la sesión número ocho	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión.
Desarrollo de la temática: Enfermedades de trasmisión sexual	20 Min.	Brindar información acerca de las principales infecciones de trasmisión sexual	Se expondrán las principales teorías acerca de algunas infecciones de trasmisión sexual, tales como: Clamidiasis, Gonorrea, Herpes genital, VIH/SIDA, VPH, Sífilis, Tricomoniasis y sus principales síntomas, y algunos mitos sobre las ITS.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: pizarra,	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de algunas infecciones de trasmisión sexual

				plumones y carteles informativos		
Dinámica: Risa forzada	10 Min.	Desarrollar una dinámica con el fin de eliminar tensiones y cansancio en los participantes	Los estudiantes se sentarán en círculo. El que inicia dirá "Ja". El siguiente "JaJa", el tercero dirá "JaJaJa" y así continúa hasta completar cinco Ja's y se regresa a uno. Ellos deben decirlo sin sonreír. Si alguien falla, sale del juego.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Dyna Esmeralda Lovos	Que al finalizar la dinámica los estudiantes se encuentren más relajados y con mayor disposición de continuar con la jornada escolar
Preguntas y respuestas	10 Min.	Realizar y responder preguntas	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación pregunte acerca de la temática impartida	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.  -Recursos Materiales: pizarra y plumones	María Karla Castro	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las temáticas
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informará el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente sesión.	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	María Karla Castro	Que los estudiantes hayan adquirido nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo parte del programa



### 3.8 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) —también conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS), y antes como enfermedades venéreas— son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, el sexo anal y el sexo oral. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo o el parto, desde la madre al hijo. La mayor parte de las infecciones de transmisión sexual son causadas por dos tipos de gérmenes: bacterias y virus, pero algunas también son causadas por hongos y protozoarios.

Para prevenir las ITS, es fundamental conocer su existencia, los medios de transmisión, optar por una conducta sexual segura, ya sea abstenerse del contacto sexual, tener pareja única o practicar el sexo seguro y, en caso de presentar síntomas, acudir precozmente a la atención sanitaria. También es imprescindible evitar compartir jeringas (para el consumo de sustancias adictivas, por ejemplo). Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son infecciones que se adquieren por tener relaciones sexuales con alguien que esté infectado. Las causas de las ITS son las bacterias, parásitos y virus. Existen más de 20 tipos de ITS, que incluyen: Clamidiadisis, gonorrea, herpes genital, VIH, VPH, Sífilis, tricomoniasis.

Si padece de ITS causada por bacterias o parásitos, el médico puede tratarla con antibióticos u otros medicamentos. Si padece de ITS causada por un virus, no hay curación. Algunas veces los medicamentos pueden mantener la enfermedad bajo control. El uso correcto de preservativos de látex reduce enormemente, aunque no elimina, el riesgo de adquirir y contagiarse con ITS.

### **3.8.1 Clamidiasis**

La Clamidiasis es una infección de transmisión sexual (ITS) o enfermedad de transmisión sexual (ETS) de origen bacteriano dada su modalidad de transmisión, que es una de las más extendidas en los países industrializados, conjuntamente con la infección por herpes y la infección por virus del papiloma humano (VPH)., es causada por la colonización, al nivel de los órganos genitales de varones y mujeres, de la bacteria intracelular gram-negativa *Chlamydia trachomatis* (la misma que es también causante del cuadro clínico denominado tracoma). Su importancia radica en la magnitud de la diseminación de esta enfermedad, las características peculiares de su presentación clínica y las complicaciones que pueden surgir a causa de una falta de diagnóstico o tratamiento o de ambos. De allí que se requiere de exámenes de laboratorio especiales para realizar el correspondiente diagnóstico de la enfermedad.

#### *Síntomas*

Es importante reiterar que en gran número de personas la Clamidiasis puede no presentar síntomas, en caso de haberlos, estos pueden comenzar a los pocos días del contagio o hasta 8 semanas después.

#### *Síntomas de Clamidia en hombres:*

- Necesidad urgente de orinar.

- Ardor al orinar.
- Secreciones por el pene.
- Picazón o ardor dentro del meato urinario (orificio por donde sale la orina).
- Inflamación o dolor en los testículos.

*Síntomas de Clamidia en mujeres:*

- Flujo vaginal espeso y amarillento (pus)
- Ardor al orinar.
- Secreciones por la uretra (orificio por donde sale la orina)
- Manchas o sangrado fuera de la menstruación.
- Sangrado durante o después de las relaciones sexuales.
- Dolor durante las relaciones sexuales.
- Dolor en el abdomen o la pelvis.

*Cuando el contagio es por vía anal:*

- Dolor o ardor anales
- Secreciones por el ano.
- Dolor al defecar.

*Contagio de Clamidia por sexo oral:*

- Ardor en boca y lengua.
- Dolor de garganta.
- Ulceras en la boca.

### **3.8.2 Gonorrea**

La gonorrea es una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes. La causante es la bacteria *Neisseriagonorrhoeae*, que puede crecer y multiplicarse fácilmente en áreas húmedas y tibias del aparato reproductivo,

incluidos el cuello uterino (la abertura de la matriz), el útero (matriz) y las trompas de Falopio (también llamadas oviductos) en la mujer, y en la uretra (conducto urinario) en la mujer y en el hombre. Esta bacteria también puede crecer en la boca, en la garganta, en los ojos y en el ano.

### *Síntomas*

#### *En la mujer:*

- secreción vaginal inusual
- sangrado vaginal inusual
- dolor en la parte inferior del abdomen

La mujer infectada puede no tener síntomas o presentar ligeras molestias al orinar o flujo.

#### *En el hombre:*

- dolor al orinar
- secreción uretral purulenta

En el varón transcurren dos a tres días después del contacto sexual antes de que se presenten los síntomas (dolor al orinar, pues sale por la uretra). La gonorrea y la infección por clamidia pueden ocasionar esterilidad cuando no se aplica el tratamiento. La gonorrea predomina sobre la sífilis y no es menos importante que esta.

### **3.8.3 Herpes genital:**

Es una infección de transmisión sexual (ITS) causada por los virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1) y tipo 2 (VHS-2).

### ***¿Qué tan común es el herpes genital?***

Los CDC calculan que 776,000 personas en los Estados Unidos contraen nuevas infecciones por herpes al año. La infección por herpes genital es común en los Estados Unidos. A nivel nacional, el 16.2% de las personas (o aproximadamente una de cada seis) entre 14 y 49 años de edad tiene infección genital por el VHS-2. Durante la pasada década, el porcentaje de personas con la infección por el herpes genital se ha mantenido estable en los Estados Unidos.

La transmisión de un hombre infectado a su pareja femenina es más probable que la transmisión de una mujer infectada a su pareja masculina. Es por esto que la infección genital por el VHS-2 es más común en las mujeres (aproximadamente una de cada cinco mujeres entre 14 y 49 años de edad) que en los hombres (aproximadamente uno de cada nueve entre 14 y 49 años).

### ***Síntomas:***

La mayoría de las personas infectadas por el VHS-1 o el VHS-2 no presentan síntomas o son tan leves que no los notan o los confunden con otra afección de la piel. Por lo tanto, la mayoría de personas infectadas por el VHS-2 no saben que tienen la infección. Cuando hay síntomas, usualmente se manifiestan con una o más ampollas en los genitales, el recto o la boca o a su alrededor. Las ampollas se abren y dejan llagas dolorosas que pueden tardar entre dos a cuatro semanas en curarse. A menudo, este síntoma se conoce como tener un "brote". La primera vez que una persona tenga un brote es posible que presente síntomas similares a los de la gripe, como fiebre, dolores en el cuerpo e inflamación de glándulas.

Es común que los brotes se repitan, en especial durante el primer año de la infección. Los síntomas de los brotes siguientes por lo general duran menos

tiempo y son menos graves que el primer brote. A pesar de que la infección puede permanecer en forma indefinida en el organismo, la cantidad de brotes tiende a disminuir a medida que pasan los años.

#### **3.8.4 VIH**

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) y ataca a los linfocitos T-4, que forman parte fundamental del sistema inmunitario del ser humano. El VIH se puede transmitir por vía sexual (vaginal o anal) mediante el intercambio de fluidos vaginales o rectales o semen, así como mediante el contacto con el líquido preeyaculatorio durante las prácticas sexuales o por transfusiones de sangre. Una madre infectada con VIH también puede infectar al niño durante el embarazo mediante la placenta durante el parto y la lactancia, aunque existen tratamientos para evitarlo. Tras la infección, pueden pasar hasta 10 años para que se diagnostique el sida, que es cuando el sistema inmunitario está gravemente dañado y no es capaz de responder efectivamente a las infecciones oportunistas.

#### *Síntomas*

Los síntomas del sida en los adolescentes pueden ser los mismos que en los niños y también pueden parecerse más a los síntomas que se presentan a menudo en los adultos con el síndrome. Algunos adolescentes y adultos pueden desarrollar una enfermedad con un aumento en la segregación de espermatozoides, además de otra parecida a la gripe en el plazo de un mes o dos después de la exposición al VIH, aunque muchas personas no desarrollan ningún síntoma al infectarse. Además, los síntomas usualmente desaparecen en el plazo de una semana a un mes, y se confunden a menudo con los

síntomas de otra infección viral. Los síntomas pueden incluir: fiebre, dolor de cabeza, malestar general, depresión, infertilidad, vómito, diarrea.

### *Vías de transmisión*

Las tres principales vías de transmisión del VIH son:

- Sexual (acto sexual sin protección). La transmisión se produce por el contacto de secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral de la otra persona.
- Parenteral (por sangre). Es una forma de transmisión a través de jeringuillas infectadas que se da por la utilización de drogas intravenosas o a través de los servicios sanitarios, como ha ocurrido a veces en países pobres; también en personas con hemofilia que han recibido una transfusión de sangre infectada o productos infectados derivados de la sangre; en menor grado, trabajadores de salud que estén expuestos a la infección en un accidente de trabajo, como puede ocurrir si una herida entra en contacto con sangre infectada; también debido a la realización de piercings, tatuajes y escarificaciones, si se hace sin las debidas condiciones de higiene.
- Vertical (de madre a hijo). La transmisión puede ocurrir durante las últimas semanas del embarazo, durante el parto o al amamantar al bebé. De las tres, el parto es la más problemática.

### **3.8.5 Papiloma humano**

Es una enfermedad infecciosa causada por el VPH (virus del papiloma humano). Se transmite principalmente por vía sexual, aunque puede contagiarse también en piscinas, baños y sauna. Se presenta en la piel de las zonas genitales en forma de verrugas. Las lesiones son apreciables a simple vista o se pueden diagnosticar por observación de tejidos con un microscopio.

## *Síntomas*

Algunos de los síntomas más importantes que sugieren la presencia de virus del papiloma humano son irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales (se denomina vulvodinia), pequeñas verrugas en el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones). Pueden variar en apariencia (verrugas planas no visibles o acuminadas sí visibles), en número y en tamaño, por lo que se necesita un especialista para su diagnóstico. Aparecen alteraciones en el Papanicolaou, lo que refleja que en el cuello del útero hay lesiones escamosas intraepiteliales (zonas infectadas por VPH que pueden provocar cáncer).

### **3.8.6 Sífilis**

Es una infección de transmisión sexual ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum*, microorganismo que necesita un ambiente tibio y húmedo para sobrevivir, por ejemplo, en las membranas mucosas de los genitales, la boca y el ano. Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas abiertas de una persona infectada. Esta enfermedad tiene varias etapas: la primaria, secundaria, la latente y la terciaria (tardía). En la etapa secundaria es posible contagiarse al tener contacto con la piel de alguien que tiene una erupción cutánea en la piel causada por la sífilis.

## *Síntomas*

Si no es tratada a tiempo la enfermedad atraviesa cuatro etapas:

- Etapa primaria: el primer síntoma es una llaga en la parte del cuerpo que entró en contacto con la bacteria. Estos síntomas son difíciles de detectar porque por lo general no causan dolor, y en ocasiones ocurren en el interior



del cuerpo. Una persona que no ha sido tratada puede infectar a otras durante esta etapa.

- Etapa secundaria: surge alrededor de tres a seis semanas después de que aparece la llaga. Aparecerá una erupción en todo el cuerpo, en las palmas de las manos, en las plantas de los pies o en alguna otra zona. Otros síntomas posibles son: fiebre leve, inflamación de los ganglios linfáticos y pérdida del cabello.
- Etapa latente: si no es diagnosticada ni tratada durante mucho tiempo, la sífilis entra en una etapa latente, en la que no hay síntomas notables y la persona infectada no puede contagiar a otras. Sin embargo, una tercera parte de las personas que están en esta etapa empeoran y pasan a la etapa terciaria de la sífilis.
- Etapa terciaria (tardía): esta etapa puede causar serios problemas como, por ejemplo, trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos. En esta etapa, la persona infectada ya no puede transmitir la bacteria a otras personas, pero continúa en un periodo indefinido de deterioro.

### **3.8.7 Tricomoniasis**

La tricomoniasis es una Infección de transmisión sexual caracterizada por la infección del aparato urogenital del hombre y de otros animales por protozoos de la especie *Trichomonas vaginalis*. En los seres humanos, *Trichomonas vaginalis* se suele transmitir a través de las relaciones sexuales. En las mujeres es habitual encontrarlo en la vagina, donde con frecuencia origina sensación de quemazón, prurito y exudado irritativo; en los hombres puede afectar a la próstata y la uretra ; y en ambos sexos irrita la vejiga.

### *Síntomas*

Muchas personas infectadas no presentan síntomas, pero en el caso de las personas que sí, en la mujer los síntomas incluyen: flujo vaginal fuera de lo normal, abundante, de color verde claro o gris, con burbujas y un olor malo, picazón, ardor, o enrojecimiento de la vulva y la vagina; en el hombre, los síntomas incluyen: flujo del pene y ardor al orinar. La enfermedad, al ser un parásito, es transmisible durante el coito.<sup>42</sup>

### **3.8.8 Mitos en torno a las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA**

- El VIH/SIDA es sólo cuestión de homosexuales, lesbianas, prostitutas y drogadictos.
- Los tampones causan infecciones.
- Se nota que una persona es seropositiva por su aspecto externo.
- Las infecciones de transmisión sexual son un castigo.
- Los mosquitos transmiten el VIH/SIDA.
- Si se tienen infecciones de transmisión sexual es por falta de higiene.
- El VIH/SIDA es una enfermedad hereditaria.<sup>43</sup>

---

<sup>42</sup>Centro para el control y prevención de enfermedades, sitio web: <http://www.cdc.gov/std/spanish/>

<sup>43</sup>Anatomía humana, sitio web: [http://www.natureduca.com/anat\\_educasex\\_mitos01.php](http://www.natureduca.com/anat_educasex_mitos01.php)

### **3.8.9 DINAMICA: Risa forzada**

Cantidad mínima de participantes 10:

Que sus invitados se sienten en círculo. El que inicia dirá "Ja". El siguiente "JaJa", el tercero dirá "JaJaJa" y así continúa hasta completar cinco Ja's y se regresa a uno. Ellos deben decirlo sin sonreír. Si alguien falla, sale del juego.

