



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

TEMA:

“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESCONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 2DO Y 3ERO AÑOS DE BACHILLERATO GENERAL UNIFICADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICTOR MANUEL PEÑAHERRERA, EN EL AÑO LECTIVO 2014 - 2015”

Trabajo de Grado previo a la obtención del Título de Licenciado en Ciencias de la Educación en la especialidad Psicología Educativa y Orientación Vocacional.

AUTOR: Jorge Aníbal Yépez Ayala

TUTOR: MSc. Rolando Jijón.

Ibarra, 2015

ACEPTACIÓN DE LA DIRECTOR

Luego de haber sido designad por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Educación Ciencia y Tecnología de la Universidad Técnica del Norte de la ciudad de Ibarra, he aceptado con satisfacción participar como Director de Grado Titulado. **“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESCONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 2DO Y 3ERO AÑOS DE BACHILLERATO GENERAL UNIFICADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICTOR MANUEL PEÑAHERRERA, EN EL AÑO LECTIVO 2014 - 2015”**, Propuesta Alternativa. Trabajo realizado por el egresado Jorge Aníbal Yépez Ayala, previo a la obtención del Título de Licenciado en Ciencias de la Educación en la especialidad Psicología Educativa y Orientación Vocacional con la nota 10/10 (DIEZ).

Al ser testigo presencial y corresponsable, directo del desarrollo del presente trabajo de investigación, que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sustentados públicamente ante un Tribunal que sea designado oportunamente.

Esto es todo lo que puedo certificar por ser justo y legal.

Ibarra, 23 de Diciembre del 2015.



MSc. Rolando Jijón.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a mi familia, a mi madre Fanny Marianita Ayala, mis hermanos Jennifer Ayala, Edwin Ayala, Cesar Ayala, a mi abuelita Luz Clarita Pineda, y a mi querida sobrina Joselyn Jaramillo, quienes me han apoyado en este largo proceso de aprendizajes en mi querida Universidad Técnica del Norte, especialmente también a mi padre Jorge Aníbal Yépez Quinteros que falleció ya hace 24 años, quien hubiese estado gustoso de compartir esta alegría con migo.

A Carolina Ortiz con quien he compartido cosas de la vida con quien he aprendido a ser un mejor ser humano día a día, y he recibido apoyo emocional incondicional gracias Carito.

A mis maestros universitarios, al MSc. Rolando Jijón, Dr. Gabriel Echeverría, Dr. Jorge Villarroel, Dr. Jaime Vizcaíno, Lic. Hernán Sarmiento de quienes he recibido una cátedra en el sentido humanista – constructivista - pedagógico y veo un ejemplo en ellos por su calidad humana y entrega por su trabajo.

A mis maestros de la Unidad Educativa Víctor Manuel Peñaherrera quienes aportaron con sus conocimientos y entrega en las aulas de mi querido colegio que me acogió.

AGRADECIMIENTO

Los resultados de este trabajo de grado a todas aquellas personas que, de alguna forma, son parte de su culminación.

Mi más sincero agradecimiento está dirigido a la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera”, quienes nos ofrecieron su ayuda y apoyo, a los estudiantes y padres de familia quienes nos brindaron su colaboración y predisposición para el desarrollo de la presente investigación

Un agradecimiento especial para el MSc. Rolando Jijón y al Lic. Hernán Sarmiento y a mi querida Universidad Técnica del Norte en la cual me ha acogido desde el inicio de mi carrera universitaria hasta su culminación, donde todos los conocimientos serán puestos en práctica en esta linda profesión de la Docencia en el ámbito de la Psicología Educativa

Por todo esto mis más sinceros agradecimientos.

RESUMEN

El estudio de los factores que influyen en el desconocimiento de los y las adolescentes acerca de la sexualidad se desarrolló con estudiantes de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera” de la Ciudad de Ibarra en la provincia de Imbabura, nos permitió establecer las causas que influyen en la problemática, se identificaron como causas principales: La falta de información de la sexualidad y el amor, los padres no hablan sobre sexualidad con sus hijos, y el establecimiento no cuenta con un programa de educación de la sexualidad. Los objetivos planteados permitieron identificar las causas y consecuencias del desconocimiento acerca de la sexualidad y permitió conocer las alternativas para capacitar a los padres de familia y adolescentes para mejorar la comunicación en el hogar optimizar sus conocimientos sobre sexualidad para así disminuir el índice de adolescentes con desconocimiento de la sexualidad y la presencia de embarazos no planificados. La investigación fue descriptiva y explicativa fue factible para el desarrollo del proceso investigativo, se empleó material didáctico, y estrategias lúdicas para la participación activa, afectiva y social generando experiencias y aprendizajes significativos, contando con el auspicio institucional del colegio objeto de estudio, y de la carrera de Psicología Educativa y O. V. de la “UTN”, a través de los instrumentos de recolección de información realizamos el análisis y explicación de la problemática, para mejorar la vida sexual y personal de los adolescentes, por lo que se diseñó una guía didáctica para ayudar a los adolescentes a esclarecer y fortalecer los conocimientos acerca de la sexualidad, que permita tomar conciencia de nuestros actos y llevar una vida sexual sana, responsable y al mismo tiempo les permita mejorar la comunicación y relación con sus padres y con el entorno que les rodea.

ABSTRAC

The study of the factors influencing the lack of adolescents about sexuality was developed with students from the Educational Unit "Victor Manuel Peñaherrera" City of Ibarra in Imbabura province, allowed us to establish the causes that influence on the issue, identified as main causes: Lack of sex education, lack of contraceptive methods, lack of sexual and reproductive rights of adolescents, parents who do not speak about love and sexuality with their children, myths and taboos environment sexuality, which are the main causes of teenage pregnancy. The objectives helped identify the causes and consequences of ignorance about sexuality and yielded information on possible alternatives to train young people and improve their knowledge about sexuality and contraception in order to reduce the presence of unwanted pregnancies. The descriptive and explanatory research was feasible to develop the investigative process, teaching materials were used, and playful strategies for active, emotional and social participation generating experiences and meaningful learning, with the institutional sponsorship of the school under study, and Career Educational Psychology "UTN" dare instrument data collection conducted the analysis and explanation of the problem, to improve the sexual and personal life of teenagers, so it is intended to design a tutorial to help teens to clarify and strengthen knowledge about sexuality, permitting awareness of our actions and lead a healthy and responsible sex life while allowing them to improve communication and relationships with their parents with the environment around them .

ÍNDICE GENERAL

ACEPTACIÓN DE LA DIRECTOR.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRAC	vi
ÍNDICE GENERAL.....	vii
ÍNDICE DE CUADROS.....	xiv
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xv
INTRODUCCIÓN.....	xvi
CAPÍTULO I.....	1
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1. Antecedentes	1
1.2. Planteamiento del Problema.....	3
1.3. Formulación del problema.....	5
1.4. Delimitación	5
1.4.1. Unidades de observación.....	5
1.4.2. Delimitación espacial	6
1.4.3. Delimitación temporal.....	6
1.5. Objetivos	6
1.5.1. Objetivo General:	6
1.5.2. Específicos:.....	6
1.6. Justificación:	7

1.7.	Factibilidad.....	8
CAPÍTULO II.....		9
2.	MARCO TEÓRICO	9
2.1.	Fundamentación Teórica	9
2.1.1.	Fundamentación FILOSÓFICA	9
2.1.2.	Fundamentación Psicológica	11
2.1.3.	Fundamentación Pedagógica	14
2.1.4.	Fundamentación Sociológica	16
2.1.5.	Factores que Afectan la Sexualidad Adolescente.....	18
2.1.5.1.	Falta de educación de la sexualidad.....	18
2.1.5.2.	Desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos. .	19
2.1.5.3.	Desconocimiento de métodos anticonceptivos.	21
2.1.5.4.	Los padres no hablan de sexualidad con sus hijos.....	22
2.1.6.	Riesgos Relacionados con la Sexualidad	23
2.1.6.1.	El embarazo.....	23
2.1.6.2.	Embarazo no planificado.....	24
2.1.6.3.	Consecuencias de un embarazo en la adolescencia	25
2.1.6.4.	Contagio de enfermedades de transmisión sexual.	26
2.1.7.	Sexualidad	27
2.1.8.	Grupos Sociales en Relación con la Sexualidad.....	28
2.1.8.1.	Sexualidad en relación con los pares.....	28
2.1.8.2.	Sexualidad en la familia.	29
2.1.8.3.	Sexualidad en el colegio.	32
2.1.9.	Adolescencia.....	33

2.1.9.1.	Cambios de los y las adolescentes.....	34
2.1.9.2.	Cambios Físicos:.....	34
2.1.9.3.	Cambios sociales:.....	35
2.1.9.4.	Cambios psicológicos:	35
2.1.9.5.	Desarrollo Emocional del Adolescente.....	36
2.1.9.6.	Desarrollo Social del Adolescente	38
2.1.9.7.	Desarrollo Cognitivo del Adolescente	40
2.1.9.8.	La Sexualidad en la Adolescencia	41
2.1.9.9.	Enamoramiento y Adolescencia.....	44
2.1.9.10.	Relaciones Coitales en la Adolescencia	45
2.1.9.11.	Prevención	46
2.1.10.	Educación	47
2.1.10.1.	Definición de educación	47
2.1.10.2.	Educación informativa.....	48
2.1.10.3.	Educación formativa.....	48
2.1.11.	La Educación de la Sexualidad.....	48
2.1.12.	El Saber Sobre la Sexualidad	50
2.1.13.	La Importancia de la Educación Sexual en los Adolescentes .	51
2.1.14.	Características de la Educación Sexual.....	52
2.1.15.	Estrategias para Promover la Salud Sexual.....	55
2.1.16.	Asesoría a los Adolescentes.....	55
2.1.17.	Métodos Anticonceptivos	57
2.1.17.1.	Métodos Naturales	58
2.1.17.2.	Método del ritmo	58

2.1.17.3.	Coito Interrumpido.....	59
2.1.17.4.	Método de Billings.....	59
2.1.17.5.	Temperatura Basal.....	60
2.1.17.6.	Seguridad de los métodos naturales.....	60
2.1.18.	Métodos Temporales	60
2.1.18.1.	Anticonceptivos orales (pastillas).....	61
2.1.18.2.	Anticonceptivos inyectables.....	61
2.1.18.3.	Implantes intradérmicos	62
2.1.18.4.	Parches.....	62
2.1.19.	Métodos de Barrera	63
2.1.19.1.	Dispositivo Intrauterino (DIU)	63
2.1.19.2.	Espermicidas	63
2.1.19.3.	Condón masculino	64
2.1.19.4.	Condón femenino.....	65
2.1.20.	Métodos Permanentes	67
2.1.20.1.	Ligadura de Trompas (Salpingoclasia).....	67
2.1.20.2.	Vasectomía	67
2.1.21.	Didáctica en la Enseñanza Aprendizaje.....	67
2.1.22.	Guías Didácticas.....	68
2.1.23.	Estrategias	70
2.1.23.1.	Estrategias Lúdicas.....	71
2.1.23.2.	Dinámica de las “sillas”	72
2.1.23.3.	Dinámica de la “bufanda”	73
2.1.23.4.	Dinámica del “abrazo”	74

2.1.24.	Técnicas de Relajación	75
2.1.24.1.	Ejercicios de respiración	75
2.1.24.2.	Yoga.....	76
2.1.25.	Grupos de Trabajo	79
2.1.25.1.	Collage.....	79
2.1.25.2.	Exposiciones	80
2.1.25.3.	BRAINSTORMING - Lluvia de ideas.....	80
2.1.25.4.	Creación de historias	80
2.1.25.5.	Dramatizaciones	81
2.1.26.	Juego Didáctico	81
2.1.26.1.	Camino a la protección	81
2.1.26.2.	Laminas – Embarazo adolescente	82
2.1.26.3.	Laminas Uso correcto del condón.....	84
2.1.26.4.	Laminas Roles de género	85
2.1.26.5.	Laminas – Derechos sexuales y reproductivos.....	86
2.1.26.6.	Laminas – Métodos anticonceptivos	88
2.2.	Posicionamiento Teórico Personal.....	90
2.3.	Glosario.....	92
2.4.	Interrogantes de Investigación.	97
2.5.	Matriz Categorical.....	98
CAPÍTULO III.....		99
3.	TIPOS DE INVESTIGACIÓN	99
3.1.	Investigación de Campo.....	99
3.1.1.	Bibliográfica	99

3.1.2.	Investigación Descriptiva	99
3.1.3.	Investigación Propositiva	100
3.2.	Métodos de Investigación	100
3.3.	Instrumentos de Investigación	101
3.4.	Población	101
CAPÍTULO IV		102
4.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	102
CAPÍTULO V		124
5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	124
5.1.	Conclusiones	124
5.2.	Recomendaciones	125
5.3.	Respuesta a las Interrogantes de Investigación.	126
CAPÍTULO VI		128
6.	PROPUESTA ALTERNATIVA	128
6.1.	Título de la Propuesta	128
6.2.	Justificación	128
6.3.	Fundamentación	129
6.3.1.	Fundamentación didáctica.	129
6.3.2.	Fundamentación pedagógica	129
6.3.3.	Fundamentación psicológica.....	129
6.4.	Objetivos	130
6.4.1.	General	130
6.4.2.	Objetivos específicos	130

6.5.	Ubicación Sectorial y Física	131
6.6.	Desarrollo de la Propuesta.....	131
6.7.	Impactos	247
6.8.	Difusión.....	247
BIBLIOGRAFÍA		248
LINKOGRAFÍA.....		251
ANEXOS.....		252
Anexo N° 1	Árbol de Problemas	253
Anexo N° 2	Matriz de Coherencia.....	254
Anexo N° 3	Encuesta.....	255
Anexo N° 4	Fotografías.....	260

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1	102
Cuadro N° 2	103
Cuadro N° 3	104
Cuadro N° 4	105
Cuadro N° 5	106
Cuadro N° 6	107
Cuadro N° 7	108
Cuadro N° 8	109
Cuadro N° 9	110
Cuadro N° 10	111
Cuadro N° 11	112
Cuadro N° 12	113
Cuadro N° 13	114
Cuadro N° 14	115
Cuadro N° 15	116
Cuadro N° 16	117
Cuadro N° 17	118
Cuadro N° 18	119
Cuadro N° 19	120
Cuadro N° 20	121
Cuadro N° 21	122
Cuadro N° 22	123

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1	102
Gráfico N° 2	103
Gráfico N° 3	104
Gráfico N° 4	105
Gráfico N° 5	106
Gráfico N° 6	107
Gráfico N° 7	108
Gráfico N° 8	109
Gráfico N° 9	110
Gráfico N° 10	111
Gráfico N° 11	112
Gráfico N° 12	113
Gráfico N° 13	114
Gráfico N° 14	115
Gráfico N° 15	116
Gráfico N° 16	117
Gráfico N° 17	118
Gráfico N° 18	119
Gráfico N° 19	120
Gráfico N° 20	121
Gráfico N° 21	122
Gráfico N° 22	123

INTRODUCCIÓN

La sexualidad es un aspecto natural de la vida de los seres humanos y se desarrolla desde el nacimiento y nos acompaña a lo largo de la vida y que presenta un sin número de cambios en el ámbito biológico, psicológico, cognitivo, conductual, emocional, espiritual, y social, en la adolescencia es la etapa crucial donde se moldea su identidad y la personalidad la cual será determinantes para su vida.

El trabajo de grado tiene como finalidad establecer los factores que influyen en el desconocimiento que tienen los adolescentes acerca de la sexualidad en adolescentes.

Factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad:

- Los padres no hablan sobre sexualidad con sus hijos
- Falta de información para el amor y la sexualidad
- Establecimiento no cuenta con una guía de educación para el amor y la sexualidad.

La sexualidad es un componente de desarrollo humano y parte esencial de la salud integral, en la adolescencia ocurren cambios en el organismo de los jóvenes cuando comienzan a experimentar sensaciones que antes no conocían, entonces los adolescentes se ven controlados por sus hormonas, llegando a desear de forma ferviente vivir una relación sexual ya sea por deseo o simple curiosidad.

En nuestra sociedad aun es un tabú para los padres hablar y participar en la educación sexual con sus hijos y como consecuencia los jóvenes adquieren conocimientos de fuentes no científicas, olvidándonos que en dicha educación deberíamos actual todos los involucrados en la juventud

como en el hogar en relación con los padres de familia, escuela, colegio y otros.

En la educación el rol que cumple el establecimiento educativo los docentes y los padres son muy decisivos en el crecimiento del adolescente, pues se debe ofrecer la información preventiva adecuada para evitar posibles embarazos no planificados, que garantice los derechos de los adolescentes y equidad en las relaciones interpersonales entre hombres y mujeres.

El desconocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos puede tener repercusiones serias en el desarrollo del proyecto de vida de los adolescentes ya que no cuentan con información necesaria para evitar embarazos no planificados y una posible infección de enfermedades de transición sexual debido a su desconocimiento y poca asertividad al momento de decidir, la sexualidad y el uso de métodos contraceptivos es un tema que se debe tratar y crear conciencia en la importancia del conocimiento claro de su uso responsable.

Como profesionales la labor será constante y por lo tanto se deben desarrollar las capacidades y así servir al desarrollo de los adolescentes, nuestra sociedad está en constante cambio y los docentes deben estar capacitados para atender esta problemática

La mejor manera de intervenir es crear instrumentos que posibiliten la utilización de conocimientos y herramientas como: Teorías, métodos, técnicas, metodologías lúdicas, que harán que la investigación se desarrolle, mismas que se mantienen en contante evaluación e innovación de los instrumentos didácticos. Con la intención de que la investigación se enmarque los parámetros correctos y concretos hemos organizado el presente trabajo de grado en cual se lo ha planteado de la siguiente manera.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Antecedentes

La sexualidad es un aspecto intrínseco y constitutivo de la naturaleza social de los seres humanos. Siendo a sí misma un conjunto de características psicológicas, sociales, emocionales y biológicas, por medio de ella nos relacionamos, obtenemos placer y en ciertas ocasiones nos provoca malestar o nos enfrenta con situaciones problemáticas.

Existen un conjunto de problemáticas asociadas con la sexualidad adolescente como los embarazos no planificados, las perturbaciones emocionales, las enfermedades infecto-contagiosas, entre otras. Muchas de estas problemáticas han tenido un importante incremento en las últimas décadas, a pesar de ser más visibles y cotidianas.

La adolescencia es una etapa de la vida en que la sexualidad aparece en múltiples expresiones y cambios de los más diversos, no sólo a nivel fisiológico o biológico, sino también psicológico, conductual y social.

En la adolescencia se produce el impulso sexual también llamado apetito sexual, deseo, pasión, etc., que es una tendencia a vincularnos y relacionarnos con determinadas personas. Cuando los jóvenes se inician sexualmente, difícilmente asocian esta actividad con capacidad reproductiva, es decir, con la posibilidad de que se produzca un embarazo y en la mayoría de los casos mantienen relaciones sexuales de riesgo, espontáneas, sin la suficiente claridad y madurez.

La falta de educación sexual es la principal causa que llevan al embarazo a las adolescentes y por ende es un factor importante que influye en la deserción estudiantil. Las adolescentes tienen como una de las necesidades primeras, el conocimiento y el manejo de su sexualidad.

Es de vital importancia, que exista una educación sexual permanente y continúa, que explique claramente que la sexualidad no son solo cambios fisiológicos, si no también tiene que ver con aspectos emocionales y psicológicos, cuando se logre esto existirá una armonía entre dichos aspectos y podremos vivir una sexualidad plena.

El embarazo y maternidad de adolescentes son más frecuentes que lo que la sociedad quisiera aceptar. Es un suceso difícil que afecta la salud integral de los padres adolescentes, la de sus hijos, familiares y de la comunidad en su conjunto. Se relaciona con dos factores: las probabilidades de iniciar precozmente las relaciones sexuales y tener un embarazo no planificado.

En familias donde la autoridad moral es débil o mal definida, con ausencia de la figura paterna o padres que viven en unión libre, y cuando personas distintas a los padres cuidan o crían a las adolescentes, también se provoca la actividad sexual temprana y el riesgo de una gravidez consecuente. Una de las causas del embarazo adolescente es no tener una estabilidad familiar o provenir de una familia desintegrada, ya que en este tipo de familias existe mucho menos comunicación y comprensión.

Cuando en la casa no se discuten abiertamente los temas sexuales como cualquier otro tema, no se cultivan la salud sexual y psicológica, y esto no le ayuda a la adolescente a tomar decisiones adecuadas. La mejor herramienta que se debe utilizar para prevenir los embarazos no planificados en la adolescencia es la comunicación entre padres e hijos,

pero con frecuencia ésta es interrumpida cuando alguna de las partes se siente agredida, incomprendida, y coaccionada.

La ausencia de convivencia con la familia, el aislamiento personal y la generalizada permisividad han transformado la vida de los adolescentes en auténticas islas de mar infinito del mundo, sin brújula para orientarse.

Los índices de embarazo en adolescentes varían en las distintas sociedades y guardan una estrecha relación con el grado de información sexual de los jóvenes y los diferentes niveles socioculturales y económicos. Es por esto que urge adoptar como medida más directa el que se fomenten culturas de información y responsabilidad para promover un cambio favorable en la sociedad y así ayudar a reducir las cifras de embarazo adolescente.

1.2. Planteamiento del Problema.

Desde siempre la sexualidad humana fue un misterio fascinante y asombroso durante toda su existencia, es aquí donde el ser humano se ha interesado en los aspectos más importantes y relevantes en sus diferentes ámbitos, ámbito psicológico, ámbito biológico, ámbito social y ámbito espiritual, siendo así misma un conjunto de características especiales externas e internas en el lecho humano que interactúan desde el nacimiento hasta la muerte, e involucra emociones, actitudes, pensamientos, y comportamientos que nos acompañan a lo largo de la vida.

En nuestro país ha estado latente un rezago cultural, moral y social, y ha permanecido en nuestra sociedad considerando a la sexualidad como un tabú o algo de lo que no podemos hablar abiertamente, más aun cuando diferentes sectores religiosos se han mantenido en una posición

muy conservadora y bajo preceptos tradicionales relacionando a la sexualidad como un pecado, juzgando a diferentes organizaciones que promueven el goce de una vida sexual gratificante, y uso de anticonceptivos.

Su principal obstáculo es la falta de información y naturalidad al abordar el tema en muchos hogares de nuestra sociedad, la mayoría de padres no habla de sexualidad con sus hijos, y si lo hacen esta información es limitada debido al desconocimiento de los procesos básicos y sus dimensiones que contempla la sexualidad humana, en muchos casos los padres reflejan en sus hijos los papeles sexuales, paradigmas y tabúes existentes en nuestra sociedad determinando una forma de pensamiento en el adolescente con respecto a sus concepciones de sexualidad.

La gran apertura de los medios de comunicación ha permitido que la información llegue a todos los contextos sociales, dándole un sentido superficial a temas relacionados amor y sexualidad, ya que muchos de los mismos moldean un tipo de pensamiento o concepción en el adolescente.

Dentro del contexto educativo que abarca la etapa de la adolescencia se debe atender parte de la problemática y demandas por las que los jóvenes atraviesan, tales como desinformación, y quienes la tienen no saben aplicarlas en su vida cotidiana.

La falta de asertividad al momento de decidir sobre sus emociones, sentimientos e impulsos hace que los adolescentes no tomen decisiones asertivas pre sobre lo que trae como consecuencia embarazos en adolescentes, ITS, y relaciones sexuales a temprana edad y sin protección, los cuales provocan en el adolescente trastornos psicológicos, biológicos, y sociales que repercuten en el desarrollo de su proyecto de

vida, tanto como en su presente como en su futuro; es por ello la decisión de elaborar una guía metodológica – lúdica de Educación para el Amor y la Sexualidad como una respuesta flexible y concreta ante las demandas de los adolescentes respecto a la educación de la sexualidad responsable y conociendo sus derechos.

Es importante mencionar, que a pesar de estar en el siglo de la “open mind” (mente abierta y de las revoluciones generacionales, la sexualidad y el sexo no han sido del todo descubiertas por las personas, aún existe rezagos ideológicos que no permiten practicar una sexualidad responsable y sobre todo placentera. En este nuevo siglo XXI los adolescentes necesitan información significativa, un discernimiento personal el cual le permita construir sus conocimientos y una orientación basada en valores, más no ideológicos moralistas, impuestos por un marco social que reprime el desarrollo integral de la sexualidad.

1.3. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad en adolescentes de 2do y 3er año de Bachillerato de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera”, durante en el año lectivo 2014 – 2015?

1.4. Delimitación

1.4.1. Unidades de observación

Estudiantes de 2do y 3er año de Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera en el año lectivo 2014 – 2015.

1.4.2. Delimitación espacial

Unidad Educativa “V́ctor Manuel Peñaherrera” est́ ubicada en la ciudad de Ibarra en el barrio la Victoria calle Marco Tulio Nieto.

1.4.3. Delimitaci3n temporal

Esta investigaci3n se realiz3 durante el ańo 2014 – 2015.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General:

Determinar cuáles son los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad que tienen las adolescentes de, 2do y 3ero, de bachillerato acerca de la sexualidad de la Unidad Educativa “V́ctor Manuel Peñaherrera en el periodo 2014 - 2015”.

1.5.2. Específicos:

- Diagnosticar el nivel de desconocimiento que tienen los adolescentes de 2do, 3ero, de bachillerato general unificado, acerca de la sexualidad de la Unidad Educativa “V́ctor Manuel Peñaherrera” en el ańo lectivo 2014 - 2015.
- Categorizar de manera sistemática la relevancia de los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad en adolescentes de 2do, 3ero, de bachillerato de la Unidad Educativa “V́ctor Manuel Peñaherrera” en el en el ańo lectivo 2014 -2015.
- Elaborar una guía didáctica con temas relevantes que ayuden y motiven a los adolescentes a llevar su sexualidad con responsabilidad.

- Socializar la propuesta a través de un taller con los estudiantes de 2do y 3er años de BGU de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera” en el año lectivo 2014 - 2015.

1.6. Justificación:

El trabajo de grado se justifica por diversas razones, entre las cuales se encuentra la necesidad de aportar con conocimientos a los adolescentes sobre temas relacionados a la sexualidad y las posibles complicaciones que trae un embarazo no planificado, actualmente es muy elevado el índice de embarazos en adolescentes por falta de conocimientos sobre la sexualidad, ya que en el colegio existen 4 estudiantes que tienen hijos y dos estudiantes embarazadas lo cual es preocupación tanto para las autoridades, el colegio y su familia como para la sociedad misma.

Por otra parte los adolescentes se enfrentan a cambios físicos, psicológicos y al despertar de la sexualidad, por ello es importante educar en temas como lo es la sexualidad con una visión integral más aun cuando los adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera” desconocen aspectos básicos de la sexualidad, los mismos que conjugan elementos biológicos, fisiológicos, psicológicos, socio culturales, preventivos y sus derechos sexuales y reproductivos, sumados a la poca comunicación con sus padres, temor o inseguridad al preguntar sobre temas relacionados con el sexo y la sexualidad.

En esta área más que en ninguna otra se impone el criterio de brindar herramientas para que la persona (en este caso nuestros jóvenes) descubra por sí mismos la verdad y realicen su vida en función de ella. Tenemos que mostrarles a nuestros adolescentes el camino hacia la verdad de su sexualidad (que es como decir el camino hacia su felicidad).

Mediante la propuesta de intervención, se brindaran posibles alternativas teórico metodológicas, estrategias y herramientas didácticas que de ser puestas en práctica ayudaran a resolver las problemáticas que le conciernen a la educación sexual dirigida a adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera” a fin de que puedan generar procesos de capacitación en temas relacionados con el autocuidado de su salud afectivo-sexual y reproductiva brindando pautas que posibiliten una mejor interacción con los jóvenes trayendo consigo respuestas optimas por parte de ellos.

1.7. Factibilidad

La investigación luego de realizar un análisis se determinó que es factible y se considera importante optar por esta investigación, misma que permite conocer y hacer latente esta problemática, debido a esto este estudio tiene como finalidad investigar cuales son los factores que inciden en el desconocimiento de la sexualidad por parte de los adolescentes sentando las bases para saber cómo intervenir, que demandas e inquietudes tienen los adolescentes, ya que se enmarcan en las líneas de acción de la carrera de Psicología Educativa de la UTN,

Se cuenta con el personal humano para realizar esta investigación, además contamos con los recursos humanos de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera”, también se determinó la factibilidad económica, la cual fue financiada en su totalidad por el investigador. Además contamos con el material didáctico a utilizar en esta investigación.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Fundamentación Teórica

Para sustentar adecuadamente la presente investigación se ha realizado un análisis de documentos bibliográficos y de internet que contienen información sobre los ámbitos a investigar, seleccionando aquellas propuestas teóricas más relevantes que fundamente la concepción del problema y la elaboración de la propuesta de solución al mismo.

En este espacio se ha considerado de gran importancia establecer una relación entre las fundamentaciones filosófica, psicológica, pedagógica, y sociológica para de acuerdo a estos fundamentos establecer las teorías de aprendizajes, que serán las más viables de ser aplicadas en los procesos educativos.

2.1.1. Fundamentación FILOSÓFICA

Teoría Humanista

La investigación se apoyó en la teoría humanista la cual es muy importante en el ámbito educacional sus representantes más importantes fueron A. Maslow a quien se le considera como el padre del movimiento y a Carl Rogers, poniendo al individuo como objeto de estudio, este enfoque se centra en el ser humano da la responsabilidad de la educación al alumno, desarrollando una teoría de la personalidad centrada en el ser, la que se ve al ser humano como un ser racional e inteligente y libre como

autor de su propio conocimiento siendo cociente de sí mismo y de sus reacciones proponiendo el autoconocimiento como base de la personalidad; considerando al ser humano como único e individual.

Según el autor (Valera, 2003), en su obra *Corrientes de la Psicología Contemporánea* cita a Abraham Maslow (1916-1970), “Que desarrolla una teoría de la persona autor realizada sobre la base de la jerarquía motivacional que determina la realización exitosa de su conducta para la satisfacción de sus necesidades” (pág 77).

La jerarquización de necesidades para que el ser humano encuentre motivación, es la siguiente:

- 1) Necesidades fisiológicas básicas,
- 2) Necesidades de seguridad,
- 3) Necesidades de pertenencia y amor,
- 4) Necesidades de estima,
- 5) Necesidades de auto actualización

Todo esto centra en desarrollar habilidades y competencias básicas para desarrollarse en un mundo competitivo ayudando al individuo a creer en sí mismo y en su potencial, promoviendo el respeto ante todas las formas de vida, el aprendizaje se basa en las interacciones amistosas y democráticas, en experiencias vivenciales, descubrimiento, exploración e interaccionismo social donde los adolescentes comparten ideas, trabajan en equipo y ayudan mutuamente sentando las bases en el respeto y la libertad de expresión.

El docente humanista está interesado básicamente en buscar nuevas formas de enseñanza, fomenta el compañerismo en sus estudiantes, siendo original, autentico frente a sus alumnos deberá comprenderlos siendo empático, siendo sensible a sus percepciones sus sentimientos sus miedos, pone a disposición de los alumnos sus conocimientos y experiencias para que cuando lo requieran puedan contar con ello, pero depende de ciertas cualidades que el profesor tiene que crear, como es no tener vergüenza de no saber de no desconocer alguna cosa que el educando le pregunta, como por tanto la cualidad de la humildad.

La evaluación de la aplicación de esta teoría es cuando el aprendizaje significativo es auto iniciado y a condición de que el estudiante pueda visualizar los objetivos, contenidos y habilidades como algo importante para su desarrollo y enriquecimiento personal. Es necesario además que se elimine del contexto educativo cualquier factor que pueda ser percibido como amenazante, por lo que es importante el respeto, la comprensión y el apoyo hacia los alumnos.

El enfoque humanista se ocupa de desarrollar el potencial humano y no se contenta con su adecuado funcionamiento. En una palabra, la psicología humanista representa un compromiso para llegar a ser humanos, un acentuar la totalidad y unicidad del individuo, una preocupación por mejorar la condición humana, así como por entender al individuo.

2.1.2. Fundamentación Psicológica

Teoría Cognitiva

El modelo cognitivo tiene sus orígenes en los años 70 cuando se multiplican las investigaciones y dan lugar a diferentes enfoques que

comparte con los principios cognitivos, este modelo está configurado por aportes de psicólogos e investigadores como; Bruner, Ausubel, Dewey, Piaget que explican el aprendizaje en función de la información, experiencias actitudes he ideas de una persona y de la forma como esta las integra, organiza y reorganiza de experiencias pasadas cuanto a la información nueva que se va adquiriendo.

Se entiende que la teoría cognitiva va más allá cualquier estudio de proceso psicológico que se base en E-R o Estímulo – Respuesta.

Bohórquez y Velastegui (2011) dice:

“Esta teoría atiende a los sistemas de retención y recuperación de datos, a las estructuras mentales donde se alojarán estas informaciones.”
(pag. 12)

Sus fundamentos teóricos los basa en los estudios sobre la inteligencia humana como un proceso dinámico. Parte de la idea de que el aprendizaje humano al del animal porque su mente es potencialmente superior, ya que posee atributos de discernir y crear, este enfoque está preocupado por dilucidar los procesos mentales que curren cuando una persona aprende.

Lo que identifica a las diferentes teorías cognitivas es que consideran al alumno como un agente activo de su propio aprendizaje. En términos más técnicos, el alumno es quien construye nuevos aprendizajes, no es el profesor quien proporciona aprendizajes.

Construir aprendizajes significa modificar, diversificar y coordinar esquemas de conocimiento establecido, de este modo redes de

significado que enriquecen al conocimiento del mundo físico y social que potencian el conocimiento personal.

La concepción de que el alumno es el único responsable de la construcción de sus aprendizajes no exime de responsabilidades al profesor ya que este se constituye con el valioso ente que favorecerá y facilitará que los alumnos puedan procesar y asimilar la información que reciben.

Por lo tanto, según la teoría cognitiva, descrito por Bohórquez y Velastegui (2011):

“El papel del educador será crear o modificar las estructuras mentales del alumno para introducir en ellas el conocimiento y proporcionar al alumno una serie de procesos que permitan adquirir este conocimiento” (pág. 12).

El profesor actúa como profesional reflexivo, crítico, lo cual le permite desempeñarse de manera inteligente frente a numerosas contingencias didácticas y educativas que se le presentan en su diaria labor.

El objetivo básico es conseguir que los alumnos logren aprendizajes significativos de los diferentes contenidos y experiencias, con el fin de que alcancen un mayor desarrollo de sus capacidades intelectivas, afectivas y motoras y así puedan integrarse madura, crítica y creativamente a la sociedad.

T. Prado, M. Enríquez, M. D. Enríquez (2010):

En la evaluación se analiza las estructuras, los esquemas y las operaciones mentales que les permitan pensar, resolver y decidir con éxito

situaciones académicas y vivenciales. Se propende a la evaluación de los procesos y la tendencia es cualitativa y multidimensional, no se buscan respuestas correctas porque el aprendizaje es pensar y pensar es construir sentido. Se establecen criterios e indicadores de calidad los que son evaluados con diferentes instrumentos en los que se destacan los logros obtenidos y la reflexión de cómo avanzar en la consecución de los niveles propuestos. *(Pag, 172).*

2.1.3. Fundamentación Pedagógica

Histórico – Cultural

Según la Teoría Histórico – Cultural, descrita por Bohórquez y Velastegui (2011):

Fue desarrollado por L.S. Vygotsky a partir de la década de 1920. En esta teoría se considera al sujeto de suma importancia; pero supone que no es la única variable en el aprendizaje, su historia personal, clase social, y consecuentemente sus oportunidades sociales, época histórica, las herramientas que tenga a su disposición, son variables que no solo apoyan el aprendizaje sino que son parte integral de él; es decir del sujeto. *(Pag, 15).*

El proceso de desarrollo cognitivo individual no es independiente de los procesos socioculturales en general, ni de los procesos educacionales en particular. Tiene como objetivo promover el desarrollo de las funciones superiores y con ello el uso funcional, reflexivo y descontextualizado de los instrumentos físicos y psicológicos y tecnologías de mediación socio-cultural la escritura, las computadoras, etc. en los educandos.

El alumno debe ser entendido como un ser social, producto y protagonista de las múltiples interacciones sociales en que se involucra a

lo largo de su vida escolar y extraescolar. El profesor debe ser concebido como un agente cultural que enseña en un contexto de prácticas y medios socioculturalmente determinados, y como un mediador esencial entre el saber sociocultural y los procesos de apropiación de los alumnos.

Deberá intentar en su enseñanza, la creación y construcción conjunta de zonas de desarrollo próximo con los alumnos por medio de la estructura de sistemas de andamiaje flexibles y estratégicos.

Es mediante la actividad conjunta entre estudiantes y profesores, y entre los propios estudiantes, que se desarrolla una adecuada comunicación pedagógica y clima afectivo, uniendo lo cognitivo con lo afectivo, respetando la individualidad, desarrollando conocimientos, habilidades, intereses, cualidades de la personalidad, afecto y formas de comportamientos deseados.

En lo referente a la metodología se requiere de una gran preparación para guiar y organizar el trabajo grupal, para que se generen acciones basadas en objetivos que reflejen hasta dónde se quiere llegar, concretar actividades y situaciones de forma flexible; los programas deben ser cambiables, que respondan a las necesidades sociales de los perfiles que se quieren lograr en esos profesionales, acorde con su contexto histórico social, definir los contenidos con carácter político, sistémico de lo general a lo particular, no transmitir conocimientos en su totalidad, abiertos, pero que aborden la esencia de los fenómenos y procesos estudiados.

Trabajar en la zona de desarrollo próximo, según este autor, produce una diferencia entre lo que el niño es capaz de realizar por sí solo y lo que puede efectuar con la ayuda de los adultos o de otros individuos, o sea, el primero se refiere al nivel evolutivo del niño alcanzado como producto de

los conocimientos adquiridos, y el segundo, a las funciones que se encuentran en proceso de maduración.

Mientras que en la evaluación el control del proceso de enseñanza-aprendizaje será llevado a cabo fundamentalmente por el profesor, con un doble rol: deberá evaluar cómo va el proceso. Tomar las medidas necesarias para enfrentar las dificultades que se presenten.

2.1.4. Fundamentación Sociológica

Teoría Socio – Crítica

Gutiérrez, citado por Villarroel (1998) y extraído de la producción de Lema & Pérez (2011) exponen que:

Esta teoría de la sociología de la educación tiene como argumento básico, el cuestionar el modelo tradicional y desarrollista de la educación, como alternativa conveniente para la consecución de una pedagogía humanista y comprometida con el auténtico desarrollo de los pueblos (pag. 108)

El ser humano es social por naturaleza al relacionarse con sus semejantes, es decir, el hombre ha sido creado a lo largo del tiempo por la sociedad, al mismo tiempo que crea a esta, sus habilidades, actitudes y hasta su inteligencia es producto de las relaciones con otros seres humanos.

Su objetivo gira en torno al desarrollo máximo de las capacidades e intereses de individuo, determinado por la sociedad y por la colectividad en la cual el trabajo productivo y la educación son inseparables, y ello garantiza no solo el desarrollo del espíritu colectivo sino que también el

conocimiento pedagógico y el fundamento de la práctica para la forma científica de las nuevas generaciones, siendo este su objetivo principal, teniendo como meta el desarrollo pleno del individuo.

Centrada en la formación de individuos críticos con pertenencia social, habilidades y competencias para asumir y resolver problemas en el medio socio cultural donde se desenvuelva, genera espacio para la autoformación y el aprendizaje como ser autónomo libre y pensante.

Este enfoque teórico conceptual socio-crítico tiene como métodos y estrategias a la reflexión, el debate y la negociación, valorando el aprendizaje grupal, relevante para la apropiación del conocimiento.

Según Bohórquez y Velastegui (2011),

El maestro promueve la conversación en el aula, que apuesta por la tolerancia, que descubre y ayuda a descubrir desplegando lo complejo, es investigador, cuestionador de su práctica, que la relaciona con la práctica vivida de los estudiantes, mediador para las relaciones de colaboración. Es intelectual, transformativo y agente de cambio social, un acompañante del proceso formativo. (pag. 14)

Los estudiantes poseen la capacidad para interactuar con otros, para identificar lo que conoce. Una de sus fortalezas es su habilidad para investigar, para ir más allá de lo que se le presenta y sobre la base de experiencias van apropiándose de modos distintos tanto de conocimiento, como de formas de aproximarse a la realidad asimilándola y siendo a la vez capaz de transformarla.