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION Nº 9 (martes 03/06/14): VIH/SIDA**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo y bienvenida	2 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la novena sesión de trabajo	Se les dará la bienvenida a los estudiantes y se presentará la temática a desarrollar en la sesión número nueve	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	María Karla Castro	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión.
Desarrollo de la temática: VIH/SIDA	20 Min.	Brindar información acerca de las principales teorías del VIH/SIDA	Se expondrán principales teorías acerca del VIH/SIDA, tales como: definición de VIH, diferencia de VIH y SIDA, síntomas, Vías de transmisión y como prevenirlo.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: pizarra, plumones y	María Karla Castro	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de las principales teorías del VIH/SIDA

				carteles informativos		
Dinámica: El tren esquiva el golpe	10 Min.	Desarrollar una dinámica con el fin de eliminar tensiones y cansancio en los participantes	Que los alumnos se formaran y se tomaran de la cintura del compañero de enfrente. Los otros equipos se unen para formar un gran círculo alrededor del dragón. Ellos lanzarán una bola para tratar de golpear a la última persona del tren por debajo de la cintura. Cuando lo consigan, él o ella saldrán del tren, se unirá al círculo e intentarán darle a la siguiente persona del tren. Continuarán así hasta que haya sólo una persona y que también sea golpeada.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que al finalizar la dinámica los estudiantes se encuentren más relajados y con mayor disposición de continuar con la jornada escolar
Preguntas y respuestas	10 Min.	Realizar y responder preguntas	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación pregunte acerca de la temática impartida	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.  -Recursos Materiales: pizarra y plumones	Dyna Esmeralda Lovos	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las temáticas
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informara el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente sesión.	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Dyna Esmeralda Lovos	Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo

		reunión				parte del programa
--	--	---------	--	--	--	--------------------

### 3.9 VIH/SIDA

VIH es la sigla del virus de inmunodeficiencia humana. El VIH es un virus que mata o daña las células del sistema inmunológico del organismo. SIDA es la sigla del síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Es el estadio más avanzado de esta infección. El VIH suele contagiarse a través de las relaciones sexuales sin protección con una persona infectada. El SIDA también puede contagiarse por compartir agujas con drogas o mediante el contacto con la sangre de una persona infectada. Las mujeres pueden transmitírselo a sus bebés durante el embarazo o el parto.

Los primeros signos de infección con VIH pueden ser inflamación de los ganglios y síntomas gripales. Los mismos pueden presentarse y desaparecer un mes o dos después de la infección. Los síntomas graves pueden no aparecer hasta pasados meses o años. No existe una cura, pero hay muchas medicinas para combatir la infección por VIH y las infecciones y cánceres que la acompañan. Las personas pueden vivir con la enfermedad por muchos años.

#### 3.9.1 ¿Qué es el VIH?

VIH significa: Virus de Inmunodeficiencia Humana. Es un virus que afecta las células inmunitarias, encargadas de protegernos de las enfermedades. Cada vez más personas con VIH pueden no desarrollar sida. Hoy en día, incluso habiendo tenido sida, se pueden recuperar las defensas y llevar adelante una vida normal teniendo VIH gracias a la eficacia de los medicamentos. El tratamiento no cura la infección pero hace que el virus se multiplique más lento y, por lo tanto, no destruya las defensas del cuerpo.

#### 3.9.2 Diferencia entre VIH y Sida:

SIDA significa: Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida. Es la etapa avanzada de la infección causada por el VIH.

El síndrome (conjunto de síntomas) aparece cuando el VIH debilita las defensas del cuerpo. Esta situación predispone a las personas a desarrollar las enfermedades oportunistas, aprovechando la caída de las defensas. Las enfermedades oportunistas son infecciones o tumores que se desarrollan en el contexto de un sistema inmunológico deteriorado. Las principales infecciones oportunistas relacionadas con el sida se pueden agrupar en parásitos, hongos, bacterias, y virus.

### 3.9.3 ¿Cómo se transmite?

El virus del VIH puede ser encontrado en líquidos y secreciones corporales (sangre, semen, líquido preseminal, secreción vaginal y leche materna). Cualquier práctica que permita el contacto de esos líquidos y secreciones corporales con las mucosas y el torrente sanguíneo (una herida abierta, por ejemplo) de otra persona puede causar infección por VIH.

#### **Se transmite:**

- Por tener relaciones sexuales anales, vaginales u orales sin preservativo ya que puede pasar a través del flujo vaginal, el líquido preseminal o el semen en contacto con los fluidos o las mucosas (tejido en el interior de la boca) de otra persona.
- Por compartir agujas, jeringas, máquinas de afeitar, alicates, piercings, agujas para tatuar o cualquier otro elemento cortante o punzante en general; compartir canutos que contengan sangre de una persona infectada también lo transmite.
- Por transmisión de madre a hijo. En caso de mujeres embarazadas con VIH se lo pueden transmitir al bebé durante el embarazo, en el momento del parto o durante la lactancia. Es lo que se llama Transmisión Vertical.



#### 3.9.4 ¿Cómo no se transmite?

- El VIH no se transmite por besar, abrazar, compartir vasos, cubiertos, por compartir el mate, intercambiar ropa, por usar el mismo baño, la cama o la pileta.
- No lo transmiten los mosquitos.
- Tampoco el sudor o las lágrimas ni tampoco las relaciones sexuales en las que se usa correctamente el preservativo.

#### 3.9.5 ¿Cómo se previene?

- Transmisión sexual
- La única manera de prevenir la transmisión del VIH en las relaciones sexuales es usando correctamente el preservativo desde el inicio y hasta el final de todas las relaciones sexuales.
- **La infección por transmisión sanguínea se previene:**
- Evitando compartir equipos de inyección, canutos u otros instrumentos cortantes o que pinchen (como los que se utilizan para realizar tatuajes o aritos que no estén esterilizados)
- Transmisión vertical (madre-hijo)
- Cuando una mujer embarazada tiene VIH-sida el virus puede pasar a su bebé en tres momentos: durante el embarazo, en el parto y mientras le da el pecho
- Existen tratamientos especiales para que el virus no pase al bebé que pueden variar en gran medida dependiendo si la mujer está tomando medicación o no.
- Es importante usar el preservativo durante el embarazo para evitar reinfecciones.<sup>44</sup>

---

<sup>44</sup>Dirección de SIDA y ETS, sitio web:<http://www.msal.gov.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/vih-sida>

### **3.9.6 DINAMICA: *El tren esquivo el golpe***

Cantidad mínima de participantes: 12

Divide al grupo en equipos de cuatro. Luego escoge a un equipo para que sea el primer tren. Que los muchachos se formen y se tomen de la cintura del compañero de enfrente. Los otros equipos se unen para formar un gran círculo alrededor del dragón. Ellos lanzarán una bola para tratar de golpear a la última persona del tren por debajo de la cintura. Cuando lo consigan, él o ella saldrán del tren, se unirá al círculo e intentarán darle a la siguiente persona del tren. Continuarán así hasta que haya sólo una persona y que también sea golpeada.

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION Nº10 (jueves 05/06/14): EMBARAZOS NO DESEADOS**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo	5 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la nueva sesión de trabajo.	Se dará la bienvenida a los y las estudiantes y se presentara la temática a desarrollar en la nueva sesión de trabajo.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación		Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión.
Tema: Embarazo no deseado	25 Min.	Brindar a los estudiantes información sobre el tema: Embarazos no deseados.	Se expondrá a los alumnos la información acerca del tema, partiendo de la definición conceptual, las causas y los factores de riesgo que predisponen a los/las adolescentes a un embarazo no deseado, se procurara que la exposición sea dinámica y participativa, generando	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Carteles	Dyna Esmeralda Lovos	Que los participantes conozcan acerca de los embarazos no deseados, así como la concientización de la necesidad de que actúen responsablemente.

			una actitud reflexiva sobre la temática, que genera concientización y la responsabilidad que deben tomar sobre sus propias vidas.			
Técnica: ¿Qué pasaría si...? Parte I	10 Min.	Desarrollar un momento de participación donde los estudiantes puedan compartir sus opiniones.	Se entregara a cada participante una copia de la parte I de la técnica, donde responderán a las interrogantes, luego compartirán las respuestas con sus compañeros.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: plumones, papel boom, lápices y copias de la técnica.	Brenda Isamar ramos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de la importancia de conocer sobre los embarazos no deseados.
Preguntas y respuestas	5 min	Realizar y responder preguntas	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación pregunte acerca de la temática impartida	Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.  -Recursos Materiales: pizarra y plumones	María Karla Castro	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las temáticas
		Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informara el día, la hora y la	- Recursos Humanos: Estudiantes y		Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos

Despedida	3 Min.	siguiente reunión.	temática a desarrollar en la siguiente sesión.	equipo de investigación		y estén dispuestos a continuar siendo parte del programa.
-----------	--------	--------------------	------------------------------------------------	-------------------------	--	-----------------------------------------------------------

### **3.10 EMBARAZOS NO DESEADOS**

Los embarazos adolescentes son uno de los problemas más graves a los que se enfrentan las mujeres jóvenes. En un 80% son embarazos no deseados, tienen riesgos de salud para ellas y sus hijos y en la mayoría de los casos afectan de manera muy negativa al futuro de la adolescente.

#### ***3.10.1 ¿Pueden evitarse los embarazos adolescentes?***

La respuesta a esta pregunta que se hacen muchos padres y madres es un rotundo sí. Los hechos lo demuestran. Desde que se detectó el problema y comenzaron las campañas para atajarlo, las cifras de embarazos adolescentes se han reducido drásticamente. Desde 1990 cuando la cifra de embarazos adolescentes alcanzó su máximo histórico, las diferentes campañas han conseguido reducirla en un 42%, lo que quiere decir casi a la mitad. Pero que esas cifras se hayan reducido no quiere decir que haya que bajar la guardia porque el número de embarazos adolescentes y sus consecuencias son todavía demasiado graves como para no ocuparse de ellos.

#### ***3.10.2 ¿Cuáles son las causas de estos embarazos?***

Está demostrado que en los países que mantienen bajas cifras de maternidad adolescente pero sí aceptan las relaciones sexuales entre los jóvenes se les proporciona a los chicos y chicas información completa sobre sexualidad y acceso a métodos anticonceptivos.<sup>45</sup>

#### ***3.10.3 Algunas causas del embarazo adolescente***

Algunas causas por las que una mujer adolescente decide embarazarse según la Secretaría de Salud son:

---

<sup>45</sup>Como evitar los embarazos adolescentes, sitio web:  
<http://adolescentes.about.com/od/sexo/a/C-Omo-Evitar-Los-Embarazos-Adolescentes.htm>

- ✓ La maternidad tiene un gran valor en la sociedad mexicana. Si una adolescente se embaraza representa una posibilidad para ser tomada en cuenta por las personas adultas.
- ✓ Carencia afectiva, no se sienten amadas o aceptadas por las y los demás.
- ✓ A través de la procreación, buscan encontrar una razón propia por la cual luchar.
- ✓ Buscan reafirmar su identidad sexual.
- ✓ Desean trasgredir las normas sociales y familiares impuestas.
- ✓ Buscan reivindicación por medio de una hija o hijo.
- ✓ Buscan llenar un vacío afectivo, y por medio del bebé establecer vínculos afectivos fuertes que la satisfagan.<sup>46</sup>

#### **3.10.4 Embarazo**

Se denomina gestación, embarazo o gravidez (del latín gravitas) al período que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo fecundado y el momento del parto. Comprende todos los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno, así como los importantes cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia. En la especie humana las gestaciones suelen ser únicas, aunque pueden producirse embarazos múltiples. La aplicación de técnicas de reproducción asistida está haciendo aumentar la incidencia de embarazos múltiples en los países desarrollados. El embarazo humano dura unas 40 semanas desde el primer día de la última menstruación o 38 desde la

---

<sup>46</sup>Embarazos no deseados en adolescentes, sitio web:  
<http://www.salud180.com/jovenes/embarazo-no-deseado-en-adolescentes>

fecundación (aproximadamente unos 9 meses). El primer trimestre es el momento de mayor riesgo de aborto espontáneo; el inicio del tercer trimestre se considera el punto de viabilidad del feto (aquel a partir del cual puede sobrevivir extraútero sin soporte médico).

### ***Consecuencias de un embarazo no deseado***

Un embarazo no planeado durante la adolescencia tiene muchas consecuencias físicas, emocionales, sociales en la madre, en el padre, para el hijo y como pareja la adolescencia es una etapa de la vida, que transcurre entre los 10 y los 19 años, periodo en que empiezan a desarrollarse todas las funciones sexuales favorecidas por la producción de hormonas que permiten la maduración de los órganos sexuales tanto femenino como masculino incluyendo las células sexuales femenina u óvulo y masculina o espermatozoide. Durante esta etapa por lógica, el organismo humano tiene requerimientos especiales que van desde los que le permitan un adecuado crecimiento como: alimentación, descanso y ejercicio físico; requerimientos materiales, como el vestido o los zapatos, que por el crecimiento deben cambiarse frecuentemente; emocionales que surgen ante la atracción sexual y las nuevas sensaciones y los sociales que permiten consolidar sentimientos, relaciones y amistades.

Físicamente, porque como la madre adolescente todavía está el proceso de crecimiento y desarrollo, un embarazo, que es un suceso que normalmente cambia todas las funciones del cuerpo de una mujer, requiere de mejor alimentación, tranquilidad, y puede ocasionar problemas como:

- Detención del crecimiento, ya que las proteínas destinadas solamente para la madre, ahora se tienen que compartir con el hijo.



- Anemia, desnutrición y toxemia del embarazo.
- Aumento de la mortalidad materna.
- Mayor riesgo de abortos espontáneos y nacimientos prematuros o complicaciones durante el parto, por falta de madurez sexual.
- Aumenta la probabilidad de tener más hijos, ya que al empezar jóvenes a tener relaciones sexuales, es más fácil que los hijos se sucedan rápidamente.
- Aumenta la posibilidad de tener más relaciones sexuales, seguidas, con frecuencia con varias parejas, lo que además aumenta el riesgo de enfermedades de transmisión sexual.
- Emocionalmente ya que se está en un proceso de identidad, que lleva a brincarse un paso muy importante, la autoaceptación como mujer, con los cambios del cuerpo y funciones nuevas, por una figura prematura de mujer embarazada.
- También conlleva a problemas de autoestima y frustraciones personales y sociales.
- Deserción escolar, abandono o cambio de un proyecto de vida profesional.
- Dificultad para educar con cariño al bebé.
- Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono por parte de su compañero.
- Rechazo social si el embarazo es fuera del matrimonio y críticas si es aun estando casada.

*Para el padre, un embarazo representa:*

- Mayor frecuencia de deserción escolar.
- Trabajar y recibir un menor nivel de ingresos que los demás de su misma edad.
- Una tasa más alta de divorcios.
- Aumento del estrés y mayor frecuencia de trastornos emocionales por falta

de recursos, por tener que trabajar en lugar de estudiar, por el abandono a los amigos y por falta de tiempo para divertirse.

- Tener que actuar como adulto, cuando todavía debe gozar y vivir como adolescente.

*Para el hijo, que nace de forma no esperada en la adolescencia, generalmente tiene muchos riesgos como:*

- Nacer con alguna deficiencia física y mental, fundamentalmente debido a la falta de inmadurez en las células sexuales femenina o masculina.
- Nacer prematuramente y con bajo peso, lo que influye en el desarrollo de más enfermedades infecciosas.
- Ser dado en adopción y en muchos casos abandonado, lo que implica un enorme costo emocional y una gran injusticia para el bebé.
- No ser esperado o deseado por sus padres, lo que va a repercutir en su desarrollo emocional y en el trato que va a recibir.
- Tener menos oportunidades de una vida digna, un hogar propio y todas sus necesidades de vestido, alimento, educación, salud, recreación, cubiertas.

*Como pareja.*

- Al verse obligados a formar una pareja, la violencia, los reproches, los chantajes o los celos, impedirán que su unión sea estable y permanente, lo que ocasiona también que al separarse tengan problemas de estabilidad emocional con cualquier otra persona.

- Interrupción de su vida adolescente.
- Dificultad para independizarse económicamente, quedando expuestos a la explotación, violencia y dependencia familiar, con todas sus consecuencias.<sup>47</sup>

### **3.10.5 TÉCNICA: ¿Qué pasaría si?...**

**Objetivo:** reflexionar sobre la opinión de las personas de nuestro entorno, demostrando las ideologías adquiridas, durante el desarrollo del programa de educación sexual.