La evaluación tiene un carácter formativo permanente, flexible, investigativo, participativo, sistémico, integral, que permita determinar

aciertos y limitaciones para plantear estrategias oportunas y pertinentes que permitan un mejor desarrollo destrezas con criterio de desempeño, cognitivo y social, como una acción intencional de reflexión sobre la acción educativa para valorarla, orientarla, potencializarla, comprenderla e interpretarla desde una visión total, integral y participativa.

2.1.5. Factores que Afectan la Sexualidad Adolescente.

2.1.5.1. Falta de educación de la sexualidad.

La falta de educación sexual es un factor preocupante que hace que los adolescentes desconozcan aspectos básicos de la sexualidad generándole mitos, desconocimiento de una adecuada utilización de métodos anticonceptivos, desconocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos sumado a esto la poca información y comunicación que tienen con sus padres al momento de tratar estos temas.

Ya que al mismo tiempo el efecto de estos factores puede traer repercusiones muy serias en el proyecto de vida de los adolescentes como; los embarazos no deseados y posibles contagios de enfermedades de transmisión sexual entre los riesgos biológicos más graves más graves está el aborto poniendo en riesgo la salud de las adolescentes provocando la deserción escolar que generalmente puede darse.

Muchos de los embarazos no deseados se producen en la adolescencia y una de las causas principales suele ser el desconocimiento que tienen las adolescentes sobre los temas relacionados con la sexualidad. Hay que recordar que los nacimientos provenientes de madres adolescentes son todavía muy elevados a escala mundial, lo que muestra la ineficiencia de la educación sexual que se ha impartido en los últimos años.

La sexualidad es un componente del desarrollo humano y parte esencial de la salud integral. En la adolescencia ocurren cambios en el organismo de las jóvenes cuando comienzan a experimentar sensaciones que antes no conocían.

De pronto, las adolescentes se sienten controladas por sus hormonas, llegando a desear de forma ferviente vivir una relación sexual, ya sea por deseo o simple curiosidad.

2.1.5.2. Desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos.

En nuestra sociedad muchos adolescentes desconocen sus derechos sexuales y reproductivos mismos que exige el conocimiento de exigir una respuesta a sus necesidades básicas, afectivas, emocionales, sociales, educativas y preventivas, en ámbitos relacionados a la educación para el amor y la sexualidad como parte de su formación académica; promoviendo el goce y la práctica de sus derechos implicando conocerlos, comprenderlos y ejercerlos.

Es aquí en el escenario de la comunidad educativa buscar espacios democráticos para la práctica de valores, tanto como el respeto y la amistad para vivir en sociedad y crear espacios de capacitación que permitan a los adolescentes conocer sus derechos y los diferentes temas relacionados a la sexualidad adolescente demandando responsabilidad y compromiso por parte de las autoridades.

Siendo de gran importancia brindar información clara, y científica de sus derechos dando respuesta a sus necesidades brindando una educación preventiva para nuestros adolescentes.

Manual para trabajar el laminógrafo de: *Derechos Sexuales y Reproductivos de las y los adolescentes y jóvenes*. Menciona:

En la actualidad las madres, los padres, los tutores, las y los profesionales de la salud y la educación; tiene gran interés en que este importante sector de la población disfrute de una salud sexual y reproductiva; sin embargo el desconocimiento tanto de los derechos como de sus necesidades específicas, dificulta su ejercicio y el acceso real a estos derechos.

Los derechos sexuales, al igual que los reproductivos, son derechos humanos fundamentales y otorgan a las personas el derecho de tener el control sobre su sexualidad, incluida su salud sexual y reproductiva, y a decidir libre y responsablemente sobre todos los aspectos relacionados con este derecho, como vivir de acuerdo a su orientación sexual, a la no discriminación, a recibir educación sexual y a vivir libres de violencia. (2009).

Los derechos sexuales y reproductivos se encuentran relacionados con el ejercicio autónomo y placentero de la sexualidad, independientemente de la edad, condición social raza, preferencia sexual y creencia religiosa.

En este contexto es importante salvaguardar los derechos de los adolescentes a la vida privada, a la confidencialidad, al respeto y a la toma de decisiones con conocimiento de causa, con el apoyo y la orientación de sus padres y de conformidad con los derechos establecidos en el código de la Niñez y Adolescencia y la Constitución de la República del Ecuador.

La sexualidad no atendida impide que se lleven a cabo estrategias afectivas para que los adolescentes puedan ejercer sus derechos sexuales y reproductivos, con pleno conocimiento, sin que exista discriminación.

2.1.5.3. Desconocimiento de métodos anticonceptivos.

Cuacés C., & Pastrana (2010) al respecto:

La sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos es un tema que ha venido dando cambios importantes en la vida de los adolescentes, sin embargo existen instituciones que aún no toman conciencia de la importancia de este tema y de impartir conocimientos claros y precisos, razón por la cual abarcan problemas que pueden repercutir toda la vida. (Pag, 10).

El desconocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos puede tener repercusiones serias en el desarrollo del proyecto de vida de los adolescentes ya que no cuentan con información necesaria para evitar embarazos en adolescentes y la posible contracción de enfermedades de transición sexual debido a su desconocimiento y poca asertividad al momento de decidir, la sexualidad y el uso de métodos contraceptivos es un tema que se debe tratar y crear conciencia en la importancia del conocimiento claro de su uso responsable.

Otra causa por la que los adolescentes desconocen los métodos anticonceptivos, es la poca información que reciben de sus padres siendo estos los actores principales en la formación de sus hijos, no hablan sobre sexualidad ni mucho menos de estos métodos debido a rezagos culturales y morales muy latentes en la sociedad, es importante que se traten estos temas en casa.

Es así que atreves del conocimiento y la comprensión de la importancia de la utilización de los métodos anticonceptivos se lograra una cultura preventiva, será la mejor manera de prevenir embarazos, enfermedades de transmisión sexual en adolescentes brindándoles información veraz,

para que cada uno esté en la capacidad de tener una determinación adecuada, es enfocándoles a un conocimiento de M.A. a través de charlas, capacitación, dinámicas y juegos.

Por eso decimos que los anticonceptivos son métodos que se pueden utilizar para mantener relaciones sexuales seguras y satisfactorias de forma que el embarazo se produzca de forma planificada.

2.1.5.4. Los padres no hablan de sexualidad con sus hijos.

Rogelio Soto Pasco (2011), en su obra *“Hablemos de sexo con nuestros hijos”*

Durante el desarrollo de los niños hacia la pubertad y adolescencia se van formando interrogantes sobre las transformaciones física que observan en su propio cuerpo, el lado afectivo hacia el sexo opuesto también toma una significativa importancia. Sin embargo, no hay una educación sexual adecuada ni en las escuelas ni en la familia, prefiriendo el silencio, como consecuencia es probable que las respuestas se encuentren entre suposiciones o mitos de los amigos, quienes pocas veces dan una respuesta correcta. (Pag, 7).

Desde el contexto familiar, los padres son los primeros educadores directos de sus hijos pero lo concerniente a una educación sexual que parte desde casa, en muchos de los hogares, este propósito está muy lejos de cumplirse. Y en otros se dice que se ha llegado a tocar este tema de una manera no tan clara que no da mayor trascendencia a las inquietudes de los adolescentes.

Los padres no se consideran suficientemente aptos para guiar a sus hijos en el ámbito de la sexualidad ya que no encuentran la manera de ofrecerles la mejor información veraz y científica de la sexualidad,

mientras tanto muchos adolescentes se sienten avergonzados sobre sus curiosidades sexuales por lo tanto por su inseguridad y desconocimiento prefieren no preguntar, padres e hijos pueden sentir incomodidad al entablar conversaciones de temas sexuales.

Muchos padres desearían enseñar a sus hijos sobre el desarrollo sexual, pero sus propios prejuicios le impiden explicar a sus hijos claramente sobre este tema. En términos generales nuestros padres de familia no están educados en este tema; por múltiples razones que van desde el desconocimiento que dificultan la intención de despejar la duda de un adolescente en lo que se refiere a la sexualidad.

Los padres deben tomar el rol de educadores, pues no es suficiente con el aporte que puede hacer el profesor y menos el grupo de amigos. La clave está en hacer ver a la sexualidad como es: un proceso natural que está ligado a los sentimientos generando ciertos impulsos que de ser riesgosos o de no estar de acorde a la edad suficiente es mejor evitarlo o prevenirlos.

2.1.6. Riesgos Relacionados con la Sexualidad

2.1.6.1. El embarazo.

“Se denomina embarazo “Proceso en virtud del cual el huevo fecundado se desarrolla en el útero durante nueve meses, hasta el parto”.
Zimmermann, Max.

Por lo tanto es necesario que la mujer acepte y sepa llevar lo mejor posible estas transformaciones, porque de ello depende que este período vital se asuma con mucha responsabilidad, pues se trata de la creación de una nueva vida.

2.1.6.2. Embarazo no planificado.

El embarazo adolescente generalmente no planificado se supone un impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de la joven, además de condicionar definitivamente su estilo de vida; por lo que resulta un problema social más que de salud pública.

El psicólogo Félix López, (2009), *Psicología del adolescente lo resume de esta manera:*

Desde el punto de vista orgánico existe una inmadurez biológica, ya que la pubertad, y el poder quedarse embarazada no es lo mismo que la nubilidad, poder tener niños sanos sin peligro para la madre, y esta última comienza cinco años después de la primera regla. Existen riesgos para la salud física y psíquica tanto de la madre como del bebe. Enfrentarse a un embarazo conlleva a: sentimientos de culpabilidad, ansiedad, baja autoestima, depresión. Además reciben el rechazo de la familia y abandonan la escuela y pierden a los amigos.(p.98)

La falta de información sobre el tema de la sexualidad y los métodos anticonceptivos, constituyen factores que más inciden en los embarazos adolescentes. Ser madres o padres adolescentes suele indicar, sin distinciones sociales, una cadena de problemas, desde abandono escolar e inserción laboral prematura, hasta la pérdida de vivencias propias de la adolescencia.

La maternidad y paternidad son una gran responsabilidad para la cual, normalmente, no estamos preparados, pues no sólo es traer un nuevo ser, sino hacernos cargo de sus necesidades emocionales, físicas e intelectuales. La escasa educación de la sexualidad y en valores que

reciben nuestros jóvenes de parte de la familia y la escuela los lleva de una forma cada vez más frecuente a ser padres adolescentes.

2.1.6.3. Consecuencias de un embarazo en la adolescencia

Consecuencias para la adolescente

Es frecuente el abandono de los estudios al confirmarse el embarazo al momento de criar al hijo, lo que reduce sus futuras oportunidades de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal al no cursar carreras de su elección. Las parejas adolescentes se caracterizan por su inestabilidad, ya que se formalizan forzosamente. Además en los estratos sociales la adolescente embarazada suele ser objeto de discriminación por su grupo de pertenencia.

Consecuencias para el hijo de la madre adolescente.

Tienen un mayor riesgo de bajo peso al nacer, dependiendo de las circunstancias en que se haya desarrollado la gestación. También se ha reportado una mayor incidencia de "muerte súbita". Tienen un mayor riesgo de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.

Consecuencias para el padre adolescente

Es frecuente la deserción escolar para absorber la mantención de su familia. También es común que tengan peores trabajos y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad. En general, todo ello condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad feliz.

2.1.6.4. Contagio de enfermedades de transmisión sexual.

Según Herrera y Zabala 2012

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son enfermedades que se pasan principalmente de una persona a otra (que se transmiten) durante el sexo. Existen al menos 25 enfermedades de transmisión sexual diferentes con una variedad de diferentes síntomas. Estas enfermedades pueden diseminarse mediante sexo vaginal, anal y oral. La mayoría de las enfermedades de transmisión sexual sólo nos afectan si se tiene contacto sexual con alguien que tiene una ETS. Sin embargo, hay algunas infecciones, por ejemplo la sarna, a las que se refiere como ETS porque más comúnmente se transmiten sexualmente, pero que también pueden pasarse de otras maneras. (Pag 37).

Las infecciones de transmisión sexual suponen un importante riesgo para la salud de los adolescentes que llevan una vida sexual activa; es muy importante que los jóvenes reciban información preventiva que evite el contagio de las mismas, las ITS llevan consigo un pesado estigma social y graves repercusiones de la vida de las personas, y pueden afectar a cualquier parte del cuerpo si no utilizan algún método de barrera para evitarlas.

Los jóvenes de entre 15 a 24 años son los más vulnerables a contraer el VIH/SIDA, no obstante carecen de información, conocimientos prácticos y de los servicios que necesitan para protegerse contra esta infección.

Las ITS constituyen un riesgo para los adolescentes, la mejor manera de prevenir es promoviendo un comportamiento sexual responsable además dar la educación y consejería en sexualidad para la prevención de situaciones de riesgo de infección.

Hacer participar a docentes, madres, padres y a los jóvenes que tengan la edad y el grado de madurez en la ejecución de intervenciones específicas dirigidas específicamente a adolescentes es fundamental para conseguir un efecto positivo en su comportamiento ya que permanecer informado/a: La información amplia, descriptiva, científica de las ITS, permiten tener más cuidado en la actividad sexual responsable.

2.1.7. Sexualidad

EL Dr. Pino Eduardo (2011), en su artículo “La sexualidad es un encuentro misterioso” señala:

La sexualidad se constituye en un componente esencial del hombre, que abarca los planos físico, psicológico, espiritual y cultural. La sexualidad humana se construye en la mente y el cuerpo del individuo a partir de las experiencias que tiene desde temprano en la vida y que la hacen significar e integrar las experiencias del placer, con su ser hombre o mujer, sus afectos que le vinculan con otros seres humanos y con su potencialidad reproductiva.

Es la capacidad de expresar sentimientos y emociones profundas como el amor que enriquece el espíritu y condiciona muchos aspectos del comportamiento afectivo del individuo.

La función sexual no es otra cosa que la integración armónica del sexo (netamente biológico) con la sexualidad (que se manifiesta mediante la actitud psicológica frente al sexo e implica, al mismo tiempo, la expresión de sentimientos).

2.1.8. Grupos Sociales en Relación con la Sexualidad

2.1.8.1. Sexualidad en relación con los pares.

La amistad es un tema que no se puede dejar de lado, los adolescentes tienen una especie de códigos con sus amigos, entre ellos se relatan secretos, descubrimientos, bromean, hablan de sus problemas, se disculpan, y tejen una complejidad social porque sencillamente prefieren estar con ellos que con sus padres quienes, quienes tal vez se muestran como persecutores o acosadores que están detrás del teléfono, preguntando quien es tal persona que les llama, revisando sus cosas controlando los pasos que creen errados.

Es recomendable que los padres eviten ese tipo de comportamientos y esperen a que sus hijos se animen a contarles lo que les sucede, ello es posible con paciencia tolerancia y comunicación, cuando los muchachos sienten que los controlan demasiado, desean huir y estar lejos de sus persecutores, ante esto pueden escapar de casa por unas horas e incluso por días. Es un síntoma de que algo no está resultando bien.

En esta etapa la amistad llega a ser de vital importancia, ya que el adolescente busca el aliento de afines con quienes pueda compartir las experiencias vividas, en el proceso de búsqueda de identidad, los amigos se dan entre sí el apoyo emocional que necesitan (Mícher, & Silva, 1997).

Por lo que respecta al amor hay que distinguir dos formas del mismo: la simpatía que termina en amistad y el amor sexual. La necesidad de comprensión determina las amistades que se manifiestan en las relaciones libres y en la amistad puramente personal, al amigo se le atiende con frecuencia mucho más que al padre, al grupo de amigos más que a la familia, de aquí la importancia de las buenas amistades y

de las sociedades juveniles que persiguen emplear bien el entusiasmo de los muchachos en esta edad (Worren, 1984).

Las relaciones con los iguales con frecuencia le sirven de modelo para las futuras relaciones como adultos, compartiendo sentimientos, dudas, temores y proyectos, que difícilmente lo hacen con sus padres. Creen que los compañeros les ayudarán en las decisiones para conformar su propia identidad, rompiendo con los lazos familiares por lo que solicita desesperado el apoyo, la aprobación y la seguridad que le proporciona el grupo de sus iguales (Dunphy, 1963).

El adolescente establece relaciones con amigos los cuales en ocasiones ejercen presión para que el adolescente adopte comportamientos relacionadas a su forma de vestir, hablar e interactuar con los demás.

Muchos de los adolescentes piensan que los amigos, los libros especializados o la propia experimentación, son los medios más adecuados para obtener información sobre sexo.

2.1.8.2. Sexualidad en la familia.

La familia es una estructura social básica, dinámica, formada por individuos que mantienen una unidad, donde se produce una ida y vuelta entre los mismos y el cambio en uno de los familiares produce repercusiones en los demás.

La familia como grupo primario con relaciones estrechas de larga duración, donde cada uno de los familiares alimenta expectativas a pesar de las dificultades. Todo el grupo familiar ejerce una influencia emocional sobre la conducta emocional de sus miembros familiares.

La posición que un individuo tiene en su sociedad proviene inicialmente de su condición de ser miembro de una familia, donde adquiere valores, destrezas, conocimientos etc.

La familia genera un compromiso emocional entre sus miembros familiares que moviliza tendencias individuales tanto sanas como patológicas.

Los vínculos psicológicos cubren necesidades afectivas, enseñan y transmiten roles sexuales, otorgan identidad personal, comparten normas, valores y creencias y ayudan a desarrollar las primeras experiencias sociales creando identificaciones y proyecciones.

Una función importante de los padres es hablarles a los adolescentes acerca del amor, la intimidad y el sexo. Los padres pueden ayudar mucho si crean una atmósfera positiva en la cual se pueda hablar con sus hijos acerca de estos temas. Sin embargo, muchos padres evitan o posponen esta discusión.

Cada año cerca de un millón de adolescentes queda embarazada y tres millones de adolescentes se contagia con una enfermedad transmitida sexualmente. Los 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.

La información sobre el sexo obtenida por los adolescentes del internet puede a menudo ser inexacta y/o inapropiada.

Hablar acerca del sexo puede ser muy incómodo tanto para los padres como para los adolescentes. Los padres deben de responder a las

necesidades y al nivel de curiosidad de cada adolescente en particular, ofreciendo ni más información ni menos de la que el niño pregunta y tiene la capacidad para entender.

Puede ser de mucha ayuda el pedir consejo a ministros o sacerdotes, pediatras, médicos de familia o cualquier otro profesional de la salud. Los libros que usan ilustraciones o diagramas pueden ayudar en la comunicación y el entendimiento.

Es importante hablar acerca de las responsabilidades y consecuencias de tener una vida sexual activa. El embarazo, las enfermedades transmitidas sexualmente y los sentimientos o emociones acerca del sexo son temas importantes que deben de ser discutidos.

El hablar con sus hijos 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 niños entiendan que éstas son decisiones que requieren madurez y responsabilidad, se aumenta la probabilidad de que escojan las decisiones buenas o correctas.

Los adolescentes tienen la capacidad para hablar acerca de amoríos y del sexo en términos de sus citas y relaciones amorosas. Ellos pueden necesitar ayuda para lidiar con la intensidad de sus emociones sexuales, su confusión con respecto a su identidad sexual y su comportamiento sexual en una relación.

Las preocupaciones acerca de la masturbación, la menstruación, las medidas contraceptivas, el embarazo y las enfermedades transmitidas sexualmente son comunes. Algunos adolescentes también batallan con los conflictos acerca de los valores familiares, religiosos o culturales. La comunicación abierta y la información precisa que brinden los padres

aumenta las probabilidades de que los adolescentes pospongan el sexo y de que usen los métodos apropiados de control de la natalidad una vez que comiencen su vida sexual.

2.1.8.3. Sexualidad en el colegio.

Trata de impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación, tanto en lo biológico como en lo afectivo-social. Debe perseguir la realización de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una **comunicación** equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y **responsabilidad**, como formar en **valores**, sentimientos y **actitudes** positivas frente a la sexualidad.

Las instituciones educativas están en la obligación de brindar a los adolescentes una formación, así concebida deberá incluir entre sus objetivos ofrecer **información** adecuada y veraz sobre aspectos vitales de la sexualidad, como forma de relación entre las personas, así como también orientar hacia el acceso a los **recursos** de **salud** pública que permitan vivir la sexualidad de forma responsable, plena y segura."

Este abordaje admite que la educación en sexualidad es un proceso continuo, cuyas características principales serían:

- Parte de la base de que los alumnos y alumnas son sujetos de derecho, que sus opiniones y necesidades deben ser tomadas en cuenta.
- Es un proceso de **enseñanza** y aprendizaje (los educadores también se educan en el intercambio), relacionado con las dimensiones

biológicas, emocionales y sociales de la sexualidad humana y de su expresión.

- Busca ofrecer conocimientos, habilidades y valores para promover la salud y el desarrollo personal.
- Se desarrolla en contextos formales y no formales; a través de nuevos contenidos curriculares, así como también de espacios para el desarrollo de talleres específicos.
- Entre sus contenidos básicos deben incluirse: conocimiento y cuidado del cuerpo; sexualidad como una construcción social; embarazo y prevención; transmisión, consecuencias y protección de las ITS.

2.1.9. Adolescencia

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el “período en el cual el individuo progresa desde la aparición de los caracteres sexuales secundarios hasta la madurez sexual”, considerando los 10 y 19 años como las edades entre las cuales se enmarca. Para fines epidemiológicos se establecen tres subgrupos: adolescencia temprana de 10 a 14 años, adolescencia media de 15 a 17 años y adolescencia tardía, de 18 a 19 años.

La adolescencia constituye un período de crecimiento y desarrollo humano hacia la madurez con variaciones culturales, biológicas, psicológicas y sociales.

En la actualidad, algunos investigadores la definen como “una etapa de preparación para el ejercicio de las funciones de género masculino y femenino definidas por cada sociedad como propias de la edad adulta”.

2.1.9.1. Cambios de los y las adolescentes.

A continuación se presenta un cuadro resumen que para cada etapa de la adolescencia recoge las características reseñadas en el punto que antecede.

2.1.9.2. Cambios Físicos:

- Estirón puberal.
- Aparición del vello en el pubis, axilas, bigote y barba.
- Desarrollo de las mamas.
- Aparición de la menarquia.
- Poluciones nocturnas (Sueños húmedos) – Espermarquia.
- Producción de óvulos y espermatozoides maduros, aptos para la procreación.
- Crecimiento del pene y los testículos
- Cambios de voz.
- Aumento en la producción de grasa
- Cambios en la conformación del cuerpo.

2.1.9.3. Cambios sociales:

- Socializa con sus amigos.
- Tiende a separarse de los padres.
- Interés por las relaciones de pareja.

2.1.9.4. Cambios psicológicos:

- Desarrollo del pensamiento abstracto: capacidad para analizar, cuestionar, asumir posiciones críticas.
- Formación de valores.
- Desarrollo moral, ético y espiritual.
- Fuertes impulsos sexuales y agresivos.
- Labilidad emocional.
- Búsqueda de identidad personal y sexual.
- Sentimientos de omnipotencia.
- Ensayo de modelos de comportamientos para probar y ratificar su virilidad o femineidad, cónsonos con las asignaciones socio-culturales imperantes en su contexto para cada género.

2.1.9.5. Desarrollo Emocional del Adolescente

El adolescente tiene una inestabilidad emocional que se ve representada por incoherente e imprevisible también tienen explosiones afectivas intensas, pero superficiales, el adolescente se caracteriza por tener muchos comportamientos emocionales impulsivos.

Los cambios emocionales en la adolescencia son de una graduación acelerada, a causa de ello pueden presentarse dificultades que surgen en las reacciones del adolescente con el adulto, ya que este sigue viéndolo como un niño y lo trata como tal, en cambio, en el adolescente se manifiestan emociones a causa de sus cambios hormonales y físicos que lo hacen sentir que posee la capacidad de un adulto y si sus intereses son ignorados y menospreciados, fácilmente se sentirá agredido y dará una respuesta agresiva, generándose así un conflicto (Ardila, 2007).

El adolescente intenta experimentar sus propios deseos más allá del estrecho círculo de las relaciones familiares y para ello necesita imaginarse reprimido por los padres, lo esté o no. La fantasía de represión de sus iniciativas es estructurarle para su afectividad, que obtiene una base firme para iniciar experiencias adultas. La represión real, por el contrario, coloca al adolescente en una situación de desequilibrio, que puede precipitar prematuramente los tanteos del joven en el mundo de los adultos, o bien operando en sentido contrario- desacreditarlos por completo.

La mayoría de los adolescentes están más preocupados por su apariencia física que por cualquier otra cosa.

El auto concepto de los adolescentes depende en gran parte de que tan atractivos los consideran las personas jóvenes, así como en su aceptación en determinados grupos sociales.

Por otra parte, Sroufe (2000) *asegura que:*

“Para poder estudiar el desarrollo emocional es indispensable estudiar a la par el desarrollo cognitivo y social, ya que el adolescente funciona como una totalidad y ninguna parte puede entenderse por separado, por lo tanto, lo maneja como integrador.”

Hay factores que intervienen en el desarrollo afectivo, a forma que interactúan y el grado en que interviene en cada adolescente.

Los principales conceptos básicos son:

- Necesidad: Es la carencia de aspectos fisiológicos y psicológicos.
- Interés: Cuando un individuo concentra su atención en un objetivo.
- Emoción: Esto engloba el aspecto neurológico, síquicos, heredados y adquiridos, estables y mudables y colectivos e individuales de dicha reacción.
- Sentimiento: Resultados de una reacción emocional, que se forma a partir de experiencias emocionales.

Cuáles son las necesidades de una adolescente:

- Desarrollo de la capacidad de pensamiento

- Preocupación por la fisiología, la política y asuntos sociales
Pensamientos a largo plazo
- Establecen objetivos
- Comparación de sí mismo con los compañeros.
- La relación que tiene el adolescente con otros:
- El joven al querer independizarse se ve involucrado en estas situaciones durante muchos años.
- La independencia de sus padres
- Aceptación de tus pares
- Las relaciones con el sexo opuesto se vuelven muy importantes
- Se enamoran a esta edad
- Se comprometen en los compromisos a largo plazo.

2.1.9.6. Desarrollo Social del Adolescente

El desarrollo social del adolescente empieza a manifestarse desde temprana edad, cuando en su infancia (podemos decir a partir de los 10 años) empieza a pertenecer a pequeñas grupos con la única finalidad de jugar y de hacer travesuras.

A medida que se va desarrollando empieza a ver otras inquietudes a la hora de elegir a un amigo es electivo tienen que tener las misma

inquietudes, ideales y a veces hasta condiciones económicas; el grupo es heterogéneo compuesto de ambos sexos ya no es como anteriormente mencionamos los grupos que en su mayoría eran homogéneas esto la mayoría de sus veces trae como consecuencia la mutua atracción, gustarse el varón y la niña empieza con sus tácticas amorosas pero esto lo hablaremos en el desarrollo sexual más ampliado.

El grupo adolescente se inicia sólo con dos el adolescente y el amigo precisamente el paso de un grupo al otro se caracteriza porque el muchacho ya no se interesa por las aventuras de grupos a la que siempre ha pertenecido y busca la soledad; se asocia a un compañero, nada más que a uno; así inicia el grupo puberal.
(Gutiérrez.)

La amistad en la adolescencia son pasajeras esto se debe como anteriormente menciona, que ellos se unen por ser semejantes pero a medida que pasa el tiempo sus intereses van cambiando, pronto su sentido social los lleva a extender el número de miembros. Ahora bien, todos los adolescentes pasan por lo mismo estado psíquicos.

Cuando la amistad está formada por dos muchachos cuya situación conflictiva con el mundo es grave el lazo de unión lleva a una fuerte dosis de resentimiento, todo gira en **torno** a actos de transgresión que llamaremos conducta antisocial.

Esta conducta se da cuando la pareja de amigos busca y tiene su **modelo** en una personalidad superior y esto sucede cuando la pareja de amigos no está satisfecha con la igualdad o polaridad de sus tipos; sus modelos a imitar son por lo general gente del medio artístico.

2.1.9.7. Desarrollo Cognitivo del Adolescente

Esta etapa se caracteriza por el desarrollo de la capacidad de pensar más allá de la realidad concreta. La realidad es ahora un subconjunto de lo posible, de las posibilidades para pensar.

El adolescente de pensamiento formal tiene la capacidad de manejar, a nivel lógico, enunciados verbales y proposiciones en vez de objetos concretos únicamente (pensamiento proposicional).

Es capaz de entender plenamente, y apreciar las abstracciones simbólicas del álgebra y las críticas literarias, así como el uso de metáforas en la literatura.

A menudo se ve involucrado en discusiones espontáneas sobre filosofía y moral, en las que son abordados conceptos abstractos, tales como justicia y libertad.

Desarrolla estrategias de pensamiento hipotético-deductivo, es decir, ante un problema o situación actúa elaborando hipótesis (posibles explicaciones con condiciones supuestas), que después comprobará si se confirman o no.

Puede manejar las hipótesis de manera simultánea o sucesiva, y trabajar con una o varias de ellas.

La comprobación de las hipótesis exige la aplicación del razonamiento deductivo: Capacidad de comprobar sistemáticamente cada una de las hipótesis establecidas, después de seleccionarlas y analizarlas.

2.1.9.8. La Sexualidad en la Adolescencia

La sexualidad se encuentra presente durante toda la existencia humana, pero en la adolescencia se vive y manifiesta de manera un poco diferente a como se expresa en otras etapas de la vida. En este período surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos las adolescentes.

Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, especialmente de quien te gusta.

Estas sensaciones generalmente te toman por sorpresa, por eso la angustia, el temor, la incertidumbre y la confusión revolotean en tu cabeza, más aún si no se tiene la **información** necesaria para comprender mejor lo que te está pasando, o si no se cuenta con personas confiables que te puedan escuchar y orientar seriamente.

La forma de vivir estos cambios y procesos tiene que ver con características personales (como el sexo, la edad o la personalidad) y sociales (la cultura, el nivel educativo, la religión, etc.), así como con las reacciones y demandas del mundo que te rodea. Resulta común que, en los primeros años de la adolescencia, las y los jóvenes se aislen un poco del mundo que les rodea, prefiriendo pasar más tiempo a solas consigo mismas/os.

Esto se encuentra relacionado con la sensación de incomodidad con el cuerpo por lo rápidos y fuertes que son los cambios. Es aquí cuando vuelve a aparecer la auto estimulación (ya que de **niños** o niñas también se viven estas experiencias, solo que no tienen por finalidad alcanzar el

orgasmo sino explorar el cuerpo) y las fantasías o ("soñar despierto") que permiten liberar los deseos e impulsos sexuales que se están sintiendo.

Sin embargo, el auto estimulación suele ser una actividad muy común durante toda la adolescencia, no solo al inicio. Además, esta cumple un papel muy importante, ya que permite explorar el cuerpo, conocer más sobre los genitales y su funcionamiento, así como liberar energía sexual. También la auto estimulación posibilita a la persona fantasear y prepararse para las relaciones genitales en pareja. Conforme se va viviendo una mayor adaptación a los cambios del cuerpo, las amistades con personas del mismo sexo ocupan un lugar muy importante.

Es frecuente que se tenga un mejor amigo o mejor amiga, con quien se comparten secretos, confidencias, tristezas y alegrías, así como los deseos más profundos. Con esta persona se quiere estar todo el tiempo, así que cuando no pueden verse, las conversaciones telefónicas, cartas o mensajes son interminables.

También se suele tener un grupo de amigos o amigas del mismo sexo. En estos grupos comparten experiencias, angustias y deseos; también se cuentan las cosas que les ha pasado con la persona que les gusta, y eso ayuda a tranquilizar la inseguridad y dudas que estos encuentros generan.

Al final de la adolescencia, y gracias a que se tiene una identidad más estable y mayor seguridad en la forma de relacionarse con los otros, la necesidad de estar en el grupo de amigos o amigas va desapareciendo porque se prefiere tener más tiempo para compartir a solas con la pareja.

Esto no quiere decir que no se tienen amistades con personas del mismo sexo, sino que la relación cambia y se valora más la intimidad. Con

respecto a las relaciones amorosas, al inicio de la adolescencia las y los jóvenes van descubriendo que sienten **interés** y atracción hacia otras personas, pero esos sentimientos se esconden y ocultan.

Luego se experimentan muchos deseos de resultarle atractivo o atractiva a alguien más, por lo que pasan horas frente al espejo, buscando nuevas formas de peinarse o vestirse, por ejemplo:

Después se vive el enamoramiento. Son muy comunes los "amores imposibles", al enamorarse de personas mayores o inaccesibles. Esto tiene un propósito muy importante: dar seguridad; lo cual se logra al imaginar o fantasear lo que se quiere, desea y haría, sin tener que enfrentar en la realidad a la persona amada.

Con el paso del tiempo, los jóvenes se van sintiendo más a gusto y seguros de sí mismas/os al estar en contacto con personas del otro sexo.

Generalmente en la mitad de la adolescencia se vuelven más comunes las relaciones de noviazgo, que son cortas pero muy románticas e intensas. Más adelante, las relaciones amorosas se vuelven más duraderas y estables, caracterizadas por una mayor preocupación por lo que siente y desea la pareja.

En estas épocas también surge la preocupación por decidir si se tienen relaciones sexuales genitales o coitales. Además, en la adolescencia se consolida la identidad sexual, es decir, la forma en que una persona se siente, en lo más íntimo de su ser, como hombre o como mujer.

A pesar de que esta identidad es producto de un largo proceso que inicia desde la niñez, en la adolescencia "se pone a prueba y se ensaya" a

través de todas esas conductas hacia personas del mismo sexo y del sexo contrario, a las cuales nos referimos anteriormente. (Basso)

2.1.9.9. Enamoramiento y Adolescencia

La adolescencia es la etapa de la vida en la que aparece nuestra capacidad para sentir amor romántico. Los adolescentes, o al menos la inmensa mayoría de ellos, comienzan a experimentar este sentimiento cuando llegan a esa edad. Casi todos recordamos nuestro primer amor adolescente. Y casi siempre lo recordamos porque sentir por primera vez esa emoción deja en los seres humanos una huella imborrable.

Es una buena oportunidad para relacionarse con personas con las que se comparten intereses y necesidades, siendo una experiencia gratificante en la cual se experimenta cariño y amor, en las que cada persona acepta a la otra aceptando sus diferencias en la que se descubre el mundo interior y el de las personas siendo una fuente de aprendizajes que contribuyen al crecimiento emocional.

En cada persona el enamoramiento aparece desde circunstancias muy diversas; sin embargo, constituye una experiencia cuyas características fundamentales, a nivel de sentimientos, pensamientos y conductas son compartidas por la mayor parte de quienes se enamoran, independientemente de su edad u orientación sexual. Dice la Antropología que el enamoramiento surge con la complejidad de nuestra evolución como especie.

Y también los estudios antropológicos demuestran que el enamoramiento es una experiencia común en la humanidad, aunque influenciada por las diferencias culturales y, expresadas de mil modos convencionales.

El sentimiento más destacable de una persona enamorada tiene que ver con la necesidad de búsqueda de acercamiento y de proximidad con el otro u otra. Emergen fuertes deseos de conocer, de estar con la otra persona y de reciprocidad que generan, a su vez, un sinfín de sentimientos positivos y negativos, de tal manera que, ante cualquier indicio de ser correspondida, la persona enamorada experimente gozo, alegría, euforia, felicidad... Nos sentimos felices, ilusionados o ilusionadas.

2.1.9.10. Relaciones Coitales en la Adolescencia

UNFPA-Fondo de Población de Naciones Unidas, 2010.

Los niños dejan de ser niños y entran en la adolescencia, es aquí cuando comienzan a incursionar en el ámbito sexual, con los primeros roces amorosos, intercambio de caricias, besos y hasta el punto de llegar a una relación sexual, ya que muchos de estos encuentros se dan sin saber los riesgos a los que se enfrentan. Algunas interrogantes muy comunes que los padres generan son ¿Cómo guiarlos?, ¿Cómo aconsejarlos?, ¿Cómo orientarlos?, ¿Cómo abordar el tema?, entonces con una buena actitud abordar estos temas con la mayor naturalidad, confianza para despejar sus dudas e inquietudes.

Tomar una decisión quiere decir elegir entre, al menos, dos opciones posibles. Elegir es enfrentar más de una posibilidad y tomar una postura propia ante lo que enfrentamos.

Una de las decisiones de mayor importancia en la vida de toda persona se refiere a la iniciación de las relaciones sexuales. Se espera que éstas sean fuente de crecimiento y bienestar y no la causa de consecuencias no felices para quienes las comparten y para otras personas.

Es preciso que las y los jóvenes estén conscientes del paso que van a dar y tener claridad sobre su capacidad para asumir las consecuencias de sus actos. En este orden de ideas, es conveniente que las y los adolescentes analicen lo que desean para no sentirse utilizadas/os, y prever consecuencias no deseadas o no planificadas, tomando medidas protectoras para prevenir embarazos no planificados/no deseados, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA.

En muchas oportunidades las y los adolescentes inician el juego de caricias sin saber hasta dónde llegar. Para esto no hay reglas, no hay recetas, no hay discurso válido para frenar a un adolescente que quiera vivir a plenitud su sexualidad, pero hay requisitos indispensables para hacer que ésta se viva sin culpas, sin riesgos y sin contratiempos:

Decidir qué se quiere hacer o hasta dónde sería conveniente llegar. Pensar siempre en la posibilidad de un embarazo, porque esto es real. Preguntarse: ¿Estoy capacitado/a para la crianza de un niño/a? ¿Estoy dispuesto/a postergar mis propias necesidades adolescentes por un embarazo?”

2.1.9.11. Prevención

La educación sexual debe partir desde que los niños son muy pequeños. Desde que son preescolares se debe hablar sobre el tema de forma preventiva, decirles a nuestros hijos que a un niño no se le deben tocar ciertas partes, al menos que esté la mamá presente. Esto es para evitar el abuso.

Luego, cuando los niños tienen entre ocho y 10 años seguramente empezarán a hacer preguntas. Hay algunos que no lo harán y en ese caso, son los padres quienes deben acercarse.

Es importante recalcar que la comunicación debe partir desde que los niños son pequeños, pues no se puede pretender entablar una relación cuando su hija tiene 13 años, si antes de eso nunca se ha acercado a ella. Para poder guiar bien a nuestros hijos, es importante que al llegar esta etapa ya esté hecho todo el trabajo previo.

2.1.10. Educación

En el ser humano la educación es la parte fundamental del desarrollo por lo tanto es de suma importancia conocer acerca de los diversos ámbitos en los cuales se encuentra el hombre formando parte.

2.1.10.1. Definición de educación

La educación es un fenómeno social compuesto por un conjunto de métodos, programas sistemáticos y asistemáticos que tienen por objeto ofrecer al individuo conocimientos, habilidades, valores y experiencias necesarias para la vida.

Al respecto Ricardo Nassif en su obra *Pedagogía General*; Tomo 3, manifiesta:

“La educación se la internaliza con fines de mejoramiento individual y colectivo, partiendo del principio de que todo individuo aprende en el momento que lo desea³”. (Pág. 493).

La educación se propone, fundamentalmente, transmitir a las nuevas generaciones una determinada cultura y unos conocimientos específicos, y prepararlas, además, para la asimilación de nuevas técnicas y cambios tecnológicos.

2.1.10.2. Educación informativa

Es aquella que se concreta a transmitir información unilateral, es decir, implica la entrega de datos que se supone son requeridos por el alumno para la solución de algún problema. Es considerada como instrucción y es el antecedente obligado para la educación formativa.

2.1.10.3. Educación formativa.

Es aquella que propicia cambios profundos en la personalidad del educando, es decir, busca potenciar la autonomía y creativa participación en la vida social.

2.1.11. La Educación de la Sexualidad

Ha sido definida como “un proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, conocimientos, actitudes y valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad y las representaciones sociales de los mismos. Es especialmente importante considerar el papel que el género juega en este proceso.

Se habla de educación de la sexualidad informal cuando ocurre en forma azarosa, sin planeación, a lo largo de la vida del individuo como resultado de la interacción diaria con otras personas, de manera más importante durante la infancia.

Se habla de educación formal de la sexualidad cuando es resultado de un esfuerzo planeado con objetivos previamente establecidos para un

periodo relativamente breve de interacción de los educadores con el individuo.

La educación de la sexualidad pretende desarrollar en la población la comprensión de la naturaleza y las necesidades de su propia sexualidad, así como modificar los roles sexual y del lugar que ocupa la sexualidad en la vida personal y familiar del individuo. Por eso, es imprescindible enseñar a tomar decisiones responsables con respecto al comportamiento sexual, poniendo énfasis en la importancia social de las decisiones individuales.