#### **Metodología:**

Se entregará una página e indicara que individualmente, trabajaran en las siguientes situaciones:

- Situación 1: estoy embarazada (o mi pareja lo está).
- Situación 2: Tengo VIH
- Situación 3: Te llega un mensaje de un amigo que dice: “Lo he hecho sin condón con alguien a quien no conocía, ¿qué hago?”. Las Preguntas orientativas serian:

¿Qué pasaría? ¿Qué me dirían? ¿Cómo reaccionarían la pareja, los amigos y amigas, el profesor/a, el/la médico/a? ¿Cómo te gustaría que te trataran? ¿Qué te gustaría que te dijeran? Y tu ¿Qué le dirías? ¿Lo/la mirarías de forma diferente? ¿Qué riesgos te preocuparían más: el embarazo, el VIH u otras ITS? Se les indicará que deben buscar respuestas a cada situación. Al final, se abre un debate, exponiendo la situación y después se ponen en común todas las respuestas, y los diferentes casos.

---

<sup>47</sup>Embarazos no deseados, sitio web: <http://embarazosnodeseados.galeon.com/>

## TÉCNICA: “¿Qué pasaría si? ...

**Situación 1:** “Estoy embarazada (o mi pareja lo está)”

- ¿Qué pasaría?

---

---

- ¿Cómo reaccionarían mis padres, mi pareja, mis amigos y amigas, el profesor/a, el/la médico/a?

---

---

- ¿Cómo te gustaría que te trataran?

---

---

- ¿Qué te gustaría que te dijeran?

---

---

**Situación 2:** “Tengo VIH”

- ¿Qué pasaría?

---

---

- ¿Cómo reaccionarían mis padres, mi pareja, mis amigos y amigas, el profesor/a, el/la médico/a?

---

---

- ¿Cómo te gustaría que te trataran?

---

---

- ¿Qué te gustaría que te dijeran?

---

---

**Situación 3:** Te llega un SMS de un amigo/a que dice: “Lo he hecho sin condón con alguien a quien no conocía, ¿qué hago?”.

- ¿Qué le dirías?

---

---

- ¿Qué pensarías de él/ella?

---

---

- ¿Lo/la mirarías de forma diferente?

---

---

- ¿Qué riesgos te preocuparían más: el embarazo, el VIH u otras ITS?

---

---

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION Nº11 (martes 10/06/14): RIESGOS DE UN EMBARAZO A TEMPRANA EDAD**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo	2 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida sesión nueva sesión de trabajo.	Se les dará la bienvenida a los/las estudiantes y se presentara la temática a desarrollar en la nueva sesión de trabajo.	-Recursos Humanos: Estudiantes y de equipo de investigación	Karla Castro Fuentes	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión
Desarrollo de la temática: Riesgos de un embarazo a temprana edad	20 Min.	Brindar a los estudiantes la temática sobre los riesgos que conlleva un embarazo generado a temprana edad.	Se expondrá a los alumnos la información acerca de la temática; así como los cambios que se generan a nivel físico y emocional, afectando así el desarrollo a nivel general en quien se presenta.	-Recursos Humanos: Estudiantes y de equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los participantes conozcan acerca del noviazgo; así como concientizarlos sobre los riesgos que este puede tener en la edad escolar.

Dinámica: Discusión	10 Min.	Desarrollar una dinámica donde los estudiantes puedan compartir sus opiniones	Se harán grupos de seis personas, donde discutirán el tema del noviazgo para que lo trabajen entre todos en 6 minutos, intentando llegar a un consenso de acuerdo al tema.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: plumones y papel boom	Dyna Esmeralda Lovos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de las principales ventajas y desventajas que conlleva un noviazgo.
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión.	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les indicara el día y la hora del desarrollo de la siguiente sesión, con el tema: El aborto.	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	María Karla Castro	Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo parte del programa.

### **3.11 RIESGOS DE UN EMBARAZO A TEMPRANA EDAD**

Debido a que la adolescente está todavía en desarrollo y crecimiento, es importante saber que la pelvis todavía está creciendo, asimismo el canal del parto no tiene el tamaño definitivo, por lo que las madres adolescentes presentan desventajas biológicas y tienen más problemas en los partos. Se observa que el riesgo de presentar complicaciones está en relación con la edad materna, siendo mayor si la edad de la mujer embarazada es menor de 15 años (en la adolescencia temprana).

#### ***3.11.1 Complicaciones Prenatales***

- 4 Anemia.
- 5 Hipertensión inducida por el embarazo (Preeclampsia).
- 6 Infecciones de transmisión sexual.
- 7 Complicaciones
- 8 Embarazo pretérmino.
- 9 Parto prolongado.
- 10 Complicaciones intraparto (Sufrimiento fetal, atonía uterina).  
Desproporción feto-pélvica.
- 11 Mayor proporción de cesáreas (siendo inversamente proporcional a la edad materna).
- 12 Recién nacido de bajo peso al nacer.
- 13 Complicaciones Neonatales.
- 14 Ictericia neonatal.
- 15 Sepsis.
- 16 Malformaciones congénitas (polidactilia, paladar hendido).
- 17 Síndrome de dificultad respiratoria.
- 18 Prematuridad.



En las embarazadas menores de 15 años el embarazo es de alto riesgo obstétrico. Este se relaciona con la pobreza, mala alimentación y mala salud antes del embarazo, aunado a un inadecuado control prenatal, y no directamente con la edad materna.

### **3.11.2 Los peligros maternos**

Cada minuto muere en el mundo una mujer a consecuencia de complicaciones en el embarazo, 300 conciben sin haberlo deseado o planeado y 200 adquieren alguna enfermedad transmitida sexualmente. Por esto, uno de los retos de la Organización Panamericana de Salud (OPS) ha sido "procurar una maternidad saludable". La organización está tratando de promocionar esta campaña a nivel de gobiernos, escuelas, educadores, organizaciones de desarrollo, medios de comunicaciones y de individuos. Según la OMS, la mortalidad materna se define "como la muerte de una mujer durante el embarazo o 42 días después de éste". Cada año alrededor de 585,000 mujeres en el mundo, mueren como consecuencia de complicaciones del embarazo.

En los países en vías de desarrollo mueren 480 madres por cada 100,000 bebés nacidos vivos y en los desarrollados, 27. Según indica el OPS, las fallecidas pueden ser: una madre adolescente, sola, lejos de la ayuda profesional; una mujer que llegó al hospital con hemorragia y muy tarde para salvar su vida; una mujer que, en su desesperación, recurrió al aborto para terminar con un embarazo no deseado; una mujer con varios hijos que no asistió a la atención prenatal a tiempo para identificar y prevenir complicaciones. Y según han visto, la mayor proporción de años de vida sanos perdidos por mujeres en edad reproductiva, son atribuibles a problemas relacionados con el embarazo y el parto.

### **3.11.3 Las principales causas de mortalidad materna son por:**

— Hemorragia

- Hipertensión inducida por la gestación
- Infección producto de un embarazo
- Aborto practicado en malas condiciones
- Dificultades en el parto

***Pero hay signos de alarma que pueden avisar para buscar ayuda:***

- Antes de las 20 semanas de gestación: Presión arterial por encima de las cifras habituales; sangramiento vaginal; dolor de cabeza persistente.
- Después de las 20 semanas de gestación: Convulsiones; hinchazón de piernas o pies o ambas; sangramiento vaginal; dolor abdominal intenso; dolor de cabeza persistente; infección de las vías urinarias; temperatura elevada; salida de líquidos o ruptura de la fuente. Estos síntomas pueden avisar de diferentes problemas.

**3.11.4 Complicaciones del embarazo**

- Durante siglos la presión arterial alta durante el embarazo (pre eclampsia) ha sido una de las causas de muerte de la madre, el feto o el recién nacido. Cuando viene acompañada de convulsiones ya se está en presencia de la eclampsia; en que el feto queda privado de oxígeno y la placenta se puede dañar o se separa.
- Normalmente, la presión sanguínea de la mujer baja un poco a mitad del embarazo; en parte, por el aumento del volumen de sangre, y en parte, debido al relajamiento de los vasos sanguíneos. Con la eclampsia, la presión sanguínea no baja en esa época, y por el contrario, aumenta en las últimas semanas.
- Las mujeres que corren mayor riesgo de padecerla son: primerizas menores de 20 años, o mayores de 35; mujeres que padecen de hipertensión crónica; o que han padecido de ella en un embarazo anterior que no fuera el primero; con diabetes; o en un embarazo múltiple.

— Hay ciertas complicaciones que pueden ser fatales, como el embarazo extrauterino. Cuando surge un dolor abdominal severo repentino, puede ser síntoma de la ruptura de la trompa de Falopio, si se tiene un embarazo ectópico o fuera del útero en esa zona del cuerpo. Este embarazo no llega a su fin y puede ser peligroso y fatal sin atención médica inmediata.<sup>48</sup>

---

<sup>48</sup>Los Riesgos del Embarazo en La Adolescencia, sitio web:  
<http://html.rincondelvago.com/riesgos-del-embarazo-adolescente.html>

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Programa de Educación sexual dirigido a los estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION Nº12 (jueves 12/06/14): EL ABORTO**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo	5 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la nueva sesión de trabajo.	Se dará la bienvenida a los y las estudiantes y se presentara la temática a desarrollar en la nueva sesión de trabajo.	-Recursos Humanos: Estudiantes y de equipo investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión
Tema: El Aborto	25 Min.	Brindar a los estudiantes información sobre la sexualidad y los sentimientos	Se expondrá a los alumnos la información acerca del Aborto, se procurara que la exposición sea dinámica, participativa y reflexiva, iniciando con la conceptualización, los tipos de aborto, los métodos de aborto y sus complicaciones, y las consecuencias del aborto.	-Recursos Humanos: Estudiantes y de equipo investigación  -Carteles	María Karla Castro.	Que los participantes conozcan a cerca del aborto y las consecuencias y riesgos que se corren al practicarlo.

Dinámica: Los refranes	10 Min.	Presentación, animación y conocimientos.	Se entregará a los participantes unas tarjetas previamente elaboradas en las que se haya escrito una parte de un refrán escrito en dos tarjetas, el comienzo en una de ellas y su complemento en otra. Se les pide que busquen a la persona que tiene la otra parte del refrán; de esta manera, se van formando las parejas que intercambiarán la información a utilizar en la presentación. Luego escribirán las preguntas que tengan y posteriormente como equipo se les brindara la respuesta y realizaran nuevas preguntas para conocer cuánto han aprendido del tema.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: plumones y papel boom Tarjetas en las que previamente se han escrito fragmentos populares;	Dyna Esmeralda Lovos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca del aborto.
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión.	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informara el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente sesión.	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo parte del programa.

### 3.12 EL ABORTO

La palabra aborto es un término latino (abortus) y deriva de la composición de un prefijo y una raíz: Ab: privación y ortus: nacimiento; entonces su significado sería "privación del nacimiento"; pero podemos decir que el aborto es la muerte de un niño o una niña en el vientre de la madre producido durante cualquier momento de la etapa del embarazo que va desde la fecundación hasta el momentos previos al nacimiento.

#### 3.12.1 Tipos de Aborto

1. *El aborto espontáneo* como su mismo nombre lo dice se produce de manera espontánea o natural, no se sabe con exactitud las causas que producen este tipo de aborto. En la mitad de los casos hay alteraciones en el desarrollo del embrión que puede ser consecuencia de trastornos de las propias células germinales o también de alteraciones en el entorno materno.

Otras consecuencias pueden ser también situaciones maternas anormales como infecciones agudas, enfermedades sistémicas como nefritis, diabetes o traumatismos graves. El síntoma más común de una amenaza de aborto espontáneo es el sangrado vaginal acompañado a veces de un dolor intermitente. Sin embargo, una cuarta parte de las mujeres gestantes tienen pequeñas pérdidas de sangre durante fases precoces del embarazo y, de estos, el 50% ocasionan el fin del embarazo. Se calcula que el 25% de todos los embarazos finalizan con el aborto espontáneo y las tres cuartas partes, de estos, suceden durante los tres primeros meses del embarazo.

#### 2. *Aborto inducido o provocado*

El aborto inducido o provocado es la interrupción deliberada del embarazo mediante la extracción del feto de la cavidad uterina. Existen cuatro tipos de aborto provocado:

- a. Es el aborto realizado cuando el embarazo pone en riesgo la vida de la madre. Aunque hoy en día esta situación ha quedado prácticamente superada como consecuencia del progreso de la medicina pero siempre hay situaciones excepcionales.
- b. Aborto terapéutico Realizado cuando el embarazo es producto de una acción delictiva, fundamentalmente violaciones o relaciones incestuosas.
- c. Aborto ético o humanitario Es realizado por razones personales, familiares, económicas y sociales de la mujer. Este tipo de aborto es el que tiene el máximo porcentaje de abortos realizados en el mundo.
- d. Aborto eugénico. También podría llamarse aborto "preventivo". Es el aborto practicado cuando existe la probabilidad de que el nuevo ser está afectado por anomalías o malformaciones congénitas.

### *3.12.2 Métodos de aborto*

1. *Por succión.* El método por succión consiste en introducir un tubo con punta de navaja al vientre de la madre, que mediante una fuerte succión desgarrar y destroza las pequeñas extremidades del bebe.

#### *Complicaciones del método de succión*

- Infección
- Peritonitis
- Laceración del útero
- Esterilidad

Este método consiste en introducir un cuchillo con un lazo que corta al bebe, luego se procede a abrir la boca del vientre de la madre con unas pinzas y es ahí cuando el abortista introduce una cuchara afilada para limpiar el vientre. Los pedazos del bebe son extraídos con fórceps.

1. Por dilatación y legrado Es un aborto pre-maturo, se realiza entre la segunda y sexta semana del embarazo. Consiste en introducir por la vagina un tubo conectado con una jeringa grande que succiona al feto que se encuentra en pleno desarrollo.
2. Por extracción menstrual. RU-486, es una pastilla usada mayormente para el aborto en casa. El RU-486 es una píldora que no permite el desarrollo de la progesterona, hormona natural esencial para mantener el embarazo, después de dos días de haber consumido esta pastilla se toma prostaglandina, hormona que causa contracciones, provocando así la expulsión del feto. Este método solo funciona cuando la pastilla es consumida antes del día cincuenta del embarazo.
3. Por inyección de metotrexato. La paciente recibe una inyección intramuscular de metotrexato (droga usada contra el cáncer) que ataca a las células que crecen en el trophoblast, tejido alrededor del embrión; durante la descomposición del trophoblast él bebe no recibe alimento, oxígeno y fluidos necesarios y debido a este motivo muere. Tres días después la madre usa un supositorio vaginal de prostaglandina para expulsar al feto ya muerte del útero.
4. Por inyección salina Se introduce una aguja larga en el vientre de la madre, perforándolo; luego se inyecta una solución concentrada de sal que envenena y mata al bebe. Al día siguiente la madre dará a luz a un bebe muerto.

#### *Complicaciones del método de inyección salina*

- Ruptura del útero
- Coágulos intravasculares



1. Por inyección de prostaglandina. Este procedimiento es idéntico a la infusión de sal, la única diferencia es que no se usa sal sino prostaglandina, líquido que causa contracciones y por lo tanto el parto prematuro.

#### *Complicaciones del método de inyección de prostaglandina*

- Ruptura del útero
- Hemorragia
- Paro cardíaco

1. Por dilatación y evacuación. El procedimiento de este método es igual al de una cesárea. Se abre el vientre de la madre con ayuda de unas pinzas y se extrae al bebe, dejándolo al abandono hasta que muera.
2. Por histerotomía Es un método novedoso, usado para matar a los bebes prematuros a partir del cuarto hasta el noveno mes. El abortista guiado por un ultrasonido y con ayuda del fórceps toma la bebe por la piernas; cuando el bebe tiene el cuerpo afuera y la cabeza aún permanece dentro del vientre de la madre, el abortista le atraviesa unas tijeras en el cráneo del bebe y con ayuda de un catéter de succión aspira la masa encefálica, causando así la muerte del bebe.
3. Por parto parcial El aborto por parto parcial se inicia cuando el abortista toma con unas pinzas al bebe que se encuentra dentro del vientre de la madre, cuando los pies del bebe se encuentra fuera del útero, el abortista lo toma con sus manos pero asegurándose que salga por los pies; cuando el bebe tiene el cuerpo afuera pero su cabeza se encuentra en el vientre materno, el abortista le atraviesa la nuca con unas tijeras. El crimen culmina cuando el abortista, mediante y sonda, succiona la masa encefálica del bebe, que durante todo el proceso, ha estado agitando su pequeño cuerpo para tratar inútilmente de defenderse.