La educación de la sexualidad, contemplada desde la óptica de la educación en población, pretende constituirse en un conjunto de acciones que incidan sobre el individuo, la comunidad y la sociedad, con el objetivo de que los logros educativos favorezcan la solución de los problemas poblacionales.

La dinámica poblacional es influenciada por las formas en que los miembros de la sociedad viven su sexualidad. Si predomina la falta de conocimiento respecto a la sexualidad propia y la de los demás, se dejan al azar las decisiones reproductivas, hay inconsistencia en los vínculos entre las personas y existe irresponsabilidad ante las consecuencias negativas de embarazos no deseados (el abandono de la mujer embarazada o del recién nacido, el maltrato infantil y las posibles carencias económicas en la nueva familia).

Esto hará que la dinámica poblacional esté caracterizada por factores negativos.

En este contexto, la educación de la sexualidad debe buscar, en el marco de la educación en población:

- Promover una responsable toma de decisiones de las personas basado en el conocimiento científicamente fundamentado.
- Promover la equidad entre los seres humanos, en especial entre las categorías que son creadas con base en las concepciones sociales, como el género.
- Proporcionar a la población información suficiente y pertinente para que la sexualidad pueda ser vivida en un marco de auténtica libertad.
- Generar conciencia en la comunidad de las repercusiones sociales que el ejercicio no planeado de su reproductividad tiene en el bienestar social general.
- Asimismo, deberá destacar la importancia de la salud sexual entre la población, tanto en sus aspectos reproductivos, como en las dimensiones que hacen a la sexualidad parte integrante de la persona: erotismo, afectividad e identidad.
- Promover un sistema de valores que facilite el bienestar social respetando las diferencias individuales y reconociendo la variedad de ideologías que sustentan la vivencia de la sexualidad. Además de promover la responsabilidad como valor social, ante la experiencia sexual.

2.1.12. El Saber Sobre la Sexualidad

¿Cómo se organizan los diferentes contenidos de este saber, para poder dar cuenta de ellos en su praxis? Siendo la sociedad y el sujeto realidades complejas, lo son igualmente los contenidos, medios y

estrategias que se utilizan para que los sujetos y los grupos accedan al conocimiento.

Por otra parte, ¿Cuáles son, en verdad, los contenidos que la sociedad hace llegar a sus miembros? Porque existe un discurso oficial a través del cual se comunica las representaciones denominadas oficiales y que discriminan contenidos para confrontar la ideología del sujeto.

La sexualidad que se transmite como todo es adquirido, siempre será necesaria la presencia del otro que transmita el conocimiento de manera directa e indirecta como agente del saber.

Este principio es aún más cierto cuando se trata de la sexualidad, ya que sin la presencia del otro, resulta imposible saber sobre la ternura, los afectos las caricias y el cuerpo de placer.

Es aquí la importancia del saber sobre sexualidad y los riesgos que implica tomar decisiones equivocadas en torno a ella, es importante que los adolescentes tengan conocimientos previos sobre anticonceptivos y conceptos básicos sobre sexualidad y tengan presente los riesgos y los beneficios de llevar una vida sexual responsable.

2.1.13. La Importancia de la Educación Sexual en los Adolescentes

Las y los adolescentes y jóvenes de hoy están expuestos a una mayor información sobre la sexualidad. Llega de boca en boca de diferentes fuentes: se trasmite por amigos, libros, enciclopedias, Internet, radio, televisión, etc. Algunos jóvenes obtienen información sexual en programas formales de educación sexual ofrecidos en escuelas, instituciones religiosas y otros centros educativos.

Existe una diferencia importante entre estar expuesto a una cantidad masiva de información y estar involucrado en una educación sexual integral. Hay un gran número de adolescentes y jóvenes que realmente no saben o no entienden hechos significativos sobre la sexualidad.

Hay muchos más que no han tenido la oportunidad de pensar sobre cómo el sexo formará parte de sus vidas o de cómo tomarán sus propias decisiones acerca de él.

También hay un buen número de jóvenes insatisfechos con lo relacionado al sexo, quienes se sienten culpables y ansiosos acerca de su comportamiento sexual o que carecen de él.

Las y los adolescentes y jóvenes están ávidos de obtener una información exacta y adecuada sobre sexualidad y desean tener la posibilidad de hablar sobre sexo abierta y honestamente, eso se traduce en una vigente necesidad de educación sexual integral, así como de más profesionales que desarrollen programas sobre educación sexual.

2.1.14. Características de la Educación Sexual

La información integral sobre sexualidad tiene las siguientes metas.

Más que la simple adquisición de conocimientos y contenidos, la educación sobre sexualidad deberá guiar hacia el desarrollo del pensamiento crítico conducente al logro de actitudes positivas hacia la sexualidad.

- Fomentar el proceso por medio del cual el individuo pueda conocer, identificar y aceptarse como un ser sexuado y sexual a

todo lo largo del ciclo de vida, libre de toda ansiedad, temor o sentimiento de culpa.

- Fomentar el desarrollo de roles de género que promuevan el respeto y las relaciones justas dentro de un marco de valores basado en los derechos humanos.
- Promover el valor de los vínculos y del componente afectivo de las relaciones humanas más allá de las de pareja.
- Promover el autoconocimiento en relación con el cuerpo como un factor de autoestima y de atención a la salud.
- Fomentar el comportamiento sexual libre, responsable, consciente y placentero hacia sí mismo y los otros.
- Promover la comunicación dentro de la pareja y la familia, al fomentar relaciones equitativas, independientemente del sexo y la edad.
- Promover un comportamiento responsable compartido en relación con la planificación familiar, crianza de los hijos y el uso de métodos anticonceptivos.
- Promover decisiones responsables para la prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Acciones para la prevención del embarazo en la adolescencia.

- No tener relaciones sexuales sin protección anticonceptiva.

- Tomar la iniciativa para hablar sobre anticonceptivos.
- Si tu pareja es la que planifica, conocer las características del método elegido.
- Apoyar a tu pareja siendo fiel, cuidando tu salud y tu cuerpo.
- Aprender sobre los métodos anticonceptivos.
- Utilizar condón.
- Apoyar a tu pareja en cuanto a usar métodos anticonceptivos.
- Hablar con tu pareja sobre la posibilidad de un embarazo no planificado y sobre la responsabilidad que esto implica.
- Hablar con tus amigos y conocidos sobre los métodos anticonceptivos.
- Charlar en Familia sobre temas de Salud sexual y reproductiva y evacuar las dudas al respecto.
- Asistir a los Centros Asistenciales donde puedas obtener información actualizada.
- Participar en las Campañas de Promoción y Comunicación
- Social para la obtención de folletos y materiales educativos y así mantenerte informado.

2.1.15. Estrategias para Promover la Salud Sexual

El autocuidado puede definirse como la búsqueda de condiciones físicas y emocionales que permitan mantener el cuerpo en un estado óptimo. El cuidado de sí mismo es favorecido desde la infancia en el núcleo familiar, y consiste en cuidar nuestro cuerpo y su relación con nosotros mismos. El autocuidado requiere seguir una serie de recomendaciones para conocer cuándo el cuerpo funciona de manera normal y cuándo puede presentar cambios o alteraciones.

La única forma en que las personas se pueden proteger y permanecer sanas, es a través del autocuidado de su salud. La salud sexual y reproductiva, forma parte del autocuidado de la salud de las personas y se relacionan con la sexualidad, por eso es importante que estén informadas sobre ésta durante la pubertad y la adolescencia para que puedan enfrentar los cambios del cuerpo con mayor tranquilidad y puedan aprender acerca de cómo funciona el cuerpo y cómo se da la reproducción.

2.1.16. Asesoría a los Adolescentes.

- 1) Brinde prioridad de atención a los/las adolescentes, su disponibilidad de horario y la incompatibilidad con el horario de la unidad de salud puede dificultar o impedir su acceso efectivo a la anticoncepción y sus ventajas.
- 2) Evite tener una actitud paternalista, crítica u hostil; el/la adolescente requiere confiar en usted para resolver sus necesidades.
- 3) Brinde una asesoría en un lugar privado, fomente la reserva y asegure una mayor confidencialidad y dedicación.

- 4) La asesoría en usuarias jóvenes o menores de edad requiere que sus padres o tutores otorguen el consentimiento para recibir la información sobre métodos anticonceptivos.
- 5) Si la o el usuaria/o adolescente lo desea se debe garantizar la presencia y participación de la pareja en la asesoría. En lo posible fomente la participación de ambos en este proceso. La participación de la pareja se convierte en un factor determinante a la hora de prevenir ITS/VIH y SIDA y escoger y utilizar un método anticonceptivo para prevenir embarazos no planificados.
- 6) Demuestre que disfruta el trabajar con adolescentes.
- 7) Brinde un servicio con calidez, use lenguaje sencillo, evite términos médicos complicados.
- 8) Tómese el tiempo necesario para investigar si existe un proyecto de vida claro en las/los adolescentes.
- 9) Tómese el tiempo necesario para realizar una explicación clara, aclarar dudas y mitos sobre los anticonceptivos, relaciones sexuales, desarrollo sexual e infecciones de transmisión sexual.
- 10) Es muy importante evaluar el riesgo de ITS/VIH y SIDA y aplicar las estrategias para reducirlo.
- 11) Trabaje en equipo interdisciplinario integrado por médicos, enfermeros/as, obstétricos, odontólogos/as, nutricionistas, educadores, psicólogos, trabajadoras sociales.

- 12) Prefiera métodos anticonceptivos de fácil uso y con menos efectos secundarios en lo posible. Asesore detenidamente acerca de los motivos reales de discontinuación del método por estos efectos no deseados.
- 13) Se deben preferir métodos anticonceptivos discretos, eficaces y a largo plazos.
- 14) Si detecta riesgos de ITS/VIH y SIDA recomiende SIEMPRE el uso del condón masculino o femenino.
- 15) Explique la opción de Anticoncepción de Emergencia, ya que adolescentes y jóvenes no la solicitarán si no la conocen.
- 16) La elección del método debe ser voluntaria y basada en una adecuada asesoría.
- 17) Invítele a volver a consultar en cualquier momento antes de la cita programada si lo considera necesario.
- 18) Felicite al paciente adolescente (y a su pareja) por cuidar de su salud y confiar en el servicio de salud sexual y salud reproductiva.

2.1.17. Métodos Anticonceptivos

Se denominan métodos anticonceptivos o de planificación familiar a aquellos recursos o procedimientos que usan las personas para evitar el embarazo. Los métodos de planificación familiar pueden clasificarse de distinta manera de acuerdo con sus características.

Tipos de métodos anticonceptivos

1) Naturales: ritmo, coito interrumpido, Billings, temperatura Basa

2) Temporales:

Hormonales: pastillas, inyecciones, implantes

Barreara: DIU, espermicidas, condón masculino y Femenino

3) Permanentes

2.1.17.1. Métodos Naturales

Consisten en la regulación de las relaciones sexuales de acuerdo con el período de ovulación o en evitar la eyaculación en la vagina.

2.1.17.2. Método del ritmo

También llamado de abstinencia periódica, consiste en tener conocimiento de los días fértiles e infértiles de la mujer, y evitar el contacto sexual durante esos días.

Dado que el óvulo tiene una vida promedio de 48 horas y los espermatozoides una de 72 horas dentro del útero, para mayor seguridad se consideran días fértiles los tres días anteriores y los tres posteriores a la ovulación, la cual se produce en la mitad del ciclo menstrual. Los demás días se consideran infértiles. Por ello, son siete los días en que la pareja habrá de abstenerse o usar otro método.

El método del ritmo no es recomendable si se tiene un ciclo menstrual irregular. No es seguro en las adolescentes, ya que las primeras

menstruaciones por lo general son muy irregulares. Los ciclos menstruales cambian con la edad, el estrés y los cambios hormonales, entre otros factores

2.1.17.3. Coito Interrumpido

También llamado Coitus Interruptus, consiste en retirar el pene de la vagina momentos antes de eyacular, con la finalidad de hacerlo fuera de ella. No es un método anticonceptivo, es una costumbre que se ha generalizado y se suele erróneamente incluir como método anticonceptivo.

Es importante mencionar que durante la fase de excitación se produce una secreción o salida de líquido que puede contener espermatozoides. Un sólo espermatozoide puede fecundar al óvulo para crear un bebé. Es decir, los espermatozoides no sólo se expulsan en el momento de la eyaculación sino que pueden estar presentes desde el comienzo de la relación sexual.

2.1.17.4. Método de Billings

Es un método también llamado del moco cervical que consiste en revisar el moco cervical todos los días. Éste es una secreción producida dentro del cuello del útero que ayuda a los espermatozoides a viajar para fertilizar el óvulo

En los días cercanos a la ovulación, el moco cambia su aspecto volviéndose más elástico, parecido a la clara de huevo. Esa consistencia indica que la mujer deberá abstenerse de las relaciones sexuales.

La utilización de este método requiere de una esmerada higiene y disciplina por parte de ambos miembros de la pareja.

La presencia de flujo por infecciones o irritaciones puede hacer difícil distinguir el cambio de elasticidad del moco cervical. Se trata de un método poco seguro.

2.1.17.5. Temperatura Basal

Consiste en tomarse la temperatura todos los días antes de levantarse y llevar un control. Así podrá detectarse el cambio de medio a un grado aproximadamente, que indica el momento de la ovulación.

Para llevar este método se requiere al menos de seis meses de:

- Toma diaria de la temperatura bajo condiciones específicas.
- Registro de análisis de lecturas.

2.1.17.6. Seguridad de los métodos naturales

Los métodos naturales sólo son seguros en mujeres de ciclo menstrual preciso, es decir cuando las reglas se presentan puntualmente cada mes. Son poco seguros especialmente en las adolescentes quienes tienen ciclos menstruales muy irregulares en los que la regla viene cada mes, cada 2 meses o cada 15 días.

2.1.18. Métodos Temporales

Consisten en la utilización de hormonas o implementos artificiales para impedir la ovulación o la fecundación del óvulo por el espermatozoide.

2.1.18.1. Anticonceptivos orales (pastillas).

- Las pastillas anticonceptivas son medicamentos elaborados con hormonas sintéticas similares a las producidas por el organismo.
- El uso de la píldora en jóvenes se ha cuestionado, porque su función es impedir la ovulación y propiciar en el útero y cuello del útero condiciones desfavorables para el transporte de espermatozoides y la implantación de un posible óvulo fecundado.
- No deben ser auto medicado. Se requiere una evaluación médica para determinar qué tipo de pastilla es la adecuada para cada organismo.
- Los problemas que puede ocasionar para la maduración del eje hipotálamo-hipófisis-ovario durante el crecimiento y los efectos de su uso prolongado.
- Se recomienda que la joven haya tenido ciclos menstruales regulares durante dos años antes de tomar pastillas.
- Las pastillas no se recomiendan si se tienen relaciones sexuales esporádicas.

2.1.18.2. Anticonceptivos inyectables.

- Son medicamentos elaborados con altas dosis de hormonas, por lo que no son recomendables para las mujeres jóvenes.
- Su función es similar a la de las pastillas.

- Recientemente se desarrolló una inyección con dosis pequeñas de hormonas, cuya aplicabilidad para jóvenes está en estudio y que se conoce como la inyección mensual.

2.1.18.3. Implantes intradérmicos

- Consisten en una pequeñas barritas con hormonas que se coloca debajo de la piel, generalmente en el brazo.
- Su acción es prolongada (hasta cinco años).
- La liberación hormonal en este caso es menor que la de las pastillas, por lo que es recomendable para jóvenes con vida sexual activa.
- Debe ser colocado y retirado por personal de la salud.
- No requiere estar atenta para tomar la pastilla cada día.

2.1.18.4. Parches

Es un parche transdérmico plástico, fino, de color beige. La parte adhesiva contiene los principios activos que se liberan de forma continua a través del torrente circulatorio. Al contrario que con la píldora anticonceptiva oral, los vómitos o diarrea que pudieran presentarse, como efectos secundarios, no afectan la cantidad de medicamento que se libera del parche. Tiene una vida útil de siete días y debe ser renovado durante tres semanas consecutivas.

Debe cambiarse el mismo día de cada semana, ya que está diseñado para que actúe exactamente durante 7 días. En la cuarta semana, cuando se debe iniciar el periodo de menstruación, no debe utilizarse.

2.1.19. Métodos de Barrera

Consisten en la aplicación de objetos o sustancias que impidan el paso de los espermatozoides.

2.1.19.1. Dispositivo Intrauterino (DIU)

Es un objeto de plástico en forma de espiral, en “T” o “Y”, con material inerte en una parte de su superficie, que se coloca en el cuello del útero. Un DIU puede ser eficaz durante varios años. El DIU es insertado por un médico dentro del útero de la mujer. Su función es impedir la unión del óvulo con el espermatozoide.

El DIU deberá ser insertado

Inmediatamente después de terminada la menstruación, ya que en este lapso el cuello del útero está más abierto.

Después del parto

Se recomienda para mujeres que han tenido hijos, aunque la experiencia ha demostrado que muchas jóvenes que no son madres aún, lo utilizan sin ningún problema. En la actualidad se dispone de un DIU muy pequeño que combina la acción de barrera con un componente hormonal, por lo que brinda mayor seguridad y se usa en nulíparas (mujeres que no han tenido hijos).

2.1.19.2. Espermicidas

Son sustancias químicas que se colocan dentro de la vagina antes del coito. Su función es inmovilizar a los espermatozoides. Los espermicidas

tienen diferentes presentaciones: Óvulos, Jaleas, Espumas, Cremas, Tabletillas vaginales.

Forma de aplicación

- 15 minutos antes de empezar el contacto sexual se introduce el óvulo con los dedos o alguna de las otras sustancias con un aplicador.
- La mujer no deberá hacerse lavados vaginales antes de seis horas después de terminado el coito.
- Si se tiene otra relación, será necesaria una nueva aplicación.

2.1.19.3. Condón masculino

El condón masculino o preservativo es una cubierta de látex en forma de saco. Se coloca en el pene antes de la penetración y se retira con el pene en erección, luego de la eyaculación. En la actualidad existe gran diversidad de condones, variando la textura, el color, e incluso el sabor.

Es muy importante colocar el condón antes de la penetración y de tener contacto con la vulva, ya que durante la excitación, suele haber secreciones que salen del pene, las cuales pueden contener espermatozoides. Y como sabemos, un sólo espermatozoide que se encuentre con un óvulo, es suficiente para producir un embarazo.

Después de eyacular (correrse o acabar) sujetar el arco del preservativo o condón y retirar el pene antes de que se ponga blando. Quitar el preservativo, cerrarlo con un nudo y botarlo en la papelera (no se puede usar dos veces). Lavar los genitales con agua y jabón. Lavar las manos.

2.1.19.4. Condón femenino

El condón femenino es una envoltura lubricada de poliuretano que contiene dos anillos flexibles, uno en cada punta, y se introduce en la vagina antes del contacto sexual o coito. La consistencia de los anillos y su distribución permite que se aumenten las posibilidades de placer durante la relación sexual.

Impide el embarazo al cubrir con el anillo interior la abertura del útero y con el anillo exterior los labios menores y mayores, de esta manera se evita que el semen tenga contacto con la vagina de la mujer y/o con sus genitales externos, y que los espermatozoides se unan al óvulo. Para que el condón femenino brinde una protección adecuada, es necesario utilizarlo en forma correcta. La usuaria deberá asegurarse de lo siguiente:

Revisar la fecha de vencimiento y que el empaque no presente maltrato o esté abierto.

- El condón debe estar brillante.
- No debe usarse junto con el condón masculino.
- Se recomienda aumentar su eficacia con un espermicida.
- Si es la primera vez que se usa, leer las instrucciones del empaque.
- Puede colocarse hasta 8 horas antes de la relación sexual.
- Debe introducirse antes de que el pene tenga contacto con la vagina.

- Para su colocación hay que elegir una posición en la que te sientas cómoda: de cuclillas, levantando una pierna, sentada, recostada.
- Frotar los lados del condón para distribuir el lubricante.
- Sostener el aro del extremo cerrado y apretarlo de forma que quede alargado.
- Con la otra mano, separar los labios externos de la vagina.
- Empujar el aro interno dentro de la vagina lo máximo que se pueda.
- Introducir un dedo en el condón para empujarlo a su posición.
- Deben quedar de dos a tres centímetros del aro externo y el condón fuera de la vagina.
- Una vez concluida la relación sexual, no es necesario retirar el condón inmediatamente.
- Al incorporarse sí es necesario retirar el condón.
- Si se vuelve a tener otra relación sexual, es necesario utilizar otro preservativo.
- Arrojar el preservativo a la basura.

2.1.20. Métodos Permanentes

Son métodos definitivos que impiden la procreación de hijas/hijos. En la mujer se llama ligadura de trompas y en el hombre, vasectomía.

2.1.20.1. Ligadura de Trompas (Salpingoclasia)

Es un método definitivo para la mujer que no desea tener hijos. Consiste en cortar y ligar las Trompas de Falopio de esta manera, la obstrucción impedirá la fecundación.

2.1.20.2. Vasectomía

Es un método definitivo para el hombre que no desea tener hijos. Consiste en cortar y ligar los conductos deferentes a la altura de los testículos, por donde pasan los espermatozoides.

El semen se sigue produciendo normalmente, sólo que ahora no acarrea espermatozoides.

Los métodos definitivos no son recomendables en ningún caso para las jóvenes.

2.1.21. Didáctica en la Enseñanza Aprendizaje

Las estrategias didácticas constituyen un proceso de enseñanza aprendizaje de la intervención pedagógica que utiliza el docente como estrategia para lograr aprendizajes significativos mediante el cual los adolescentes asimilan y construyen nuevos conocimientos, modificando sus conocimientos y por ende también su comportamiento sobre la base del funcionamiento de la sociedad.

La renovación en el proceso de enseñanza aprendizaje está basada en torno a una serie de estrategias didácticas planificadas en el marco de un cronograma establecido que organiza todo el proceso de enseñanza aprendizaje.

Es importante realizar actividades lúdicas, como los juegos que generen la participación activa de los adolescentes despertando así su interés por aprender.

Benalcazar A., Brito L., Rubio R., (2010), manifiestan que;

La estructura de la unidad está basada en contenidos disciplinares, diferenciados en hechos y conceptos, procedimientos y actitudes, junto a una serie de actividades de aprendizaje y evaluación. Con estos elementos se pretende conseguir unos objetivos específicos mediante el uso de determinados métodos y recursos didácticos; la organización del aprendizaje puede dar respuesta a las preguntas que todo docente se plantea antes de organizar cualquier actividad didáctica: qué, cómo, cuándo y para qué enseñar. (Pag, 82).

2.1.22. Guías Didácticas

Cruz S., & Ortiz V., citan a Hernández, F. 1996, en su obra dice.

Son recursos importantes que orienta al profesor cualitativamente el proceso de enseñanza aprendizaje de una práctica profesional. Esta orientación implica, que es una guía y no una camisa de fuerza, de ahí que el profesor puede y debe hacer los cambios necesarios para que los contenidos a trabajar se adapten al medio en el cual se ubique el plantel educativo. Se menciona que entre los “instrumentos técnicos más productivos para el estudio figura la guía de cátedra, también

conocidas en algunos centros educativos como programa de cátedra, plan de asignatura, programa de materia, etc. (Pág.38-39).

La guía de actividades o guía didáctica es un documento creado por el tutor del curso, esta tiene por objeto orientar al estudiante, al docente en una tarea a desarrollar dentro del proceso de aprendizaje. El éxito de esta herramienta depende de su lectura detenida y su buena interpretación los resultados de la tarea a desarrollar.

Una guía didáctica es un instrumento con orientación técnica para el estudiante, que incluye toda la información necesaria para el correcto y provechoso desempeño de este dentro de las actividades académicas de aprendizaje independiente.

La guía didáctica debe apoyar al estudiante a decidir que, como, cuando y con ayuda de que estudiar los contenidos de un curso a fin de mejorar el aprovechamiento del tiempo disponible y maximizar el aprendizaje y su aplicación.

Es la propuesta metodológica que ayuda al alumno a estudiar el material, incluye el planteamiento de los objetivos específicos o particulares, así como el desarrollo de todos los componentes de aprendizaje incorporados por tema, apartado, capítulo o unidad.

Los componentes básicos de una guía didáctica que posibilitan sus características y funciones son los siguientes:

- Presentación
- Objetivos generales

- Esquema de resumen de los contenidos
- Temática de estudio
- Actividad o actividades a desarrollar
- Evaluación
- Bibliografía

La guía didáctica debe apoyar al estudiante a decidir que, como, cuando y con ayuda de que, estudiar los contenidos de un curso, a fin de mejorar el aprovechamiento del tiempo disponible y maximizar el aprendizaje y su aplicación.

Es la propuesta metodológica que ayuda al alumno a estudiar el material, incluye el planteamiento de los objetivos generales y específicos, así como el desarrollo de los componentes de aprendizaje incorporados.

En los cuales se presenta cada unidad y tema.

2.1.23. Estrategias

Las estrategias son planes orientados hacia la consecución de metas de aprendizaje (Schunk, 1991), también se conciben como el conjunto organizado consciente y controlado de los procesos realizados por los aprendices con el fin de alcanzar una meta implicada en la realización de una tarea compleja y nueva (Bernard, 1999).

Las estrategias son herramientas de acción que llevan consigo compromisos de énfasis y recursos para poner en práctica una misión

básica y tienen como propósito darle a la organización una dirección unificada. Esto ayuda a mejorar lo que nos planteamos cumplir en un determinado tiempo, para corregir la situación del presente. De tal forma que en educación el tema de estrategias está ligado a la enseñanza aprendizaje, a los procesos y al rol que cumplimos como docentes.

Las estrategias de enseñanza son acciones planeadas por el docente, el mismo que actúa como un agente de enseñanza y que de manera inteligente y creativa podrá aplicarlas durante el proceso de enseñanza aprendizaje.

2.1.23.1. Estrategias Lúdicas

Meré J., Mongade L., Sacchi C., Culluzu V., (2006) En su obra *Juégatela Estrategia Lúdica para el abordaje de la Afectividad y Sexualidad en el aula y comunidad. Guía para educadores y educadoras.*

La Estrategia Lúdica es una metodología de enseñanza aprendizaje de carácter participativo, dialógica, impulsado por el uso creativo y pedagógicamente consistente, de técnicas, ejercicios y juegos didácticos creados específicamente para generar aprendizajes significativos, tanto en términos de conocimientos, de habilidades o competencias sociales, como incorporación de valores. Esta manera de concebir el proceso de aprendizaje individual y grupal sobre afectividad y sexualidad es coherente con los principios y valores éticos que sustentan la propuesta de trabajo de Iniciativa Latinoamericana, solidaridad, responsabilidad, derechos humanos, ciudadanía, respeto, diversidad.

Bauleo, destaca al individuo, como un sujeto participante activo de su propia formación, que pone en movimiento toda su afectividad frente a la información recibida. A través del aprendizaje grupal y el “juego

educador-educando”, la afectividad puede oficiar de obstáculo, provocar rechazos o distanciamientos, pero también ella se puede direccionar como generadora de motivación, configurando una interacción grupal creadora y productora de aprendizajes, en la cual “el aprendizaje no es solo la asimilación de la información sino también la posibilidad de utilizarla. (pag. 21).

Por lo tanto, el proceso de aprendizaje grupal, cuyas dimensiones básicas son la interacción afectiva, el lazo crítico entre información y vida cotidiana, la diversidad creadora y la participación solidaria de los y las participantes.

Estas interacciones posibilitan un aprendizaje significativo, ya que la generación de instancias de discusión interpersonal, habilitan la apropiación crítica y significativa de conocimientos y habilidades, poniendo intencionalmente a los y las participantes en situación de diálogo, de discusión y de producir en grupo, implica revalorizar y promover los valores de la diversidad, el respeto, la solidaridad y la equidad, además de la cooperación.

En este sentido, podemos afirmar que la Estrategia Lúdica es una traducción didáctica de los valores democráticos y participativos que sustentan nuestra acción ciudadana y profesional.

2.1.23.2. Dinámica de las “sillas”

Procedimiento/descripción para su desarrollo:

Se forma un círculo con sillas una al lado de la otra, cada participante se ubica en una de ellas y un integrante del grupo se coloca en el centro de la ronda. No puede quedar ningún asiento vacío.

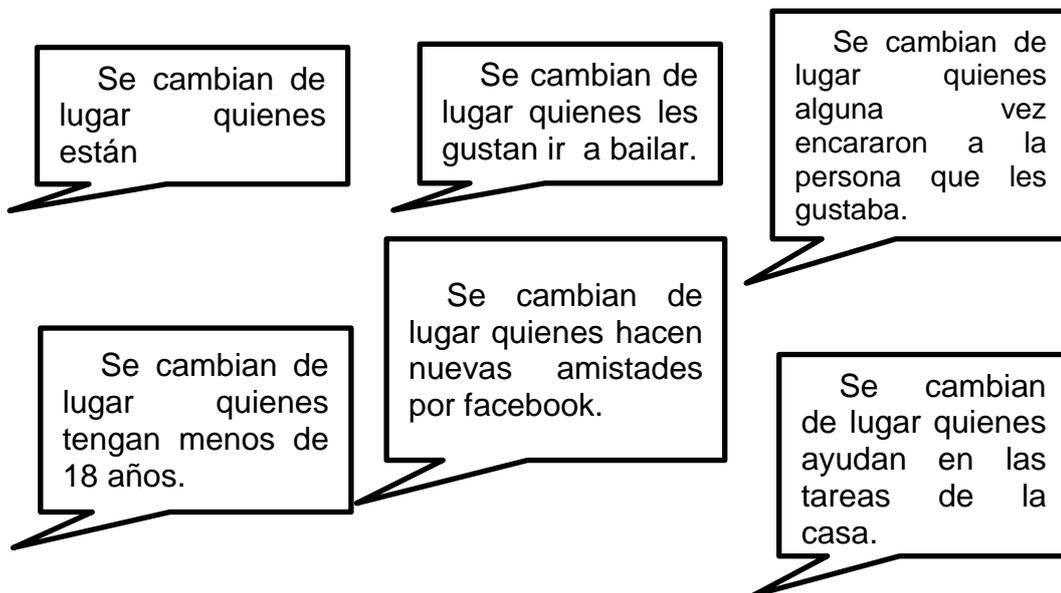
Consigna: “Vamos a ir dando indicaciones para que Uds. se cambien de lugar en función de determinadas características o experiencias.

Quien se encuentra en el centro debe tratar de conseguir una silla lo más rápido que pueda. La idea es no quedar en el centro.

No vale cambiar de lugar con quien tienen sentado/a al lado, sino que deben hacerlo corriendo hacia en frente o en diagonal”.

Se dice una consigna a modo de prueba para comprobar que todos/as hayan comprendido. Por ejemplo, “se cambian de lugar quienes tengan una mascota”. Es importante que el cambio de puestos sea rápido, corriendo e intentando cruzar el círculo.

Una vez que el grupo comprendió la consigna se comienza a jugar. Ejemplos:



2.1.23.3. Dinámica de la “bufanda”

1) Procedimiento/descripción para su desarrollo:

- 2) Los participantes forman un círculo en el centro del aula.
- 3) Buscamos un participante y colocamos la primera bufanda en el cuello, esta debe hacerse un nudo.
- 4) Entonces buscamos otro participante que esté al frente del primer participante y le colocamos la segunda bufanda, esta debe hacerse dos nudos.
- 5) Entonces comenzamos a jugar la primera bufanda da un nudo y la segunda dos nudos si en caso de que algún participante le llegue las dos bufandas que tienen que rodar en forma circular por todos los participan pierde y debe hacer un penitencia.

2.1.23.4. Dinámica del “abrazo”

En algunas ocasiones pocas personas saben en realidad el significado de un abrazo y la tranquilidad que trae darlo o recibirlo, a veces no necesitas hablar solo la expresión de cariño que demuestra un abrazo es reconfortante e importante.

El abrazo es una muestra de amor o saludo, realizado al rodear con los brazos (ya sea por encima del cuello o por debajo de las axilas) a la persona a la que es brindado dicho gesto, realizando una ligera presión o constricción con éstos al acabar y siendo de duración variable.

Procedimiento para su desarrollo:

- 1) Desarrollar con cierta espontaneidad la cercanía con otras personas.

- 2) Los participantes se ponen de pie y se dan un abrazo entre todos los participantes del grupo generando un clima de confianza y cariño entre ellos.
- 3) Es importante al culminar la dinámica, el facilitador refuerce con la importancia de dar un abrazo a nuestro padres, a nuestros abuelos, amigos, familiares y como estas muestras de cariño y afecto se van desarrollando y generando sentimientos, cariño y afecto, y sobre todo que lo practique diariamente.

2.1.24. Técnicas de Relajación

Existen formas diferentes de buscar la relajación, más todas ellas persiguen un objetivo fundamental: Permitir que los miembros del grupo liberen tensiones al enseñar a relajarse en pocos minutos.

Es importante que el coordinador, en todos los casos, utilice un tono de voz pausado, moderado, y que se tome todo su tiempo, sobre todo cuando lo aplica por primera vez.

Ejemplos

2.1.24.1. Ejercicios de respiración

- 1) Procedimiento para su desarrollo
- 2) Previamente el facilitador tendrá en audio el sonido del viento, en sonido del mar, el sonido de la naturaleza, el sonido de la lluvia, el sonido de los pájaros, o algún otro tipo de sonido suave el cual logre que los participantes se relajen, se estima que la pista de audio no debe sobrepasar los 15 minutos.

- 3) (FACILITADOR INDICACIÓN) En silencio decimos a los participantes que cierren los ojos y ponemos la pista que hemos seleccionado previamente.
- 4) Suavemente con la voz decimos a los participantes que imaginen que se encuentran en el mar mirando un atardecer, observando, sintiendo, escuchando, percibiendo, suavemente respiramos profundo, inhalamos y exhalamos lentamente sintiendo como el aire entra y sale por la nariz, sintiéndonos vivos, sintiéndonos.
- 5) Lentamente continuamos e imaginamos y utilizamos nuestra creatividad para seguir contando y hablando suavemente con el objetivo de que los participantes se relajen.
- 6) El ejercicio no debe sobrepasar los 15 minutos.

2.1.24.2. Yoga

El yoga es una técnica de relajación reconocida mundialmente, es muy conocida por sus asanas (posiciones corporales). Es un sistema de posturas físicas cuyo propósito es lograr que el cuerpo este apto para la meditación, las posturas generen serenidad física y mental mediante la respiración.

Procedimientos para su aplicación:

- 1) Buscamos un lugar tranquilo preferiblemente en el césped para tener el contacto con directo con la tierra.
- 2) Pedimos a los participantes que adopten la postura del “BUDA”

- 3) Con las rodillas separadas y las plantas de los pies juntas, la columna vertebral vertical, y los brazos hacia delante.
- 4) El facilitador debe explicar y dar una introducción de la “YOGA” y los beneficios tanto como para el cuerpo y la forma de relajación psico-física.
- 5) Después nos ponemos de pie, la columna vertebral recta, y compartimos el peso entre las piernas, con los pies firmes en el suelo.
- 6) Las manos juntas palma contra palma frente al pecho, los dedos distendidos y el pecho relajado.
- 7) Decimos a los participantes que en este ejercicio no interviene la mente, así que tratamos de respirar, inhalar y exhalar, poniendo nuestra observación en la respiración,
- 8) Levantando brazos, cabeza y toda la columna se arquea hacia atrás.
- 9) La espalda debe arquearse sin ningún tipo de tensión, en un movimiento de elevación lleno de vida y energía.
- 10) La respiración, inspiración y espiración son enérgicas y equilibradas.
- 11) Luego, sin doblar las rodilla, inclinar el cuerpo hacia adelante hasta tocar el suelo con las manos.
- 12) La cabeza se quedara colgada hacia adelante dejándola muy relajada, es importante que en todo el proceso los participantes sientan el estiramiento y la distensión del cuerpo.

- 13) La mente procurara estar vacía, sin tención alguna, flotando sin pensar, solo sentir.
- 14) Se debe respirar profundamente, dejando salir el aire de forma lenta y natural.
- 15) La pierna derecha se deslizará hacia atrás hasta tocar el suelo, en la posición de un corredor, mientras que la rodilla izquierda se dobla hacia adelante.
- 16) La cabeza descansa en la nuca, levantando al máximo el cuerpo, mientras la punta de los dedos se apoya en el suelo.
- 17) Es importante que todos los músculos del cuerpo tengan una tención equilibrada, mientras la respiración continua profunda y lenta.
- 18) El cuerpo se levanta hacia adelante, con las dos piernas a la misma altura, apoyando las dos manos en el suelo, levantando las nalgas y dejando caer la cabeza entre los hombros.
- 19) Todo este movimiento debe ser hecho sin esfuerzo, sin tensionar excesivamente los músculos, procurando que todas las vértebras se estiren dando una sensación de bienestar.
- 20) En la mente deberá dominar esta sensación interna de estiramiento.
- 21) Exhalar al mismo tiempo que realizan este movimiento.
- 22) Dejar caer el cuerpo hasta quedar tendido tocando el suelo únicamente con la barbilla, las manos, el pecho y las rodillas y los pies.

- 23) En la mente debe existir una sensación de relajación total.
- 24) Se debe volver a inspirar aire cuando se efectúa este movimiento.
- 25) Los brazos deben estar extendidos, mientras que el abdomen se apoya en el suelo.
- 26) Poco a poco el cuerpo se inclina hacia atrás.
- 27) Repetimos el primer paso desde el comienzo, la duración de esta técnica no debe exceder los 30 minutos.

2.1.25. Grupos de Trabajo

Un grupo de trabajo es un conjunto de personas hombres y mujeres, que trabajan en torno a un asunto o tema de trabajo específico en la que exponen sus ideas, puntos de vista y construyen un concepto general generando una participación activa y aprendizajes significativos de los participantes.

Técnicas utilizadas

2.1.25.1. Collage

Es una técnica artística la cual permite que todos los participantes del grupo participen, opinen, recorten imágenes y las vayan pegando en una lámina grande con el sentido de representar alguna temática y se va guiando por los recortes o palabras claves para su exposición.

2.1.25.2. Exposiciones

Es una forma de expresión que da a conocer, las ideas, criterios sobre un tema determinado.

Cada grupo debe tener un tema, se puede utilizar material de apoyo como trípticos, láminas, o afiches y que debe ser dirigido por un coordinador con el fin de explicar un tema con ideas claras científicas y con criterio para que sean analizadas por el resto de participantes.

2.1.25.3. BRAINSTORMING - Lluvia de ideas

Es una técnica grupal orientada a desarrollar la creatividad y tiene por objetivo formar nuevos conceptos o dar solución a problemas que se proponen, en la cual los participantes expresan sus ideas que se les ocurran libremente como una solución al problema que se ha planteado.

Las mismas ideas que se anotan en una hoja o en un pizarrón, y una vez agotadas las ideas se evalúan las ideas y se da una solución al problema o se construye un concepto aceptado por todos los que participan.

2.1.25.4. Creación de historias

Es una técnica ideal donde el participante debe ser bastante creativo en la creación y construcción de un historia la cual servirá de ejemplo para algún tema específico que se trate en la cual debemos ser creativos y llegar al objetivo planteado mediante, mediante esta técnica se da rienda suelta a la imaginación la cual es importante y nos permite desarrollar el pensamiento.

2.1.25.5. Dramatizaciones

Esta técnica se refiere a una interpretación teatral de un problema o situación, nos da a conocer datos inmediatos sobre diferentes aspectos evidenciando información, las dramatizaciones también se pueden utilizar para ensayar sugerencias y soluciones para un caso hipotético que se puede asemejar a una situación de la vida real, es importante la participación de los miembros del grupo, y ayuda a expresar y proyectar sus sentimientos, intereses y actitudes.

2.1.26. Juego Didáctico

El juego didáctico es una técnica participativa de la enseñanza encaminado a desarrollar en los estudiantes métodos de dirección y conducta correcta, estimulando así la disciplina con un adecuado nivel de decisión y autodeterminación.

Este tipo de juegos implican la adquisición y el reforzamiento de algún aprendizaje. Suelen ser utilizados principalmente en el ámbito escolar y su propósito es el aprendizaje. Como todos los juegos, los juegos didácticos no solo benefician el desarrollo del aspecto cognitivo, sino que favorecen todos los aspectos del desarrollo de los participantes.

2.1.26.1. Camino a la protección

Desarrollo para su aplicación

- 1) Presentarse dar la bienvenida al taller
- 2) Comunicar que tienen una hora interactuar (y que pueden opinar y hacer preguntas)

- 3) Un participante después del otro deben arrojar el dado y recorrer desde la Salida el número de casillas correspondientes al que salió en el dado.
- 4) El facilitador toma una tarjeta que lleve la misma figura que la casilla a la que llegó y lee la pregunta, para que el participante que arrojó el dado la responda.
- 5) Después, el facilitador solicitara al resto de adolescentes comentar la pregunta y la respuesta.
- 6) Se continua el juego, con otro participante arrojando el dad.