### 3.12.3 Consecuencias del aborto

#### 1. Para la mujer

En la mayoría de los casos la mujer se encuentra mal informada de los riesgos que podría causar un aborto mal practicado, sin embargo muchas veces se explica el aborto como un procedimiento quirúrgico clínicamente seguro.

#### *Efectos físicos*

- Esterilidad
- Trastornos menstruales y gastrointestinales
- Hemorragias
- Abortos espontáneos
- Intenso dolor en el vientre
- Útero perforado
- Peritonitis
- Infecciones
- Muerte

#### *Efectos psicológicos*

- Culpabilidad
- Impulsos suicidas
- Conducta autodestructiva
- Resentimiento hacia los niños
- Desvanecimiento
- Instintos maternales frustrados

En muchos de los casos la pareja o esposo es quien impulsa a la mujer al aborto, negándole todo tipo de apoyo e incluso amenazándola con el abandono. Los efectos emocionales negativos en la mujer afectan la relación con su

pareja, primando la desarmonía y la desunión. Varios estudios indican que el 70% de las parejas se separan después de un año de haber ocurrido el aborto.

## *2. Para la relación de pareja*

Los efectos del aborto también pueden repercutir en los otros hijos, de manera que la mujer siente frustración de su instinto maternal sobreprotegiendo a los demás hijos que posteriormente llega a tener a quienes les causa daños emocionales.<sup>49</sup>

### **3.12.4 DINAMICA: Los refranes**

Objetivo: Presentación, animación y conocimientos.

Se entregará a los participantes unas tarjetas previamente elaboradas en las que se haya escrito una parte de un refrán escrito en dos tarjetas, el comienzo en una de ellas y su complemento en otra. Se les pide que busquen a la persona que tiene la otra parte del refrán.

#### **Refranes**

1. Al que madruga, Dios le ayuda.
2. En casa de herrero, cuchillo de palo.
3. Al que con lobos anda a aullar aprende.
4. El que trae para maceta, no pasa del corredor.
5. Cuando el río suena, es porque piedras lleva.
6. En río revuelto, ganancia de pescadores.
7. Dime con quién andas y te diré quién eres.
8. El que en la miel anda, algo se le pega.

---

<sup>49</sup>El aborto, sitio web: <http://www.monografias.com/trabajos55/el-aborto-tres/el-aborto-tres2.shtml>

9. Árbol que nace torcido, jamás su tronco endereza.
10. Ojos que no ven, corazón que no siente.
11. Camarón que se duerme, se lo lleva la corriente.
12. La mona aunque se vista de seda, mona se queda.
13. Candil de la calle, oscuridad de su casa.
14. No por mucho madrugar, amanece más temprano.

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION Nº 13 (martes 17/06/14): MATERNIDAD.**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo y bienvenida	2 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la décimo tercera sesión de trabajo	Se les dará la bienvenida a los estudiantes y se presentará la temática a desarrollar en la sesión número trece.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión.
Desarrollo de la temática: Maternidad	20 Min.	Brindar información acerca de la importancia de la maternidad.	Se expondrán la importancia de la maternidad, para poder concientizar a los/as estudiantes acerca de la responsabilidad que conlleva ser madre y además que debe ser ligado a la paternidad también.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: pizarra, plumones y	María Karla Castro	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca del significado de la maternidad.

				carteles informativos		
Dinámica: Cacería de agua.	10 Min.	Desarrollar una dinámica con el fin de eliminar tensiones y cansancio en los participantes.	Se ubica una pistola de agua en un lugar determinado y se pide que hagan dos equipos para lo cual elijan a un representante que vendará de los ojos y guíe hacia la pistola de agua e indique izquierda, derecha, arriba o abajo a su representante para que moje al otro.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación. -Recursos Materiales: pistola de agua.	Brenda Isamar Ramos	Que al finalizar la dinámica los estudiantes generen confianza en sus compañeros al momento de que los guíe en las situaciones.
Preguntas y respuestas	10 Min.	Realizar y responder preguntas	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación pregunte acerca de la temática impartida	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.	Dyna Esmeralda Lovos	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las temáticas
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informará el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes hayan adquirido nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo parte

		siguiente reunión	sesión.	investigación		del programa
--	--	-------------------	---------	---------------	--	--------------

### 3.13 MATERNIDAD

Maternidad significa estado o cualidad de Madre. La maternidad comienza a desarrollarse mediante la educación que la niña recibe en su familia. Particularmente la relación que tiene con su madre influye significativamente en la formación de esta cualidad.

Las niñas suelen sentir predilección por las muñecas y las casitas, desempeñando en el juego, el rol de madre. Reproducen, con hijas de juguetes, el comportamiento que sus madres mantienen hacia ellas y sus hermanos. Si la madre es una persona dulce y cariñosa, la niña tratará así a su muñeca; si la mamá es una persona agresiva con su hija, esta regañará constantemente a su bebé de juguete. Además de la familia, la escuela juega un importante papel en la formación de la maternidad, gracias a las enseñanzas y al ejemplo de sus profesores; recordamos que una buena maestra es para sus alumnos una segunda madre.

También la religión influye en la formación de la maternidad, aportando valores morales y religiosos imprescindibles para el matrimonio y la educación de los hijos. No debemos confundir la maternidad con la capacidad física de engendrar hijos e hijas. Los animales también engendran y satisfacen las necesidades de alimentación, y de protección de sus crías hasta que estas pueden buscarse, por sí mismas, el sustento. En cambio, la mujer que es verdaderamente madre ama a sus hijos, los protege durante toda la vida y jamás los abandona.<sup>50</sup>

---

<sup>50</sup>Maternidad, sitio web: <http://www.encyclopediadetareas.net/2010/07/maternidad-concepto.html>



### **3.13.1 Maternidad precoz**

El número de embarazos entre adolescentes se ha elevado en los últimos años de manera alarmante. En Europa Occidental las mayores cifras se sitúan en el Reino Unido. Aproximadamente la mitad de estas gestaciones llegan a término y son embarazos de riesgo tanto para la madre como para el feto. Estos datos tienen que estar en conocimiento de los profesionales que tratan a estas pacientes y los datos acerca de los problemas que plantea esta situación son contradictorios. Algunos estudios reflejan un aumento de anemia o de bajo peso al nacimiento de los hijos de estas gestantes y otros no.

Un reciente estudio publicado en la revista *Obstetrics&Gynecology* ha determinado cuáles son los riesgos y complicaciones de los embarazos en adolescentes menores de dieciocho años. Los resultados del estudio reflejan que estas gestaciones no tienen mayor número de complicaciones obstétricas que los embarazos en mujeres de otros grupos de edad, a excepción de que presentan una mayor incidencia de embarazos pretérmino. Entre los mecanismos implicados en este evento se encuentran el tabaco, el déficit de hierro o la vaginosis bacteriana (un tipo de infección vaginal). El riesgo de muerte del feto no es superior en mujeres adolescentes que en las mujeres de mayor edad.

Los casos de anemia fueron más comunes en las madres adolescentes, aunque se sospecha que la causa de ello fuera la malnutrición, muy común entre las adolescentes con rentas bajas. Por el contrario, los casos de preeclampsia (cuadro clínico por hipertensión en el embarazo) se produjeron en la mitad de los casos respecto del grupo control. En la diabetes gestacional ocurrió un hecho semejante, seguramente porque la sensibilidad del organismo a la insulina disminuye con la edad.

En cuanto a las características del parto, las adolescentes presentaron menos partos inducidos e instrumentales, así como menos cesáreas, lo que demuestra que los partos en adolescentes presentan menos complicaciones. Una mejor dinámica uterina es responsable de esto. Este hecho explica que las hemorragias del postparto también sean menos frecuentes en las adolescentes.

Las mujeres adolescentes del estudio fueron más proclives a padecer infecciones urinarias y torácicas. Entre las hipótesis que se barajan para explicar esto se postulan la inmadurez del sistema inmune, la inmunosupresión asociada al embarazo o una nutrición inadecuada y pobre.

Como se puede apreciar, los riesgos asociados al embarazo en mujeres adolescentes no son tan elevados como a priori cabría pensar, pero conlleva importantes problemas sociales (marginación o exclusión del grupo social, rechazo del sistema educativo e imposibilidad de continuar con su vida académica) y económicos.<sup>51</sup>

### **3.13.2 El día a día de una madre joven**

Ante un embarazo adolescente, lo más aconsejable, dicen los expertos, es buscar ayuda en el entorno familiar y procurar, sobre todo, que la adolescente no se descuelgue del mundo juvenil que le rodea. "A pesar de ser madre, la joven debe buscar tiempo para continuar con sus actividades y para poder seguir desarrollándose. Ya de por sí un embarazo adolescente genera altos niveles de estrés; por eso es necesario buscar un equilibrio e intentar acabar los estudios", señala Pedro Font.

---

<sup>51</sup>Maternidad precoz, sitio  
web<http://pendientedemigracion.ucm.es/info/fmed/medicina.edu/Pediatria/precoz.htm>

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION Nº 14 (jueves 19/06/14): METODOS ANTICONCEPTIVOS.**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo y bienvenida	2 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la décimo cuarta sesión de trabajo	Se les dará la bienvenida a los estudiantes y se presentará la temática a desarrollar en la sesión número catorce.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	María Karla Castro	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión.
Desarrollo de la temática: Métodos anticonceptivos.	20 Min.	Brindar información acerca de las temáticas métodos anticonceptivos.	Se expondrán los principales métodos anticonceptivos, así como los métodos temporales y los definitivos, los riesgos que conllevan y la efectividad de cada uno.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación -Recursos Materiales: pizarra,	Dyna Esmeralda Lovos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de los diferentes tipos de los métodos anticonceptivos.

				plumones y carteles informativos		
Dinámica: Torre genial	10 Min.	Desarrollar una dinámica con el fin de eliminar tensiones y cansancio en los participantes.	Se hacen 3 grupos de alumnos, se les da la indicación que todos se suban en la silla, como ellos puedan y el equipo que lo haga primero ganara, el desafío es que hagan lo que sea para ganar.	-Recursos Humanos: Estudiantes y de equipo de investigación.  -Recursos Materiales:	Brenda Isamar Ramos	Que al finalizar la dinámica los estudiantes generen confianza en sus compañeros y se diviertan juntos.
Preguntas y respuestas	10 Min.	Realizar y responder preguntas	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación pregunte acerca de la temática impartida	-Recursos Humanos: Estudiantes y de equipo de investigación.	Dyna Esmerada Lovos	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las temáticas
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informara el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente sesión.	- Recursos Humanos: Estudiantes y de equipo de investigación	María Karla Castro.	Que los estudiantes hayan adquiridos nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo parte del programa



### **3.14 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Un método anticonceptivo es aquel que impide o reduce significativamente la posibilidad de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual que incluyen coito vaginal. La historia de la anticoncepción indica que fue en la segunda mitad del siglo XX cuando se generalizó el uso y acceso a los diferentes métodos anticonceptivos modernos. La generalización de la planificación familiar y la educación sexual favorecen su utilización a larga escala.

Son un 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.

#### ***3.14.1 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, filamentosos, parecido a la clara del huevo crudo, que señala la presencia del periodo fértil.

- ❖ *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 esperma 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.

❖ *El anillo vaginal:* 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.

❖ *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 a 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.

❖ *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 testosterona), 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 esperma 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 e infecciones 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.

❖ *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 infecciones de

transmisión sexual (ITS), pero no frente al virus de la inmune-deficiencia 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.

❖ *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 ITS. Por el contrario, puede aumentar el riesgo de adquirir una enfermedad inflamatoria pelviana, secundaria a una ITS. 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 ITS, como el preservativo.

❖ *Método del ritmo o abstinencia:* 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.

Hay muchos métodos para determinar cuáles son los días más fértiles de tu ciclo; tú médico pueden sugerirle uno de los varios métodos para ayudarle 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 infecciones de transmisión sexual.

### **3.14.2 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 hospital.

- ❖ *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 infecciones de transmisión sexual ni el SIDA.

❖ *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. 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 bebé o de un aborto, otras eligen cualquier situación, ya que en muchas ocasiones lo hacen porque no poseen los recursos económicos para sacar adelante a sus hijos.<sup>52</sup>

### **3.14.3 Mitos en torno a los métodos anticonceptivos**

- La primera vez que se realiza el coito no hay riesgo de embarazo.
- La píldora anticonceptiva puede causar esterilidad y, por supuesto, engorda.
- Si realizas coito de pie es imposible que pueda producirse un embarazo.
- Las duchas vaginales son un método anticonceptivo.

---

<sup>52</sup>Anticonceptivos, sitio web: <http://www.plannedparenthood.org/esp/temas-de-salud/anticonceptivos>

- El condón causa insensibilidad y no permite un buen disfrute del coito.
- Los métodos naturales (calendario, temperatura basal, moco cervical, etc...) son muy eficaces.
- Durante la menstruación no hay ningún riesgo de embarazo.
- La píldora del día después es un buen método anticonceptivo.
- El DIU y el diafragma sólo sirven para mujeres casadas o con pareja estable.<sup>53</sup>

---

<sup>53</sup>Anatomía humana, sitio web: [http://www.natureduca.com/anat\\_educasex\\_mitos01.php](http://www.natureduca.com/anat_educasex_mitos01.php)

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION N° 15 (martes 24/06/14): CONSECUENCIAS DE INICIAR UNA VIDA SEXUAL A TEMPRANA EDAD.**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo y bienvenida	2 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la décimo cuarta sesión de trabajo	Se les dará la bienvenida a los estudiantes y se presentará la temática a desarrollar en la sesión número catorce.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	María Karla Castro	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión.
Desarrollo de la temática: Consecuencias de iniciar una vida sexual a temprana edad.	20 Min.	Brindar información acerca de la temática Consecuencias de iniciar una vida sexual a temprana edad	Se expondrán las principales Consecuencias de iniciar una vida sexual a temprana edad, entre ellas se encuentran: embarazos no deseados, I.T.S, bajo rendimiento académico y dificultades en las relaciones intrafamiliares.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: pizarra, plumones y	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes adquieran conocimientos acerca de la temática así como los riesgos que este conlleva en la adolescencia.



				carteles informativos		
Dinámica: Caminando con precaución.	10 Min.	Desarrollar una dinámica con el fin de eliminar tensiones y cansancio en los participantes.	Se hacen dos grupos de estudiantes y se elige un representante, se les pide que coloquen objetos como relojes, celulares, joyas etc, en el piso, se vendan los ojos y luego les tiene que indicar por donde caminar sin que pisaran los objetos, lo que no saben es que antes se quitaran los objetos, lo que se pretende es que guíen a los dos y que ellos acaten las indicaciones.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.  -Recursos Materiales: Diferentes objetos.	Dyna Esmeralda Lovos	Que al finalizar la dinámica los estudiantes generen confianza en sus compañeros al momento de que los guíen en las situaciones.
Preguntas y respuestas	10 Min.	Realizar y responder preguntas	Los estudiantes podrán hacer preguntas y responderán lo que el equipo de investigación pregunte acerca de la temática impartida	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.	María Karla Castro	Despejar cualquier duda que exista y hacer preguntas relacionadas a las temáticas
Despedida	3 Min.	Despedirse de los estudiantes y convocarlos para la siguiente reunión	Se agradecerá a los estudiantes por la atención prestada y se les informará el día, la hora y la temática a desarrollar en la siguiente	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos	Que los estudiantes hayan adquirido nuevos conocimientos y estén dispuestos a continuar siendo parte

			sesión.			del programa
--	--	--	---------	--	--	--------------

### **3.15 CONSECUENCIAS DE INICIAR UNA VIDA SEXUAL A TEMPRANA EDAD**

#### ***3.15.1 La sexualidad y los adolescentes: riesgos***

Algunos padres no salen de su asombro cuando se enteran de que las leyes recogen en España y en otros muchos países que la edad de consentimiento (edad a partir de la cual no hay acción penal por tener relaciones sexuales) se establece a partir de los ¡13 años! ¿Están preparados nuestros hijos? Algunos chicos de 18, 19 y 20 años van a los institutos en sus coches o motos dispuestos a recoger a "su novia" de 13, 14 y 15 cuya madurez sexual brilla totalmente por su ausencia. Claro, que probablemente los padres tenemos la tendencia a ver a nuestros hijos de 17 años, a un paso de la mayoría de legal de edad, como unos auténticos niños y eso tampoco es muy inteligente por nuestra parte. Lo cierto es que, pese a los esfuerzos de los centros educativos de enseñar la biología y naturaleza de las relaciones humanas, los adolescentes tienen un alto desconocimiento de los riesgos a los que se enfrentan cuando se inician en sus primeras relaciones sexuales. Los padres adoptan una posición pasiva, tardía o torpe y los hijos se suelen cerrar hacia cualquier observación, indicación o consejo de los padres. Lo cierto es que nuestros hijos generalmente no suelen estar preparados cuando afrontan su primera relación sexual. Los riesgos de la sexualidad en adolescentes. Las estadísticas muestran que los riesgos son altos y confirman que nuestros hijos no suelen ir bien preparados.

#### ***3.15.2 Entre los riesgos más destacados:***

- ✓ Embarazo.
- ✓ Infecciones de transmisión sexual (SIDA, etc.).

Experiencias adversas que conllevan actitudes negativas hacia su autoestima, seguridad, confianza, e incluso, hacia su futura vida sexual. Algunas de estas experiencias se realizan sin preparación alguna, bajo

los efectos del alcohol, drogas, etc. acentuando los efectos negativos. Consejos para prevenir los riesgos. Los padres y educadores deben potenciar la formación y toma de conciencia de los adolescentes en relación con los riesgos que llevan consigo sus relaciones sexuales. Hay que insistirles en que el sexo no es un juego y que comportarse como adultos exige sentido de la responsabilidad. He aquí algunas cosas que hemos elaborado para tratar de ayudarles en estas tareas: ¿Estás preparada /o? Diez preguntas que debe hacerse todo adolescente antes de dar el paso de su primera experiencia. Saber decir no. Algunos jóvenes adolescentes tratan de presionar a otros para que se inicien en sus primeras relaciones sin estar preparados; para evitar estas presiones hay que aprender a decir "no".<sup>54</sup>

### **3.15.2.1 Embarazo**

Mientras una adolescente está activa sexualmente, corre el riesgo de estar embarazada, hasta con el uso de medidas preventivas como el condón o pastillas anticonceptivas. Según "USA Today", en el 2006, la tasa de embarazo de adolescentes en los Estados Unidos de América (EUA) creció de un 3 por ciento, con los dos tercios de todos los embarazos refiriéndose a chicas de 18 y 19 años. Estudios indican que una chica joven que tiene un hijo a una edad temprana incrementa sus posibilidades de tener un segundo hijo dentro de los dos o tres años que siguen.

### **3.15.2.2 Infecciones transmitidas sexualmente (ITS)**

Según la página web del "ChildTrendsDatabank" (La Base de datos de tendencias de la infancia), la tasa de las infecciones transmitidas sexualmente contraídas por adolescentes en los EUA está entre las más altas del mundo industrializado. Las infecciones transmitidas sexualmente incluyen las curables como la clamidiasis, la gonorrea y la sífilis. Las infecciones incurables incluyen

---

<sup>54</sup>Enfermedades que atacan directamente nuestra mente, sitio web: <http://johanithatkmbilogia.blogspot.com/2011/06/consecuencias-de-iniciar-una-vida.html>

el herpes genital, la hepatitis B y el virus de inmunodeficiencia humana. Puedes tener más de una ITS a la vez y puedes contraer la misma ITS más de una vez. Algunos síntomas incluyen una micción dolorosa, protuberancias en la vagina o en el pene y una secreción de la vagina o del pene. Para los que sienten estos síntomas, concierte una cita con el médico inmediatamente.

### **3.15.2.3 Emocional**

Cuando las chicas tienen sexo a una edad temprana, puede ser que sea etiquetada como una "puta" o una "zorra" por sus compañeros. Eso hace que se vuelve difícil ir a la escuela. Estas chicas adolescentes que están presionadas por tener sexo pueden sentir culpabilidad y baja autoestima. Las chicas y los chicos adolescentes que se involucraron en un comportamiento sexual pueden estar preocupados por un posible embarazo o por haber contraído una ITS. Esto puede alejar un adolescente de las tareas de escuela y de sus amigos. Los adolescentes que fueron presionados para tener una actividad sexual pueden desarrollar una falta de confianza, especialmente si la otra parte corta la relación. Esto lleva a la ira, la furia y los sentimientos de traición.

### **3.15.3 Consideraciones**

La abstinencia es el único método garantizado para impedir consecuencias como contraer un ITS o el embarazo. Para aquellos adolescentes que actualmente se involucran en actividades sexuales, la protección reduce la probabilidad de que estas consecuencias ocurran.<sup>55</sup>

---

<sup>55</sup>Las consecuencias del sexo en los adolescentes, sitio web:  
[http://www.ehowenespanol.com/consecuencias-del-sexo-adolescentes-info\\_346442/](http://www.ehowenespanol.com/consecuencias-del-sexo-adolescentes-info_346442/)

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCION DE PSICOLOGIA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**Programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes de la Escuela Latinoamericana de la Ciudad de San Miguel.**

**SESION Nº16(jueves 26/06/14): DISCRIMINACION SEXUAL**

ACTIVIDAD	TIEMPO	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
Saludo	5 Min.	Saludar a los estudiantes y dar la bienvenida a la nueva sesión de trabajo.	Se dará la bienvenida a los y las estudiantes y se presentara la temática a desarrollar en la nueva sesión de trabajo.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación.	Dyna Esmeralda Lovos	Que los participantes se sientan en confianza y disposición de prestar atención durante la sesión.
Tema: Discriminación sexual (homosexualidad y lesbianismo)	25 Min.	Brindar a los estudiantes información sobre la discriminación sexual.	Se expondrá a los alumnos la información acerca de la discriminación sexual, se procurara que la exposición sea dinámica, participativa y reflexiva, iniciando con la conceptualización de discriminación, dejando claras las formas en que se discrimina a las personas por su orientación	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Carteles	María Karla Castro.	Que los participantes conozcan a cerca de la discriminación sexual.

			sexual, y finalizando con los mitos sobre los roles y la orientación sexual.			
Dinámica. Caja sorpresa	10 minutos	Entretenimiento y animación.	Se pedirá a los participantes que de manera voluntaria pase uno y tome un papelito de la caja, éste leerá lo que se le indica y tendrá que dramatizar, sin decir lo que está haciendo, mientras los demás tienen que adivinar lo que hace.	-Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación  -Recursos Materiales: Caja Papel boom	Brenda Isamar Ramos	Dinamismo y participación.
Despedida y agradecimiento	5 Min.	Despedirse de los/las estudiantes y agradecer por la disposición y participación.	Se agradecerá a los estudiantes por la atención, participación y se les informa que esta es la última vez que trabajaremos con ellos, por lo que muy amablemente se les agradecerá la participación.	- Recursos Humanos: Estudiantes y equipo de investigación	Brenda Isamar Ramos Karla Castro Fuentes Dyna Esmeralda Lovos	Que al despedirnos los estudiantes queden consientes de tal situación y con abundantes conocimientos sobre la Educación Sexual.

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



### **3.16 DISCRIMINACIÓN SEXUAL (HOMOSEXUALIDAD Y LESBIANISMO)**

Discriminación sexual significa tratamiento diferencial debido al sexo. En los últimos años hemos observado una creciente incorporación de la mujer en la sociedad y ello se debe a sus deseos de participar en condiciones de igualdad en los centros de decisión en el mercado del trabajo, en la educación y en la vida política, La mujer ha sufrido diferentes marginaciones a lo largo de la historia. Una de éstas es la discriminación laboral, en la cual las mujeres no ejercen el mismo derecho que los hombre, ya se trate de cuestiones económicas como del estatus de su trabajo.

Se entiende por discriminación por la exclusión, diferenciación o separación hacia alguna persona o grupos de individuos, debido a sus características diferentes a las propias, por ejemplo religión, su sexo, orientación sexual, características físicas, status económico o social, entre otras características. Muchas veces las personas discriminadas se ven privadas de ejercer sus derechos por el hecho de ser considerados no merecedores de los mismos e incluso inferiores a otros individuos.

#### ***3.16.1 Discriminación por orientación sexual***

El término homofobia hace referencia a la aversión (fobia, del griego antiguo fobos, 'pánico') obsesiva contra hombres o mujeres homosexuales, aunque generalmente también se incluye a las demás personas que integran a la diversidad sexual, como es el caso de las personas bisexuales o transexuales, y las que mantienen actitudes o hábitos comúnmente asociados al otro sexo, como los metrosexuales y los hombres con ademanes tenidos por femeniles o las mujeres con ademanes tenidos por varoniles.

“La discriminación por motivos de preferencia sexual, orientación sexual o identidad de género incluye toda distinción, exclusión, restricción o preferencia

basada en la orientación sexual o la identidad de género que tenga por objeto o por resultado la anulación o la disminución de la igualdad ante la ley o del reconocimiento, goce o ejercicio, en igualdad de condiciones, de todos los derechos humanos y las libertades fundamentales. Este tipo de discriminación generalmente se ve agravada por la discriminación basada en otras causas como el género, la raza, la edad, la religión, la discapacidad, el estado de salud y la condición económica.”

### **3.16.2 Orientación sexual e identidad de género**

Toda persona tiene una orientación sexual y una identidad de género. Cuando éstas no coinciden con las de la mayoría, se considera a menudo a la persona objetivo legítimo de discriminación o abuso. Toda persona debe poder disfrutar de todos los derechos humanos consagrados en la Declaración Universal de Derechos Humanos. Y sin embargo, millones de personas de todo el mundo se enfrentan a la ejecución, el encarcelamiento, la tortura, la violencia y la discriminación por su orientación sexual o identidad de género. La variedad de abusos es ilimitada:

- Mujeres violadas para “curarlas” de su lesbianismo, a veces a instancias de sus progenitores;
- Personas procesadas porque sus relaciones privadas mantenidas de mutuo acuerdo se consideran un peligro social;
- Pérdida de la custodia de los hijos e hijas;
- Palizas de la policía;
- Agresiones y a veces homicidios en la calle (“crímenes de odio”);
- Insultos frecuentes;
- Acoso escolar;
- Denegación de empleo, domicilio o servicios de salud;
- Denegación de asilo a personas que han conseguido escapar de abusos;

- Violación y otras torturas bajo custodia;
- Amenaza por hacer campaña en favor de sus derechos humanos;
- Incitación al suicidio;
- Ejecución estatal.

Los abusos contra los derechos humanos basados en la orientación sexual o en la identidad de género incluyen la violación de los derechos del menor, la imposición de tortura y trato cruel, inhumano y degradante, la detención arbitraria por motivos de identidad o creencia, y la restricción de la libertad de asociación y de los derechos básicos al debido proceso. Se trata de violaciones que durante decenios han conformado el núcleo del programa de trabajo del derecho internacional de los derechos humanos y de los mecanismos de las Naciones Unidas en la esfera de los derechos humanos.

La orientación sexual como uno de los tipos de discriminación, manifestándose de la siguiente manera:

1. No permitir que dos personas del mismo sexo puedan acceder a la unión del matrimonio.
2. La violencia y agresión hacia estos sujetos sin ningún motivo, solo por su elección sexual o su forma de vestirse.
3. No permitir que personas homosexuales puedan acceder a ciertos puestos laborales.
4. La negación de acceso a la salud, educación o cualquier otro lugar de carácter público solo por su por orientación sexual.
5. Calificar a las personas que tienen otra orientación como enfermas, anormales, peligrosas, ridículas, entre otros calificativos negativos.

Luego de referirse a la reciente Ley de Identidad de Género y a la Ley 26.618 de Matrimonio Igualitario como ejemplos de políticas estatales en favor de la igualdad, el ministro Alberto Sileoni añadió que “los educadores, maestros, profesores, acompañan este proceso desde el sistema educativo propiciando aprendizajes basados en el respeto a la diversidad y el rechazo por todas las formas de discriminación, como lo especifica uno de los propósitos formativos de la Educación Sexual Integral”.

Destacó, además, la importancia de la tarea de la familia como “primera educadora para trabajar en la deconstrucción de algunos estereotipos sociales”. Esta fecha para promover igualdad y la no discriminación de género fue adoptada por organizaciones de todo el mundo a partir de que el 17 de mayo de 1990, la Organización Mundial para la Salud (OMS) eliminara la homosexualidad de la lista de enfermedades mentales.

En la Argentina, el Instituto Nacional contra la Discriminación, la Xenofobia y el Racismo (INADI) elaboró en el año 2005 el documento Hacia un plan Nacional contra la discriminación. La discriminación en la Argentina, con el auspicio de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (OACDH) y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).<sup>56</sup>

### **3.16.3 Dónde y cuándo puede ocurrir la discriminación de género**

La discriminación de género puede suceder en diferentes contextos, pero típicamente ocurre en las siguientes situaciones:

- *Empleo.* Incluyendo las quejas de que un empleador potencial hizo preguntas discriminatorias respecto al género durante el proceso de

---

<sup>56</sup>Discriminación sexual, sitio web: <http://html/discriminacion-sexual.com/html>

entrevista; las quejas sobre un empleador que se negó a contratar, promover o que despidió injustamente a un empleado(a) debido a su género; reclamos sobre parcialidades en el pago y reclamos por acoso sexual hacia los empleados(as).