2.1.26.2. Laminas – Embarazo adolescente

Procedimiento para su aplicación

- 1) Presentarse y dar la bienvenida a los participantes al taller.
- 2) Realizar una dinámica para animar a la participación activa de los adolescentes. (Dinámica de la Bufanda).
- 3) Comunicar que tienen 2 horas para interactuar y que pueden opinar y hacer preguntas.
- 4) Decir que juntos van a crear una historia relacionada al embarazo en adolescentes, sin identificar a los personajes
- 5) Preguntar si alguien le gustaría iniciar a contar una historia sobre embarazo en adolescentes.

- 6) Preguntar la edad de la adolescente embarazada. ¿Cómo reacciona la familia ante el embarazo de su hija adolescente? ¿Cómo reacciona la institución educativa? ¿Cómo es atendida en las instituciones de salud? ¿Qué dicen los chicos y chicas del embarazo?
- 7) Orientar la historia para que pueda ayudar a responder el por qué o que factores llevaron al embarazo y cuáles fueron las consecuencias posteriores.
- 8) A medida que se va contando la historia colocar en el pizarrón las láminas relacionadas con ella (personajes, familia, centro de salud, comunidad, etc.).

EJEMPLO:

Un día ella estaba sola en su casa de pronto el llamo y le dijo que le amaba y quera verle, entonces el lleo la beso, él estaba apurado, pregunto a qué hora volverían sus padres. Respondió que muy tarde y dijo: “al fin podremos hacerlo...”. Todo fue rápido, ella ni cuenta se dio como sucedió y, a pesar de saber cómo protegerse, tuvieron relaciones sin protección.

- 9) Terminada la historia, solicitar voluntarios (a) mencione una causa por la cual ocurrió el embarazo y una consecuencia del mismo. Colocar en el pizarrón colocar las tarjetas con las causas y consecuencias y pedir a los participantes opinar sobre el tema.

IMPORTANTE.

No clasificar como correcto o incorrecto, dejar que los jóvenes opinen y dialoguen libremente.

- 10) Formamos grupos de trabajo que, se les asignara 1 preguntas que luego expondrán en la plenaria.
- 11) Los grupos orientan su trabajo en base a las siguientes preguntas:
- 12) ¿Por qué se producen los embarazos en adolescentes? (Buscar causas psicológicas y sociales.)
- 13) ¿Qué consecuencias puede traer un embarazo en esta etapa de la vida?
- 14) ¿Cuáles podrían ser los beneficios de un embarazo en adolescentes?
- 15) Se exponen los grupos dejando que ellos direccionen la plenaria desde el sentido de la democracia y el respeto a las opiniones de cada persona.

ANALIZANDO EL PROCESO

(Causas consecuencias del embarazo en adolescentes)

- 16) Luego de las presentaciones grupales, el facilitador reforzara los puntos que refuerzan los conocimientos que tienen los participantes con respecto al tema generando aprendizajes significativos y eliminen dudad, mitos temores.

2.1.26.3. Laminas Uso correcto del condón

Procedimiento para su desarrollo

- 1) Presentarse y dar la bienvenida a los participantes al taller.

- 2) Comunicar que tienen 2 horas para interactuar y que pueden opinar y hacer preguntas.
- 3) Distribuir las láminas entre los participantes.
- 4) Pedir que discutan y ordenen láminas de acuerdo a la secuencia y el uso correcto del condón y las coloquen en el pene.
- 5) Ya ordenada pedir, solicitar que elaboren una historia breve que reúne paso a paso el uso del condón y los aspectos de importancia.
- 6) El facilitador aborda, con preguntas generadoras, cada una de las láminas que los participantes han colocado, deben quedar claros los comentarios puntuales para el uso correcto del preservativo masculino.
- 7) Explorar los mitos sobre el condón y las barreras y dificultades para su uso (vergüenza). Además generar reflexión y discusión sobre estos temas.

2.1.26.4. Láminas Roles de género

Procedimientos para su aplicación

- 1) Presentarse y dar la bienvenida a los participantes al taller.
- 2) Comunicar que tienen 2 horas para interactuar y que pueden opinar y hacer preguntas.
- 3) Realizar una dinámica para animar a la participación activa de los adolescentes. (Realizar ejercicios de relajación Yoga, ejercicios de respiración).

- 4) Indicar a los adolescentes que se trata de identificar los roles masculinos y femeninos representados en las tarjetas y analizar los mismos.
- 5) Pedirles que observen detenidamente todas las figuras, luego, las coloquen en las columnas: Antes, Ahora y ¿Cómo me gustaría que fuera?
- 6) Cada adolescente al colocar la tarjeta deberá dar sus razones por las que la coloco en ese lugar. (¿Porque piensan que esta situación debe estar en esa columna?).
- 7) Después de lo que colocaron todas las fichas el facilitador abrirá la posibilidad de que el grupo participe, para aclarar las dudas o los desacuerdos sobre la ubicación de alguna tarjeta.
- 8) Cada ficha colocada erróneamente deberá moverse hacia el lugar que corresponda, después de haber aclarado las dudas sobre la tarjeta.
- 9) Dejar claro, durante la discusión de las situaciones, que los roles masculinos y femeninos son construcciones sociales, y que estos se pueden cambiar para mejorar las relaciones igualitarias.

2.1.26.5. Laminas – Derechos sexuales y reproductivos

Procedimiento para su desarrollo

- 1) Conformamos grupos de cinco a seis integrantes
- 2) Repartimos a cada grupo tarjetas con los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.

- 3) Pedimos a los estudiantes que por grupo analicen e interpreten el contenido de los derechos asignados. (la idea es que discutan si están de acuerdo con el o no).
- 4) Un relator de cada grupo presenta en plenaria las conclusiones.
- 5) Realizamos una reflexión a partir de las siguientes interrogantes:
 - ¿Cómo entienden los y las adolescentes los derechos sexuales y reproductivos?
 - ¿Se cumple en nuestra sociedad los derechos sexuales y reproductivos?
 - ¿Cuáles son las diferencias entre derechos y responsabilidad?
- 6) Luego, formamos grupos de 3 personas, repartimos los diferentes estudio de casos y solicitamos preparar una dramatización acerca de ellos.

Sugerencia de algunos casos:

- 1) Un profesor que discrimina a una alumna por estar embarazada.
- 2) Presión del enamorado para tener relaciones sexuales con su pareja.
- 3) Un novio que exige contacto sexual o de lo contrario termina la relación con su pareja.
- 4) Una madre no permite que su hija salga con el enamorado.

- 5) Un chico que se siente presionado con sus amigos para tener relaciones sexuales en una casa de citas.
- 6) La adolescente que es acosada sexualmente por su padrastro.
- 7) Una madre blanca que le prohíbe a su hija tener un enamorado de raza negra.
- 8) Un padre que se avergüenza de su hija lesbiana.

Luego analizamos y reflexionamos sobre la base de las siguientes preguntas.

Preguntas para la reflexión:

- 1) ¿Qué temas se trató en las dramatizaciones?
- 2) ¿Qué sintieron al representar estos personajes?
- 3) ¿Representar estos personajes ayuda a tomar conciencia de los problemas?
- 4) Intentar concluir si no existe alguna duda con respecto al algún derecho.

2.1.26.6. Laminas – Métodos anticonceptivos

- Presentarse y dar la bienvenida a los participantes al taller.
- Comunicar que tienen 2 horas para interactuar y que pueden opinar y hacer preguntas.

- Realizar una dinámica para animar a la participación activa de los adolescentes. (Dinámica de “abrazo”).
- Colocar en una bolsa de tela la muestra de los diferentes métodos anticonceptivos.
- Solicitar un voluntario para sacar uno de los métodos de la bolsa.
- Preguntar si conoce el método seleccionado. Si no lo conoce, preguntar si alguien de grupo lo conoce y motívalo a hablar sobre lo que conoce acerca del método anticonceptivo (¿es hormonal o de barrera?, ¿protege de las ITS Y VIH-sida?, ¿cuán efectivo es para prevenir un embarazo, son fáciles de acceder?, ¿Qué ha escuchado hablar sobre ese método?).
- Analizar las ventajas y desventajas del método 8complementar con la información que se da en este texto sobre los diferentes métodos anticonceptivos).
- Agotada la discusión, solicitar colocar el anticonceptivo clasificando en: a) barrera, b) hormonal, c) Dispositivo intrauterino.
- Continuar solicitando a otra persona sacar otro método y proceder como antes

Importante

- 1) Si en el grupo ninguno conoce el método anticonceptivo, proceder primero a dar la denominación correcta y a clasificar si es de barrera, hormonal o dispositivo. Es muy importante recalcar si el método es útil

también para proteger de las infecciones de transmisión sexual o embarazos.

- 2) Reforzar sobre las ventajas y desventajas del método y si es un método adecuado para adolescentes que tiene ya relaciones sexuales.
- 3) También, discutir sobre los métodos naturales.
- 4) Pedir que se analicen los mitos e ideas erradas que se tiene sobre los distintos métodos anticonceptivos.

2.2. Posicionamiento Teórico Personal

La teoría humanista la cual es muy importante en el ámbito educacional sus representantes más importantes fueron A. Maslow a quien se le considera como el padre del movimiento y a Carl Rogers, poniendo al individuo como objeto de estudio, este enfoque se centra en el ser humano da la responsabilidad de la educación al alumno, desarrollando una teoría de la personalidad centrada en el “Yo”, el “Existir” o el “Ser” en la que se ve al ser humano como un ser racional e inteligente y libre como autor de su propio conocimiento siendo consciente de sí mismo y de sus reacciones proponiendo el autoconocimiento como base de la personalidad; considerando al ser humano como único e individual.

Centrada en desarrollar habilidades y competencias básicas para desarrollarse en un mundo competitivo ayudando al individuo a creer en sí mismo y en su potencial, promoviendo el respeto ante todas las formas de vida.

El aprendizaje se basa en las interacciones amistosas y democráticas, en experiencias vivenciales, descubrimiento, exploración e interaccionismo social donde los adolescentes comparten ideas, trabajan en equipo y ayudan mutuamente sentando las bases en el respeto y la libertad de expresión.

El maestro humanista está interesado básicamente en buscar nuevas formas de enseñanza, fomenta el compañerismo en sus estudiantes, siendo original, autentico frente a sus alumnos deberá comprenderlos siendo empático, siendo sensible a sus percepciones sus sentimientos sus miedos, pone a disposición de los alumnos sus conocimientos y experiencias para que cuando lo requieran puedan contar con ello.

Pero depende de ciertas cualidades que el profesor tiene que crear, como es no tener vergüenza de no saber de no desconocer alguna cosa que el educando le pregunta, como por tanto la cualidad de la humildad.

El enfoque humanista desarrolla el potencial humano y no se contenta con su adecuado funcionamiento.

En una palabra, la psicología humanista representa un compromiso para llegar a ser humanos, un acentuar la totalidad y unicidad del individuo, una preocupación por mejorar la condición humana, así como por entender al individuo.

2.3. Glosario

Abstinencia sexual: Privarse total o parcialmente de satisfacer los deseos sexuales, puede ser por causa religiosa, voluntaria (anticoncepción).

Actividad sexual: Es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente. La actividad sexual se caracteriza por los comportamientos que buscan el erotismo y el sinónimo de comportamiento sexual.

Adolescencia: Periodo de desarrollo humano entre la niñez y el estado adulto, incluye, la pubertad durante la cual se desarrolla en gran parte el deseo sexual. En esta etapa el individuo ya no es niño pero tampoco adulto.

Afectividad: Conjunto de emociones y sentimientos que un individuo puede experimentar a través de las distintas situaciones que vive.

Anticonceptivo oral: (La píldora), medicamento basado en estrógenos y progesterona sintéticos, utilizados por la mujer con la finalidad de disminuir el riesgo de concepción, habitualmente bloqueando la ovulación (anticonceptivos hormonales), impidiendo el embarazo (píldora anti ovulatoria), o dificultando la migración espermática por aumentar la viscosidad del moco cervical uterino.

Anticonceptivo: Cualquier dispositivo o medicamento, como por ejemplo el preservativo, píldora, dispositivo intrauterino, etc., utilizado para posibilitar el coito sin riesgo de concepción.

Auto concepto: Un proceso psicológico cuyos contenidos y dinanismos son determinados socialmente y que permiten comprender el conjunto de percepciones, sentimientos, auto atribuciones y juicios de valor referentes a uno mismo. Es lo que uno piensa de sí mismo, es tener autoestima alta.

Autoestima: Es la confianza plena y consiente de los propios actos a partir del reconocimiento como un ser útil. La autoestima está determinada por el concepto que tenemos de nuestro yo físico, el étnico o moral, el personal, el familiar, el social, la identidad, el auto aceptación, el comportamiento y la autocrítica.

Coito: Relación sexual convencional heterosexual, en la cual el pene es introducido en la vagina.

Coitus interruptus: Retirada del pene del interior de la vagina antes de que se haya producido la eyaculación. Como método anticonceptivo produce tenciones psíquicas y no resulta muy fiable, debido a la secreción de las glándulas de Cowper, que precede al semen, y contienen espermatozoides.

Condón: Preservativo de látex delgado colocado sobre el pene erecto antes del coito para evitar que los espermatozoides penetren en la vagina.

Condón femenino: Tubo de látex delgado, cerrado en el extremo, que se introduce en la vagina antes del coito para evitar que los espermatozoides penetren en la vagina.

Embarazo precoz: Es aquel embarazo que se produce en niñas y adolescentes. A partir de la pubertad, comienza el proceso de cambios físicos que convierte a la niña en un adulto capaz de la reproducción sexual.

Enfermedades transmitidas sexualmente: Enfermedad que pasa de una persona a otra por medio de la actividad sexual. Las enfermedades transmitidas sexualmente incluyen gonorrea, sífilis, SIDA, y clamidia. El termino ha remplazado ampliamente a la vieja denominación “enfermedades venéreas”.

Estimulación: Acción de estimular o incitar. En este contexto, excitar de distintos modos el deseo o los orgasmos sexuales.

Excitación: Acción de provocar en el cuerpo, debido a estímulos físicos y mentales, que se preparan para el coito.

Género: Es la suma de valores, actitudes, papeles, practicas o características culturales basadas en el sexo. El género, tal como ha existido de manera histórica, transculturalmente, y en las sociedades contemporáneas, refleja y perpetua las relaciones particulares poder entre el hombre y la mujer.

Genitales: Órganos sexuales externos: pene y testículos en el hombre, clítoris y la vagina en la mujer.

Genitalidad: Se define como el uso de los genitales. La genitalidad es una sub parte de la parte somática de la sexualidad humana dentro de una visión holística.

Heterosexual: Persona que siente atracción sexual por personas del sexo opuesto.

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana causante del SIDA.

Identidad de género: (Identidad sexual). Define el grado en el que cada persona se identifica como masculina y femenina o alguna combinación de ambos.

Impulso sexual: Va dirigido tanto al placer sexual inmediato, como a la procreación.

Información sexual: Un aspecto de la educación de la sexualidad que consiste en contestar con verdad, sencillez y precisión a las preguntas que realizan los adolescentes y en proporcionarles los conocimientos adecuados a su edad.

Libido: Impulso o deseo sexual.

Noviazgo: Es la relación afectiva entre hombres y mujeres que va más allá de la simple amistad, donde ambos confían uno al otro compartiendo sueños, anhelos, inquietudes, planes, mentas, etc. Ejercitando la comprensión mutua. En resumen es la preparación para una vida matrimonial.

Orientación sexual: Es el grado de preferencia que una persona tiene por actividades sexo-genitales y o sexo-afectivas con personas del mismo sexo, del sexo diferente o de ambos.

Planificación familiar: Es la definición realizada por un hombre y una mujer proyectados como familia en las que determinan responsablemente el número de hijos que tendrán considerando las necesidades que ellos implicaran, y que proyecto de vida aspiran a tener como familia.

Protección: (Métodos Anticonceptivos). Se puede definir aquellos mecanismos físicos, los cuales imposibilitan una unión del

espermatozoide con el ovulo. También es muy importante esta barrera para evitar de modo efectivo, todo tipo de microorganismos en la transmisión de enfermedades de transmisión sexual.

Relación sexual: Se define como un conjunto de acciones de mayor o menor complejidad que realizan dos o más personas de igual o distinto sexo, en las que aparecen componentes de excitación, deseo sexual y placer.

Relaciones sentimentales: Desarrollar y mantener relaciones basadas en la atracción física y emocional, que es posible que acaben siendo relaciones íntimas duraderas.

Relaciones sexuales sin riesgos: La expresión “relaciones seguras sin riesgo” se emplea para especificar las prácticas y comportamientos sexuales que reducen el riesgo de contraer y transmitir infecciones de transmisión sexual, en articular el VIH.

Sentimientos: El resultado de una emoción, a través del cual, el consiente tiene acceso al estado anímico propio.

Sexo: Se refiere al conjunto de características biológicas o rasgos anatómicos y fisiológicos que determinan al hombre y a la mujer.

Sexualidad: Se define a una dimensión fundamental del hecho de ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva, el amor, y la reproducción. Se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores

biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, étnicos y religiosos o espirituales.

Tabú: Todo aquello que está prohibido hacer o decir, ya sea por convenciones religiosas, psicológicas o sociales.

2.4. Interrogantes de Investigación.

- 1) ¿Cuáles son los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad en adolescentes de 2do, 3er años, de bachillerato de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera en el en el año lectivo 2014 -2015”?
- 2) ¿Cuáles son las estrategias metodológicas en educación para el amor y la sexualidad considerando las técnicas de aprendizaje significativo para reducir el índice de adolescentes con desconocimiento acerca de sexualidad?
- 3) ¿Cómo elaborar una guía didáctica con temas relevantes que ayuden y motiven a los adolescentes a llevar su sexualidad con responsabilidad?
- 4) ¿Cómo socializar la propuesta a través de un taller con toda con los adolescentes de 2do y 3er año Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera

2.5. Matriz Categorial

CONCEPTO	CATEGORIAS	DIMENSIÓN	INDICADOR
<p>Los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad son aquellas condiciones que permiten que los adolescentes desconozcas aspectos básicos y preventivos de la sexualidad, ya que el desconocimiento de la misma puede afectar tanto su bienestar la salud física, psíquica, y social de los adolescentes.</p>	Desconocimiento sobre sexualidad.	Desinformación Grupos sociales	<p>Los padres no hablan sobre sexualidad con sus hijos</p> <p>Falta de educación de la sexualidad</p> <p>Inexistencia de un programa de educación sexualidad.</p> <p>Amigos Familia Colegio</p>
<p>Se define como un período que surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos las adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, especialmente de quien te gusta.</p>	Adolescentes	Desarrollo Biológico	<p>Emocional Psicológico Social Cognitivo</p> <p>Relaciones coitales Embarazos no planificados.</p>

CAPÍTULO III

3. TIPOS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Investigación de Campo

La investigación fue de campo porque permitió aplicar los diferentes instrumentos con el propósito de recolectar información directamente de la realidad con el fin de caracterizar, interpretar, evaluar, reflexionar y diagnosticar, para llegar al punto de origen del problema.

3.1.1. Bibliográfica

La investigación se basó mediante el estudio y recolección de información de fuentes tales como: documentos, estudios previos, libros, revistas, internet, a fin de ampliar y profundizar el conocimiento sobre el problema, realizando así: juicios de valor, conclusiones, análisis llegando a la propuesta planteada.

3.1.2. Investigación Descriptiva

La investigación fue descriptiva porque se identificaron los hechos, causas y consecuencias, mediante la aplicación de los procedimientos de investigación de campo.

Con una población específica correspondiente a adolescentes de segundo y tercer año de Bachillerato General Unificado, quienes proporcionaron información que permitió identificar las características de los hechos del problema investigado.

3.1.3. Investigación Propositiva

La investigación fue propositiva porque a partir de los resultados se formuló una alternativa de solución al problema descrito, que incluye un plan de intervención con la elaboración de una guía didáctica sobre temas relacionados a la sexualidad que ayuden y motiven a los adolescentes a llevar su sexualidad de manera segura y responsable.

3.2. Métodos de Investigación

Método Inductivo

Este método permitió analizar una serie de hechos de carácter particular, con las que, se llegó a generalidades las que sirvieron de referente en la investigación de tal manera que al culminar el trabajo investigativo establecimos conclusiones y recomendaciones.

Método Deductivo

Permitió partir de modelos, teorías y hechos generales para llegar a particularizar y especificar en los aspectos, propuestas, estrategias y elementos particulares de esta investigación.

Método analítico- sintético

El método analítico permitió realizar el estudio minucioso de cada uno de los elementos del problema para examinar a profundidad la dificultad detectada en la institución educativa investigada, en la relación entre pares, la comunicación con los padres y al igual que las amistades la información influye en el comportamiento sexual de los adolescentes,

información que luego se presenta en resúmenes, conclusiones y demás argumentos que se elaboran con aplicación del método sintético.

Estadístico: Utilizado en la recopilación, procesamiento, descripción e interpretación de datos obtenidos en la investigación estableciendo porcentajes del resultado del diagnóstico.

3.3. Instrumentos de Investigación

Encuesta

Constó de un cuestionario con preguntas cerradas; las mismas que permitieron obtener resultados concisos y precisos, para finalmente ser tabulados y analizados.

3.4. Población

Para el desarrollo de la presente investigación se contó con una población de 110 estudiantes de 2do y 3er año de “BGU” de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera”. En vista de que la población es menor a 200 se trabajará con la totalidad de la población, no se requiere realizar el cálculo maestral.

Cursos	PARALELO	NÚMERO DE ESTUDIANTES
2do “BGU”	“A”	25
2do “BGU”	“B”	25
3ero “BGU”	“A”	30
3ero “BGU”	“B”	30
Total		110

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

PREGUNTA N° 1

¿Tienes enamorado (a)?

Cuadro N° 1

Nro.	INDICADOR	FRECUENCIA	%
1	SI	43	39,09
2	NO	67	60,91
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 1



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Más de la mitad de los adolescentes indican no tener enamorado (a) por el contrario un poco más de la cuarta parte si tiene enamorado (a), de lo expuesto se deduce que por el hecho de ser adolescente los impulsos sexuales y los cambios que trae esta etapa conllevan al enamoramiento y posiblemente a iniciar sus primeras relaciones afectivas, relaciones de riesgo.

Pregunta N° 2

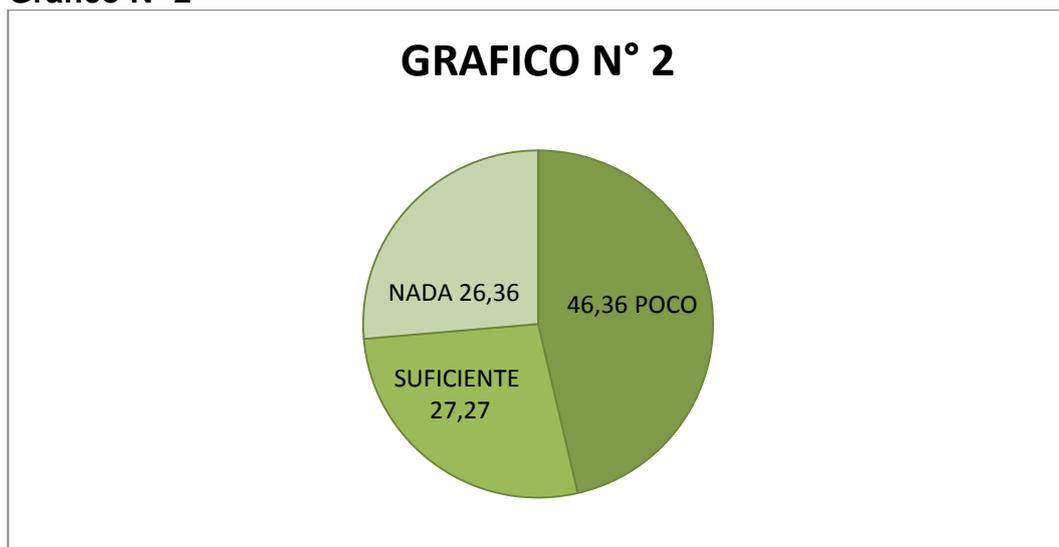
¿Conoces el significado de sexualidad?

Cuadro N° 2

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	POCO	51	46,36
2	SUFICIENTE	30	27,27
3	NADA	29	26,36
	TOTAL	110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 2



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Se evidencia que las 3 cuartas partes de los adolescentes poco o nada, desconocen el significado de sexualidad y sus dimensiones. El desconocimiento de la sexualidad no nos permite tener una visión clara de la misma y de todos sus ámbitos los cuales son biológicos, fisiológicos, psicológicos, sociales y espirituales que hacen de ella la vida misma y nos acompañan a lo largo de la vida.

Pregunta N° 3

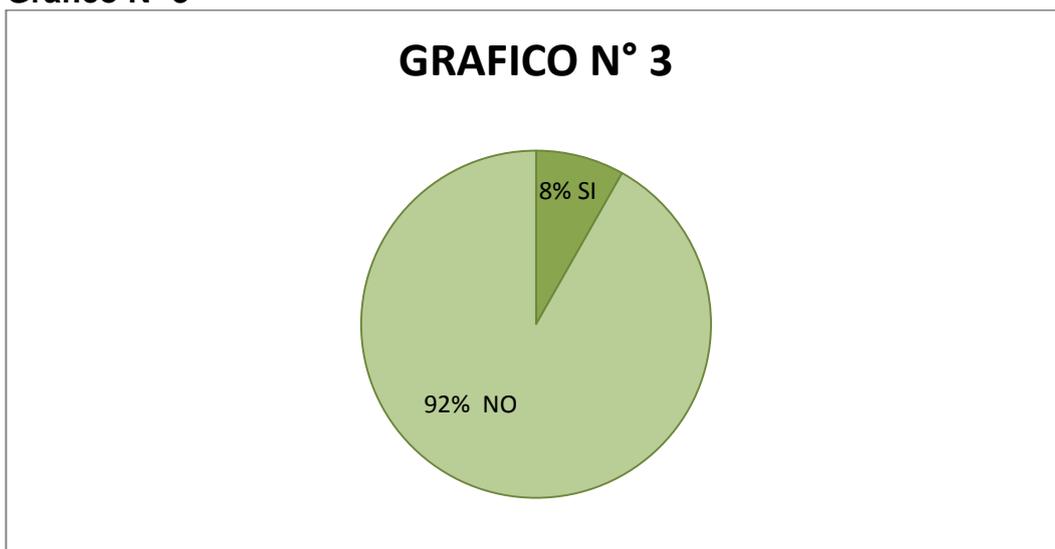
¿Existe en su establecimiento un programa de educación sexual?

Cuadro N° 3

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SI	9	8,18
2	NO	101	91,82
3	A VECES	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 3



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Se evidencia que la mayoría de los adolescentes mencionan que no existe un programa de educación de la sexualidad el cual capacite a los adolescentes con temas relacionados a la sexualidad y métodos anticonceptivos, siendo este directamente un factor que influye en el desconocimiento de la sexualidad en los adolescentes.

Pregunta N° 4

¿Has recibido charlas sobre educación de la sexualidad?

Cuadro N° 4

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	A VECES	63	57,27
2	SIEMPRE	27	24,55
3	NUNCA	20	18,18
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 4



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Se evidencia los resultados obtenidos que la mayoría de charlas que reciben los adolescentes no se dan con regularidad, lo que hace que los adolescentes no tengan una visión clara e integral de la sexualidad humana recurriendo así a fuentes de información no confiables.

Pregunta N° 5

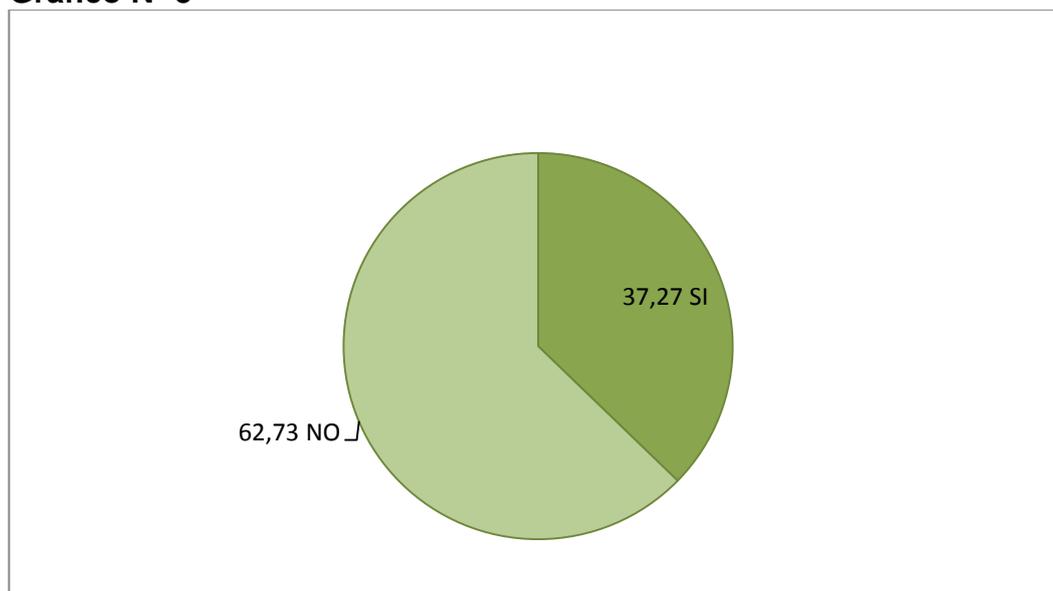
¿Has tenido ya relaciones coitales?

Cuadro N° 5

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SI	41	37,27
2	NO	69	62,73
3	A VECES	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 5



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Menos de la mitad de los adolescentes han tenido ya relaciones coitales, los adolescentes están experimentando ya sus primeras relaciones sexuales, el desconocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos por parte de ellos puede generar consecuencias como los embarazos no planificados y posibles ITS.

Pregunta N° 6

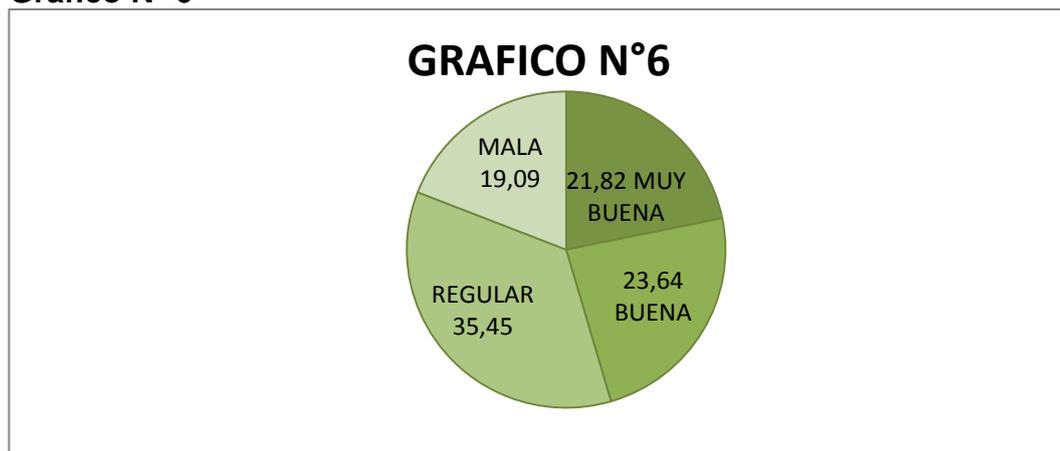
¿Cómo calificarías tú, la comunicación que tienes con tus padres?

Cuadro N° 6

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	MUY BUENA	24	21,82
2	BUENA	26	23,64
3	REGULAR	39	35,45
4	MALA	21	19,09
	TOTAL	110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 6



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Un poco más de la mitad de adolescentes no tiene una buena comunicación con sus padres lo que impide que ellos puedan expresar sus ideas libremente sin temor a ser rechazados, por lo cual pueden recurrir a sus amigos en busca información, afecto o aceptación, los adolescentes no se comunican con sus padres haciendo referencia a sus sentimientos, deseos, inquietudes dudas por temor a ser rechazados.

Pregunta N° 7

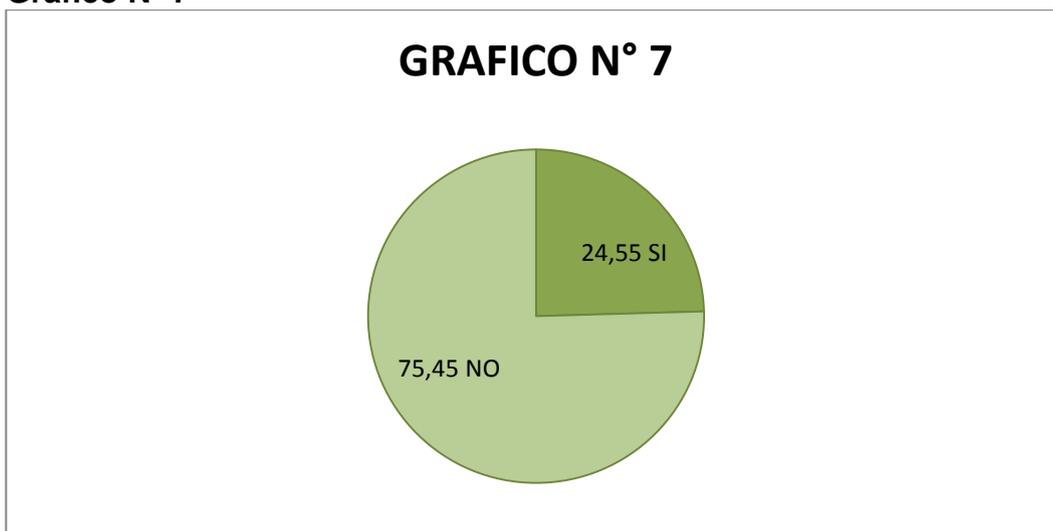
¿Prefieres hablar de sexualidad con tus padres?

Cuadro N° 7

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SI	27	24,55
2	NO	83	75,45
3	A VECES	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 7



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Se evidencia que un poco más de las tres cuartas partes de los adolescentes no prefiere hablar de sexualidad con sus padres, debido a que muchos de los padres de familia tienen rezagos culturales y morales, condenando al sexo, el autoerotismo, los métodos anticonceptivos como pecado, lo que hace que los adolescentes tengan dudas, e inquietudes respecto de su sexualidad y hablar el tema en confianza.

Pregunta N° 8

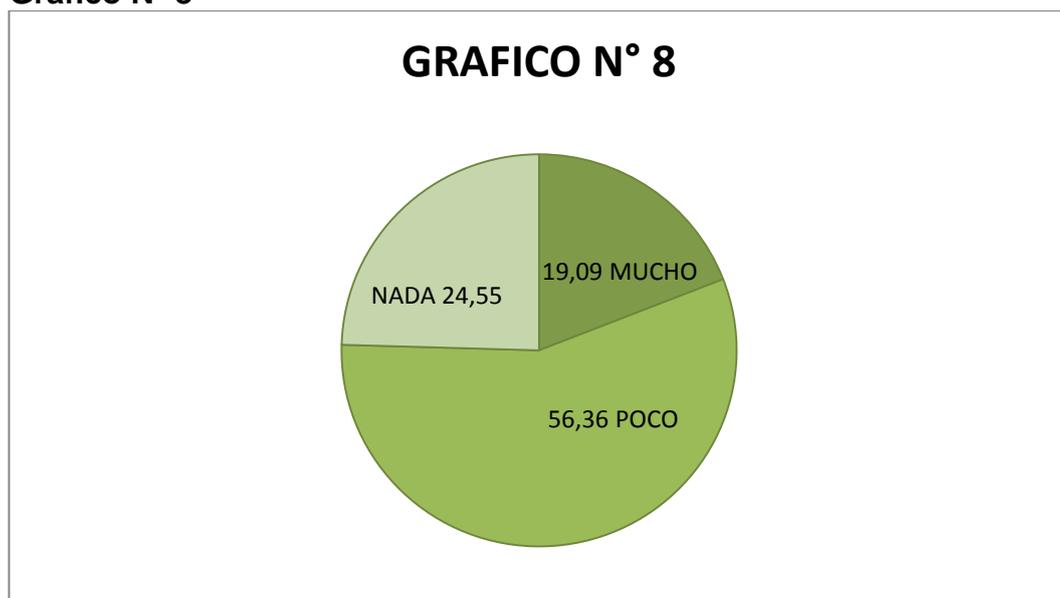
¿Conoces sobre los métodos anticonceptivos que se utilizan para evitar embarazos no deseados?

Cuadro N° 8

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	MUCHO	21	19,09
2	POCO	62	56,36
3	NADA	27	24,55
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 8



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Es evidente que un poco más de las tres cuartas partes de los adolescentes poco y nada desconocen los métodos anticonceptivos debido a las falta de educación de la sexualidad, el mismo que puede tener como consecuencia un embarazo no deseado o el contagio de ITS.

Pregunta N° 9

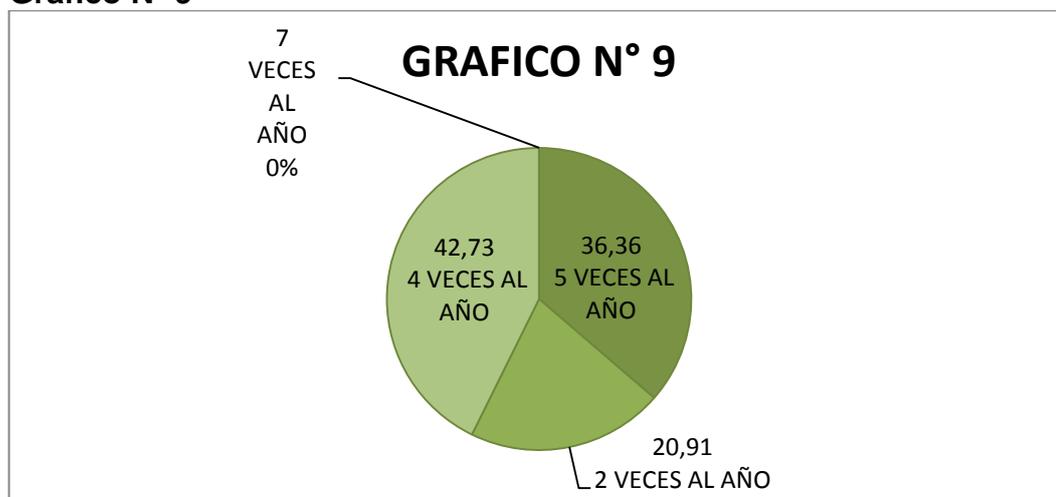
¿La toma anual de pastillas anticonceptivas de emergencia no debe exceder?

Cuadro N° 9

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	5 VECES AL AÑO	40	36,36
2	2 VECES AL AÑO	23	20,91
3	4 VECES AL AÑO	47	42,73
4	7 VECES AL AÑO	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 9



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Se observa que las tres cuartas partes de los adolescentes desconocen la toma anual de pastillas anticonceptivas de emergencia, debido a su carga hormonal fuerte se debe tomarla 2 veces por año no más. El desconocimiento de este método anticonceptivo puede traer complicaciones si no se administra de manera adecuada.

Pregunta N° 10

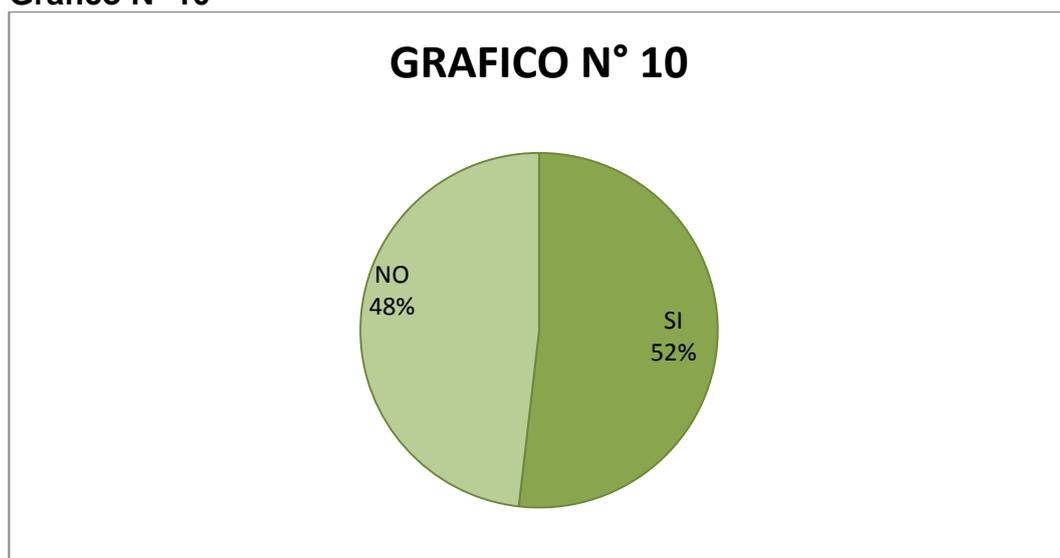
¿Conoces exactamente cuáles son todas las enfermedades de transmisión sexual?

Cuadro N° 10

Nro.	INDICADOR	FRECUENCIA	%
1	SI	57	51,82
2	NO	53	48,18
3	ALGO	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 10



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Es evidente que la mitad de los adolescentes desconocen las enfermedades de transmisión sexual y sus diversas formas de contagio. El desconocimiento de las ITS de puede repercutir de manera drástica en el proyecto de vida de los jóvenes es importante capacitar y concientizar acerca del tema.

Pregunta N° 11

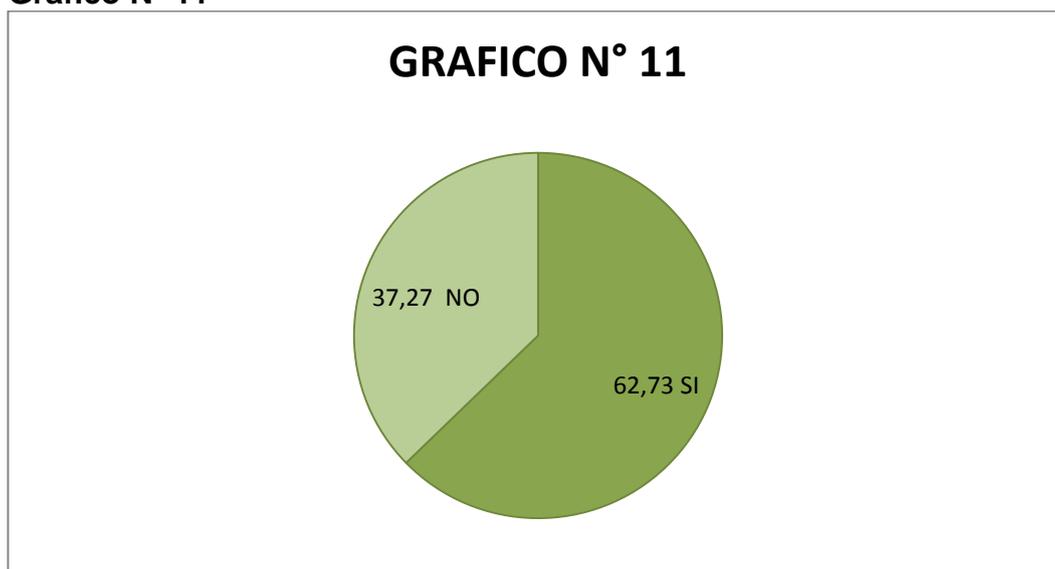
¿Sabes cómo utilizar algún método anticonceptivo?

Cuadro N° 11

Nro.	INDICADOR	FRECUENCIA	%
1	SI	69	62,73
2	NO	41	37,27
3	ALGO	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 11



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Más de la mitad de adolescentes sabe utilizar un método anticonceptivo mientras que un poco más de la cuarta parte no sabe utilizar un método anticonceptivo debido a la carencia de programas dirigidos a los adolescente sobre uso correcto de anticonceptivos en la prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Pregunta N° 12

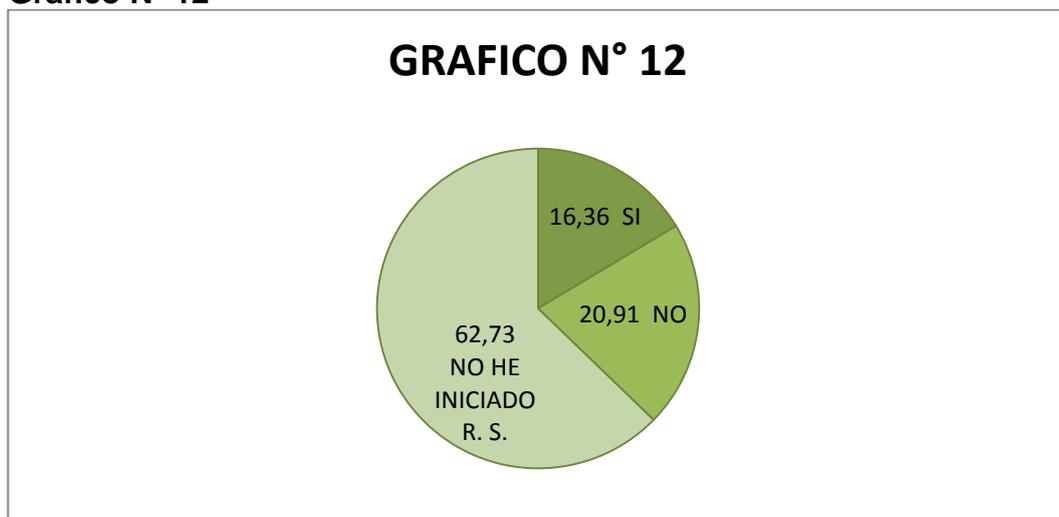
¿En tu primera relación sexual te protegiste con algún método anticonceptivo?

Cuadro N° 12

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SI	18	16,36
2	NO	23	20,91
3	NO HE INICIADO R. S.	69	62,73
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 12



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Una gran parte de adolescentes no han iniciado relaciones sexuales, por el contrario una cuarta parte de adolescentes no se protegieron en su primera relación sexual, de que lo expuesto podemos deducir que los adolescentes no se protegen cuando tienen alguna relación.

Pregunta N° 13

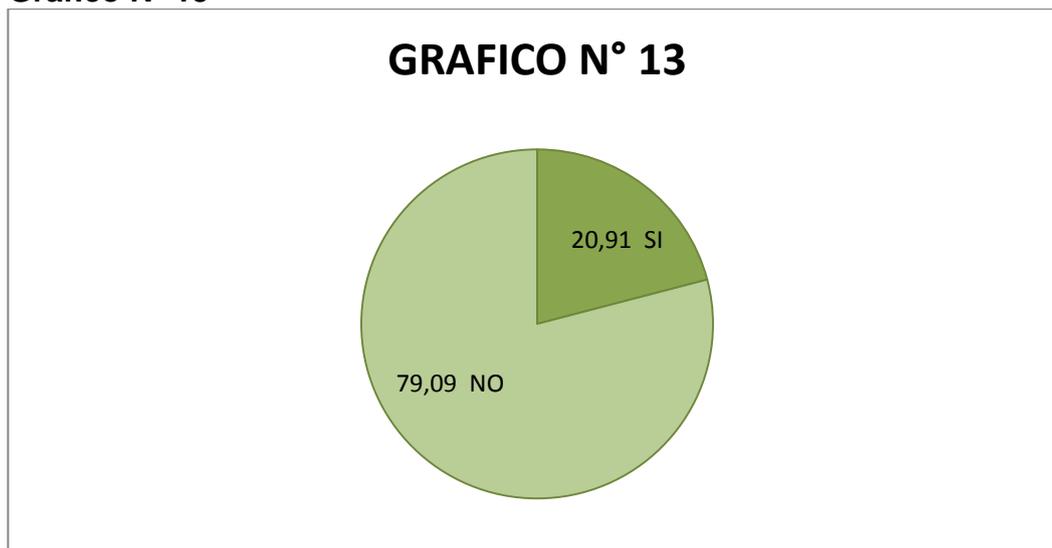
¿Usas en la actualidad algún método anticonceptivo?

Cuadro N° 13

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SI	23	20,91
2	NO	87	79,09
3	A VECES	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 13



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Un poco más de las tres cuartas partes de adolescentes no usan un método anticonceptivo, por el contrario un poco menos de la cuarta parte si usan un método anticonceptivo, de lo expuesto podemos deducir que algunos adolescentes si usan métodos anticonceptivos, la educación sexual que reciben debe promover el uso de anticonceptivos de manera responsable.

Pregunta N° 14

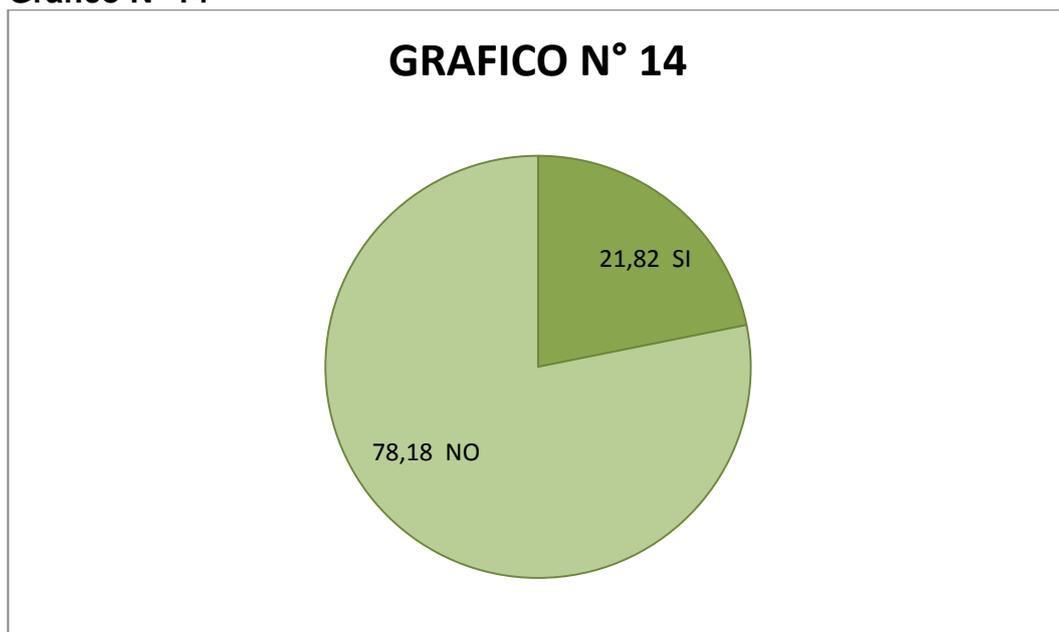
¿Sabes cómo se clasifican los métodos anticonceptivos?

Cuadro N° 14

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SI	24	21,82
2	NO	86	78,18
3	ALGO	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 14



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Una gran mayoría de adolescentes desconocen cómo se clasifican los métodos anticonceptivos, ya que sería importante el conocimiento de los mismos para utilizar el que sea más adecuado bajo prescripción médica y su uso responsable.

Pregunta N° 15

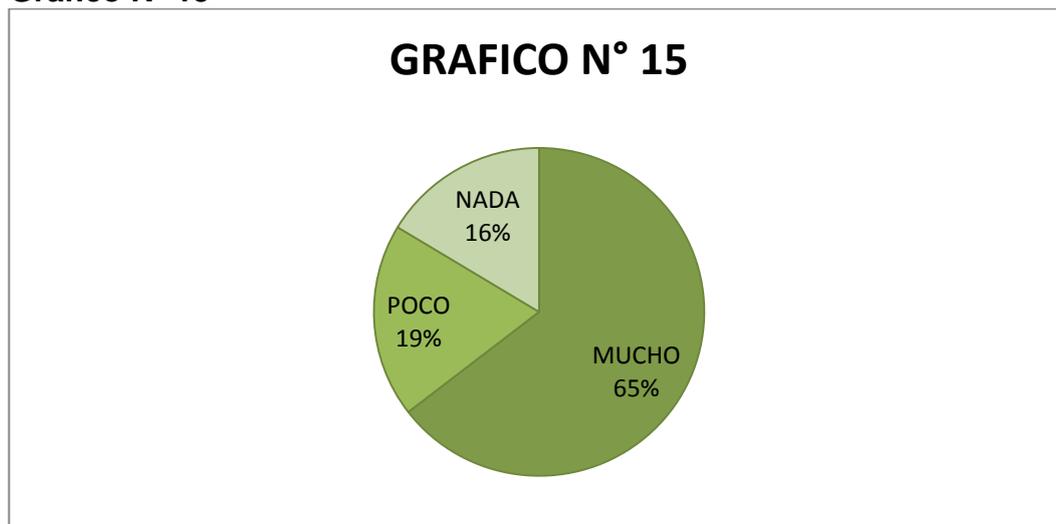
¿Sientes temor o inseguridad al momento de hablar sobre sexualidad con tus padres?

Cuadro N° 15

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	MUCHO	71	64,55
2	POCO	21	19,09
	NADA	18	16,36
	TOTAL	110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 15



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Es evidente que un gran porcentaje de adolescentes que representa las tres cuartas partes, sienten temor e inseguridad al platicar temas relacionados a la sexualidad por temor a ser rechazados, no se sienten seguros ya que muchos de los padres tienen puntos de vista conservadores sobre la praxis de la sexualidad.

Pregunta N° 16

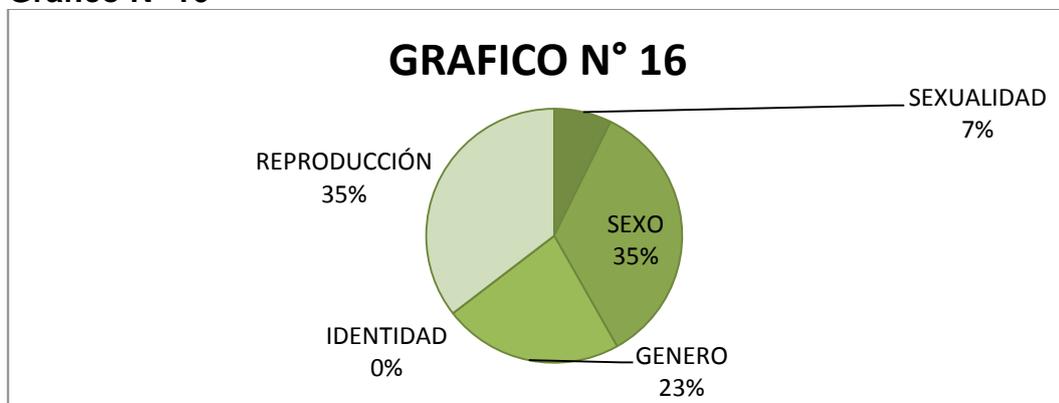
¿Se refiere al conjunto de características biológicas que diferencian a los hombres de las mujeres, sus genitales y capacidades reproductivas?

Cuadro N° 16

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SEXUALIDAD	8	7,27
2	SEXO	38	34,55
3	GENERO	25	22,73
4	IDENTIDAD	0	0
5	REPRODUCCIÓN	39	35,45
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 16



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Es evidente que una gran mayoría de los adolescentes no tienen claro el concepto de sexo, existe una confusión y desconocimiento de los diferentes significados de los enunciados, debido a la poca información científica sobre educación sexual.

Pregunta N° 17

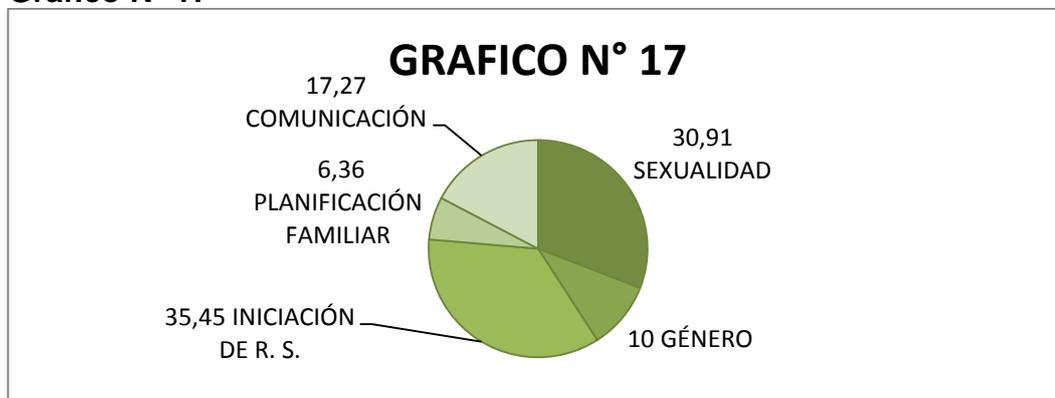
¿Se refiere al conjunto de manifestaciones emocionales, sociales, comunicativas, afectivas, espirituales, determinadas por el contexto histórico cultural de las personas y nos acompaña a lo largo de la vida?

Cuadro N° 17

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	
1	SEXUALIDAD	34	30,91
2	GÉNERO	11	10
3	INICIACIÓN DE LAS RS	39	35,45
4	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	7	6,36
5	COMUNICACIÓN	19	17,27
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 17



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Es evidente que existe una confusión con el termino sexualidad, sexo, generó, ya que no tiene claro el concepto de sexualidad. La falta de educación sexual hace que el termino sexualidad no esté claro para los adolescentes.

Pregunta N° 18

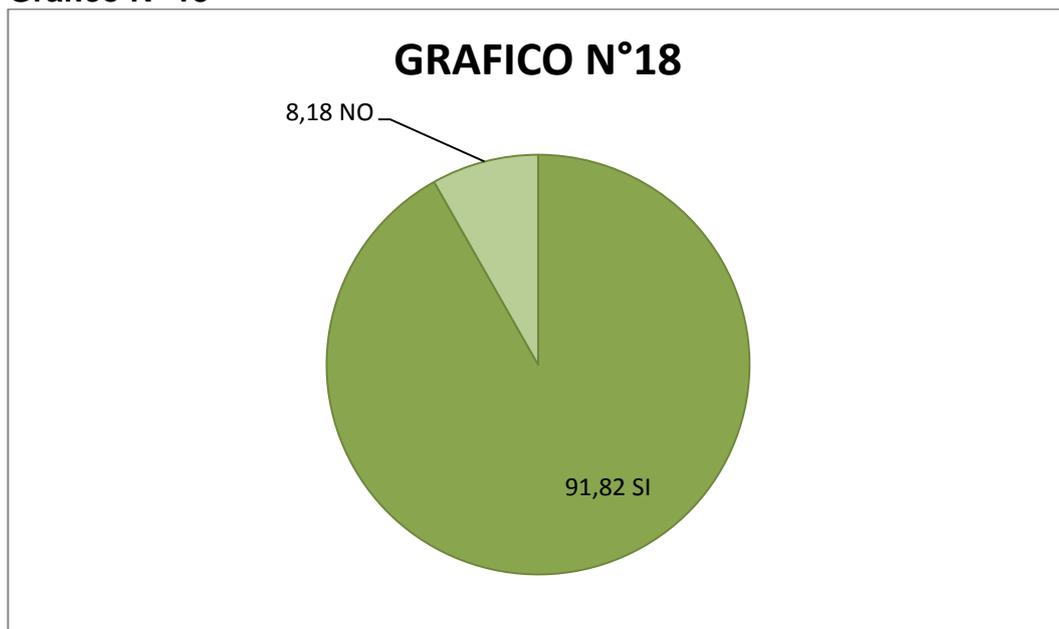
¿Crees que por la falta de educación sexual se puede dar un embarazo no deseado en adolescentes?

Cuadro N° 18

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SI	101	91,82
2	NO	9	8,18
	TOTAL	110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 18



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Se puede observar que una gran mayoría de adolescentes están de acuerdo que un embarazo precoz se puede producir por la falta de educación de la sexualidad. La mayoría de programas de educación sexual están centrados en reducir el nivel de embarazo en adolescentes.

Pregunta N° 19

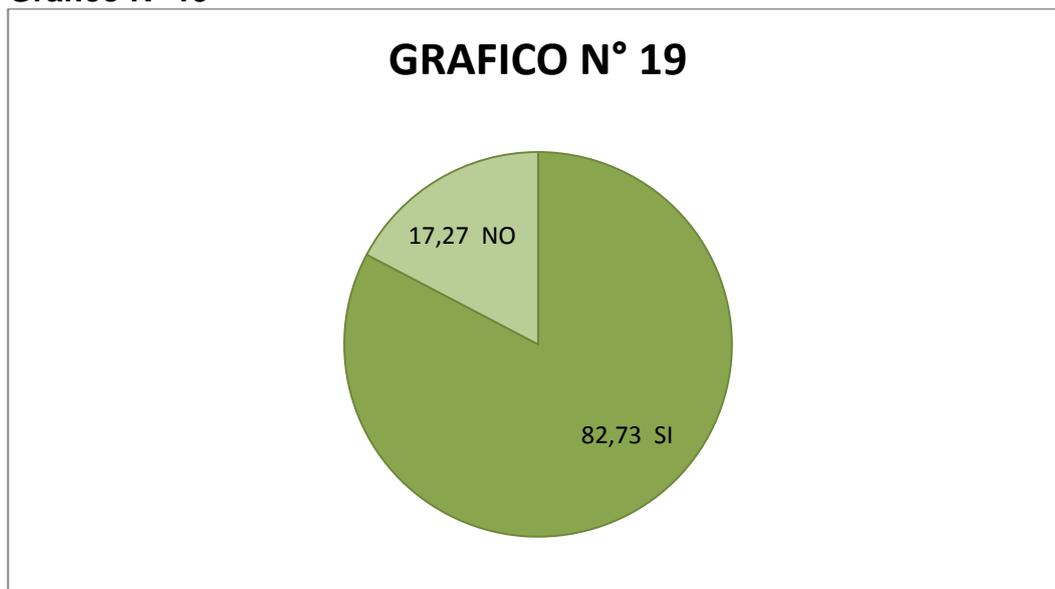
¿Sientes que te hace falta una mejor formación en educación de la sexualidad?

Cuadro N° 19

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SI	91	82,73
2	NO	19	17,27
3	ALGO	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 19



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Es evidente que poco más de las tres cuartas partes de adolescentes sienten que les hace falta una mejor formación en educación de la sexualidad, lo más importante es saber que los jóvenes necesitan información veraz y científica.

Pregunta N° 20

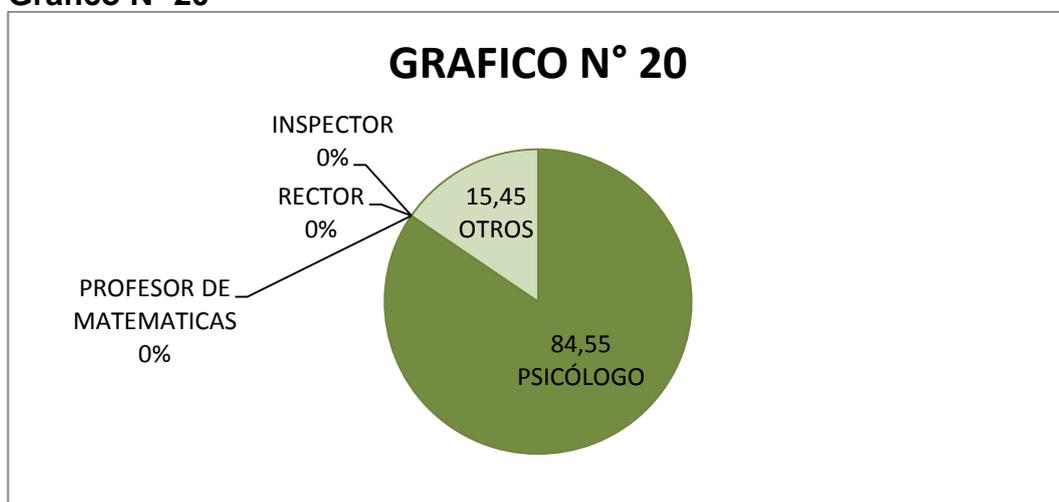
¿Crees que la persona más indicada para dar charlas sobre temas de Educación para el Amor y la Sexualidad y hablar el tema con confianza en el colegio es?

Cuadro N° 20

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	PSICÓLOGO	93	84,55
2	PROFESOR DE MATEMÁTICAS	0	0
3	RECTOR	0	0
4	INSPECTOR	0	0
5	OTROS	17	15,45
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 20



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Una gran mayoría de adolescentes está de acuerdo que la persona más indicada para dar charlas sobre educación para el amor y la sexualidad y hablar el tema en confianza en el psicólogo.

Pregunta N° 21

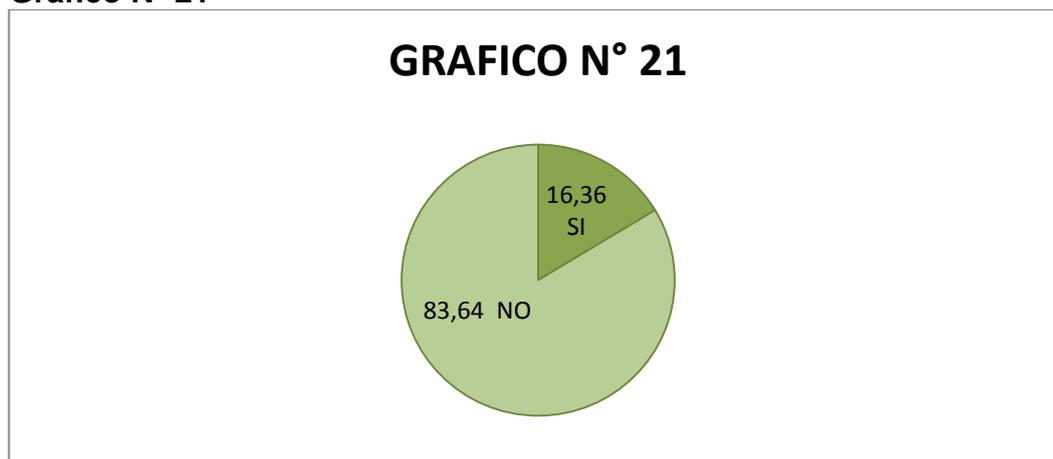
¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes?

Cuadro N° 21

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SI	18	16,36
2	NO	92	83,64
3	ALGO	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 21



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Es evidente que una gran mayoría de adolescentes desconoce los derechos sexuales y reproductivos, de acuerdo con lo expuesto podemos deducir que muchos de los adolescentes no conocen sus derechos los cuales garantizan el goce y el ejercicio de la sexualidad segura, los mismos que aseguran que los jóvenes tengan acceso a programas de educación de la sexualidad integral, el adolescente como sujeto de derecho.

Pregunta N° 22

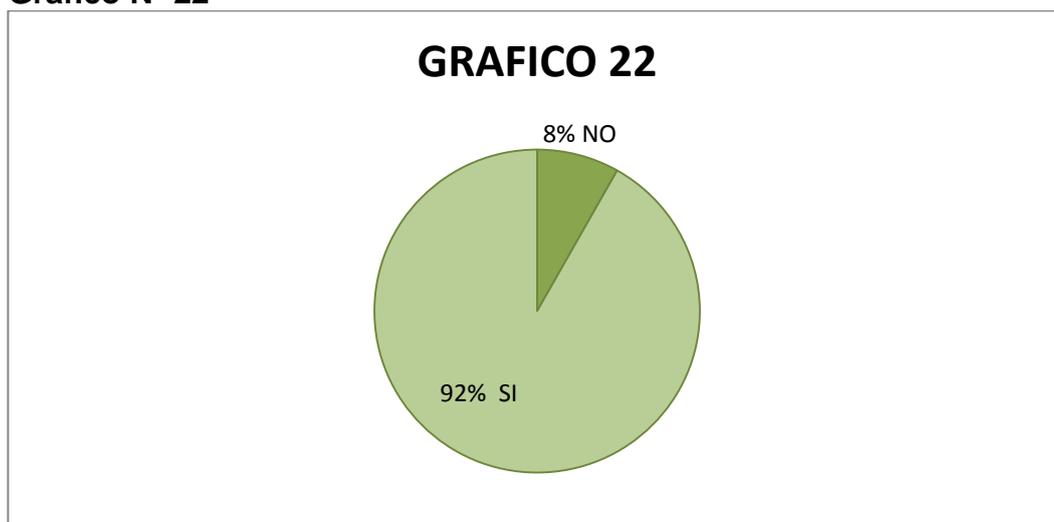
¿Considera Ud. que una adecuada socialización de una guía didáctica ayudaría a mejorar los conocimientos sobre sexualidad?

Cuadro N° 22

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	SI	92	91,82
2	NO	8	8,18
3	A VECES	0	0
TOTAL		110	100,00

Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

Gráfico N° 22



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge

ANÁLISIS:

Se puede observar que la mayoría de adolescentes señala que una adecuada socialización y aplicación mejoraría los conocimientos acerca de la sexualidad. Una adecuada capacitación permitirá que los adolescentes comprendan el concepto y sus diferentes enfoques, como el psicológico, biológico, social, afectivo, y preventivo.

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- 1)** Los datos obtenidos de la investigación demuestran claramente un nivel de desconocimiento alto que tienen los adolescentes acerca de la sexualidad.
- 2)** La falta de información sobre sexualidad, genero, embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, derechos sexuales y reproductivos, padres que no hablan sobre sexualidad con sus hijos y la inexistencia de un programa de educación sexual son los principales factores que impiden que los adolescentes tengan una visión clara e integral de la sexualidad humana.
- 3)** La elaboración de una guía didáctica es la respuesta adecuada a la problemática del desconocimiento de aspectos básicos de la sexualidad adolescente, ya que los estudiantes aseguran que no hay un material de apoyo que permita mejorar estos aspectos.
- 4)** La socialización de la guía didáctica permitirá dar una respuesta a la problemática y así mejorar los conocimientos sobre sexualidad.

5.2. Recomendaciones

- 1)** Autoridades docentes y tutores deben promover acciones como; espacios de aprendizaje destinados a compartir experiencias, intercambiar conocimientos, para despejar dudas utilizando estrategias metodológicas adecuadas que permitan la participación activa del adolescente generando aprendizajes significativos.

- 2)** Se recomienda dar a conocer a los profesores las estrategias metodológicas para reducir el índice de adolescentes con desconocimiento de la sexualidad.

- 3)** Se sugiere la elaboración de la propuesta y el constante seguimiento por el DCE para ayudar a desarrollar y atender temas relacionados al auto cuidado y la sexualidad.

- 4)** Se recomienda aplicar la guía didáctica a los adolescentes de 2do y 3er años de bachillerato general unificado Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera” para dar solución a la problemática planteada.

5.3. Respuesta a las Interrogantes de Investigación.

1) ¿Cuáles son los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad en adolescentes de 2do, 3ero, de bachillerato de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera en el en el año lectivo 2014 -2015”?

1. Falta información sobre sexualidad.
2. Los padres no hablan sobre sexualidad con sus hijos.
3. Inexistencia de un programa de educación para el amor y la sexualidad.

2) ¿Cómo diagnosticar el nivel de desconocimiento que tienen los adolescentes de 2do, 3ero, de bachillerato general unificado, acerca de la sexualidad de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera” en el año lectivo 2014 – 2015?

Mediante una encuesta de conocimientos básicos sobre sexualidad, género, métodos anticonceptivos, derechos sexuales y reproductivos, ITS.

3) Como categorizar de manera sistemática los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad en adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera” en el año lectivo 2014 - 2015.

Mediante una encuesta, en la cual se va indagando la relevancia de los factores que influyen directamente en desconocimiento.

4) ¿Cómo elaborar una guía didáctica con temas relevantes que ayuden y motiven a los adolescentes a llevar su sexualidad con responsabilidad?

Elaborar la guía que contenga:

- Presentación
- Objetivos generales
- Esquema y presentación de los contenidos

Temática de estudio

- Sexualidad adolescente
- Embarazo en adolescente
- Uso correcto del condón
- Camino a la protección
- ITS
- Métodos Anticonceptivos
- Roles de género
- Derechos sexuales y reproductivos
- Evaluación
- Bibliografía

5) ¿Cómo socializar la propuesta a través de un taller con toda con los adolescentes de 2do y 3er año Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera”?

Socializar la propuesta a los estudiantes mediante la presentación del taller de socialización, inicio de los 7 talleres que se ejecuten una por día con su respectiva evaluación al final del taller se entregara certificados que evidencien la ejecución del taller.

CAPÍTULO VI

6. PROPUESTA ALTERNATIVA

6.1. Título de la Propuesta

“QUIERES APRENDER MÁS SOBRE SEXUALIDAD“

GUÍA DIDÁCTICA CON TEMAS MOTIVANTES PARA QUE LOS ADOLESCENTES LLEVEN UNA SEXUALIDAD CON RESPONSABILIDAD.

6.2. Justificación

La propuesta de una guía didáctica lúdica de educación para el amor y la sexualidad “Quieres saber más sobre sexualidad” es para mejorar los conocimientos, habilidades y desarrollar actitudes favorables que permitan tener una visión clara de la misma llevando la de manera sexualidad responsablemente aportando a la formación y orientación a los adolescentes.

Los resultados obtenidos en cada una de las preguntas de la investigación, se pudo comprobar que los adolescentes desconocen aspectos básicos de la sexualidad y los diferentes factores que influyen en el desconocimiento de la misma.

La presente guía es para informar y prevenir a los adolescentes realizando talleres lúdicos que permitan adquirir conocimientos que ayuden a los adolescentes a vivir su sexualidad de manera segura,

saludable y responsable tomando decisiones asertivas para su proyecto de vida.

6.3. Fundamentación

6.3.1. Fundamentación didáctica.

Los recursos didácticos e instrumentos al favor del proceso de enseñanza, mantienen un sentido; formativo e instructivo, mediante el cual se motivan a llevar buenas relaciones sociales, partiendo del respeto hacia uno mismo y a los demás.

La didáctica requiere de aportaciones teóricas y prácticas que la psicología educativa ofrece, aportes educativos en relación con principios basados en las necesidades que tienen los adolescentes y padres de familia.

6.3.2. Fundamentación pedagógica

La propuesta está basada en el modelo constructivista, cognitivo, contextual y en práctica de valores, para que el adolescente se convierta en el principal actor del proceso enseñanza aprendizaje.

Donde generara aprendizajes significativos de los aspectos actitudinales, psicomotrices y cognitivos, mediante un trabajo individual y colectivo, fortaleciendo otros aspectos como la solidaridad, amistad, compañerismo, responsabilidad, comunicación, comprensión y ante todo una cooperación mutua en el compromiso de trabajo y entrega total para conseguir un fin común de esta propuesta que se logrará un refuerzo fundamental de esta guía dentro del establecimiento educativo.

6.3.3. Fundamentación psicológica

Podemos decir que hay una extensa bibliografía sobre este tema del conocimiento de la sexualidad, género, de métodos anticonceptivos y embarazo no planificados, derechos sexuales y reproductivos los mismos que permitirán a los adolescentes tener una buena información científica, psicológica, filosófica y tecnológica.

El tema más enfocado en el conocimiento de la sexualidad la que permitirá tener una visión clara sobre la sexualidad las relaciones sexuales que conduzcan a un embarazo, es por esta razón que elaboramos la guía educativa con conocimientos científicos, claros, y precisos.

Es importante conseguir que los alumnos logren aprendizajes significativos de los diferentes contenidos y experiencias, con el fin de que alcancen un mejor desarrollo de sus capacidades intelectivas, afectivas y motoras y así puedan integrarse madura y críticamente a la sociedad.

6.4. Objetivos

6.4.1. General

Seleccionar estrategias metodológicas en educación para el amor y la sexualidad considerando las técnicas de aprendizaje significativo para reducir el índice de adolescentes con desconocimiento acerca de sexualidad.

6.4.2. Objetivos específicos

- 1) Utilizar la comunicación y las habilidades sociales como herramienta para desarrollar relaciones humanas positivas entre padres e hijos.

- 2) Brindar metodologías participativas para el desarrollo de las actividades de educación para el amor y la sexualidad.
- 3) Aplicar conocimientos, actitudes, habilidades y comportamientos claves para la educación de la sexualidad del adolescente.

6.5. Ubicación Sectorial y Física

La investigación se desarrolló en la Sierra Norte del Ecuador, Provincia de Imbabura, Ciudad de Ibarra, Urb. La Victoria, Unidad educativa “Víctor Manuel Peñaherrera”, ubicado entre las Calles Dr. Hugo Guzmán Lara s/n y José María Larrea.

6.6. Desarrollo de la Propuesta

La formulación y elaboración de esta guía didáctica, permito tener un conocimiento amplio acerca de la sexualidad a la comunidad educativa, adolescentes y padres de familia, con el propósito de que mejorar los conocimientos acerca de la sexualidad.

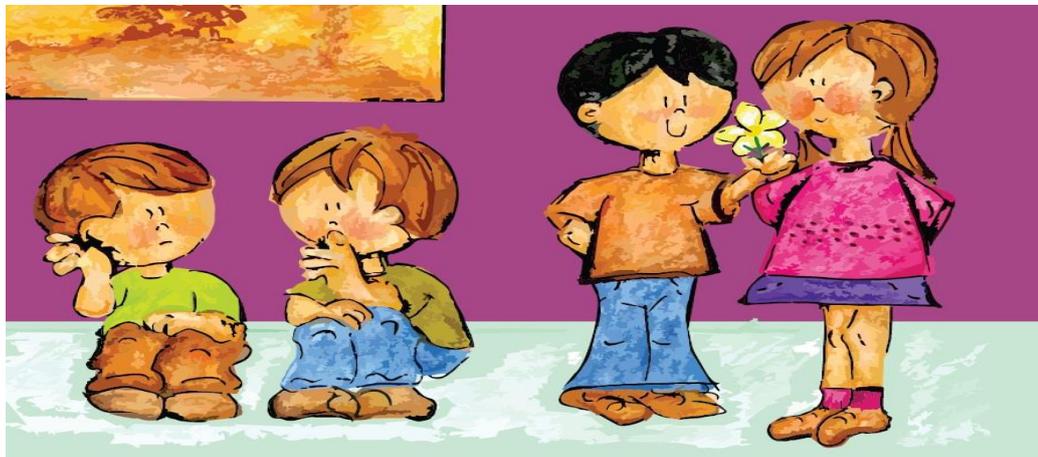
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FECYT

Título de la Propuesta

“QUIERES APRENDER MAS SOBRE SEXUALIDAD“

GUÍA DIDÁCTICA CON TEMAS MOTIVANTES PARA QUE LOS ADOLESCENTES LLEVEN UNA SEXUALIDAD CON RESPONSABILIDAD.



(Fuente: DGSEI, Por mi salud y tu tranquilidad hablemos de sexualidad)

AUTOR: JORGE YÉPEZ

DIRECTOR: MSC ROLANDO JIJÓN

Ibarra, 2015

TALLER N° 1

DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES

TEMA: FAMILIA COMUNICATIVA

OBJETIVO:

- Mejorar la comunicación entre padres e hijos para tratar temas relacionados a la sexualidad.

DURACIÓN: 2 horas

GUIA CONCEPTUAL

La familia y comunicación

La adolescencia es una etapa muy importante de la vida. Quizás una de las más difíciles tanto para los adolescentes como para sus padres. En esta etapa se produce una gran crisis que involucra toda la personalidad del joven. La vida en su constante transformación nos lleva y nos impone cambios. El adolescente no elige serlo, simplemente debe aceptar el desafío.

Dentro de la familia, el niño aprende el sentido de identidad, autoridad y libertad, y aprenderá a compartir, competir y experimentar sentimientos de frustración, celos, rivalidad.

Es aquí donde comenzara el proceso de socialización que continuara en los medios extra familiares y culminara con la sociedad en general. La familia forma parte esencial en el desarrollo del niño, pero al llegar la

adolescencia empiezan los problemas, el niño ya no es un niño y siente que ya no necesita de la presencia de un padre, por ende va buscando independencia, y quiere experimentar nuevas cosas; pero no pueden porque se encuentran dependientes de los padres, lo que les molesta porque no tienen las mismas opiniones que ellos, en esta etapa se siente un ambiente diferente.

En la adolescencia se produce una serie de cambios físicos, psíquicos, afectivos, espirituales, sociales, etc.; se instala la fertilidad, y emerge el impulso sexual con las características de un adulto. En esta etapa pre-adolescente y adolescente, lo que cobra relevancia es la

“información” sexual. . Con todo lo pasado se demuestra que el adolescente pasa por muchos problemas causados por la tentación de tocar lo prohibido aunque sepa que está mal el simple hecho de que está prohibido hace que el adolescente se sienta atraído.

Comunicación en la familia

El vínculo de amor recíproco que los hijo/as descubren en sus padres será una protección segura de su serenidad afectiva.

Las relaciones cercanas y afectuosas son una de las necesidades fundamentales de los seres humanos. Nuestra capacidad de expresar lo que pensamos y sentimos y la seguridad en nosotros mismos, depende mucho de la forma como nos relacionamos con las otras personas.