- *Educación.* Incluyendo los reclamos por exclusión de los programas y oportunidades educativas, con base en el género; y los reclamos por acoso sexual a los estudiantes.
- *Vivienda.* Incluyendo los reclamos por negarse a negociar con una persona que desea una vivienda, por imposición de diferentes términos en el contrato de arrendamiento y las quejas por rehusarse a extender un préstamo debido al género del solicitante/arrendador/comprador.<sup>57</sup>

#### **3.16.4 Mitos sobre los roles y la orientación sexual**

- Un niño no debe jugar con muñecas.
- Un travestí o un transexual es lo mismo y ambos son homosexuales.
- Los homosexuales son más creativos que los heterosexuales.
- La homosexualidad es un vicio.
- Se nota que una mujer es lesbiana porque viste de marimacho.
- Los homosexuales lo que tienen es un problema genético.
- Tener fantasías homosexuales implica que se es homosexual.<sup>58</sup>

---

<sup>57</sup>Discriminación sexual (por sexo), sitio web: <http://espanol.findlaw.com/derechos-civiles/discriminacion-sexual-por-sexo.html>

<sup>58</sup>Anatomía humana, sitio web: [http://www.natureduca.com/anat\\_educasex\\_mitos01.php](http://www.natureduca.com/anat_educasex_mitos01.php)

#### 4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ✓ Profamilia, sitio web:  
[http://profamilia.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=372%3Aque-es-sexualidad&catid=65&Itemid=250](http://profamilia.com/index.php?option=com_content&view=article&id=372%3Aque-es-sexualidad&catid=65&Itemid=250)
- ✓ Sexo y sexualidad, sitio web:  
<http://www.plannedparenthood.org/esp/temas-de-salud/sexo-y-sexualidad>
- ✓ Educación sexual, sitio web:  
<http://www.educacionsexual.com.ar/biblioteca-online/mitos-y-tabues-sobre-la-sexualidad>
- ✓ Anatomía humana, sitio web:  
[http://www.natureduca.com/anat\\_educasex\\_mitos01.php](http://www.natureduca.com/anat_educasex_mitos01.php)
- ✓ Federación española de sociedades de sexología, sitio web:  
<http://www.fess.org.es/respuesta-sexual.php>
- ✓ Forumclinic (programa interactivo para pacientes), sitio web:  
<http://www.forumclinic.org/es/cu%C3%ADdate/sexo/noticias/sexualidad-y-emociones>
- ✓ El sexo y sus consecuencias en los adolescentes, sitio web:  
<http://www.buenastareas.com/ensayos/El-Sexo-y-Sus-Consecuencias-En/2504044.html>
- ✓ Instituto de ciencias para la familia, sitio web:  
<http://udep.edu.pe/icf/educacion-y-juventud/educacion-del-caracter-y-la-afectividad/consecuencias-de-la-actividad-sexual-en-adolescentes>
- ✓ Noviazgo escolar, sitio web:  
<http://noviazgoescolarcobao55.blogspot.com/>
- ✓ La práctica hace al maestro, sitio web:  
<http://docentes.edublogs.org/2013/11/16/como-influye-el-noviazgo-en-el-rendimiento-escolar/>

- ✓ El noviazgo, sitio web: <http://noviazgohoy.blogspot.com/p/tipos-de-noviazgo.html>
- ✓ Existen valores sexuales, sitio web: <http://eticabioetica.obolog.es/existen-valores-sexuales-1146734>
- ✓ La realidad persona humana, sitio web: <http://www.ugr.es/~educasi/1-2-3.htm>
- ✓ Cuidados para la salud de mujeres embarazadas, niños, niñas y adolescentes, sitio web: [http://www.msal.gov.ar/vamosacrecer/index.php?option=com\\_content&view=article&id=687:la-primeramenstruacion&catid=332:adolescencia-y-sexualidad&Itemid=273](http://www.msal.gov.ar/vamosacrecer/index.php?option=com_content&view=article&id=687:la-primeramenstruacion&catid=332:adolescencia-y-sexualidad&Itemid=273)
- ✓ Centro para el control y prevención de enfermedades, sitio web: <http://www.cdc.gov/std/spanish/>
- ✓ Dirección de SIDA y ETS, sitio web: <http://www.msal.gov.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/vih-sida>
- ✓ Como evitar los embarazos adolescentes, sitio web: <http://adolescentes.about.com/od/sexo/a/C-Omo-Evitar-Los-Embarazos-Adolescentes.htm>
- ✓ Embarazos no deseados en adolescentes, sitio web: <http://www.salud180.com/jovenes/embarazo-no-deseado-en-adolescentes>
- ✓ Embarazos no deseados, sitio web: <http://embarazosnodeseados.galeon.com/>
- ✓ Los Riesgos del Embarazo en La Adolescencia, sitio web: <http://html.rincondelvago.com/riesgos-del-embarazo-adolescente.html>
- ✓ El aborto, sitio web: <http://www.monografias.com/trabajos55/el-aborto-tres/el-aborto-tres2.shtml>
- ✓ Maternidad, sitio web: <http://www.encyclopediadetareas.net/2010/07/maternidad-concepto.html>

- ✓ Maternidad precoz, sitio web
- ✓ <http://pendientedemigracion.ucm.es/info/fmed/medicina.edu/Pediatrica/precoz.htm>
- ✓ Embarazo precoz: maternidad temprana, sitio web: <http://www.todopapas.com/embarazo/psicologia-embarazo/embarazo-precoz-maternidad-temprana-868>
- ✓ Anticonceptivos, sitio web: <http://www.plannedparenthood.org/esp/temas-de-salud/anticonceptivos>
- ✓ Enfermedades que atacan directamente nuestra mente, sitio web: <http://johanithatkmbilogia.blogspot.com/2011/06/consecuencias-de-iniciar-una-vida.html>
- ✓ Las consecuencias del sexo en los adolescentes, sitio web: [http://www.ehowenespanol.com/consecuencias-del-sexo-adolescentes-info\\_346442/](http://www.ehowenespanol.com/consecuencias-del-sexo-adolescentes-info_346442/)
- ✓ Discriminación sexual, sitio web: <http://html/discriminacion-sexual.com/html>
- ✓ Discriminación sexual (por sexo), sitio web: <http://espanol.findlaw.com/derechos-civiles/discriminacion-sexual-por-sexo.html>



## 5. ANEXOS

### CASOS REVISADOS DURANTE EL DESARROLLO DEL PROGRAMA

#### ❖ EMBARAZOS NO DESEADO:

Buen día, soy una chica de 15 años, hace como 3 semanas tuve relaciones con mi novio y quede embarazada, el problema es que no lo puedo tener, ya que él me abandono por cuestiones de trabajo y se fue lejos y mis padres no pueden saber de esto porque si lo hacen me echan de la casa, quiero saber que medicamentos utilizar para provocarte el aborto, te lo agradeceré inmensamente, por favor, necesito tu ayuda.

#### ❖ EL ABORTO:

##### **Una joven mujer muere tras un aborto provocado**

Una mujer de 22 años murió tras provocarse un aborto en una clínica privada, hecho que causó conmoción en sus familiares y amistades, y la movilización de las autoridades policiales y de la Fiscalía.

El hecho sucedió la noche del jueves luego de ser atendida en la clínica El Transportista, que al final la transfirió a la maternidad Percy Boland, donde la joven falleció.

El padre de la mujer, Roly Yaveta, contó que su hija vivía junto con su concubino y su bebé de ocho meses. Dijo que el jueves, a las 10:00, ella salió con su pareja rumbo a la universidad y que a las 21:00 recibió una llamada telefónica de los familiares del concubino que le informaron de que su hija estaba mal en una clínica.

“Fui a la clínica y después la llevaron a la maternidad, donde pude hablar con ella, me pidió perdón. Pasaron unos 40 minutos y luego me comunicaron

que había muerto”, dijo el padre, que ahora clama justicia, pues asegura que su hija fue atendida por médicos practicantes y que por eso perdió la vida.

El padre aseguró que desconocía que su hija estaba embarazada. “Tengo tres hijos, ella era mi única hija mujer”, se lamentó mientras recibía las condolencias de sus vecinos.

**Daño irreparable:** El cuerpo de la joven fue trasladado a la morgue del hospital San Juan de Dios, donde tras un requerimiento fiscal se le practicó la autopsia de ley.

El forense Víctor Hugo Azogue certificó que la joven falleció como consecuencia de una anemia aguda por el aborto provocado sufrió perforación uterina. Afirmó que la mujer estaba en estado de gestación de unos cuatro meses y debido a las maniobras abortivas que recibió el daño fue irreparable.

❖ **ITS:**

“Yo actualmente tengo 19 años cuando tenía 15 tuve gonorrea, no me di cuenta que era esa enfermedad porque era desconocido para mí, no sabía qué me pasaba, lo dejé pasar, se me quitó y después me volvió, hace un año me empecé a tratar, el tratamiento es fácil de 15 a 20 días, pero da mucha vergüenza e incomodidad porque nunca piensas que a ti te va a pasar”, comento ‘Juan Carlos’, quien decidió ocultar su apellido por miedo a ser juzgado por amigos y compañeros de escuela.

❖ **VIH-SIDA:**

RAÚL Roldán ha vivido dos vidas. La primera fue antes del VIH: cuando tenía once años fue abandonado por su padre en Tijuana y luego pasó años viviendo en las calles de San Diego, trabajando esporádicamente para mantener su adicción a la metanfetamina. Estuvo casado un tiempo, y apenas conoce a su hija, que nació en el año 2000.

En 2006 comenzó la segunda vida de Raúl, cuando fue diagnosticado con VIH mientras participaba de un programa de rehabilitación del abuso de drogas. El conteo de CD4 de Raúl ya estaba debajo de 300. Sin embargo, le tomó un tiempo incluso aceptar que era positivo. "Ése fue el principal obstáculo que tuve que superar, el estigma que llevaba dentro", dice. "Me sentía incómodo con mi diagnóstico porque todo el mundo dice que se trata de una enfermedad gay o que es esto o aquello, y yo era tan ignorante como ellos".

Raúl encontró un centro de atención ambulatoria donde lo educaron acerca del VIH y lo conectaron con los servicios que necesitaba. Un grupo de apoyo heterosexual en Christie's Place se convirtió en algo así como la familia que nunca tuvo. Actualmente su VIH está bajo control, gracias a los medicamentos antivirales. Raúl dejó de consumir metanfetamina para siempre en 2006. Ahora tiene un trabajo estable como trabajador social especialista en casos de VIH y está firmando su primer contrato de alquiler de un apartamento. Comenzó a contribuir a la manutención de su hija y ahora la visita regularmente.

"La cosa más importante que me enseñó el VIH es a vivir mi vida", dice Raúl. "He aprendido que el VIH es tan sólo una pequeña parte de quien soy: tengo ojos pardos, pelo negro, piel morena. Sólo es un parte de lo que soy. No es todo. La vida es lo que tú hagas de ella, y por eso me esfuerzo en tener una buena vida".

**ANEXO 2:**  
**CARTA DE PERMISO**



Universidad de El Salvador  
*Hacia la libertad por la cultura*

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA

San Miguel, Febrero de 2014

Profa. Gloria Consuelo de Trejo.

Directora de La Escuela Latinoamericana.

Reciba un cordial saludo deseándole éxitos en sus actividades laborales.

El motivo de la presente es solicitar su permiso para que las Estudiantes:

Dyna Esmeralda Lovos García con carnet N° LG07021,

María Karla Castro Fuentes con carnet N° FC09006 y

Brenda Isamar Ramos Díaz con el Carné N° RD09018

Egresadas de la carrera Licenciatura en Psicología en la UES-FMO; realicen su Trabajo de Grado PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL DIRIGIDO A LOS/AS ESTUDIANTES DE TERCER CICLO DE LA ESCUELA LATINOAMERICANA DE LA CIUDAD DE SAN MIGUEL, DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO- AGOSTO DE 2014.

Sin otro particular agradecemos de antemano su colaboración, esperando una resolución favorable a la solicitud presentada.

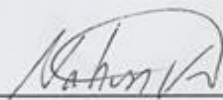
Atentamente.

"HACIA LA LIBERTAD POR LA CULTURA"

F. 

Lic. Luis Roberto Granados

Coordinador Proceso de Graduación

F. 

Lic. Nahún Vásquez Navarro.

Coordinador de la Sección de Psicología



**ANEXO 3:**  
**CONSTANCIAS DE TRABAJO DE GRADO REALIZADO**



San Miguel, 18 de agosto de 2014

A QUIEN INTERESE.

La suscrita Profesora Gloria Flores de Trejo, Directora de la Escuela Latinoamericana, de la Ciudad de San Miguel. HACE CONSTAR que Brenda Isamar Ramos Díaz, carnet RD09018 estudiante de la Carrera Licenciatura en Psicología de la Facultad Multidisciplinaria Oriental de la Universidad de El Salvador, realizó su trabajo de grado llamado "PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL DIRIGIDO A LOS/AS ESTUDIANTES DE TERCER CICLO DE LA ESCUELA LATINOAMERICANA DE LA CIUDAD DE SAN MIGUEL, DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO-AGOSTO DE 2014".

Dando inicio 14 de febrero y finalizando el 11 de agosto de 2014.

Y para los usos que la interesada estime conveniente, se extiende la presente a los dieciocho días del mes de agosto de 2014.



  
Profra. Gloria Flores de Trejo



San Miguel, 18 de agosto de 2014

A QUIEN INTERESE.

La suscrita Profesora Gloria Flores de Trejo, Directora de la Escuela Latinoamericana, de la Ciudad de San Miguel. HACE CONSTAR que María Karla Castro Fuentes, con carnet CF09006, estudiante de la Carrera Licenciatura en Psicología de la Facultad Multidisciplinaria Oriental de la Universidad de El Salvador, realizó su trabajo de grado llamado "PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL DIRIGIDO A LOS/AS ESTUDIANTES DE TERCER CICLO DE LA ESCUELA LATINOAMERICANA DE LA CIUDAD DE SAN MIGUEL, DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO-AGOSTO DE 2014".

Dando inicio 14 de febrero y finalizando el 11 de agosto de 2014.

Y para los usos que la interesada estime conveniente, se extiende la presente a los dieciocho días del mes de agosto de 2014.



Profa. Gloria Flores de Trejo





San Miguel, 18 de agosto de 2014

A QUIEN INTERESE.

La suscrita Profesora Gloria Flores de Trejo, Directora de la Escuela Latinoamericana, de la Ciudad de San Miguel. HACE CONSTAR que Dyna Esmeralda Lovos García, con carnet LG07021, estudiante de la Carrera Licenciatura en Psicología de la Facultad Multidisciplinaria Oriental de la Universidad de El Salvador, realizó su trabajo de grado llamado "PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL DIRIGIDO A LOS/AS ESTUDIANTES DE TERCER CICLO DE LA ESCUELA LATINOAMERICANA DE LA CIUDAD DE SAN MIGUEL, DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO-AGOSTO DE 2014".

Dando el inicio 14 de febrero y finalizando el 11 de agosto de 2014.

Y para los usos que la interesada estime conveniente, se extiende la presente a los dieciocho días del mes de agosto de 2014.



  
Profra. Gloria Flores de Trejo



**ANEXO 4: PRUEBA DE ENTRADA**  
**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCIÓN DE PSICOLOGÍA**

**Cuestionario para Evaluar conocimientos sobre Educación Sexual.**

Estimado (a) Alumno (a):

Este cuestionario forma parte de una investigación, el cual evalúa el conocimiento que poseen acerca de Educación Sexual, los estudiantes de tercer ciclo de la escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel.

La información que entregue es anónima y será utilizada para los fines de este trabajo de investigación.

**Parte 1. Instrucciones:** Marque con una **X** en el casillero que corresponda:

1. Mi género es: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_
2. Me encuentro cursando: Séptimo grado: \_\_\_\_\_ Octavo grado: \_\_\_\_\_  
Noveno grado: \_\_\_\_\_
3. Primera vez que estudio en la Institución: Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_
4. Tipo de familia: Integrada: \_\_\_\_\_ Desintegrada: \_\_\_\_\_
5. Lugar de procedencia: \_\_\_\_\_

**Parte 2. Instrucciones:** Para responder a las afirmaciones marque con una **X** en el casillero de cada uno de los enunciados, dependiendo lo que mejor represente su opinión, según la siguiente escala de puntaje:

**1.- En desacuerdo:** no comparte en su mayoría el enunciado, si tuviera que decidir entre aceptarlo o rechazarlo, lo rechazaría.

**2.- Indiferente:** no comparte ni rechaza el enunciado (es indiferente con lo que este propone).

**3.- De acuerdo:** comparte en su mayoría el enunciado, si tuviera que decidir entre aceptarlo o rechazarlo, lo aceptaría.

Reactivo	1	2	3
1. El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía.			

2. Me preocupa el tema de la sexualidad, pero no sé con quién conversarlo.			
3. Me gustaría que respondieran a mis necesidades educativas sobre sexualidad.			
4. Me hace falta una mejor formación en Educación de la Sexualidad.			
5. Necesito información sobre sexualidad y conversar el tema en confianza.			
6. Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.			
7. He recibido suficiente formación sobre Educación de la Sexualidad.			
8. Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual.			
9. Quiero aprender sexualidad y sentirme seguro (a) de mis decisiones			
10. La educación sexual tiene que ver con la construcción de mi proyecto de vida.			