El diálogo

Aunque existen diferentes tipos y niveles de comunicación, el dialogo constituye la mejor forma de comunicarse con otra persona y compartir con otras personas, aquí se infiere al grado de confianza.

El dialogo es el encuentro personal y dinámico entre dos seres que se dan y reciben mutuamente. Se trata de una relación que compromete a la persona para transmitir y recibir de aquello que le es más caro: sus opiniones, sus sentimientos, sus actitudes, sus convicciones, sus valores, sus ideas, sus inquietudes, entre otros.

REQUISITOS PARA QUE SE DE EL DIÁLOGO

- La reciprocidad y la libertad: Desarrollar la confianza en sí mismo y la autoestima gracias a las manifestaciones de amor y de reconocimiento que colman sus necesidades afectivas básicas: necesidad de afecto, necesidad de aceptación y necesidad de seguridad.
- El afecto: Los padres afectuosos proporcionan un bienestar físico y emocional a los niños.
- El respeto: Los padres que exigen altos niveles de madurez a sus hijo/as son los que les presionan y animan para desempeñar al máximo sus cualidades. Los que no plantean retos acostumbran a subestimar las competencias del niño o piensan en dejar que “el desarrollo siga su curso”.
- La capacidad de escuchar: Los padres que ejercen mucho control sobre sus hijo/as son los que tratan de inculcarles unos estándares.
- La comprensión: Los padres altamente comunicativos utilizan el razonamiento para obtener la conformidad del niño (explican él porque del “castigo”, le piden opinión, etc.) mientras que los no comunicativos son los que no hacen estos razonamientos, los que acceden a los llantos de los niños o usan la técnica de la distracción.

- La confianza: la fe en el interlocutor, es decir la confianza que este tenga para poderle hablar, si esto no se llega a dar, no hay dialogo.

El diálogo en la familia

El ambiente familiar no es fruto de la casualidad ni de la suerte. Es consecuencia de las aportaciones de todos los que forman la familia y especialmente de los padres. Los que integran la familia crean el ambiente y pueden modificarlo y de la misma manera, el ambiente familiar debe tener la capacidad de modificar las conductas erróneas de nuestros hijo/as y de potenciar al máximo aquellas que se consideran correctas.

Para que el ambiente familiar pueda influir correctamente a los niños que viven en su seno, es fundamental que los siguientes elementos tengan una presencia importante y que puedan disfrutar del suficiente espacio:

- AMOR
- AUTORIDAD PARTICIPATIVA
- INTENCION DE SERVICIO
- TRATO POSITIVO
- TIEMPO DE CONVIVENCIA

El entrecruzamiento de estas situaciones es lo que convierte a la paternidad (maternidad), en un abanico de posibilidades en las que no hay una fórmula establecida, ya que en la continuidad del ejercicio de estas funciones se aprende a ser padres.

Un hijo/a nos abre a nuevas y múltiples situaciones emocionales, que incluyen el amor, el dolor, la desesperación, la ilusión, la angustia, el temor, la desconfianza, la sinceridad, la alegría, la honestidad, el

desconcierto, la incertidumbre, la esperanza, el entusiasmo, la seguridad, la intimidad, la libertad, la cordialidad, la franqueza, etc.

Los padres deberían ser del “modelo dialogantes”, aprendiendo a escuchar los mensajes de su hijo/a, que guarden en su interior la capacidad de recrear el presente mediante el humor; los juegos; la sana complicidad, y muchos otros ingredientes como: habilidad, inteligencia, disposición, experiencia, autoridad, comprensión y carácter, para aceptar las equivocaciones y logros, y sin perder el sentido de sus propósitos e ideales con respecto a su hijo/a.

Dedicar tiempo a hablar con nuestros hijo/as no es fácil; no solo la falta de tiempo, de costumbre o de hábitos, sino también la dificultad intrínseca de comunicarse con un adolescente, puede restar espacios y momentos para comunicarnos con ellos.

METODOLOGÍA

1. Presentarse y dar la bienvenida al taller
2. Comunicar que tienen una 2 horas para interactuar (y que pueden opinar y hacer preguntas).
3. Realizar una dinámica “El teléfono descompuesto, que trata de pasar un mensaje de una persona a otra escuchar a la última persona y comparar el mensaje de inicio con el final.
4. En grupos de 5 personas comentar acerca de los siguientes temas, ¿Cuál es el perfil de un buen padre?, ¿Qué tan importante es mantener una buena comunicación en el hogar especialmente con los hijos? ¿Es importante hablar sobre sexualidad con mis hijos?, ¿Es

importante que hable sobre las diferentes ITS?, ¿Porque es importante conocer los métodos anticonceptivos? ¿Es importante responder a todas las dudas que mis hijos tienen referente a la sexualidad?, ¿Qué debo hacer como padre para que mi hijo (a) no tenga un embarazo no planificado?, ¿Qué debo hacer para que mis hijos confíen más en mi como padre y hablen con confianza de los que les sucede?, ¿Es importante fomentar la igualdad y la equidad de género dentro de mi familia? ¿Por qué es importante que mis hijos conozcan los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes?

5. Exponer los grupos con las ideas más relevantes acerca de las interrogantes.

6. Proyectar un video denominado “PRIMERO EN FAMILIA,

COMUNICACIÓN Y SEXUALIDAD ADOLESCENTE”.

Efectuar una conferencia sobre la importancia de la comunicación en la familia, y la responsabilidad que implica de parte de los padres.

Aplicar la evaluación.

EVALUACIÓN

- 1) ¿Es importante mantener una buena comunicación de padres a hijos y de hijos a padres?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

- 2) ¿Es importante hablar sobre sexualidad en mi familia?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

- 3) ¿Es importante hablar sobre las diferentes ITS con mi familia?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

- 4) ¿Es importante fomentar la igualdad y la equidad de género dentro de mi familia?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

- 5) ¿Es importante conocer los derechos sexuales y reproductivos en mi familia?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

TALLER N° 2

DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES

TEMA: SEXUALIDAD ADOLESCENTE

OBJETIVOS:

- Generar el clima para comenzar a abordar temas vinculados con la sexualidad, el género, la fertilidad, sexo, placer erotismo, sensualidad y afectividad.
- Conocer algunas características de los/as participantes, así como sus creencias, comportamientos y valores con respecto a la sexualidad.
- Definir personal y grupalmente sobre el concepto de la sexualidad.

Dirigido a: Padres de familia y estudiantes.

DURACIÓN: 2 horas

GUÍA CONCEPTUAL

Sexualidad es un conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de forma decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo.

El concepto de sexualidad comprende tanto el impulso sexual, dirigido al goce inmediato y a la reproducción, como los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo (sentirse hombre, mujer o ambos a la vez) y de las expectativas de rol social.

En la vida cotidiana, la sexualidad cumple un papel muy destacado ya que, desde el punto de vista emotivo y de la relación entre las personas, va mucho más allá de la finalidad reproductiva y de las normas o sanciones que estipula la sociedad.

A lo largo de la vida, la sexualidad se manifiesta en distintas formas dependiendo de nuestra edad, el contexto social en el que vivimos y por la forma en que pensamos y sentimos como seres sexuales; en otras palabras, en nuestra vida sexual confluyen aspectos biológicos, psicológicos y sociales que se interrelacionan constantemente, influyéndose unos a otros.

Es importante conocer todos estos aspectos para comprender mejor los cambios que sexualmente vivimos en la infancia, en la adolescencia, en la juventud, en la adultez y hasta nuestra vejez. Porque así podremos tener un mayor auto-conocimiento sobre nuestro cuerpo y sexualidad, que nos permitirá enfrentar eficazmente las situaciones y dificultades que podemos estar viviendo; al mismo tiempo, que estamos aprendiendo a disfrutar y a cuidarnos en cada etapa para llegar saludables a la siguiente.

La mujer o el hombre que somos en este momento, es el resultado de todo lo que hemos vivido desde que nacimos. Nuestra historia personal sexual se va conformando día con día a través de las interacciones, vivencias e información que vamos acumulando, de tal manera que, nuestras experiencias y saberes de hoy, servirán de base para darle forma a nuestro futuro en este aspecto.

Por esto, es importante construir una base sólida, despejar prejuicios, mitos y cambiar las actitudes negativas que tengamos hacia la sexualidad, ya que, nos dificultan la toma de decisiones y limitan nuestras capacidades para actuar con responsabilidad, por lo que es importante revisar todos esos aspectos, reflexionarlos y llevar a cabo acciones que promuevan la salud sexual, tanto personal como social.

METODOLOGÍA

- 1) Presentarse y dar la bienvenida a los participantes al taller.
- 2) Comunicar que tienen 2 horas para interactuar y que pueden opinar y hacer preguntas.
- 3) Realizar una dinámica para animar a la participación activa de los adolescentes. (Dinámica de las sillas “Se cambian de lugar las personas que...”).
- 4) Procedimiento/descripción para su desarrollo:
- 5) Se forma un círculo con sillas una al lado de la otra, cada participante se ubica en una de ellas y un integrante del grupo se coloca en el centro de la ronda. No puede quedar ningún asiento vacío.



FUENTE - Fondo de Población de las Naciones Unidas, UNFPA.

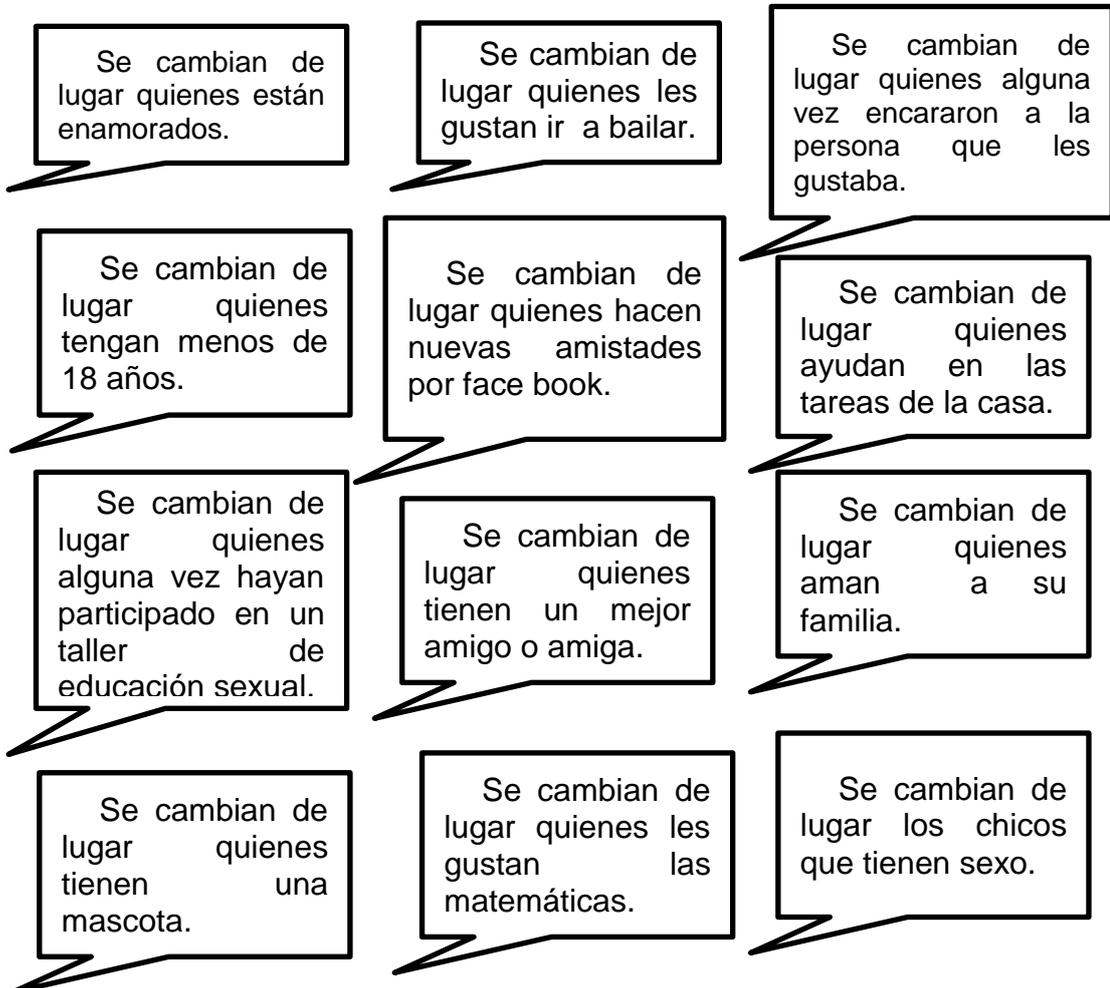
Consigna: “Vamos a ir dando indicaciones para que Uds. se cambien de lugar en función de determinadas características o experiencias. Quien se encuentra en el centro debe tratar de conseguir una silla lo más rápido que pueda. La idea es no quedar en el centro.

No vale cambiar de lugar con quien tienen sentado/a al lado, sino que deben hacerlo corriendo hacia en frente o en diagonal”.

6) Se dice una consigna a modo de prueba para comprobar que todos/as hayan comprendido. Por ejemplo, “se cambian de lugar quienes tengan una mascota”. Es importante que el cambio de puestas sea rápido, corriendo e intentando cruzar el círculo.

7) Una vez que el grupo comprendió la consigna se comienza a jugar.

Ejemplos:



Fuente el autor Jorge Yépez.

- 8) Se puede dar la palabra para que la persona que quede en el centro plantee la consigna. En tal caso, si a la persona no le surge nada vinculado al tema, es importante ayudar con consignas.
- 9) Este juego puede utilizarse tanto para trabajar sexualidad como género. En función de los objetivos del taller o de las características del grupo se debe armar la lista consignas.

- 10) Introducimos el tema, afirmando que al hablar de sexo y sexualidad es posible que algunas personas puedan sentirse avergonzadas o incómodas, estos sentimientos provienen de nuestras familias, amigos, escuelas, religión y cultura, pero todos podemos ser capaces de adquirir confianza abordando con sinceridad los distintos puntos.
- 11) Formamos grupos de trabajo y pedimos a cada grupo pensar en algo que hayan visto la semana pasada en la televisión, el cine o en lugar donde viven (rótulos, anuncios, personas, etc.)
- 12) De manera creativa los grupos presentan el tema a través de un socio drama, de una frase un slogan, una canción, una demostración un collage, etc.
- 13) De cada descripción, sacamos una lista de elementos que nos permitan construir una definición de sexualidad.
- 14) Analizando estos elementos y reflexionamos sobre cuáles se refieren las relaciones sexuales, a la parte corporal, para luego proponer otros componentes de la sexualidad que provengan del concepto que sigue a continuación.

Para motivar la reflexión proponemos una definición de SEXUALIDAD que incluya roles de género masculino / femenino, roles sociales, sentimientos de sí mismo de otros.

EJEMPLO:

“La sexualidad humana, es un conjunto de caracteres especiales, externos e internos que interactúan desde el nacimiento hasta la muerte, e involucran emociones, actitudes, pensamientos en un

contexto físico y social, integrando el crecimiento corporal asociado con la pubertad, cuyos procesos fisiológicos más importantes son la menstruación, ovulación y la eyaculación. La sexualidad está relacionada con la reproducción y el placer”.

ANALIZANDO EL PROCESO

Se exponen los grupos dejando que ellos direccionen la plenaria desde el sentido de la democracia y el respeto a las opiniones de cada persona.

Luego de las presentaciones grupales, el facilitador reforzara los puntos que refuerzan los conocimientos que tienen los participantes con respecto al tema generando aprendizajes significativos y una comprensión más amplia de la sexualidad humana.

MATERIALES:

- Hoja de trabajo n°1: Definiciones sobre sexualidad, fertilidad, sexo, placer, erotismo, género, sensualidad y afectividad.
- laminas, recortes de revista o dibujos en la que se presenten diferentes situaciones de la vida del ser humano, como el cariño, el respeto, solidaridad, la comunicación, la reproducción, el amor, el enamoramiento, la familia, la sociedad, en los diferentes ámbitos sociales y culturales.
- Parlantes
- Laptop
- Infocus

EVALUACIÓN

1) ¿Sabes establecer la diferencia entre sexo y sexualidad?

MUCHO () ALGO ()
POCO () NADA ()

2) ¿Conoces los cambios biológicos, físicos, psicológicos y sociales en el desarrollo de la sexualidad adolescente.

MUCHO () ALGO ()
POCO () NADA ()

3) ¿Consideras que el conocimiento de la sexualidad humana cambia la forma de tomar decisiones con respecto a la vida sexual, en los adolescentes?

MUCHO () ALGO ()
POCO () NADA ()

4) La información que recibiste sobre sexualidad en el aula incluyo temas en los diferentes ámbitos; biológicos, psicológicos, sociales, culturales, emocional, amor, amistad, sentimientos, de reproducción y de placer.

MUCHO () ALGO ()
POCO () NADA ()

5) Menciona los aspectos positivos, negativos e interesantes sobre el desarrollo del taller. (Técnica PNL).

POSITIVO	NEGATIVO	INTERESANTE

TALLER N° 3

DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES

TEMA: EMBARAZO ADOLESCENTE

OBJETIVOS:

- Reconocer los factores y consecuencias del embarazo en los adolescentes y se motiven a adoptar y promover conductas de un embarazo precoz.
- Promover conductas positivas para evitar riesgos físicos, consecuencias psicológicas y sociales que enfrentan los adolescentes frente a un embarazo.

DURACIÓN: 2 horas

GUÍA CONCEPTUAL

Los adolescentes, a partir de la pubertad, son biológicamente capaces de fecundar. Las adolescentes comienzan a madurar óvulos y los chicos a producir espermatozoides; pero el hecho de que sean biológicamente capaces de procrear, no significa que estén psicológicamente o socialmente preparados para ser padres.

Todos los jóvenes tienen expectativas y metas que cumplir – como terminar los estudios ir a la universidad, graduarse y posteriormente conseguir una actividad laboral que les asegure estabilidad, un embarazo prematuro puede truncar muchos sueños.

- a) Complicaciones biológicas durante el embarazo y parto para las adolescentes y sus bebés.

Algunos embarazos de madres adolescentes pueden presentar riesgos físicos y emocionales de manera más frecuentemente que las madres de mayor edad, por el hecho de que no están preparadas física ni emocionalmente.

Algunos riesgos:

- **PARTOS PREMATUROS:** Es decir partos que se producen antes de los 8 meses o 37 semanas. Lo que acarrea problemas para él bebé, puesto que nacen con un peso bajo, por lo tanto son susceptibles a enfermedades infecciosas, respiratorias y gastrointestinales.
- **PARTOS PROLONGADOS Y DIFÍCILES:** se presentan cuando el feto no llega a colocarse en su posición normal. Otra causa es cuando el cuello del útero no se abre lo suficiente (dilatación cervical prolongada)
- **ABORTO:** Al no ser en nuestro país la práctica del aborto un procedimiento legamente aceptada, se recurre al aborto clandestino casi siempre practicado en condiciones sanitarias deficientes, con las siguientes secuelas de perforaciones uterinas, hemorragias e infecciones; complicaciones que pueden causar esterilidad y en ocasiones la muerte.

CAUSAS:

Estas son algunas de las situaciones que existen aún en la sociedad y que influyen en los adolescentes como factores causales de los embarazos.

- En nuestra sociedad existen “modelos o normas sociales “distintos para hombres y mujeres, que dicen lo que debe hacer o dejar de hacer; por ejemplo: las mujeres son señaladas si son activas sexualmente y tienen temor de ponerse en evidencia, pues sienten que están haciendo algo mal. No pueden hablar abiertamente del tema y tampoco buscar información al respecto, por lo que dan toda la responsabilidad de cuidarse a la pareja.
- Los adolescentes tiene temor de comprar anticonceptivos pese a toda la información que reciban. Las adolescentes mujeres en especial, se preguntan que pensara de ellas y no se protegen de un embarazo no planificado o de las ITS el VIH Y SIDA.
- Escasa información, orientación y educación sexual adecuada, que les permita hablar abiertamente del tema con total confianza sin temor a que los juzguen.
- Desconocimiento de cómo funciona su cuerpo y de los cambios que se producen durante la adolescencia (físicos, psicológicos y hormonales, etc.)
- Desconocimiento de cómo usar adecuadamente los métodos anticonceptivos.
- Mitos y temores sobre los efectos secundarios que producen los anticonceptivos, por ejemplo: pensar que si toman pastillas anticonceptivas, se pueden quedar estériles para siempre.

Consecuencias:

- Estas son algunas consecuencias que trae un embarazo en la adolescencia.
- El rechazo de la familia, principalmente de las mujeres adolescentes.
- Un embarazo por sí mismo es un suceso que cambia todas las funciones del cuerpo de una mujer, que requieran de mejor alimentación y tranquilidad. Como las adolescentes todavía están en proceso de crecimiento y desarrollo, un embarazo puede ocasionarle problemas como:
 - Detención del crecimiento, ya que las proteínas destinadas solamente a la madre, ahora se tiene que compartir con el hijo.
 - Conflicto por auto-aceptarse como mujer, por los cambios en su cuerpo y las nuevas funciones y sensaciones que experimenta.
 - En muchos casos, los adolescentes tienen que abandonar sus estudios para trabajar; y, si están aún en el colegio, es común ver que dejan de asistir por lo prejuicios y presiones de sus compañeros, profesores y padres de familia que no comprenden esta situación.

Las responsabilidades aumentan y los sueños y planes de los y las adolescentes que esperan un hijo (a), pueden quedar postergados.

METODOLOGÍA:

- 1) Presentarse y dar la bienvenida a los participantes al taller.
- 2) Realizar una dinámica para animar a la participación activa de los adolescentes. (Dinámica de la Bufanda)
- 3) Comunicar que tienen 2 horas para interactuar y que pueden opinar y hacer preguntas.
- 4) Decir que juntos van a crear una historia relacionada al embarazo en adolescentes, sin identificar a los personajes
- 5) Preguntar si alguien le gustaría iniciar a contar una historia sobre embarazo en adolescentes.
- 6) Preguntar la edad de la adolescente embarazada. ¿Cómo reacciona la familia ante el embarazo de su hija adolescente? ¿Cómo reacciona la institución educativa ¿ ¡Como es atendida en las instituciones de salud? ¿Qué dicen los chicos y chicas del embarazo?
- 7) Orientar la historia para que pueda ayudar a responder el por qué o que factores llevaron al embarazo y cuáles fueron las consecuencias posteriores.
- 8) A medida que se va contando la historia colocar en el pizarrón las láminas relacionadas con ella (personajes, familia, centro de salud, comunidad, etc.).

EJEMPLO:

Un día ella estaba sola en su casa de pronto le llamo y le dijo que le amaba y quera verle, entonces el llego la beso, él estaba apurado, pregunto a qué hora volverían sus padres. Respondió que muy tarde y dijo: “al fin podremos hacerlo...”. Todo fue rápido, ella ni cuenta se dio como sucedió y, a pesar de saber cómo protegerse, tuvieron relaciones sin protección.

- 9) Terminada la historia, solicitar voluntarios (a) mencione una causa por la cual ocurrió el embarazo y una consecuencia del mismo. Colocar en el pizarrón colocar las tarjetas con las causas y consecuencias y pedir a los participantes opinar sobre el tema.

IMPORTANTE.

No clasificar como correcto o incorrecto, dejar que los jóvenes opinen y dialoguen libremente.

- 10) Formamos grupos de trabajo que, se les asignara 1 preguntas que luego expondrán en la plenaria.

- 11) Los grupos orientan su trabajo en base a las siguientes preguntas:

- ¿Por qué se producen los embarazos en adolescentes? (Buscar causas psicológicas y sociales.)
- ¿Qué consecuencias puede traer un embarazo en esta etapa de la vida?

- ¿Cuáles podrían ser los beneficios de un embarazo en adolescentes?
- 12) Se exponen los grupos dejando que ellos direccionen la plenaria desde el sentido de la democracia y el respeto a las opiniones de cada persona.

ANALIZANDO EL PROCESO

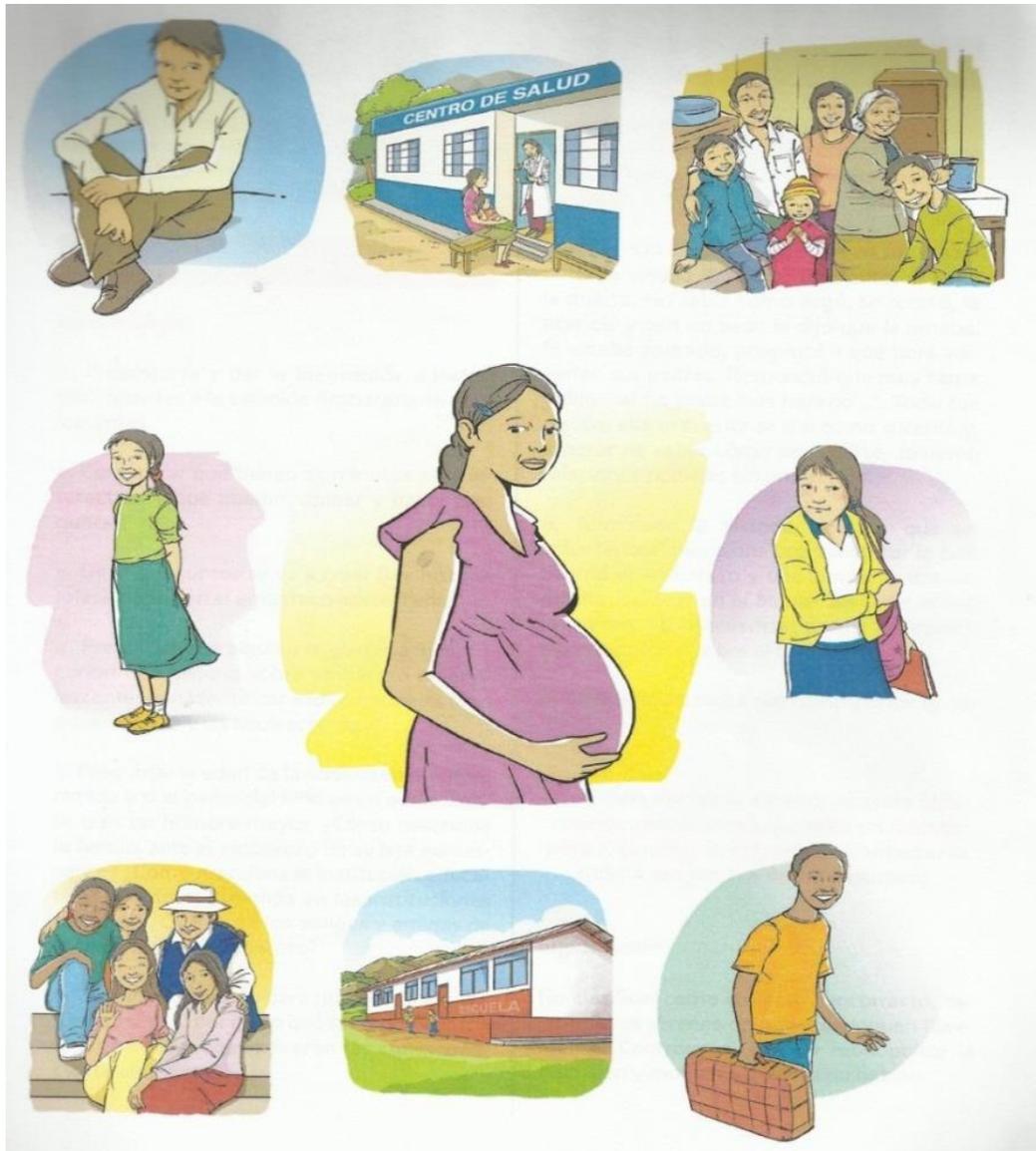
(Causas consecuencias del embarazo en adolescentes)

Luego de las presentaciones grupales, el facilitador reforzara los puntos que refuerzan los conocimientos que tienen los participantes con respecto al tema generando aprendizajes significativos y eliminen duda, mitos temores.

MATERIALES

- Laminas embarazo adolescente
- Infocus
- Laptop

Laminas



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

EVALUACIÓN

1) ¿Los adolescentes a partir de la pubertad son biológicamente capaces de procrear?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

2) ¿Estás de acuerdo en que los embarazos no planificados durante la adolescencia presentan riesgos biológicos y psicológicos que repercuten en el desarrollo del proyecto de vida del adolescente?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

3) ¿Estás de acuerdo en que la falta de educación para el amor y la sexualidad genera desconocimiento de los métodos anticonceptivos, causantes de embarazos no planificados?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

4) ¿El impartir educación para el amor y la sexualidad en el colegio despeja dudas y le ayuda a tomar decisiones asertivas?

MUCHO () ALGO ()

POCO () NADA ()

5) Menciona los aspectos positivos, negativos e interesantes sobre el desarrollo del taller. (Técnica PNL).

POSITIVO	NEGATIVO	INTERESANTE

TALLER N° 4

DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES

TEMA: ROLES GÉNERO

OBJETIVOS:

- Reflexionar sobre las construcciones sociales de los roles de género y analizar cuáles de estos deben cambiar y cuáles mantenerse para una relación igualitaria entre hombres y mujeres.

DURACIÓN: 2 horas

GUÍA CONCEPTUAL

Es importante definir y diferenciar el concepto de sexo para entender el concepto de género

El sexo se refiere a las diferencias biológicas entre hombres y mujeres, es únicamente físico en innato y por lo general permanece en el tiempo

Existen ciertas funciones que están ligadas al sexo. Así por ejemplo, las mujeres producen óvulos, pueden embarazarse, tener hijos y amamantarlos; los hombres por su parte producen espermatozoides para la fecundación. Estas diferencias biológicas se refieren también a la cultura. Las sociedades suelen asignar a los hombres y mujeres diferentes roles, los cuales son más o menos flexibles dependiendo de la cultura.

Las diferencias sexuales son un hecho biológico que interactúa con los factores culturales tienden a determinar lo que se espera de un hombre o una mujer.

Es por ello que el género se refiere a papeles y a responsabilidades socialmente construidas para los hombres y las mujeres en una cultura y lugar determinado. Estos papeles son influenciados por percepciones y expectativas emanadas de factores culturales políticos, ambientales, económicos, sociales y religiosos, así como por hábitos, leyes, clase social, procedencia étnica, y los sesgos individuales o institucionales.

Las actitudes y comportamientos de género se aprenden y pueden cambiarse a través del tiempo.

ESTEREOTIPOS DE GÉNERO.

En la mayoría de los países latinoamericanos se considera que ser femenina significa ser cálida, afectuosa, tierna, temperamental, débil, sumisa, etc., mientras que el hombre se le exige ser fuerte, estable, competitivo, agresivo, independiente, autosuficiente, severo, etc. La asignación de roles como estos, constituyen una limitación para el desarrollo tanto en hombres como de las mujeres.

A esa idea fija o rígida de la que todas las personas que pertenecen a un sexo deberían actuar de cierta forma, se le ha llamado estereotipo. Los estereotipos limitan los sentimientos y formas de comportarse ante los demás, llevándonos a la discriminación sexual, a la intolerancia, a promover relaciones de inequidad y a atentar con los derechos fundamentales de los seres humanos – incluso sin darnos cuenta.

Estudios llevados a cabo en distintos países de Latinoamérica muestran una mejor salud mental y adaptación entre personas, tanto hombres como mujeres, que tienen un balance entre características supuestamente “femeninas” y “masculinas”.

Esto quiere decir que no solo es posible sino saludable ser independiente y expresivo, firme de carácter y amable, emocional y seguro, de si mismo, afectuoso y competitivo, consiente de los sentimientos de otros y al mismo tiempo efectivo en las decisiones. No hay razón para tener que preponderar el lado afectivo en las mujeres y el agresivo en los hombres. Se puede equilibrar los extremos y lograr una interrelación más sana.

ROLES DE GÉNERO

Son las actividades adscritas a hombres y mujeres sobre las bases de las diferencias de las diferencias percibidas.

El rol de genero se enseña al a persona desde que nace. Una vez que se ha determinado el sexo al que pertenece, los padres, la familia y la sociedad en general se encargan de trasmitirles las conductas apropiadas para su género. A medida que el niño crece y se va identificando con el sexo biológico al que pertenece, se va haciendo consiente lo que se espera de él, según las normas establecidas en su grupo.

Históricamente existe una división estereotipada de labores entre hombres y mujeres. Sobre la base de esta división de funciones se ha desarrollado expectativas diferentes, respecto al proceso de educación que se les da a los niños y las niñas, a mujeres y hombres. A pesar de que podría pensarse que esta división tiene una función económica, la práctica educativa y las expectativas diferenciales desarrolladas para cada sexo rebasan el aspecto económico.

Aun en países altamente industrializados se espera que los varones estén orientados hacia el establecimiento y logro de metas, a ser independientes, a valerse por sí mismos; mientras que las mujeres se les enseña a que sean obedientes, tiernas, dulces y que utilicen el afecto como base de su interrelación con otras personas.

Es decir, mientras que los hombres se les ha asignado un rol instrumental, principalmente orientado a metas, a ser independientes y actuar y a decidir. A las mujeres se le asignado el papel de atender a otros, de expresar afecto de ser dependientes y pasivas.

Los roles de género dan lugar a la discriminación, que es el trato perjudicial de un individuo basado en el estereotipo de género, también se le denomina sexismo, las mujeres han sufrido la mayor discriminación en la historia y en la actualidad aún quedan muchos aspectos por mejorar.

DIFERENCIAS DE GÉNERO.

Las diferencias de género se expresan en los siguientes ámbitos.

Sociales: percepciones diferentes a los papeles sociales de las mujeres y hombres, el hombre es visto como jefe de familia y principal proveedor de ingresos, la mujer vista como productora y proveedora de atención y cuidado.

Políticas: son diferencias en las formas en la que las mujeres y los hombres asumen y comparten el poder y la autoridad, los hombres como actores en la política nacional y de nivel superior; las mujeres participando en actividades a nivel local y vinculadas con sus papeles domésticos.

Educativos: diferencias en las oportunidades educativas y las expectativas para las niñas y niños. Los recursos familiares dirigidos a la educación de los varones, las mujeres encaminadas a carreras académicas menos importantes.

Económicas: Diferencias en el acceso a carreras lucrativas y control de recursos financieros y a otros recursos productivos como crédito, prestamos, propiedad de la tierra.

EQUIDAD DE GÉNERO.

Equidad: es el reconocimiento de la existencia de grupos con diferentes necesidades que deben ser identificadas para poder darles una respuesta adecuada. La igualdad no reconoce las diferentes necesidades de los grupos, por lo tanto no es lo mismo hablar de equidad que igualdad.

La equidad entre hombres y mujeres es una cuestión de derechos humanos y una condición para la justicia social. Lograr la equidad de género le corresponde tanto a la sociedad, como a cada ciudadano, pues en principio somos nosotros mismos quienes tenemos prejuicios hacia hombres y mujeres.

La tarea empieza en casa, valorando la actividad de mujeres y hombres, permitiendo la opinión de ambos y sobre todo aceptando la igualdad de condiciones de los dos géneros.

Por ejemplo, las amas de casa requieren horarios vespertinos que no interfieran con la salida de la escuela, mientras que los hombres requieren horarios matutinos.

GÉNERO Y DIVERSIDAD.

Adoptar la diversidad significa valorar, respetar y beneficiarse totalmente de las cualidades y habilidades únicas de cada persona. Para ello, es necesario establecer adecuadas relaciones entre las personas con multiplicidad de semejanzas y diferencias.

Las diferencias de género ubican a hombres y mujeres en distintos niveles, pero si además tomamos en cuenta otras características como es raza, nacionalidad, etnia, orientación sexual, edad, discapacidad, ingresamos en el tema de diversidad de género.

Esto quiere decir que además de la discriminación, se suman más conflictos cuando se trata de la raza o de la orientación sexual, lo cual incrementa los problemas entre hombres y mujeres, es decir, una mujer tiene menos posibilidades de éxito que un varón, pero si agregamos que esta mujer es negra, las posibilidades disminuyen.

La diversidad de género es un valor necesario para desenvolvernos en una sociedad que no es homogénea, sino más bien valiosamente heterogénea y donde se crean mejores posibilidades para el dialogo entre las diferencias. El reto está en no olvidar que no se trata solo de la eliminación de la discriminación sino considerar el respeto por la diversidad existente.

MASCULINIDAD

Partimos que la educación es un proceso de aprendizaje que busca tener más y mejores condiciones, habilidades prácticas y emocionales para lograr un estado de bienestar individual y colectivo.

El desarrollo de la educación permite que los seres humanos superemos los roles tradicionales adjudicados circunstancialmente a lo largo de nuestra historia. Desde muchos años atrás el hombre debió ser el luchador, el defensor, el protector, el violento; él estaba impedido de expresar sus emociones como el miedo, la inseguridad, el dolor, la debilidad la ternura, la equivocación, la duda, el perdón, la humildad adjudicados exclusivamente a las mujeres; en cambio la nueva tendencia de la masculinidad está orientada a recuperar las emociones antes citadas, entendidas como valores innatos tanto en hombres como mujeres.

La educación debe promulgar la equidad de género, en donde se respeten consensos y disensos, para acceder a conclusiones claras y precisas con el fin de mejorar la calidad de vida y el bienestar social e individual, la carencia de educación puede llevarnos a comportamientos primitivos como la violencia.

METODOLOGÍA

- 1) Presentarse y dar la bienvenida a los participantes al taller.
- 2) Comunicar que tienen 2 horas para interactuar y que pueden opinar y hacer preguntas.
- 3) Realizar una dinámica para animar a la participación activa de los adolescentes. (Realizar ejercicios de relajación Yoga, ejercicios de respiración).
- 4) Indicar a los adolescentes que se trata de identificar los roles masculinos y femeninos representados en las tarjetas y analizar los mismos.

- 5) Pedirles que observen detenidamente todas las figuras, luego, las coloquen en las columnas: Antes, Ahora y ¿Cómo me gustaría que fuera?
- 6) Cada adolescente al colocar la tarjeta deberá dar sus razones por las que la coloco en ese lugar. (¿Porque piensan que esta situación debe estar en esa columna?).
- 7) Después de lo que colocaron todas las fichas el facilitador abrirá la posibilidad de que el grupo participe, para aclarar las dudas o los desacuerdos sobre la ubicación de alguna tarjeta.
- 8) Cada ficha colocada erróneamente deberá moverse hacia el lugar que corresponda, después de haber aclarado las dudas sobre la tarjeta.
- 9) Dejar claro, durante la discusión de las situaciones, que los roles masculinos y femeninos son construcciones sociales, y que estos se pueden cambiar para mejorar las relaciones igualitarias entre hombres y mujeres y, de esta manera, reducir, o eliminar la violencia sexual y de género.

EVALUACIÓN

1) Sabes establecer la diferencia entre igualdad y equidad.

MUCHO () ALGO ()
POCO () NADA ()

2) ¿Mujeres y hombres pueden tomar iniciativas y tomar decisiones para prevenir embarazos, infecciones de transmisión sexual, frente a riesgos de salud sexual y reproductiva?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

3) ¿Los hombres y las mujeres debemos gozar de los mismos derechos y oportunidades para desarrollarnos en todos los ámbitos de la vida?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

4) ¿Estás de acuerdo en que en una sociedad más igualitaria se debe distribuir equitativamente las responsabilidades dentro del entorno familiar, de pareja, social y laboral, no debería existir actividades, laborales, sociales, deportivas etc., que sea únicamente para hombres ni para mujeres?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

5) ¿Las responsabilidades familiares, de pareja y laboral se deben distribuir equitativamente?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

6) ¿El trabajo doméstico y el cuidado de los hijos debe ser compartido por los dos los miembros de la pareja?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

7) En una nueva sociedad, tanto hijos como hijas deben gozar de los mismos derechos y responsabilidades, para construir relaciones basadas en el afecto, el respeto y la confianza, sin importar si son hombres o mujeres.

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

8) Resolver los conflictos con la pareja, en un ambiente de armonía y respeto mutuo, lo cual requiere de mucha seguridad, actitudes abiertas e información útil para resolver los conflictos cotidianos.