**Parte 3. Instrucciones:** Para responder a las preguntas encierre con un círculo frente a la letra de cada uno de los enunciados, dependiendo lo que mejor represente su opinión:

**1. ¿Cuáles son las necesidades educativas que tengo sobre sexualidad?**

- a) Conocimientos sobre sexualidad, biológico corporal.
- b) La sexualidad y el comportamiento.
- c) Sexualidad y sentimientos.
- d) Moral y valores sexuales como amor recíproco, Feminidad y Masculinidad.
- e) Medidas preventivas de embarazo. Anticoncepción y Contracepción.
- f) Todas las anteriores.

**2. ¿Qué aspectos necesito saber sobre sexualidad?**

- a) Desarrollo sexual, femenino y masculino.
- b) Enfermedades e infecciones sexuales.
- c) Relaciones de pareja heterosexual y homosexual.
- d) Fecundidad y maternidad.
- e) Todas las anteriores.

**3. ¿Cómo me gustaría que fuese la enseñanza de la sexualidad en la escuela?**

- a) Que visiten al curso personas que saben sobre sexualidad y entregue una charla esporádicamente.

- b) Tener una clase sistemática todas las semanas analizando hechos de vida organizando debates y buscando soluciones dialogando con mis compañeros.
- c) Me gustaría que la escuela tuviera un programa propio elaborado con las necesidades educativas en sexualidad de los alumnos y alumnas y que diera respuesta a ellas.
- d) Que fuera una clase extra programática considerada como taller voluntario.
- e) Sólo B y C
- f) Sólo C y D

**4. ¿Cuándo tomo decisiones relacionadas con mi vida sexual?**

- a) Pienso en mi futuro
- b) Pienso en el valor de la persona
- c) Pienso en disfrutar
- d) Pienso en el bien para mi pareja
- e) Pienso en lo que me han aconsejado

**5. ¿Creo importante recibir educación de la sexualidad en la escuela?**

- a) Desde Kinder
- b) Desde Quinto Año Básico
- c) Desde octavo año básico
- d) Sólo en educación Media
- e) No quiero recibir Educación de la Sexualidad en la escuela

**Parte 4. Instrucciones:** Conteste libremente lo que le sugiera la expresión:

1. La Educación Sexual es importante ¿Por qué?

---

2. ¿Qué temas te gustaría que se impartieran en el Programa de Educación Sexual?

---

3. La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela es

---

**¡Muchas Gracias por su colaboración!**



**ANEXO 5: PRUEBA DE SALIDA**  
**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**SECCIÓN DE PSICOLOGÍA**

**Cuestionario para Evaluar conocimientos adquiridos sobre Educación Sexual.**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

Este cuestionario forma parte de una investigación, el cual evalúa el conocimiento que poseen acerca de Educación Sexual, los estudiantes de tercer ciclo de la escuela Latinoamericana de la ciudad de San Miguel.

La información que entregue es anónima y será utilizada para los fines de este trabajo de investigación.

**Parte 1. Instrucciones:** Marque con una X según corresponda:

1. Mi género es: Masculino\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_
2. Me encuentro cursando: 7° Grado: \_\_\_\_\_ 8° Grado: \_\_\_\_\_ 9° Grado: \_\_\_\_\_
3. Primera vez que estudio en la Institución: SI: \_\_\_\_ NO: \_\_\_\_
4. Tipo de familia: Integrada: \_\_\_\_\_ Desintegrada: \_\_\_\_\_
5. Lugar de procedencia: \_\_\_\_\_

**Parte 2. Instrucciones:** Para responder a las afirmaciones marque con una X en el casillero de cada uno de los enunciados, dependiendo lo que mejor represente su opinión, según la siguiente escala de puntaje:

**1.- En desacuerdo:** no comparte en su mayoría el enunciado, si tuviera que decidir entre aceptarlo o rechazarlo, lo rechazaría.

**2.- Indiferente:** no comparte ni rechaza el enunciado (es indiferente con lo que este propone).

**3.- De acuerdo:** comparte en su mayoría el enunciado, si tuviera que decidir entre aceptarlo o rechazarlo, lo aceptaría.

<b>Reactivo</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1. El cuidado de mi sexualidad es sólo responsabilidad mía.			
2. Me preocupaba el tema de la sexualidad, y no sabía con quién conversarlo.			
3. Mis necesidades educativas sobre sexualidad han sido aclaradas.			
4. Era necesario recibir una mejor formación en Educación de la Sexualidad.			
5. Era necesario recibir información sobre sexualidad.			
6. Prefiero hablar de sexualidad con mis padres.			
7. He recibido suficiente formación sobre Educación de la Sexualidad.			
8. Me siento preparado para tomar decisiones en relación a mi vida sexual.			
9. Quiero aprender más acerca de sexualidad para sentirme más seguro (a) de mis decisiones			
10. La educación sexual tiene que ver con la construcción de mi proyecto de vida.			

**Parte 3. Instrucciones:** Para responder a las preguntas encierre con un círculo frente a la letra de cada uno de los enunciados, dependiendo lo que mejor represente su opinión:

**6. Las necesidades educativas que tenía sobre sexualidad son:**

- a) Conocimientos sobre sexualidad, biológico corporal.
- b) La sexualidad y el comportamiento.
- c) Sexualidad y sentimientos.
- d) Moral y valores sexuales como amor recíproco, Feminidad y Masculinidad.
- e) Medidas preventivas de embarazo. Anticoncepción y Contracepción.
- f) Todas las anteriores.

**7. Los aspectos que necesitaba saber sobre sexualidad son:**

- a) Desarrollo sexual, femenino y masculino.

- b) Enfermedades e infecciones sexuales.
- c) Relaciones de pareja heterosexual y homosexual.
- d) Fecundidad y maternidad.
- e) Todas las anteriores.

**8. La enseñanza de la sexualidad en la escuela debe ser:**

- a) Que visiten al curso personas que saben sobre sexualidad y entregue una charla esporádicamente.
- b) Tener una clase sistemática todas las semanas analizando hechos de vida organizando debates y buscando soluciones dialogando con mis compañeros.
- c) Me gustaría que la escuela tuviera un programa propio elaborado con las necesidades educativas en sexualidad de los alumnos y alumnas y que diera respuesta a ellas.
- d) Que fuera una clase extra programática considerada como taller voluntario.
- e) Sólo B y C
- f) Sólo C y D

**9. Al tomar decisiones relacionadas con mi vida sexual:**

- a) Pienso en mi futuro
- b) Pienso en el valor de la persona
- c) Pienso en disfrutar
- d) Pienso en el bien para mi pareja
- e) Pienso en lo que me han aconsejado

**10. Considero importante recibir educación de la sexualidad en la escuela:**

- a) Desde kínder
- b) Desde Quinto Año Básico
- c) Desde octavo año básico
- d) Sólo en educación Media
- e) No quiero recibir Educación de la Sexualidad en la escuela

**Parte 4. Instrucciones:** Conteste libremente lo que le sugiera la expresión:

4. La Educación Sexual es importante ¿Por qué?

---

5. ¿Qué temas de los que se impartieron en el Programa de Educación Sexual te gustaron más?

---

---

6. La persona más indicada para enseñar Educación para la Sexualidad en la escuela es:

---

**Parte 5. Instrucciones:** Conteste las preguntas subrayando la respuesta según la puntuación que considere conveniente.

1. ¿Qué tan provechoso fue para ti este curso?

De 3-4 puntos.

De 5-6 puntos.

De 7-8 puntos.

De 9-10 puntos.

2. ¿Cuánto te gusto formar parte del Programa de Educación Sexual?

De 3-4 puntos.

De 5-6 puntos.

De 7-8 puntos.

De 9-10 puntos.

3. ¿Cuál es tu nivel de conocimiento adquirido en el desarrollo del Programa?

Bajo: 1-4

Medio: 5-7

Alto: 8-1

**¡Muchas Gracias por su colaboración!**



## ANEXO 6: CUADRO DE RESULTADOS

<b>CUADRO DE RESULTADO</b>			
<b>FECHA</b>	<b>TEMATICA</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>RESULTADOS</b>
Martes 06de mayo de 2014.	Sexualidad, Mitos y Tabúes.	Brenda Isamar Ramos Díaz.	<p>Al inicio de la sesión se les explico a los/as estudiantes en qué consistía el Programa de Educación Sexual y como estaba diseñado, así como la reglas de convivencia que se plasmaron en un cartel, luego al iniciar con el tema se mostraron curiosos y un poco asustado por sus miradas entre ellos/as y algunos estuvieron muy callados y otros un poco inquietos pero estaban atentos en el desarrollo de la temática y mientras transcurría el tiempo se impactaban por las aclaraciones sobre el tema a la cuales muchos de los/as alumnos tenían ideas erróneas . En la dinámica de la presentación en donde decían su nombre y un animal con su inicial se observaron muy tímidos y con poca motivación; pero luego entre risas la dinámica fue un éxito.</p> <p>Al final de la sesión se logró el objetivo de informar a los/as alumnos/as y aclarar dudas e ideas erróneas acerca de la sexualidad.</p>
Jueves 08 de mayo de	Respuesta Sexual Humana.	Dyna Esmeralda Lovos.	<p>Se inició dando el saludo a los/as estudiantes que asistieron a la charla, después se inició explicando las teorías de la respuesta sexual humana, donde se les hizo ver a los estudiantes acerca de las etapas que tanto el hombre como la mujer pasan cuando tienen relaciones genitales; se observó mucho interés y dudas en los/as estudiantes, hacían preguntas a lo largo del desarrollo de la temática ya que ellos/as no tenían conocimientos acerca de esta temática.</p> <p>Después se realizó la dinámica del lápiz donde se formó un circulo, los estudiantes uno a</p>

2014.			<p>uno vendió el lápiz de una forma muy graciosa, el que lo vendía tenía que decir que lo vendía pero con la lengua de afuera y el que lo compraba lo tenía que hacer con los labios de adentro; los estudiantes se rieron mucho con esta dinámica y participaron todos.</p> <p>Se puede decir que se logró el objetivo de informar a los estudiantes acerca de las principales teorías de la respuesta sexual humana.</p>
Martes 13 de mayo de 2014	Sexualidad y sentimientos	María Karla Castro Fuentes.	<p>Al hacerse presentes los/as estudiantes, se dió por iniciada la sesión presentando definiciones de Sexualidad y sentimientos, sexualidad, salud sexual, donde se les explicó que tanto los hombres como las mujeres tenemos emociones, con la diferencia que son más expresivas las mujeres, mientras que los hombres por ser reservados no expresan lo que sienten aun cuando están alterados emocionalmente, además de cómo influyen las emociones en la sexualidad del hombre y de la mujer, se observó bastante interés en los/las participantes, ya que resultó de gran interés el tema, porque ellos tenían ideas erróneas como “los hombres no lloran”, “no tienen emociones”, al finalizar se realizó la dinámica y corazones con la que se logró la integración, una vez se formaron parejas, ellos/as comentaron sobre el tema, demostrando que han adquirido conocimientos sobre la sexualidad y los sentimientos. Se concluyó agradeciendo por la participación e invitando a que participen en la siguiente sesión.</p>
Jueves 15 de mayo de	Sexo y sus Consecuencias.	Dyna Esmeralda Lovos.	<p>Se inició dando el saludo a los/as estudiantes que asistieron a la charla, después se realizó la dinámica de la telaraña en la cual todos los estudiantes participaron y opinaron que para enredarse fue sencillo pero para desenredarse fue difícil, partiendo de ahí se hizo la reflexión de los problemas que día a día se presentan y que tenemos que aprender a resolver para no quedar enredados como en una telaraña. Después se explicó acerca de la temática sexo y sus consecuencias, donde se les hizo ver a los/as estudiantes las</p>

2014.			<p>consecuencias de iniciar una vida sexual sin responsabilidad, dentro de ellas los embarazos no deseados, las Infecciones de Transmisión Sexual ITS y el estado emocional afectado; se observó mucho interés y dudas en los estudiantes, hacían preguntas a lo largo del desarrollo de la temática ya que ellos/as no tenían conocimientos acerca de esta temática.</p> <p>Se puede decir que se logró el objetivo de informar a los estudiantes acerca de las principales teorías del sexo y sus consecuencias. Al finalizar se les informó en qué consistiría la siguiente charla.</p>
Martes 20 de mayo de 2014.	Noviazgo en Edad Escolar.	Brenda Isamar Ramos Díaz.	<p>Se dio el saludo y la bienvenida a los/as estudiantes, luego de dar a conocer el tema, ellos/as se mostraron entusiasmados y con curiosidad sobre lo que se diría del tema, cuando se les dijo las consecuencias del noviazgo en la escuela se quedaron callados y pensativos porque no sabían de eso y fue como de impacto, pero en el transcurso de la temática en los tipos de noviazgo se reían mucho ya que los nombres eran graciosos como noviazgo pollito por ejemplo o el noviazgo 007. Algo que observamos fue que en las características de dichos tipos de noviazgo se sorprendían ya que no sabían cómo las personas se comportan de algunas maneras, fue un aprendizaje nuevo para ellos/as.</p> <p>En la dinámica de representación de papeles debían en parejas dramatizar los tipos de noviazgos, se reían mucho los demás observadores y todos participaron, al momento de expresar lo que sintieron dijeron que se sentían frustrados por las situaciones y actitudes de los novios, también expresaron que no querían estar en una situación así ni pasar por un noviazgo de esos por los problemas que pueden tener. Se cumplió con el objetivo de concientizar a los alumnos e informar del tema, así como que experimentaran las diferentes situaciones en la que un adolescente puede pasar cuando se enfrenta a un noviazgo en</p>

			edad escolar.
Jueves 22 de mayo de 2014	Valores sexuales	María Karla Castro Fuentes.	<p>Se dió inicio a la sesión partiendo del saludo y bienvenida, explicando en primer lugar cada uno de ellos, haciendo énfasis en la importancia que tienen al aplicarlo a sus vidas. Así como el hacer valer sus derechos y exigir que estos sean respetados. Mostraron bastante interés debido a que la mayoría no tenía el conocimiento de que existen decretos que establecen una serie de derechos individuales para cada ser humano en cuanto a su sexualidad, hacían preguntas y comentarios referidos al tema, luego en la ronda de preguntas y respuestas, fueron muy participativos, respondieron según lo explicado anteriormente y expusieron sus dudas y plantearon sus inquietudes al final de la sesión.</p> <p>Se finalizó haciendo una recapitulación en la importancia de hacer valer los derechos e invitándoles a participar en la siguiente charla.</p>
Martes 27 de mayo de 2014.	Masturbación.	Dyna Esmeralda Lovos.	<p>Se inició dando el saludo a los/as estudiantes que asistieron a la charla. Después se explicó acerca de la temática masturbación, donde se les hizo ver a los estudiantes acerca de los beneficios de la masturbación pero también se les explicó los efectos de la masturbación excesiva; se observó mucho interés y dudas en los estudiantes, hacían preguntas a lo largo del desarrollo de la temática ya que ellos/as no tenían conocimientos acerca de esta temática, compartieron algunos casos de personas que practican la masturbación de forma excesiva. Después se realizó la dinámica de conejos y conejeras en donde todos/as participaron con una gran motivación, se divirtieron mucho en el desarrollo de la dinámica.</p> <p>Se puede decir que se logró el objetivo de informar a los estudiantes acerca de las principales teorías de la masturbación. Al finalizar se les informo en qué consistiría la</p>

			siguiente charla.
Jueves 29 de mayo de 2014.	Enfermedades de Transmisión Sexual.	Brenda Isamar Ramos Díaz.	<p>En esta sesión el tema fue de mucho impacto para los/as estudiantes ya que no estaban informados ni tenían conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, al inicio se mostraron callados, y mientras transcurría y se les explicaban los síntomas se impactaron y se asustaron al mismo tiempo, y más porque la mayoría de las infecciones tienen síntomas muy graves en los genitales y en partes del cuerpo como el rostro y la boca, por tanto se asustaron y la expresión en sus rostros lo decía todo; además de prevenir un futuro contagio y que tienen conocimiento de dichas. Se discutió el caso de una persona que tenía una ITS y compartieron sus opiniones con respecto al caso y mencionaron que no querían pasar por una situación así.</p> <p>Se logró el objetivo de informar y de concientizar a los/as estudiantes sobre los riesgos de contraer una infección de transmisión sexual.</p>
Martes 03 de junio de	VIH-SIDA	María Karla Castro Fuentes	<p>Al impartir el tema del VIH, los/las participantes se mostraron muy atentos, por ser un tema que despierta su interés y la curiosidad de querer saber cómo se transmite y la forma de prevenirlo, se partió de la diferenciación entre VIH y SIDA, una vez aclarados estos conceptos, se explicó las vías de transmisión, las diferentes fases en que se desarrolla el virus, las formas de cómo no se transmite el virus, los síntomas que presenta una persona con el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), se observa que con esta temática se capturó la atención de los/as participantes porque poseen muy poca información, lo que permitió que hicieran preguntas, despejaran sus dudas y al finalizar pudieran responder las preguntas que se hicieron en la ronda de preguntas ya que se compartió el caso de una persona con VIH lo cual les impactó mucho. Se realizó una dinámica divertida que se llama "El tren esquivo el golpe", en la que los/as estudiantes participaron muy activamente, dando</p>

2014			por finalizada y agradeciendo su participación e invitando a que formen parte del desarrollo del tema "Embarazos no deseados".
Jueves 05 de junio de 2014.	Embarazos no Deseados.	Dyna Esmeralda Lovos.	Se inició dando el saludo a los/as estudiantes que asistieron a la charla. Después se explicó acerca de embarazos no deseados, donde se les explicó a los/as estudiantes la definición conceptual, las causas y los factores de riesgo que predisponen a los/as adolescentes a un embarazo no deseado, el desarrollo de esta temática se hizo de forma dinámica y participativa, generando una actitud reflexiva sobre la temática, que generó en algunos/as estudiantes concientización y se dieron cuenta de la responsabilidad que deben tomar sobre sus propias vidas, se compartió el caso de una adolescente que quería abortar a su bebé ya que era un embarazo no deseado. Después se realizó la dinámica ¿Qué pasaría si? en donde todos/as participaron con una gran motivación, después compartieron sus opiniones en donde muchos comentaron que si estuvieran embarazadas (las señoritas) o si su novia está embarazada (los caballeros) serían responsables, otros que no, unas señoritas abortarían o se suicidarían; después se hizo una reflexión con todas las opiniones. Se puede decir que se logró el objetivo de informar a los estudiantes acerca de las principales teorías de embarazos no deseados. Al finalizar se les informó en qué consistiría la siguiente charla.
Martes 10 de	Riesgos de un Embarazo a	Brenda Isamar	En esta sesión se observó a los/as estudiantes atentos, algunos caballeros y las señoritas muy atentas, se observó que a ellas les interesaba más, lo más impresionante para ellos fue que no sabían que los riesgos llegan desde la madre hasta el bebé, así como pareja, y al momento de explicarles prestaron más atención. Al momento de explicarles que en ocasiones la madre como no está preparada para la responsabilidad da en adopción al bebé y en algunos casos hasta es abandonado; se observaba en sus rostros asombro

junio de 2014.	Temprana Edad	Ramos Díaz.	porque eso era nuevo para ellos/as y más para las señoritas. Los/as alumnos realizaron algunas preguntas y participaron con mucho interés. Se logró el objetivo de dar a conocer el tema y concientizar.
Jueves 12 de junio de 2014	El Aborto	María Karla Castro Fuentes	En este tema se observó a los/as estudiantes muy atentos sobre todo las señoritas al darse por enteradas de las diferentes formas de cómo se practican los abortos provocados y las consecuencias tanto físicas, psicológicas y legales que tienen que enfrentar quienes lo deciden hacer y quienes se dedican a practicarlo a las mujeres que no desean tener un hijo, las inquietudes fueron diversas, surgieron comentarios de casos que conocen en su lugar de origen sobre personas que han abortado, el impacto fue grande debido a que tanto los caballeros como las señoritas no tenían la menor idea de lo que ocurre cuando una persona decide no tener el hijo luego de darse por enterada que se encuentra en estado de embarazo. Se discutió el caso de una señorita que buscaba ayuda para practicarse un aborto, esto generó en los/as estudiantes mayor sensibilización y reflexionaron que esa no es una solución viable. Se hizo una técnica que se llama ¿Qué pasaría si... Estoy embarazada o mi pareja lo está? las respuestas fueron diversas, partiendo de estas se hizo una reflexión ya que la actitud de cada uno es diferente ante una situación como la que se la plantea. Luego se hizo una ronda de preguntas y respuestas en la que los/las participantes expusieron sus últimas dudas e hicieron comentarios, para finalizar se hizo la dinámica “refranes” en la que todos participaron muy activamente y de esta forma hizo el cierre invitándoles a participar en la siguiente sesión.
Martes 17 de junio de			Se dio inicio al desarrollo del tema “Maternidad”, el interés que se observó fue tanto de parte de las señoritas como de los caballeros, cada uno tiene una actitud distinta hacia los niños, pero tratándose del cuidado de estos y del cuidado de la madre, se les dijo que es

2014	Maternidad	María Karla Castro Fuentes	<p>responsabilidad de todos, por esa razón al hacer énfasis en los cuidados que tanto los padres tuvieron con ellos, así mismo se establece que la responsabilidad es ante todo la mejor aliada para proteger y cuidar a los hijos, además se les dejó claro que antes de ser padres o madres tienen que estar desarrollados tanto física, psicológica y académicamente, ya que de no ser así tendrá que enfrentar una serie de consecuencias entre las que se pueden mencionar, embarazo de alto riesgo, deficiencia en las relaciones familiares y en la situación económica, así como la deserción escolar, ya que tendrá que asumir la responsabilidad mayor. Se observó bastante interés en los/as estudiantes sobre todo por los cuidados que requiere un bebe recién nacido. Al finalizar se realizó la dinámica “cacería de agua” en la que los participantes se divirtieron mucho, luego se les agradeció por su participación.</p>
Jueves 19 de junio de 2014.	Métodos anticonceptivos	Dyna Esmeralda Lovos.	<p>Se inició dando el saludo a los/as estudiantes que asistieron a la charla. Después se explicó acerca de la temática métodos anticonceptivos, donde se les hizo ver a los estudiantes acerca los principales métodos anticonceptivos, así como los métodos temporales y los definitivos, los riesgos que conllevan y la efectividad de cada uno; se observó mucho interés y dudas en los/as estudiantes, hacían preguntas a lo largo del desarrollo de la temática ya que ellos/as tenían poco conocimiento acerca de esta temática. Después se realizó la dinámica Mimos donde se les dió un papelito a cada estudiante el cual contenía una palabra, hicieron lo que ahí se les decía (solo señas) y los compañeros/as adivinaron la palabra; todos/as participaron con una gran motivación, se divirtieron mucho en el desarrollo de la dinámica.</p> <p>Se puede decir que se logró el objetivo de informar a los estudiantes acerca de las principales teorías de métodos anticonceptivos. Al finalizar se les informo en qué consistiría</p>



			la siguiente charla.
Martes 24 de junio de 2014.	Consecuencias de Iniciar una vida sexual a temprana edad.	Brenda IsamarRamos.	En esta sesión se dio a conocer y se hizo un breve repaso sobre el tema de los riesgos de iniciar una vida sexual a temprana edad, se preguntó a los/as estudiantes sobre el tema antes mencionado y respondieron bien y varios participaron ahí se observó la motivación e interés sobre el programa, se recordó a demás sobre la infecciones de transmisión sexual ya que es una de la principales consecuencias, el hecho además de que los padres no les informan sobre estos temas hace que se dificulte su conocimiento, se logró el objetivo ya que todos/as están familiarizados con estos temas y su comprensión es mejor además se logró concientizar sobre la importancia de saber las consecuencias de estar informados y a la edad que tienen. Básicamente esta charla consistió en una retroalimentación de varias temáticas como riesgos de iniciar una vida sexual a temprana edad, ITS, el aborto, embarazos no deseados, sexo y sus consecuencias y VIH de los cuales se hizo un resumen para que pudieran comprender las consecuencias de iniciar una vida sexual a temprana edad. Al finalizar la temática realizaron preguntas las cuales básicamente se contestaron entre los/as demás compañeros/as.
Jueves 26 de junio de	Discriminación Sexual (Homosexualidad	María Karla Castro Fuentes.	En un primer momento parecía que no les interesaba este tema, pero en la medida que se fue desarrollando, comenzaron a hacer preguntas y comentarios, acerca de lo que conocen, ya que se inició con la conceptualización de discriminación, dejando claras las formas en que se discrimina una persona por su orientación sexual, así como las leyes o acuerdos que se han establecido para erradicar la discriminación e incluirlos socialmente en las diversas actividades que todas las personas realizan sin importar su orientación sexual. Al tener conceptos equivocados, los/las estudiantes tienden a etiquetar, eso se pudo observar en los comentarios que en su momento hicieron, sin embargo se trató de

2014.	y Lesbianismo)		aclarar y establecer que tanto las personas lesbianas como homosexuales tiene derecho a ser respetados de la misma manera que quienes no lo son. Al finalizar se realizó la dinámica “caja sorpresa” en la que se mostraron muy dispuestos a participar, se finalizó explicando que este es el último tema agradeciéndoles por su disposición y participación. Y recordándoles que se les aplicaría un cuestionario que evaluaría lo que habían aprendido con el desarrollo del PES.
-------	----------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ANEXO 7: LISTADO DE ASISTENCIA  
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
SECCION DE PSICOLOGIA**



**LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS/AS ESTUDIANTES QUE PARTICIPAN EN EL PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL QUE SE IMPARTE EN LA ESCUELA LATINOAMERICANA DE LA CIUDAD DE SAN MIGUEL.**

N°	NOMBRE	GRADO	SESIONES															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Bladimir Antonio Chicas	7°	X	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X		
2	María Fernanda Sánchez	8°	X	X	x	x	x	x		x	x		x	x		X	x	x
3	Victoria Elizabeth Torres	9°	X	X	x	x	x	x	x			x		x	x	X	x	x
4	Francisco Baires	7°	X	X	x	x		x		x		x	x	x	x	X	x	x
5	JasirAvinady A.	7°	X	x	x	x	x			x	x		x	x	x	X	x	x
6	Gustavo Alexander Reyes Castro	9°	X	x	x			x	x	x		x	x	x			x	X
7	José Iván Membreño	7°	X		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x
8	Eduardo Mijango	7°	X	x	x	x	x	x	x		x		x	x	x	X	x	X
9	Víctor Steven cañas	7°			x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	X		x
10	Wilfredo Palacios	8°		x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
11	Juan Antonio Heske	9°			x		x	x		x		x	x	x	x	x	x	

12	Wendy Johana Ávila	9°				x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
13	Daniela Argentina Perez	9°		x	x		x			x	x	x	x	x	x		x	x
14	Diana Betzabe Ibarra	9°		x	x		x			x		x	x	x	x	x	x	
15	Rebeca Lisseth Guzmán	9°		x	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x	x	X
16	Diego Neftalí Amaya	9°		x	x			x	x	x	x	x	x	x	x		x	X
17	Héctor Fernando reyes	9°		X		x		x	x	x		x	x	x		x	x	X
18	Ana Yaneth Salmerón Álvarez	8°	X	X	x	x		x	x	x		x						
19	Kener Josué Guevara	9°									x	x	x	x	x	x	x	X
20	Katherine Nicolle García	9°	x	X	x	x	x	x	x	x								

## **ANEXO 8: FOTOGRAFIAS.**

Estudiantes de tercer ciclo ingresando el primer día del desarrollo del Programa de Educación Sexual., donde se inicia con la presentación del programa y el establecimiento de normas, que se espera se cumplan durante todo el proceso.



Durante el desarrollo de la primer dinámica de integración “el tren esquivo el golpe”, los/as estudiantes se divierten en el desarrollo de ésta, que es dirigida por DynaLovos, logrando que tanto los estudiantes de 7°, 8° y 9° grados interactúen de forma que permita se integren sin ningún temor a todas las actividades que se realicen durante todas las sesiones del programa.



Para una mejor participación entre los/as estudiantes se procedió a realizar la dinámica “dibujando los números con el cuerpo”, la dinámica les pareció muy agradable y divertida, generando diferentes reacciones en quienes participaban, luego se dio paso al desarrollo de la temática que sería impartida por Brenda Ramos.





Desarrollo del tema sexualidad y sentimientos donde se pidió la participación de los/as estudiantes, para que expresaran lo que entendían del tema antes de desarrollarlo, algunos dieron opiniones certeras, otros no tanto, por lo que luego se procedió a escuchar el desarrollo del mismo, donde se aclararon dudas e inquietudes, que fueron expresadas también al finalizar la exposición del mismo.





Fotografía captada por Brenda Ramos en el momento que se iniciaba la jornada con la dinámica de integración “la telaraña” con la que se dió paso a la explicación del tema Sexo y sus Consecuencias dirigido posteriormente por DynaLovos.







Durante el desarrollo del tema Noviazgo en edad escolar, dirigido por Brenda Ramos. Donde también al finalizar la exposición, los/as estudiantes dramatizaron los tipo de noviazgo, expresando así los conocimientos adquiridos mediante la explicación del tema, los/as estudiantes lo hicieron de manera muy dinámica, tanto que se divirtieron y pedían que se continuara con las dramatizaciones, cosa que por cuestión de tiempo no se logró realizar completamente.





Durante el desarrollo del tema: Masturbación, fue dirigido por DynaLovos, Brenda Ramos captó esta fotografía donde se evidencia, que fue una de las temáticas que más llamó la atención a los/as estudiantes, se mostraron atentos, y al final en la ronda de preguntas y respuestas compartieron algunas experiencias y comentarios sobre lo aprendido, demostrando así la actitud de rechazo o aceptación hacia el tema.



Otra de las temáticas donde se obtuvo mayor atención de los/as estudiantes fue en las Infecciones de transmisión sexual dirigido por Brenda Ramos, quien capturó la atención de todos gracias a su dinamismo, logrando así la mayor asimilación de conocimientos por parte de cada uno de ellos. Uno de los estudiantes colaboró para hacer una ejemplificación de las diferencias de género, pidiéndose además la opinión de los espectadores o demás estudiantes, quienes lo hicieron de una manera muy participativa y divertida.





Fotografía tomada por Brenda Ramos, al momento de preguntas y respuestas dirigido por DynaLovos luego de que Karla Castro finalizara la explicación del tema de VIH, donde los/as estudiantes, contestaron muy acertadamente a las preguntas que se les plantearon y expresaron sus dudas y comentarios, así como experiencias o casos que ellos conocen sobre personas que adolecen de esta enfermedad.





Estudiantes en el desarrollo de la técnica “Que pasaría si... estoy embarazada o mi pareja lo está”, luego de que Brenda Ramos impartiera el tema: Riesgos de un embarazo a temprana edad, se desarrolló la técnica donde cada estudiante dió su respuesta sobre su postura o actitud ante una situación de embarazo.





Desarrollo de la dinámica refranes, esperando la integración de todos los participantes, lo que se logró satisfactoriamente, demostrando su interés, luego DynaLovos desarrolló el tema que estaba preparado para este día, lográndose captar la atención de quienes participaron, al finalizar hicieron comentarios y compartieron experiencias personales sobre lo expuesto.





Se dio inicio a la jornada de este día con la dinámica de integración “vendiendo el lápiz”, en la que se logró despertar el interés y motivación para dar paso a la siguiente actividad que se tenía programada para este día, Brenda Ramos desarrolló el tema consecuencias de iniciar una vida sexual a temprana edad, en el que los participantes prestaron la atención requerida y al finalizar hicieron comentarios al respecto.



La etapa final del programa fue realizada a través de la aplicación de cuestionario para evaluar los conocimientos adquiridos mediante el desarrollo del programa, como podemos observar en la fotografía el momento en el que DynaLovos explica la forma en que deben responder cada ítem del cuestionario.