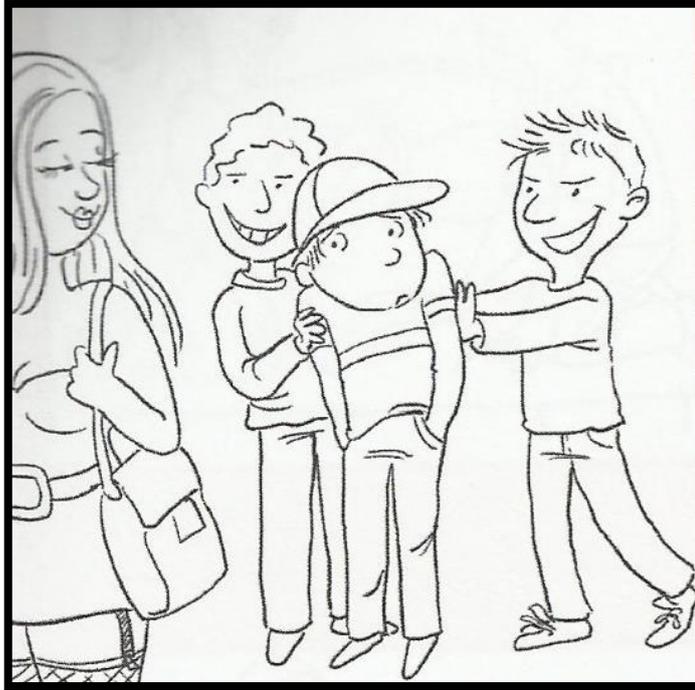
SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

10 Menciona los aspectos positivos, negativos e interesantes sobre el desarrollo del taller. (Técnica PNL).

POSITIVO	NEGATIVO	INTERESANTE

Lamina °1



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Los amigos y, a veces, algunos miembros de la familia presionan para que un adolescente inicie en una edad temprana su vida sexual, en base a falsas creencias de que esto los vuelve hombres, que todo varón necesita experiencia sexual y que si no inicia rápido su vida sexual, se podría volver homosexual o no desarrollar su virilidad y potencia sexual.

Es importante dejar claro que la decisión de tener relaciones sexuales es personal, un derecho a la autonomía del cuerpo y que las relaciones bajo presión no tienen el disfrute y no siempre son seguros. También es fundamental analizar el hecho de que las relaciones sexuales no convierten a los adolescentes en hombres y que más bien pueden traer repercusiones como los embarazos en adolescentes o infecciones de transmisión sexual.

Lamina °2

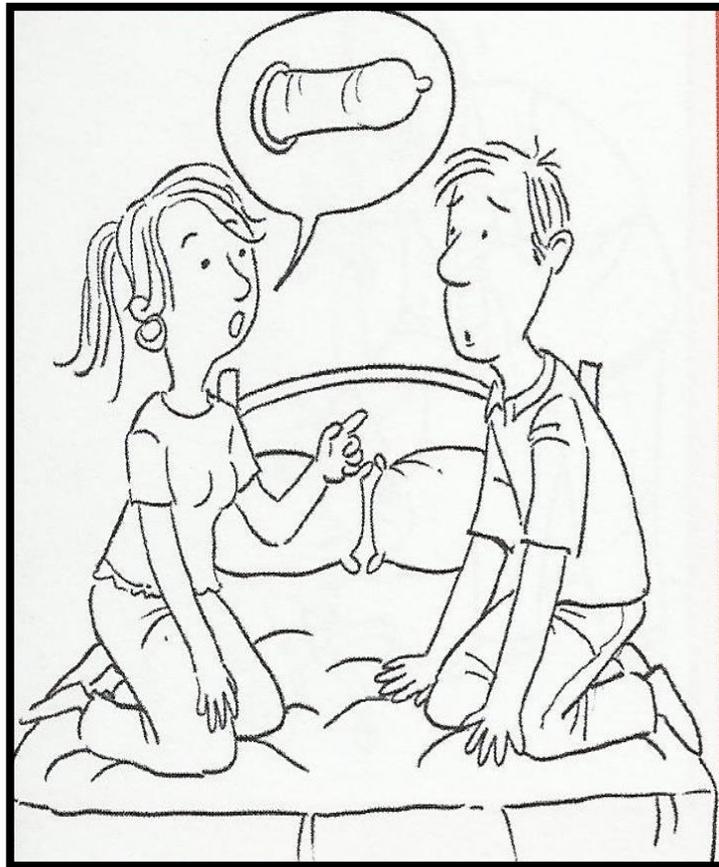


(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

La construcción de un modelo tradicional masculino en nuestro medio incorpora el uso excesivo de alcohol, como una muestra de masculinidad y una forma de hombría para que los jóvenes se relacionen con las mujeres y con otros hombres, lo cual puede generar violencia.

Por lo tanto, es importante informar que el consumo de alcohol y otras sustancias psicotrópicas pueden generar adicciones y no ayudan a tener relaciones respetuosas e igualitarias entre hombres y mujeres. Tampoco ayuda a resolver conflictos.

Lamina °3



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

En nuestro medio aún persisten las ideas falsas y mitos de que las mujeres no pueden tomar iniciativas y decisiones relacionadas con la sexualidad. Es muy difícil que una mujer pueda negociar con su pareja el uso del condón. Si una chica lleva o propone su utilización, se expone a ser considerada fácil o que tiene mucha experiencia sexual.

Se debe fortalecer que mujeres y hombres pueden tomar iniciativa y tomar decisiones para prevenir embarazos, infecciones de transmisión sexual, frente a riesgos de salud sexual y reproductiva. Sin duda, que estas decisiones no desvaloricen a la mujer ni a hombres, al contrario, generen responsabilidad durante el ejercicio de la sexualidad.

Lamina 4°



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

En nuestro medio aún existe la presión de mantener modelos tradicionales en cuanto a la sexualidad como que las mujeres deben mantener su virginidad hasta el matrimonio y se desvaloriza aquellas que lo hacen.

Las decisiones de iniciar o no la vida sexual y reproductiva son individuales. Existen diversas maneras de formar un pareja. La virginidad femenina no debe determinar cuan valiosa es una mujer como ser humano o pareja.

Lamina °5



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Tradicionalmente, la mujer ha sido vista solo en su rol materno y se espera que toda mujer tenga hijos. Además, su responsabilidad principal ha sido cuidar de sus hijos; se ha liberado al hombre de cuidado y la crianza de los hijos y las responsabilidades del hogar han caído únicamente en la mujer. Una mujer que no es madre no es valorada socialmente de la misma manera.

Sin embargo, no todas las mujeres tienen el ideal de ser madres, la maternidad debería ser una opción. La crianza de los hijos y las hijas debe ser compartida, entre padre y madre.

Lamina °6



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

La idea errada de que los hombres pueden poseer muchas mujeres fomenta el ejercicio de una sexualidad violenta y demandante. Se muestra a la mujer como provocadora, y cualquier iniciativa que ella tome frente a su sexualidad será vista como una provocación y no como ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.

Las mujeres, al igual que los hombres, pueden decir sobre sus cuerpos: como vestirse, como bailar, como interactuar con otras personas, esto no debe ser tomado como una provocación y menos aún como una justificación del acoso o de la violencia sexual.

Lamina °7



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

En el modelo tradicional, el hombre es el jefe de familia, manda y a quien obedecen, él sabe que es lo mejor todos y tiene siempre la última palabra. Según este modelo, los hombres no participan en las labores domésticas, ni en el cuidado de los hijos. En muchos lugares todavía se dice de los hombres que participan en las tareas de la casa y cuidado de los hijos es “mandarina”, “mandando” y se lo descalifica.

Se reconoce que todos los miembros de la familia tiene los mismos derechos y obligaciones, Los hombres que son padres responsables asumen que no es suficiente con tener y mantener a sus hijos e hijas, sino que es importante compartir necesidades, problemas y logros, aprender a crecer y desarrollarse juntos, ejercer su derecho a la paternidad cuidando a sus hijos e hijas: cambiando pañales, alimentándolos, llevándolos a la escuela, etc. Es entonces cuando se habla d paternidad responsable.

Lamina °8

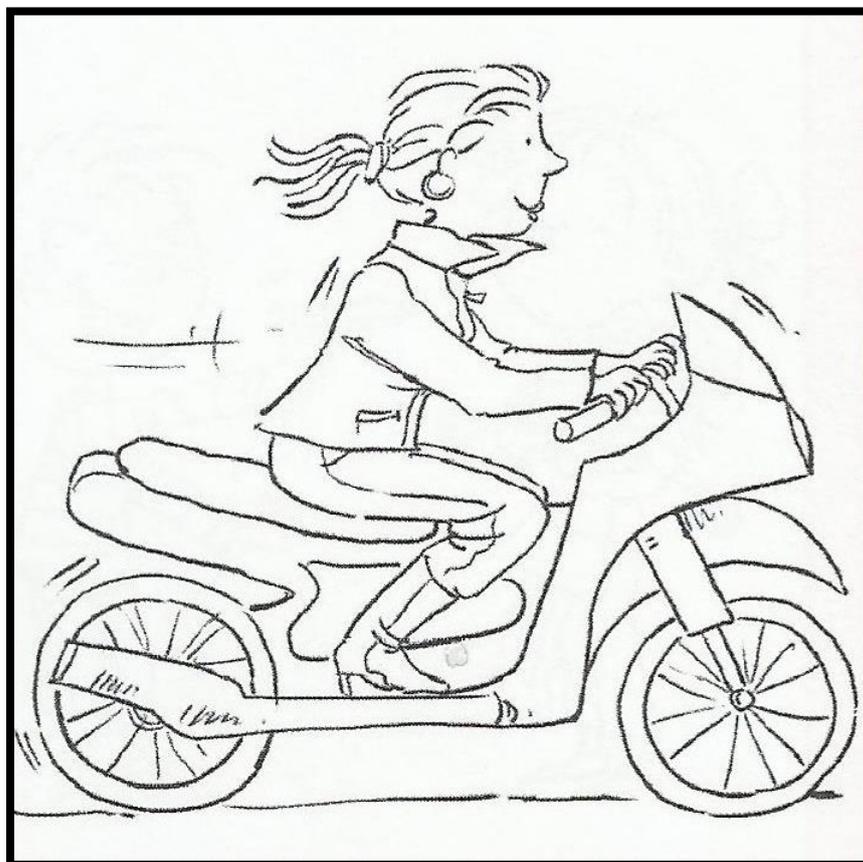


(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

El modelo tradicional dice que los hombres débiles u homosexuales demuestran emociones y sentimientos, incluso, que llorar es un signo de debilidad.

Esta forma de negar las emociones, los sentimientos y las necesidades afectivas y de placer trae consecuencias negativas y ocasiona dificultad para relacionarse con los demás, expresar nuestras emociones y sentimientos es importante, es la manera de valorar a las personas y cuanto las queremos es importante demostrar verdad y sinceridad.

Lamina °9



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

La construcción de los roles de género socialmente aceptados ha promovido la valoración negativa de mujeres que realizan actividades, roles, trabajos, considerados propios o únicos para los hombres.

Los hombres y las mujeres debemos gozar de los mismos derechos y oportunidades para desarrollarnos en todos los ámbitos de la vida. Las responsabilidades familiares, de pareja y laboral se deben distribuir equitativamente. No deben existir actividades, laborales, sociales deportivas etc., diferenciadas para hombres y mujeres.

Lamina °10



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Se espera que el hombre tenga una vida sexual muy activa y varias parejas, de esta manera, la sexualidad se ve reducida a lograr erecciones y penetraciones, sin medir necesariamente manifestaciones afectivas y de respeto. (Amor, sensualidad, ternura, etc.).

Esta creencia ocasiona en muchos hombres jóvenes y adultos situaciones de angustia, sin placer, ya que se sienten obligados a demostrar constantemente que son una potencia sexual. También provoca muchas dificultades en sus relaciones de pareja.

Lamina °11



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Ante la necesidad de mostrar hombría y masculinidad, con actitudes violentas, muchos hombres se enfrentan y se someten a pruebas de riesgo. El poder, la dominación y la competencia son esenciales como pruebas de masculinidad. No se les permite sentir temor, dudas, inseguridad.

No obstante que un hombre seguro de sí mismo es aquel que se auto controla y no cede a las presiones y provocaciones para ejercer violencia. El manejo de conflictos sin violencia y la comunicación en el ser humano son formas superiores de inteligencia, en caso de enfocar cualquier problema.

Lamina °12



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

En nuestro medio, se mantiene el miedo a lo femenino, porque se considera inferior. Aun se hace una diferenciación entre los juguetes, los colores de ropa etc., para hombres y para mujeres, lo que no fomenta una crianza basada en la equidad.

La construcción de los roles de género debe generar espacios de respeto, valoración de lo femenino y lo masculino, para construir sociedades más igualitarias entre hombres y mujeres.

Lamina °13



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

En las sociedades tradicionales se juzga negativamente a la mujer que realiza una actividad asignada a los hombres.

Una sociedad más igualitaria debe distribuir equitativamente las responsabilidades dentro del entorno familiar, de pareja y laboral. En la actualidad no debería existir actividades, laborales, sociales, deportivas etc., que sea únicamente para hombres ni para mujeres.

Lamina °14



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Todavía existen en muchas familias, un trato diferente entre hijos e hijas. Los hombres gozan de mayores libertades para descansar, divertirse y usar el tiempo libre, mientras que a las mujeres se les controla sus salidas, horarios, amigos, formas de vestir, etc. Todavía existe la idea que los hombres no tienen nada que perder. Del padre y de la madre se aprende la dinámica de relación de una pareja, la forma de tratar a los niños, niñas y adolescentes, la forma de ejercer el poder económico y la autoridad diferenciada para hombres y mujeres, y el trato entre hermanos y hermanas.

En una nueva sociedad y la familia tanto hijos como hijas gozan de los mismos derechos y responsabilidades, y deben definirse reglas similares para hombres y mujeres, basadas en el afecto y la confianza, sin importar si son hombres o mujeres.

Lamina °15



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Las sociedades machistas han impuesto que los hombres socialicen en las calles y los espacios públicos y que las mujeres se queden en casa, pues es mejor que no se involucren en los espacios públicos (trabajo, estudio, recreación, política y otros).

En una nueva sociedad, tanto hombres como mujeres deben compartir espacios privados y públicos, y se debe hacer lo posible para que estos sean seguros para todos los ciudadanos.

Lamina °16



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Tradicionalmente, ha sido la mujer quien debe ocuparse de las tareas domésticas y del cuidado de los hijos. En la actualidad, muchas mujeres trabajan fuera del hogar, por lo tanto, esto les representa una sobrecarga de trabajo; lo que afecta su salud y sus posibilidades de desarrollarse en otros ámbitos de la vida.

El trabajo doméstico y el cuidado de los hijos debe ser compartido entre los miembros de la pareja y, en mayor medida, cuando los dos trabajan fuera de la casa, nuevos roles de género deben estar basados en distribuir equitativamente las responsabilidades deben basarse en la equidad, dentro del entorno familiar, de pareja y laboral.

Lamina °17



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Tradicionalmente, han sido los hombres los que dirigen, toman decisiones y mandan, no solo en lo privado sino también en lo público; en cambio, las mujeres han estado al margen de las decisiones, de la política y la dirigencia.

En la actualidad esto está cambiando, existen muchas mujeres que se han incorporado a la vida pública y que dirigen organizaciones, instituciones, partidos políticos e incluso, países. Sin embargo, aún persiste resistencia a este cambio y muchas no reciben apoyo de sus familias, compañeros y compañera, incluso, se ven expuestas a críticas. Tanto hombres como mujeres son capaces de dirigir y ser líderes.

Lamina °18



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

En muchas familias, todavía existe un trato diferente entre hijos e hijas. Los hombres gozan de mayores libertades para descansar, divertirse, estudiar, trabajar y hacer otras actividades; mientras que las mujeres se les enseña a asumir, desde muy pequeñas, tareas de la casa y el cuidado de hermanos y otros miembros de la familia.

Todos los miembros de la familia deben ayudar en las tareas domésticas. No es justo que las niñas y las adolescentes mujeres cumplan el rol de madres, y los hijos varones descansen. Esto afecta sus posibilidades de desarrollo, pues disponen de menos tiempo para estudiar, socializar y aprender. En una nueva sociedad, tanto hijos como hijas deben gozar de los mismos derechos y responsabilidades, para construir relaciones basadas en el afecto, el respeto y la confianza, sin importar si son hombres o mujeres.

Lamina °19



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

En el modelo tradicional el hombre es quien manda, toma las decisiones y tiene siempre la última palabra. Un comportamiento típico de esta forma tradicional de vivir la masculinidad es el ejercicio cotidiano de la violencia. El maltrato físico, el abuso sexual, los insultos, el abandono, la negligencia, la infidelidad, las amenazas, la intimidación, el aislamiento, el abuso emocional, la desvalorización, y las críticas son las formas más evidentes y frecuentes de violencia en la pareja.

El ejercicio de una masculinidad diferente significa aprender a valorar a las mujeres como personas, autónomas, con iguales capacidades y derechos; aprender a dialogar y respetar las diferencias; resolver los conflictos con la pareja, en un ambiente de armonía y respeto mutuo, lo cual requiere de mucha seguridad, actitudes abiertas e información útil para resolver los conflictos cotidianos.

Lamina °20



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Se cree que un hombre controlador y violento asegura el éxito y felicidad en una relación de pareja, por ejemplo, decidir cómo se viste, a quien debe ver, de que y con quien debe hablar, que puede beber, a donde puede ir, etc. De igual manera, se espera que las mujeres, para asegurar el éxito de una relación de pareja, sean obedientes sumisas, no expresen, sacrifiquen, sus deseos, intereses y opiniones, acepte y se someta a la voluntad y las decisiones del hombre.

El ejercicio de una masculinidad diferente significa valorar a la mujer como persona, autónoma, con iguales derechos y capacidades para tomar decisiones. Es necesario un ejercicio diferente de una feminidad lo que implica defender sus propios intereses, proyectos y decisiones. Las relaciones armoniosas entre hombres y mujeres requieren de personalidades seguras, actitudes abiertas y respetuosas, para resolver los conflictos cotidianos.

TALLER N° 5

DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES

TEMA: USO CORRECTO DEL CONDÓN

OBJETIVO

- Discutir la importancia del uso correcto del condón

DURACIÓN: 2 horas

GUÍA CONCEPTUAL

Es una funda de goma (látex) muy fina y resistente que se coloca en el pene cuando está en erección, justo antes de la penetración. De esta forma, la eyaculación se produce en el interior del preservativo y no en la vagina. Los preservativos son de un sólo uso y no es conveniente desliarlos antes de su colocación.

Ventajas:

- Ninguna contraindicación o efectos secundarios.
- No necesita receta, ni control médico.
- Evita la mayoría de las enfermedades de transmisión sexual.
- Es el único anticonceptivo para los hombres. Sin embargo, lo pueden llevar tanto hombres como mujeres.

- Se pueden adquirir en farmacias y otros puntos de ventas. Debemos tener cuidado con los de máquinas en bares pues a veces están situados al lado de otras máquinas que producen calor y se deterioran.
- Por ser pequeño se guarda fácilmente. Y siempre hemos de comprobar su fecha de caducidad.
- Si se desea una alta seguridad conviene utilizarlo siempre que se mantengan relaciones sexuales con penetración y desde el principio. Es decir, no penetrar nunca sin él. Inmediatamente después de la eyaculación debe retirarse el pene, todavía en erección, sujetando el preservativo por la base, para evitar que se derrame el semen en el interior de la vagina o que el preservativo se quede dentro de ésta. Otra forma más segura es evitar la eyaculación dentro a pesar de usarlo, no se siente más placer por hacerlo y así su eficacia se aproxima al 100%.
- Otro de los fallos se debe a la rotura del preservativo. Aunque no es frecuente, en caso de que esto suceda conviene cuanto antes consultar con profesional. Existe la posibilidad de evitar el posible embarazo con una "píldora postcoital" (más tarde se explica en este mismo cuaderno), siempre que no transcurran más de 72 horas tras la rotura. Y su gran ventaja es que si nos falla lo observamos de momento.

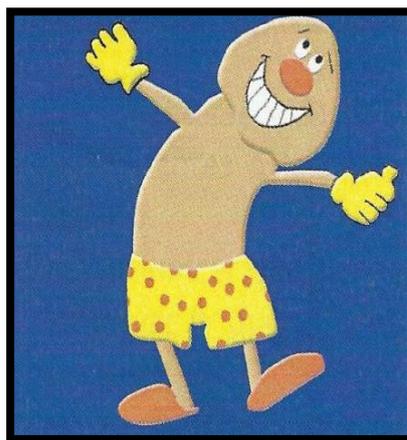
METODOLOGÍA

- 1) Presentarse y dar la bienvenida a los participantes al taller.
- 2) Comunicar que tienen 2 horas para interactuar y que pueden opinar y hacer preguntas.

- 3) Distribuir las láminas entre los participantes.
- 4) Pedir que discutan y ordenen láminas de acuerdo a la secuencia y el uso correcto del condón y las coloquen en el panel.
- 5) Ya ordenada pedir, solicitar que elaboren una historia breve que reúna paso a paso el uso del condón y los aspectos de importancia.
- 6) El facilitador aborda, con preguntas generadoras, cada una de las láminas que los participantes han colocado, deben quedar claros los comentarios puntuales para el uso correcto del preservativo masculino.
- 7) Explorar los mitos sobre el condón y las barreras y dificultades para su uso (vergüenza). Además generar reflexión y discusión sobre estos temas.

Temas y argumentación

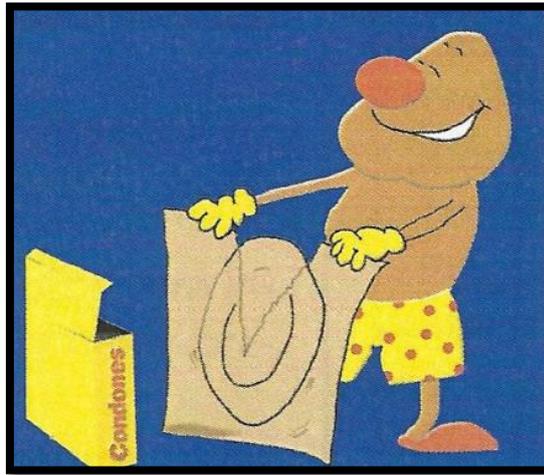
Lamina °1



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

El pene debe estar erecto (parado), duro y firme.

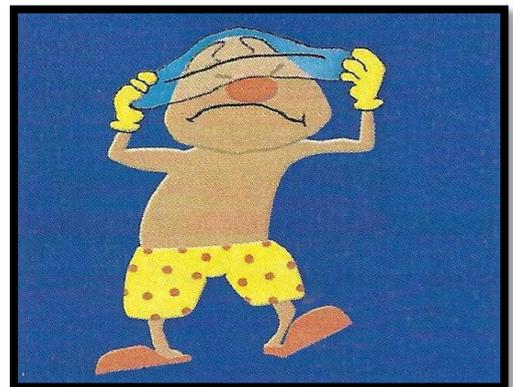
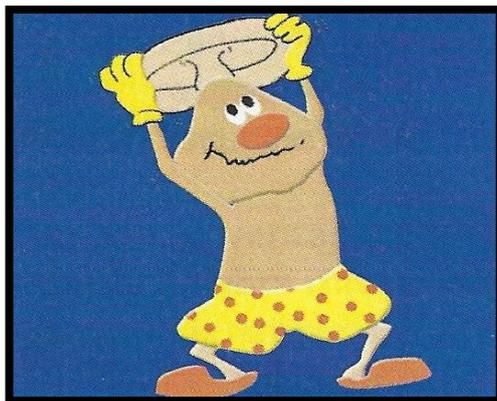
Lamina °2



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Se debe verificar el estado del condón, la fecha de vencimiento, la integridad del empaque, la existencia de bolsas de aire, etc. Abrir el empaque con la yema de los dedos (no con las uña, los dientes o tijeras).

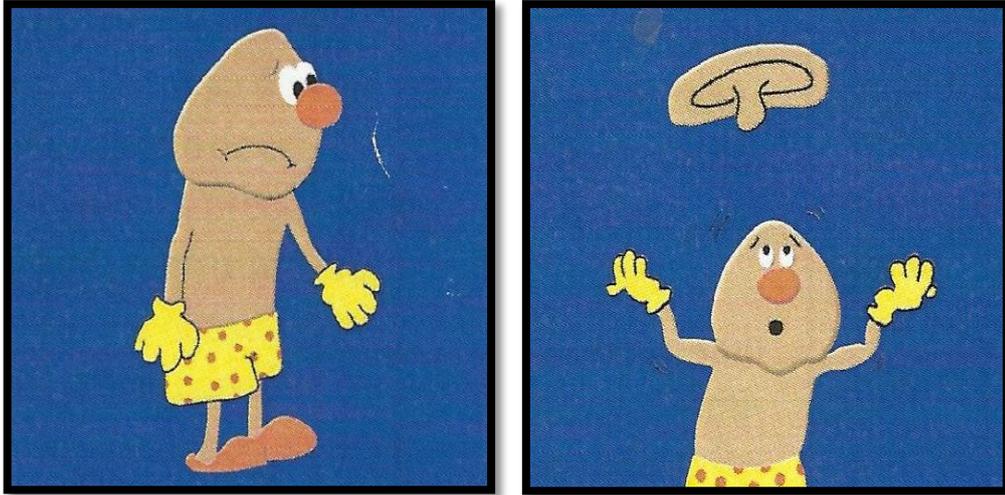
Lamina °3 y °4



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Destacar la importancia del uso correcto del condón, Aclarar que tiene dos lados. Si se coloca mal, hay que botarlo y usar otro. Si se usa lubricante deben ser a base de agua.

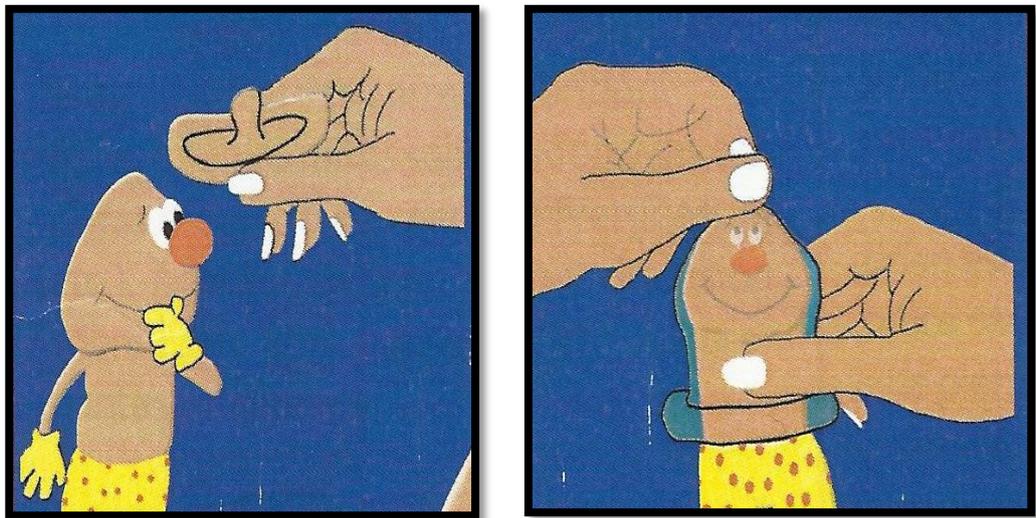
Lamina °5 y °6



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Al no conocer cómo usarlo, la persona se puede desanimar y perder la erección.

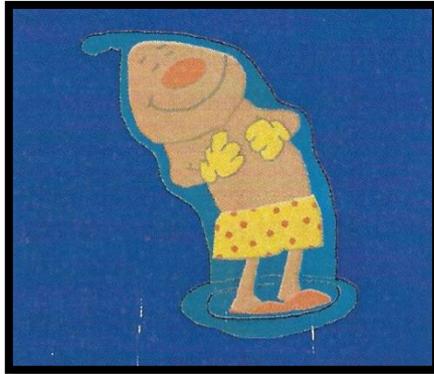
Lamina °7 y °8



Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Apretar la punta para sacar el aire y desenrollarlo.

Lamina °9



(Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

Se debe desenrollar hasta la base del pene. Cada condón debe ser utilizado una sola vez. Después de la eyaculación y cuando el pene esta todavía erecto, retirarlo de la vagina deteniendo la orilla del condón con los dedos, para que no se deslice.

PREGUNTAS CLAVE

¿Cuáles son las ventajas?

Brinda protección ante los embarazos, VIH e ITS; puede fortalecer la comunicación y la confianza en la pareja.

¿Dónde se consigue?

En farmacia, unidades de salud, clínicas.

¿Qué seguridad brinda?

Es muy seguro cuando se utiliza correctamente.

¿Desventajas?

Solo brinda ventajas si se coloca correctamente.

¿Por qué algunas personas no lo usan?

Por no tener acceso, la falta de negociación, falsas creencias populares o vergüenza.

EVALUACIÓN:

1) ¿Sabes utilizar correctamente un condón?

MUCHO () ALGO ()
POCO () NADA ()

2) ¿Es muy seguro cuando se utiliza correctamente, brinda protección ante los embarazos, VIH e ITS?

MUCHO () ALGO ()
POCO () NADA ()

3) ¿Antes de usar un preservativo debes verificar que este sellado y revisar la fecha de elaboración y caducidad?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

4) Estás de acuerdo en que el condón ayuda a prevenir un embarazo no planificado en la adolescencia.

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

5) Menciona los aspectos positivos, negativos e interesantes sobre el desarrollo del taller. (Técnica PNL).

POSITIVO	NEGATIVO	INTERESANTE

TALLER N° 6

DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES

TEMA: ANTICONCEPCIÓN

OBJETIVO:

- Los participantes dialogan sobre los métodos de planificación familiar, como una estrategia para proteger la salud sexual y reproductiva, a la que todos los individuos deberían acceder, elegir y beneficiarse.

DURACIÓN: 2 horas

GUÍA CONCEPTUAL

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Hormonales – Temporales

PÍLDORA COMBINADA



(Fuente: Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha Consejería de Salud y Bienestar Social Dirección General de Salud Pública Salud sexual, guía de métodos anticonceptivos).

La píldora anticonceptiva combina cantidades variables de hormonas similares a las que sintetiza el organismo (estrógenos y progestágenos), que inhiben la producción y liberación de óvulos por el ovario. También actúan espesando el moco cervical, de forma que se dificulta el paso de los espermatozoides.

La píldora anticonceptiva oral combinada puede presentarse en estuches de 21 o 28 unidades. Es muy segura desde que empieza a tomarse (primer ciclo de pastillas) siempre que se haga correctamente (a la misma hora, durante los días correspondientes). Es recomendable utilizar preservativo durante el primer ciclo de pastillas.

Ventajas

En muchas mujeres mejora los trastornos del ciclo menstrual y la regla se vuelve más corta e indolora.

Inconvenientes

No deben utilizar este método las mujeres con hipertensión arterial, afecciones

Cardíacas severas, diabetes o enfermedades hepáticas. No es recomendable su uso en mujeres fumadoras, especialmente si son mayores de 35 años. No previene las enfermedades de transmisión sexual ni el SIDA.

Falla si...

Se olvida tomarla o se varía mucho la hora de las tomas. También si vomitas o tienes diarrea intensa en las cuatro horas siguientes a su ingestión.

INYECTABLES



(Fuente: Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha Consejería de Salud y Bienestar Social Dirección General de Salud Pública Salud sexual, guía de métodos anticonceptivos).

¿Qué es?

En un preparado anticonceptivo en suspensión inyectable que deposita progestágeno a nivel intramuscular, desde donde se va absorbiendo poco a poco. La inyección debe ser administrada por personal sanitario en el brazo o las nalgas. La periodicidad de las inyecciones es trimestral.

La primera dosis debe administrarse en los cinco primeros días del ciclo menstrual. Si pasan más de ocho o nueve días desde el momento en que corresponde administrar la siguiente inyección, es necesario además usar un método de barrera durante catorce días.

Ventajas

Al ser inyectable, evita el paso por el hígado, por lo que tiene menos efectos secundarios que la píldora. Puede administrarse tras el parto y durante la lactancia.

Inconvenientes

Produce cambios de frecuencia, duración o cantidad de la regla. Está contraindicada en mujeres con cáncer de mama o genital, con hemorragias uterinas o con enfermedades vasculares. No protege frente a las enfermedades de transmisión sexual ni al SIDA. Puede producirse un aumento de peso.

Falla si...

Nos olvidamos de repetir las dosis en el momento indicado, con un margen de cinco días.

PARCHE TRANSDÉRMICO

¿Qué es?

Es una fina lámina que contiene un adhesivo que permite su permanencia sobre la piel durante una semana. Se coloca preferiblemente en nalgas, abdomen, parte superior del brazo y parte superior de la espalda. Es un método combinado que libera a la sangre estrógenos y progestágenos a través de la piel. Se coloca uno nuevo cada siete días durante tres semanas consecutivas. En la cuarta se descansa y se produce la menstruación.

Ventajas

No se despegan en la ducha, la piscina ni por el sudor. Tiene menos efectos secundarios que la píldora, ya que evita el paso hepático al absorberse por la piel. Aunque se tengan vómitos y diarreas sigue siendo

eficaz. Es posible comprobar con facilidad que el parche está correctamente colocado.

Inconvenientes

Aunque no se nota con la ropa, puede ser antiestético. No protege frente a las enfermedades de transmisión sexual ni al SIDA.

Falla si...

Si se coloca mal, se despega o no se adhiere bien y no sabes cuánto tiempo ha pasado. En todo caso existe un margen de seguridad de 48 horas a partir de la segunda semana del ciclo.



(Fuente: Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha Consejería de Salud y Bienestar Social Dirección General de Salud Pública Salud sexual, guía de métodos anticonceptivos).

IMPLANTES

¿Qué es?

Son pequeñas varillas de plástico flexible que se insertan bajo la piel, por lo general en la parte superior del brazo, con anestesia local y liberan constantemente progestágeno que actúa espesando el moco cervical y dificultando el avance de los espermatozoides.

Ventajas

Una vez colocado, su efecto persiste cerca de 3 años. Es uno de los métodos anticonceptivos más eficaces. Si deseas quedar embarazada, el médico lo puede retirar en pocos minutos. Está indicado en mujeres que no pueden o no desean utilizar estrógenos como método anticonceptivo. Puede usarse durante la lactancia.

Inconvenientes

Requiere indicación y supervisión médica. Puede asociarse a irregularidades en el ciclo menstrual que desaparecen a los tres meses de uso. Es un método que inicialmente puede parecer caro, pero a la larga es más económico. No protege frente a las enfermedades de transmisión sexual ni al SIDA.

Falla si...

No lo cambias después del periodo de tiempo establecido. Hay fármacos que reducen la eficacia del implante. Consulte con el profesional sanitario siempre que se prescriba un tratamiento.



(Fuente: Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha Consejería de Salud y Bienestar Social Dirección General de Salud Pública Salud sexual, guía de métodos anticonceptivos).

LA MINI PÍLDORA



(Fuente: Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha Consejería de Salud y Bienestar Social Dirección General de Salud Pública Salud sexual, guía de métodos anticonceptivos).

¿Qué es?

Es una píldora que contiene una sola hormona sexual femenina (progestágeno). Actúa aumentando la viscosidad del moco cervical para dificultar el paso de los espermatozoides. Se debe tomar un día después de la relación sexual dentro de las 72 horas.

Ventajas

Está indicada en mujeres que toleran mal los estrógenos. Se puede utilizar durante el periodo de lactancia.

Inconvenientes

Ejerce un menor grado de control sobre el ciclo menstrual que la píldora combinada.

Por esta razón, es posible que se produzcan episodios de hemorragia leve o incluso no aparecer hemorragia. No previene las enfermedades de transmisión sexual ni el SIDA.

Falla si..., falla si se toma dentro de dos o tres días siguientes.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA.

EL PRESERVATIVO MASCULINO O CONDÓN

¿Qué es?

Es una funda de goma de látex o poliuretano que se coloca sobre el pene en erección cubriéndolo totalmente, de manera que impide que los espermatozoides contenidos en el semen pasen a la vagina.

Es un método sencillo, práctico y bastante seguro si se usa de forma correcta. La seguridad de este método aumenta si además se utilizan productos espermicidas (cremas, gel, óvulo vaginal, etc.).

Ventajas

Además de evitar el embarazo, el preservativo es el mejor método para prevenir enfermedades de transmisión sexual (herpes genital, SIDA, etc.). No tiene ningún efecto secundario ni contraindicaciones. Son de un solo uso. Pueden ser utilizados sin prescripción médica y se compran sin receta.



(Fuente: Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha Consejería de Salud y Bienestar Social Dirección General de Salud Pública Salud sexual, guía de métodos anticonceptivos).

Inconvenientes

Si existe alergia al látex, posible irritación local. En estos casos es recomendable utilizar preservativos de poliuretano.

Falla si...

Se usa mal, se rompe, no se coloca bien, no se retira el pene antes de que finalice la erección y el preservativo se queda en la vagina. Se recomienda mantenerlo en un lugar fresco y seco. Hay que comprarlo en

establecimientos que ofrezcan garantías. Debe desecharse si ha caducado. No olvides que las gotitas que se expulsan antes de la eyaculación pueden producir embarazo, por lo que el preservativo siempre debe colocarse antes de la penetración.

RECUERDA

Los preservativos deben guardarse • en un lugar fresco y seco, evitando la exposición prolongada al calor o al sol. No guardar en el bolsillo del pantalón, cartera o guantera del coche.

- Comprobar que en el envase figura una referencia al cumplimiento de los requisitos sanitarios de calidad según las normas UNE o RQTS.
- No dañar el preservativo al abrir el envoltorio. No utilizar objetos cortantes.
- Colocar el preservativo cuando el pene está erecto.
- Si se quiere usar un lubricante, utilizar cremas hidrosolubles (glicerina). No es recomendable emplear sustancias oleosas como la vaselina, ya que dañan el preservativo.
- Tras la eyaculación, el pene debe retirarse lentamente antes de que finalice la erección, sujetando el preservativo por su base para asegurar que no se quede dentro ni haya salida de semen.
- Al retirar el preservativo, comprobar que no se ha roto. Utilizar un preservativo nuevo en cada relación sexual.

EL PRESERVATIVO FEMENINO

¿Qué es?

Es una bolsa cilíndrica de poliuretano o nitrilo que una vez colocada recubre totalmente la vagina. Tiene un anillo interior (extremo cerrado de la bolsa) que facilita su colocación al introducirlo como si fuera un tampón e impide que entren los espermatozoides, y otro anillo exterior (extremo abierto) que queda por fuera de la vagina, cubriendo los genitales externos de la mujer. Para retirarlo, se gira el anillo exterior, se extrae suavemente y se tira a la basura.

Ventajas

Las mismas que el preservativo masculino, aunque es algo más caro. Son de un solo uso. Puede colocarse hasta ocho horas antes de la relación sexual. No requiere que el pene esté erecto ni necesita retirarse inmediatamente tras la eyaculación. Pueden ser utilizados sin prescripción médica. Se compran en farmacias.

Inconvenientes

Es un poco más difícil de colocar que el preservativo masculino, y poco estético ya que sobresale.

Falla sí...

Se rompe o se pone después de que haya habido penetración. Debe desecharse si ha caducado. No usar junto con el preservativo masculino, ya que la fricción puede ocasionar fallos o roturas. Es importante guiar el pene hacia el interior del preservativo para un uso correcto, evitando que

pueda introducirse entre la pared de la vagina y el exterior del preservativo.



(Fuente: Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha Consejería de Salud y Bienestar Social Dirección General de Salud Pública Salud sexual, guía de métodos anticonceptivos).

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DISPOSITIVOS

DIU

¿Qué es?

Es un pequeño aparato que puede tener distintas formas, aunque el modelo más común es en forma de T.

Hay dos tipos:

- El DIU de cobre dificulta el ascenso del espermatozoide para alcanzar el útero y dificulta la anidación.
- El DIU hormonal libera progestágeno, que inhibe la ovulación y dificulta la anidación.

Debe ser colocado y retirado por un/a ginecólogo/a y precisa controles periódicos.

Ventajas

Se extrae cuando se desee. Puede permanecer colocado de 2 a 5 años, según el modelo, sin perder su efecto anticonceptivo. El DIU que incorpora hormonas regula el ciclo menstrual. Es uno de los métodos anticonceptivos más eficaces.

Inconvenientes

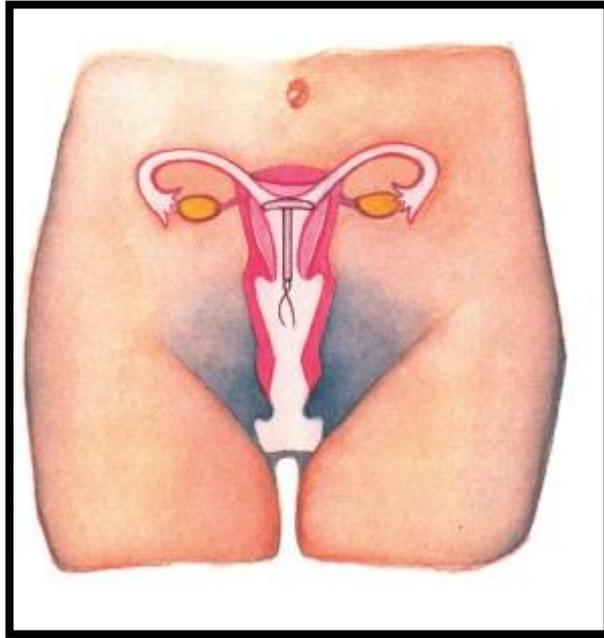
No previene las enfermedades de transmisión sexual ni el SIDA. El DIU de cobre puede ocasionar menstruación abundante. No debe utilizarse en caso de malformaciones uterinas, fibromas o enfermedad inflamatoria pélvica.

Falla si...

Si no se coloca correctamente.



(Fuente: Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha Consejería de Salud y Bienestar Social Dirección General de Salud Pública Salud sexual, guía de métodos anticonceptivos).



(Fuente: Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha Consejería de Salud y Bienestar Social Dirección General de Salud Pública Salud sexual, guía de métodos anticonceptivos).

METODOLOGÍA

- 1) Presentarse y dar la bienvenida a los participantes al taller.
- 2) Comunicar que tienen 2 horas para interactuar y que pueden opinar y hacer preguntas.
- 3) Realizar una dinámica para animar a la participación activa de los adolescentes. (Dinámica de “abrazo”).
- 4) Colocar en una bolsa de tela la muestra de los diferentes métodos anticonceptivos.
- 5) Solicitar un voluntario para sacar uno de los métodos de la bolsa.

- 6) Preguntar si conoce el método seleccionado. Si no lo conoce, preguntar si alguien de grupo lo conoce y motívalo a hablar sobre lo que conoce acerca del método anticonceptivo (¿es hormonal o de barrera?, ¿protege de las ITS Y VIH-sida?, ¿cuán efectivo es para prevenir un embarazo, son fáciles de acceder?, ¿Qué ha escuchado hablar sobre ese método?).
- 7) Analizar las ventajas y desventajas del método complementar con la información que se da en este texto sobre los diferentes métodos anticonceptivos).
- 8) Agotada la discusión, solicitar colocar el anticonceptivo clasificando en: a) barrera, b) hormonal, c) Dispositivo intrauterino.
- 9) Continuar solicitando a otra persona sacar otro método y proceder como antes

Importante

- Si en el grupo ninguno conoce el método anticonceptivo, proceder primero a dar la denominación correcta y a clasificar si es de barrera, hormonal o dispositivo. Es muy importante recalcar si el método es útil también para proteger de las infecciones de transmisión sexual o embarazos.
- Reforzar sobre las ventajas y desventajas del método y si es un método adecuado para adolescentes que tiene ya relaciones sexuales.
- También, discutir sobre los métodos naturales.

- Pedir que se analicen los mitos e ideas erradas que se tiene sobre los distintos métodos anticonceptivos.

MATERIALES:

- Parlantes
- Laptop
- Infocus
- Métodos anticonceptivos

EVALUACIÓN

1) ¿Sabes cómo se clasifican los métodos anticonceptivos?

MUCHO () ALGO ()
POCO () NADA ()

2) ¿Conoces todos los anticonceptivos que se utilizan para prevenir embarazos no planificados e ITS?

MUCHO () ALGO ()
POCO () NADA ()

3) Los anticonceptivos me protegen para no infectar o infectarme con VIH-SIDA u otra ITS.

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

4) ¿Consideras que es importante planificar con la pareja cuando tener hijos?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

5) ¿Estás de acuerdo en que tener relaciones sexuales debe ser una decisión responsable?

SIEMPRE () A VECES ()
RARA VEZ () NUNCA ()

TALLER N° 6

DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES

TEMA: EJERCIENDO MIS DERECHOS

OBJETIVO:

- Promover la comprensión y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.

DURACIÓN: 2 horas

GUIA CONCEPTUAL

La sexualidad y el ejercicio de los derechos.

La sexualidad es parte integral de todas las personas, incluyendo adolescentes y jóvenes (sí, de todas, aun de las que se niegan a hablar sobre el tema); abarca lo que somos, lo que pensamos, sentimos y hacemos con el cuerpo, y se manifiesta desde el nacimiento hasta la muerte.

El desarrollo pleno de la sexualidad depende de la satisfacción de necesidades humanas básicas: el deseo de contacto, la intimidad, la expresión de emociones tales como afecto, placer, amor, experimentación, celos, abandono, etcétera, ya que esto se refleja en todos los aspectos de nuestra vida y de las personas con las que convivimos.

Muchas veces, a causa de la educación que recibimos y la influencia de creencias y costumbres, pensamos que la sexualidad solo tiene que ver con los órganos sexuales y con la reproducción; sin embargo incluye otras cuestiones relacionadas con el cuerpo: la manera de sentir, la forma en que pensamos que deben comportarse las mujeres y los hombres, y, sobre todo, el ideal que construimos cuando decidimos compartir experiencias corporales con amigos o amigas, en el noviazgo, en la vida en pareja o dentro del matrimonio.

La sexualidad es una dimensión inseparable de la vida cotidiana de mujeres y hombres, es parte de los derechos porque es una necesidad humana indispensable.

El ejercicio de los derechos sexuales y de los derechos reproductivos se enmarca dentro de las obligaciones del Estado para garantizar que las personas puedan vivir y disfrutar su sexualidad plenamente y a que tengan una mejor calidad de vida.

La sexualidad

Es un saber que conforma la manera en que pensamos y entendemos el cuerpo, las formas cambiantes en que los individuos dan sentido y valor a su conducta y sus deberes, a sus placeres, a sus sentimientos y a sus sueños. (Michel Foucault, Historia de la Sexualidad).

Un Derecho humano es...

Un poder para vivir con dignidad que debe ser protegido por la ley y garantizado por el Estado, al cual deben tener acceso todos los ciudadanos o las ciudadanas por igual.

La sexualidad

Tiene que ver con el sexo, los papeles de género, la vida erótica, el placer, la reproducción y la orientación sexual. Se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas y relaciones interpersonales. La sexualidad está influida por factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

¿Qué son los Derechos Sexuales y Reproductivos?

Al igual que los derechos humanos, los derechos sexuales y reproductivos establecen que las personas deben ejercer su sexualidad con libertad, sin coerción ni violencia ni condicionamientos, para poder desarrollarse en todos los demás ámbitos de su vida.

Actualmente, ya se reconoce que la sexualidad es parte integral de la persona, y por eso es tan importante saber que tenemos derechos que respaldan el cuidado y libre ejercicio de nuestra sexualidad, de la misma manera que tenemos derecho a la educación y a la alimentación.

Para asegurar que todas las personas tengan acceso a condiciones como información, servicios de salud, y leyes adecuadas para vivir su sexualidad plenamente, los derechos sexuales y reproductivos son reconocidos por los Estados y organismos internacionales, pero lo más importante es que mujeres y hombres de todas las edades conozcan que existen estas herramientas y que es de vital importancia saber cuáles son, como nos acompaña y como nos protegen para que podamos ejercer nuestros derechos en la vida diaria.

Por ejemplo, varios estados de la Republica ya han aprobado la Ley General de Acceso de las Mujeres a una vida Libre de Violencia, que responde a uno de los derechos fundamentales de todas las personas incluyendo adolescentes y jóvenes a: vivir sin ningún tipo de violencia.

METODOLOGÍA

- 1) Conformamos grupos de cinco a seis integrantes
- 2) Repartimos a cada grupo tarjetas con los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.
- 3) Pedimos a los estudiantes que por grupo analicen e interpreten el contenido de los derechos asignados. (la idea es que discutan si están de acuerdo con el o no).
- 4) Un relator de cada grupo presenta en plenaria las conclusiones.
- 5) Realizamos una reflexión a partir de las siguientes interrogantes:
- 6) ¿Cómo entienden los y las adolescentes los derechos sexuales y reproductivos?
- 7) ¿Se cumple en nuestra sociedad los derechos sexuales y reproductivos?
- 8) ¿Cuáles son las diferencias entre derechos y responsabilidad?
- 9) Luego, formamos grupos de 3 personas, repartimos los diferentes estudio de casos y solicitamos preparar una dramatización acerca de ellos.

10) Sugerencia de algunos casos:

- Un profesor que discrimina a una alumna por estar embarazada.
- Presión del enamorado para tener relaciones sexuales con su pareja.
- Un novio que exige contacto sexual o de lo contrario termina la relación con su pareja.
- Una madre no permite que su hija salga con el enamorado.
- Un chico que se siente presionado con sus amigos para tener relaciones sexuales en una casa de citas.
- La adolescente que es acosada sexualmente por su padrastro.
- Una madre blanca que le prohíbe a su hija tener un enamorado de raza negra.
- Un padre que se avergüenza de su hija lesbiana.

11) Luego analizamos y reflexionamos sobre la base de las siguientes preguntas.

12) Preguntas para la reflexión:

- ¿Qué temas se trató en las dramatizaciones?
- ¿Qué sintieron al representar estos personajes?
- ¿Representar estos personajes ayuda a tomar conciencia de los problemas?

13) Intentar concluir si no existe alguna duda con respecto al algún derecho.

MATERIALES:

- Parlantes
- Laptop
- Infocus
- Laminas derechos sexuales y reproductivos

DERECHOS SEXUALES

Lamina °1



(Fuente: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar)

1) Derecho a la libertad de conciencia.

Este derecho reconoce nuestro derecho a elegir de manera libre las creencias de nuestra preferencia, ya que ninguna religión, filosofía o manera de pensar puede ser impuesta a los demás, ni siquiera por la pareja u otros miembros de la familia.

Todas las personas, sin excepción, tienen la libertad para actuar de acuerdo a sus pensamientos, creencias y valores. Esto significa que las y los adolescentes y jóvenes tienen derecho a decidir de manera libre la forma en la que viven y disfrutan su sexualidad, y a respetar la de los demás.

Por ejemplo, si en un centro de salud un médico se niega a brindarles la anticoncepción de emergencia porque dicho método no está autorizado por la iglesia católica, ella pueden argumentar.

Lamina ° 2



(Fuente: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar)

2) Derecho a la igualdad y no discriminación.

La igualdad entre hombres y mujeres es un derecho reconocido en el primer artículo de nuestra constitución, el cual reconoce que las personas, en todos los ámbitos, sean tratadas de igual manera y sin discriminación.

En este derecho se incluye el respeto a cualquier persona independientemente de su raza, edad, sexo, estado civil, orientación sexual y a toda forma de expresión de afecto. Todas las personas tienen derecho a recibir un trato digno e igualitario, sin importar la edad, sexo, orientación sexual, religión, forma de vestir, apariencia física o cualquier otra característica.

Lamina ° 3



(Fuente: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar)

3) Derecho a vivir sin violencia.

Todas las personas incluyendo las y los adolescentes y jóvenes tienen derecho a vivir sin violencia y a que se respete su integridad física y emocional, así como su seguridad personal. Nadie tiene derecho de imponer sus deseos, ni a abusar, acosar, hostigar o explotar sexualmente a otro, y menos a ejercer explotación de cualquier tipo.

Toda violencia física o psicológica, en especial cualquier violencia contra el cuerpo de las mujeres, es lo que llámanos violencia basada en género. Representa una agresión a lo más íntimo de la persona y de ahí su gravedad, por lo mismo constituye un delito.

Lamina °4



(Fuente: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar)

4) Derecho a la libertad de expresión.

Todas las personas incluyendo adolescentes y jóvenes tienen derecho a manifestar sentimientos, pensamientos e ideas, siempre y cuando no ofendan a terceros. Mujeres y hombres tienen el derecho a manifestar su sexualidad de acuerdo a sus creencias, valores y convicciones. Todas y todos tienen derecho a hacer planes con respecto a la sexualidad conforme a intereses y necesidades propios.

Nadie tiene derecho a interferir y mucho menos a discriminar o agredir verbal o físicamente a otra persona por no estar de acuerdo con sus decisiones, porque son de índole estrictamente personal. Las instituciones gubernamentales deben promover y hacer respetar la participación y expresión de las personas de cualquier edad, y más cuando nos referimos a asuntos relacionados con su sexualidad.

Lamina °5



(Fuente: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar)

5) Derecho a la información

Todas las personas, sin distinción de edad, sexo, etnia u orientación sexual, tienen derecho a recibir información clara, oportuna y veraz para decidir acerca de su sexualidad y las medidas preventivas en el cuidado de su salud sexual y reproductiva. El acceso a la información debe reconocerse de igual manera para hombres y mujeres, como para niñas, niños, adolescentes y jóvenes.

Este derecho exige a las instituciones de salud y de educación la obligación de brindar los medios necesarios (libros, documentos, revistas, folletos, videos) para que la sociedad en su conjunto tenga información sobre sexualidad y para que las personas de cualquier edad puedan cuidar de su salud sexual y tomar decisiones libres e informadas.

Lamina °6



(Fuente: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar)

6) Derecho a la privacidad

Todas las personas tienen derecho a la privacidad, en especial en lo que corresponde a su vida sexual. El proyecto de vida y de pareja, las intenciones reproductivas, la selección de amistades, la orientación sexual y el cuidado de su cuerpo, son parte de la intimidad del individuo.

Este derecho protege a adolescentes y jóvenes a decidir sobre cuándo y en qué condiciones iniciar sus prácticas sexuales, así como al uso o no de anticonceptivos, como un ejercicio de libertad, sin la imposición de la pareja, el médico o los padres.

Lamina °7



(Fuente: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar)

7) **Derecho a la educación.**

Todas las personas tienen derecho a una educación integral de la sexualidad. Una educación basada en conocimientos científicos, que promueva la libertad de pensamiento, de creencias, el desarrollo personal, la confianza, la autonomía y las habilidades para la defensa de las ideas y la toma de decisiones.

Este derecho comprende el acceso a una educación integral, laica, científica, oportuna y adecuada sobre aspectos relativos a la sexualidad y la reproducción, incluyendo beneficios y riesgos.

Lamina °8



(Fuente: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar)

8) Derecho a la salud sexual y reproductiva.

Las y los adolescentes y jóvenes, sin excepción, tienen derecho a acceder a instancias de salud que proporcionen servicios de información y atención con calidad, respeto y eficiencia, que permitan a las usuarias y usuarios tomar decisiones libres, responsables e informadas.

Este derecho incluye el acceso a las nuevas tecnologías disponibles a fin de que todas las personas se beneficien del progreso científico en materia de salud sexual y reproductiva, accediendo a métodos anticonceptivos de buena calidad, seguros y adecuados para las necesidades de cada quien.

Lamina °9



(Fuente: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar)

9) **Derecho a beneficiarme del progreso científico.**

Este es uno de los derechos más recientes y responde al rápido avance de la ciencia y la tecnología. Busca garantizar que los adelantos científicos y tecnológicos se pongan al servicio de la salud sexual de mujeres y hombres incluyendo adolescentes y jóvenes sin distinción.

Reconoce la importancia de mejorar la calidad de vida y el acceso a métodos anticonceptivos modernos, tratamientos y medicamentos de efectividad creciente para la prevención y atención a trastornos de la vida sexual.

La escuela, los servicios de salud y las instituciones sociales deben tomar medidas que aseguren el acceso a los beneficios de la ciencia para toda la población en especial de las y los adolescentes y jóvenes.

Lamina °10



(Fuente: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar)

10) Derecho a una vida digna.

Este derecho se relaciona con el derecho a la salud, el acceso a la información y la educación.

En los tratados, el derecho a la vida es el primero de todos los derechos. Mujeres y hombres en especial las y los adolescentes y jóvenes pueden morir cuando se violentan sus derechos sexuales y reproductivos. Para alcanzar una vida digna hay que satisfacer las necesidades de información, educación integral de la sexualidad laica, acceso a tecnología moderna de prevención y desarrollo, a servicios de salud reproductiva de calidad, en un marco de respeto y confidencialidad.

EVALUACIÓN

1) ¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes?

MUCHO () ALGO ()

POCO () NADA ()

2) ¿Estás de acuerdo en que la igualdad entre hombres y mujeres es un derecho reconocido en el primer artículo de nuestra constitución, el cual reconoce que las personas, en todos los ámbitos, sean tratadas de igual manera y sin discriminación?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

3) El conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos garantizan que los adelantos científicos y tecnológicos se pongan al servicio de la salud sexual de mujeres y hombres incluyendo adolescentes y jóvenes sin distinción, sin distinción de edad, sexo, etnia u orientación sexual.

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

4) Menciona, que derechos sexuales y reproductivos te gustaría ejercer desde hoy mismo.

.....
.....

5) ¿Si estoy embarazada, tengo derecho de seguir estudiando?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

POSITIVO	NEGATIVO	INTERESANTE

TALLER N° 7

DIRIGUIDO A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES

TEMA: FORMAS CORRECTAS DE PROTECCIÓN - JUGANDO APRENDO

OBJETIVO:

- Analizar las formas correctas de protección en situaciones de riesgo, frente al embarazo, las ITS y el VIH.

DURACIÓN: 2 hora

METODOLOGÍA

- 1) Presentarse dar la bienvenida al taller
- 2) Comunicar que tienen una 2 interactuar (y que pueden opinar y hacer preguntas)
- 3) Un participante después del otro deben arrojar y recorrer desde la Salida el número de casillas correspondientes al que salió en el dado.
- 4) El facilitador toma una tarjeta que lleve la misma figura que la casilla a la que llevo y lee la pregunta, para que el participante que arrojó el dado la responda.
- 5) Después, el facilitador solicitara al resto de adolescentes comentar la pregunta y la respuesta.

- 6) Se continua el juego, con otro participante arrojando el dad.

TEMA: Preguntas ITS Y VIH

- 1) ¿Cómo me protejo al usar jeringas, para no infectar o infectarme con VIH?

No utilizar jeringas usadas, usar otra nueva.

- 2) ¿Cómo me protejo si tengo relaciones sexuales durante la menstruación, para no infectar o infectarme con el VIH u otras ITS?

Se considera de alto riesgo si hay una relación sexual y no es aconsejable tener relaciones sexuales durante la menstruación.

- 3) ¿Cómo me protejo si decido realizar un pacto de sangre?

Evitar hacer pactos de sangre, porque hay un alto riesgo de infección.

- 4) ¿Cómo me protejo si decido hacerme un tatuaje?

Es importante no compartir instrumentos, y asegurarse de que estos están esterilizados. Acudir a lugares controlados, donde utilicen envoltorios sellados.

- 5) ¿Un buen aseo genital previene las ITS y el VIH?

No se puede evitar con aseo o higiene. Es importante saber que las infecciones de transmisión sexual no se pueden notar a simple vista y muchas veces no hay signos en la cara ni en el cuerpo, se detectan con pruebas de laboratorio o exámenes físicos.

- 6) ¿Cómo me protegen los anticonceptivos para no infectar o infectarme con VIH-SIDA u otra ITS?

Solamente el condón te protege al mismo tiempo del embarazo y del VIH-sida y otras ITS.

- 7) ¿Qué prácticas sexuales no son de riesgo para infectar o infectarme del VIH-SIDA y otras ITS?

Masturbación, caricias íntimas o besos, pueden solo ser riesgosas solo si hay lesiones sangrantes.

- 8) ¿Cómo me protege el condón para no infectar o infectarme con VIH?

Es muy seguro para reducir el riesgo, cuando lo utilizas correctamente en cada relación sexual.

- 9) ¿Cómo me protege la abstinencia para no infectar o infectarme de VIH.SIDA?

Es un derecho personal, responsable y seguro para evitar exponerse.

- 10) ¿Cómo me protege la fidelidad mutua para no contraer VIH-SIDA?

Relaciones sexuales solo con la misma pareja solo con la misma pareja, libre del VIH, reduce el riesgo de contagio.

- 11) ¿Cuál es el riesgo de infectarme en mi primera relación sexual?

La relación sexual sin protección siempre tiene riesgos.

12) ¿Cómo nos protegemos durante las relaciones sexuales anal, oral o vaginal?

Por cualquier vía de penetración, debes usar un condón.

13) ¿Cuál es el riesgo de tener relaciones sexuales y a la vez alcohol y drogas?

Aumenta el riesgo por incapacidad de tomar precauciones y decisiones.

14) ¿Cómo me protege la autoestima contra la infección del VIH?

Te ayuda a valorarte y a evitar exponerte a riesgos.

15) ¿Qué entendemos por persona con SIDA?

Tiene el virus y tiene síntomas de las enfermedades oportunistas.

16) ¿Qué entendemos por persona viviendo con VIH?

La persona no tiene síntomas, esta aparentemente sana, pero tiene el virus y puede transmitirlo.

17) ¿Existe tratamiento para el VIH-SIDA?

Sí, pero no hay cura.

18) Si a un hombre le sale pus por el pene y tiene ardor o dolor al orinar, ¿tiene una ITS?

Sí, puede tener una ITS (como gonorrea) y debe asistir a un Servicio de Salud.

19) Sí una persona tiene heridas o llagas en sus genitales, ¿tiene una ITS?

Sí, puede tener una ITS (como chancro) y debe asistir a un servicio de salud.

20) Si una mujer tiene aumento del flujo vaginal de color lechoso, amarillento o verdoso y con mal olor ¿tiene una ITS?

TEMA: PREGUNTAS EMBARAZO

1) ¿Las relaciones sexuales por primera vez no producen embarazos?

Esto es falso, si una mujer está en el periodo de ovulación puede embarazarse.

2) ¿Para que la mujer se embarace tiene que haber penetración?

Necesariamente para que se produzca un embarazo debe haber penetración y los espermatozoides depositados en la vagina pueden viajar hasta encontrarse con el ovulo.

3) ¿Las duchas vaginales después de las relaciones sexuales son seguras para que no se produzcan embarazos?

No, los espermatozoides viajan muy rápido y las duchas vaginales no impiden la fecundación.

4) ¿Los embarazos en las adolescentes hace que se conviertan en mujeres responsables?

No, las adolescentes deben vivir sus etapas de forma progresiva.

- 5) ¿Los servicios de salud deben atender a adolescentes embarazadas?

Sí, es su obligación atender con calidad y calidez a toda persona y adolescente embarazada, ya que conlleva riesgos obstétricos que deben ser prevenidos y atendidos.

- 6) En el caso de sufrir una violación sexual, ¿Qué debo hacer para no embarazarme?

Asistir al centro de salud más cercano para que brinde atención, orientación, y anticoncepción oral de emergencia, en las primeras 72 horas después de ocurrida la violación y evitar así un embarazo.

- 7) ¿Es responsabilidad de la mujer cuidarse para que no se produzca un embarazo?

No, es responsabilidad tanto del hombre como la mujer la planificación familiar, esto debe ser un acuerdo de la pareja.

- 8) ¿Cómo me protege de un embarazo decir no a una relación?

Es un derecho que debes ejercerlo siempre, nadie te puede obligar a tener una relación sexual.

- 9) ¿Si estoy embarazada, tengo derecho a seguir estudiando?

Si, toda institución educativa tiene la obligación de recibir y mantener a adolescentes embarazadas, se prohíbe la expulsión de adolescentes embarazadas.

10) ¿El embarazo en una adolescente impide que continúe su proyecto de vida?

No siempre, siempre, pero si dificulta el cumplimiento de planes y metas. El cuidado de un hijo requiere de mucho tiempo, recursos y dedicación, razones por las cuales se puede posponer los estudios, las diversiones y viajes.

11) ¿Se puede quedar embarazada una mujer en una piscina?

No, no existe evidencias de mujeres que se hayan embarazado sin tener relaciones sexuales, los espermatozoides mueren en el agua.

12) ¿El Arcoíris o los duendes pueden dejar embarazada a una mujer?

Son mitos difundidos en algunas culturas, no hay mujeres embarazadas por duendes ni por contacto con fenómenos naturales.

TEMA: PREGUNTAS INTERPERSONALES

1) ¿Es tu decisión NO permitir que te presiones?

Tener relaciones sexuales es una decisión personal.

2) ¿No te haces más hombre por tener relaciones sexuales. Ni tampoco eres menos popular por no tenerlas?

Tanto los hombres como las mujeres deben decidir cuándo y con quien tener relaciones sexuales; los verdaderos hombres son responsables y no son los que más parejas tengan.

- 3) ¿Nunca dejes que alguien violente tus derechos o haga algo con lo que te sientas incomodo o incomoda?

Todos tenemos derechos sexuales y reproductivos y nadie puede obligarte a nada que no quieras hacer.

- 4) ¿Si una mujer exige el uso del condón es infiel?

No, tanto el hombre como la mujer debe n proponer el uso del condón, para protegerse de embarazos no deseados, VIH, y otras ITS.

- 5) ¿La fidelidad de la mujer es más importante que la del hombre?

No, en una relación de pareja de pareja la fidelidad debe ser mutua.

- 6) ¿La mujer debe tener relaciones sexuales siempre que el hombre quiera?

No, la oposición de tener relaciones sexuales o no tenerlas es una decisión personal y no debe darse bajo presiones.

- 7) ¿La mujer tiene el mismo derecho de exigir el uso del condón que el hombre?

Si, tanto el hombre como la mujer pueden proponer el uso del condón para protegerse de embarazos no deseados y otras ITS.

- 8) ¿Tener relaciones sexuales debe ser una decisión responsable?

Sí, porque puede conllevar embarazos no deseados, ITS, y VIH, además de problemas personales, por tanto es una decisión que debe ser pensada, meditada y actuada con responsabilidad y protección.

- 9) ¿La prueba de amor sirve para comprobar si la persona ama de verdad?

La relación sexual no es una prueba de amor, pues es posible tener sexo sin amor y amor sin sexo esta frase es una manipuladora y violenta el derecho a decidir cuándo tener una relación sexual.

- 10) ¿Es importante planificar con la pareja cuando tener hijos?

Si, los hijos deben venir cuando la pareja busque intencionalmente tenerlos y no por accidente.

- 11) ¿Para demostrar amor es necesario hacer todo lo que mi pareja quiera?

No, el amor se demuestra con respeto, puedes amar a una persona y no estar de acuerdo con todo lo que ella hace; hacer todo lo que tu pareja quiere implica sumisión y violación a tus derechos.

MATERIALES:

- Parlantes
- Laptop
- Infocus
- Juego “camino a la protección”
- Tarjetas con la preguntas
- dado



Banner (Fuente: Recorrido Participativo –MIES)

EVALUACIÓN

1) ¿Es tu decisión NO permitir que te presiones, tener relaciones sexuales es una decisión personal?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

2) ¿Si una mujer está en el periodo de ovulación puede embarazarse?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

3) ¿Las relaciones sexuales por primera vez no producen embarazos?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

4) ¿Para demostrar amor es necesario hacer todo lo que mi pareja quiera?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

5) ¿Es responsabilidad, solo de la mujer cuidarse para que no se produzca un embarazo?

SIEMPRE () A VECES ()

RARA VEZ () NUNCA ()

<p>Igualdad en los roles de genero</p> <p>Desconocimiento de derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>Embarazos no planificados</p>		
--	--	--

<p>Desconocimiento de métodos anticonceptivos</p> <p>ITS</p> <p>Actividades para realizar en Familia</p>		
--	--	--

6.7. Impactos

Con la aplicación de la propuesta se pretende mejorar el nivel de conocimiento sobre educación sexual, a través de un enfoque didáctico lúdico, centrado en mejorar el conocimiento acerca de la sexualidad, con el propósito de favorecer a los adolescentes en el desarrollo de una sexualidad saludable y segura, garantizando de esta manera una actitud responsable frente a la sexualidad.

6.8. Difusión.

La propuesta se socializó mediante la ejecución de los talleres en los cuales tuvo una participación activa; la propuesta se ejecutó, se controló y se evaluó para conocer si los objetivos se cumplieron o no ya que forman parte importante del mejoramiento de la calidad de la educación, la difusión se realizó a estudiantes de segundo y tercero año de Bachillerato General Unificados del de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera” año lectivo 2014-2015.

BIBLIOGRAFÍA

Ardila, L. (2007). Adolescencia, desarrollo emocional: Guía y talleres para padres y docente. ECOE. Colombia.

Ávila Gálvez, Elena; y otros aspectos psicosociales en la adolescencia, año 2000, Rev., cuba. Pediat; 74 (4) Oct-Dic 2007.

Bohorquez, A. & Velastegul, T. (2011): “La retención del aprendizaje en las estudiantes de segundo año de bachillerato de la Especialización Químico Biólogo del Colegio Nacional IBARRA”, UTN, Ibarra – Ecuador.

Berkow, R. (2000). Manual Merck de Información Médica para el hogar. Océano grupo editorial, S. A. España.

Beltrán L, (2010), Educación de la sexualidad y salud sexual y reproductiva – Guía para Docentes 2010 Venezuela.

Caballero, A. (2010) “Con cabeza y sin riesgos. Manual de Educación Afectivo – Sexual. España.

Cuacés C., & Pastrana. (2010), Desconocimiento de la utilización de métodos anticonceptivos en los adolescentes comprendidos de 14 a 18 años de edad y su incidencia en los embarazos precoces, en la comunidad de topo de la Parroquia de San Pablo de Iago, Cantón Otavalo, Provincia Imbabura, ”, UTN, Ibarra – Ecuador.

Cemoplaf., (2004) Autocuidado de la fertilidad y sexualidad para adolescentes medios – Manual para el facilitador, Obreval Impresiones, Quito – Ecuador 2004.

- Díaz, J. (2006). Identidad, adolescencia y cultura. Jóvenes secundarios en un contexto regional. Revista mexicana de investigación educativa, abril 2006/vol.
- García M. R. (2008) Taller de sexualidad con arte, "Programa de educación sexual para jóvenes" Imprenta Graficas Martin, S.L. España 2008.
- Gobierno del Estado de México, (2010) "Hablemos de sexualidad guía didáctica México, 2010.
- Herrera, J. & Zabala, M. (2012) "Diseño de estrategias metodológicas en el área de educación sexual para la prevención de embarazos no deseados en los estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio fiscal "La Libertad" del Cantón La libertad Provincia de Santa Elena, año lectivo 2011 – 2012".
- Morin, Jimmy Icaza, Bernardita:(2009) "Conversemos de Sexualidad. Familia y Escuela educando juntas". CIDE (Centro de Investigación y Desarrollo de la Educación) Santiago de Chile, Chile, 2da edición.
- OPS/WAS (2009). Salud Sexual para el Milenio: Declaración y Documento Técnico Washington DC: OPS.
- Liscano, Juan, "Mitos de la Sexualidad en Oriente y Occidente", Alfadil Ediciones, Caracas-Venezuela, 1997.
- Lerer María Luisa, "Sexualidad Femenina. Mitos, realidades y el sentido de ser mujer", Ediciones Planeta, Décima Edición, Buenos Aires-Argentina, 1998.

Lieberman, J. Peck, E., "Guía Sexual para Jóvenes y del Control de Natalidad", Ediciones Martínez Roca, Primera Reimpresión Colombia, Barcelona-España, 1996.

López, Félix (2008). Nuevas tácticas didácticas en educación sexual. Madrid: McGraw-Hill.

Oliveira, Mercedes (1998). La educación sentimental. Una propuesta para adolescentes. Barcelona: Icaria.

Paredes C., (2012), Manual para la facilitación del recorrido participativo. "Derechos y decisiones juveniles". Quito – Ecuador.

Ramos V. B. (2011), – Fondo de Población de las Naciones Unidas, UNFPA, XX Técnicas grupales para el trabajo en sexualidad con adolescentes y jóvenes., Imprenta – Cilgraf, Montevideo Uruguay.

Rogelio Soto Pasco (2011), en su obra "Hablemos de sexo con nuestros hijos".

Sroufe, A. (2000). Desarrollo emocional. La Organización de la vida emocional en los primeros años. Oxford. México.

T. Prado, M. Enríquez, M. D. Enríquez (2010), "Conocimientos Pedagógicos y razonamiento lógico verbal para maestros."

Nassif, Ricardo; (1974); PEDAGOGÍA GENERAL; Tomo 3; Edit. Capeloz; Buenos Aires

Torres, M. A. (1998). Comportamiento erótico de los adolescentes. Archivos hispanoamericanos de sexología Vol. 4.

Torices, I. Ávila, G. (2006). Orientación y Consejería en Sexualidad para personas con discapacidades. México.

Unicef, (1999). Programa para la prevención y atención integral del embarazo en adolescentes-propuesta metodológica. México: UNICEF.

Valera Alfonso (2003), Corrientes de la Psicología Contemporánea.

Zimmermann, Max. Vida Sexual I - II. Madrid-España. Editorial Cultura.

LINKOGRAFÍA

www.gire.org.mx/contenido.php?informacion=11

<http://www.monografias.com/trabajos27/inicio-relacion>

http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_1_06/mgi02106.htm

<http://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia>.

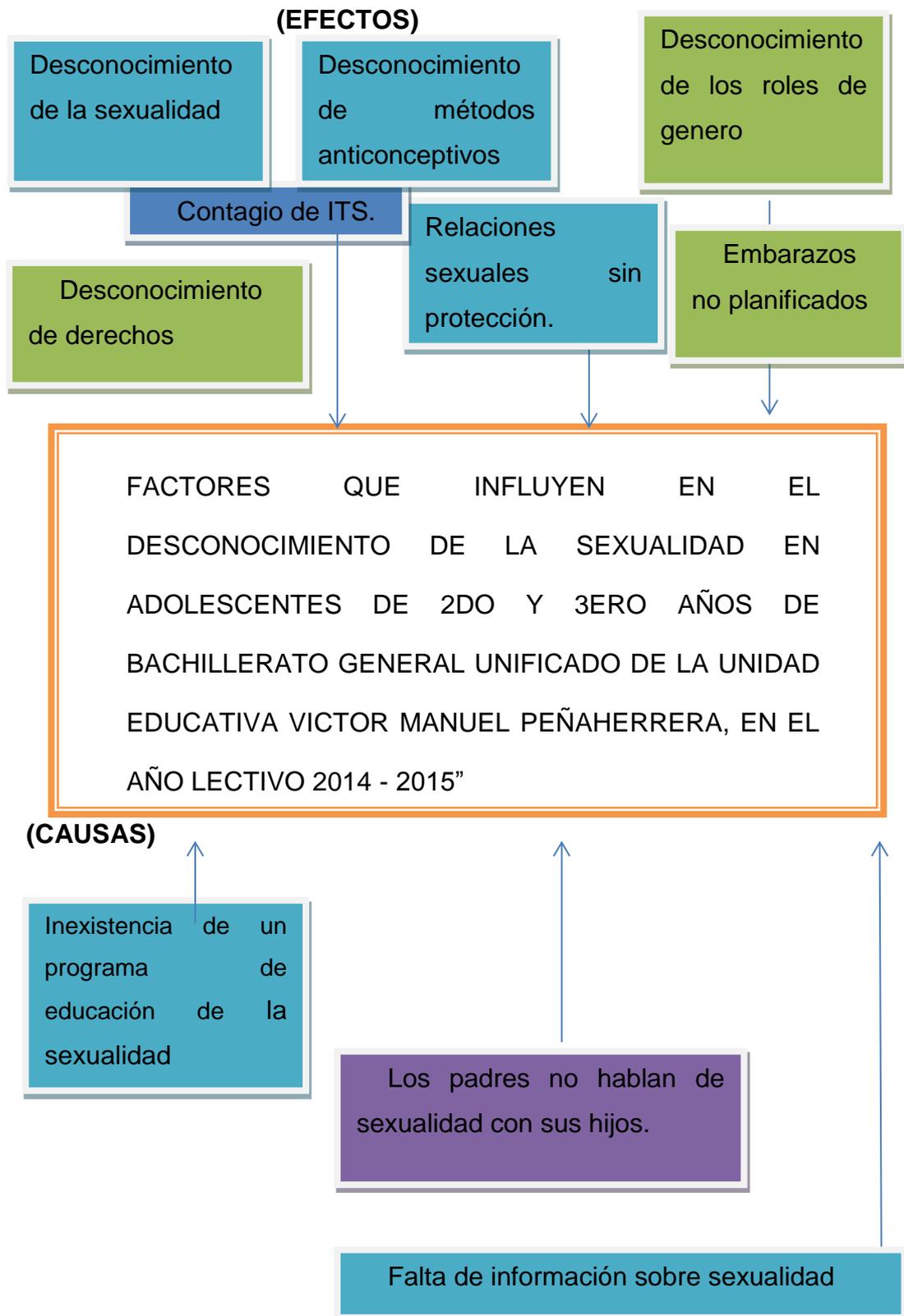
<http://www.rena.edu.ve/cuartaEtapa/psicologia/Tema6.html>.

<http://www.monografias.com/trabajos28/dinamicas-grupo-1/dinamicas-grupo-1.shtml#ixzz3yxlaKtP4>

https://es.wikipedia.org/wiki/Din%C3%A1mica_de_grupos

ANEXOS

Anexo Nº 1 Árbol de Problemas



Anexo Nº 2 Matriz de Coherencia

OBJETIVO GENERAL	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA
<p>Determinar cuáles son los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad en adolescentes de 2do, 3er, de Bachillerato General unificado de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera en el periodo” 2014-2015?</p>	<p>¿Cómo determinar los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad en adolescentes de 2do, 3er, de Bachillerato General unificado de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera en el periodo” 2014-2015?</p>
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	INTERROGANTES DE INVESTIGACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnosticar el nivel de desconocimiento que tienen los adolescentes de 2do, 3ero, de bachillerato general unificado, acerca de la sexualidad de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera” en el año lectivo 2014 - 2015. • Categorizar de manera sistemática la relevancia de los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad en adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera en el año lectivo 2014 - 2015”. • Elaborar una guía didáctica con temas relevantes que ayuden y motiven a los adolescentes a llevar su sexualidad con responsabilidad. • Socializar la propuesta a través de un taller con toda la comunidad educativa. 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo diagnosticar el nivel de desconocimiento que tienen los adolescentes de 2do, 3ero, de bachillerato general unificado, acerca de la sexualidad de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera” en el año lectivo 2014 – 2015? • ¿Cómo categorizar de manera sistemática la relevancia de los factores que influyen en el desconocimiento de la sexualidad en adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Manuel Peñaherrera en el año lectivo 2014 - 2015”? • ¿Cómo elaborar una guía didáctica con temas relevantes que ayuden y motiven a los adolescentes a llevar su sexualidad con responsabilidad? • ¿Cómo socializar la propuesta a través de un taller con toda con los adolescentes de 2do y 3er año Bachillerato General Unificado.

Anexo Nº 3 Encuesta

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD DE EDUCACIÓN
CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y O. V.

Tema:

“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESCONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 2DO Y 3ERO AÑOS DE BACHILLERATO GENERAL UNIFICADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICTOR MANUEL PEÑAHERRERA, EN EL AÑO LECTIVO 2014 - 2015”.

DATOS INFORMATIVOS

LUGAR: UNIDAD EDUCATIVA “VÍCTOR MANUEL PEÑAHERRERA”

INSTRUCCIONES:

Señores estudiantes le solicitamos su colaboración a fin de que conteste las preguntas que a continuación le indican realizando una marca en el casillero que usted considera.

1) ¿Conoces el significado de sexualidad?

Suficiente Nada Poco

2) ¿Tienes enamorado (a)?

Sí No

3) ¿Existe en su establecimiento un programa de educación sexual?

Sí No A veces

4) ¿Has recibido charlas sobre educación de la sexualidad?

Siempre A veces Nunca

5) ¿Has tenido ya relaciones sexuales?

Sí No A Veces

6) ¿Cómo calificarías tú, la comunicación que tienes con tus padres?

Muy buena Buena
Regular Mala

7) ¿Prefieres hablar de sexualidad con tus padres?

Sí No A veces

8) ¿Conoces sobre los métodos anticonceptivos que se utilizan para evitar embarazos no deseados?

Mucho Poco Nada

9) ¿La toma anual de pastillas anticonceptivas de emergencia no debe exceder?

5 VECES AL AÑO 4 VECES AL AÑO
7 VECES AL AÑO 2 VECES AL AÑO

10) ¿Conoces exactamente cuáles son todas las enfermedades de transmisión sexual?

Sí No Algo

11) ¿Sabes cómo utilizar algún método anticonceptivo?

Sí No Algo

12) ¿En tu primera relación sexual te protegiste con algún método anticonceptivo?

Sí No No he iniciado r. s.

13) ¿Usas en la actualidad algún método anticonceptivo?

Sí No A veces

14) ¿Sabes cómo se clasifican los métodos anticonceptivos?

Sí No Algo

15) ¿Sientes temor o inseguridad al momento de hablar sobre sexualidad con tus padres?

Mucho Poco Nada

16) ¿Se refiere al conjunto de características biológicas que diferencian a los hombres de las mujeres, sus genitales y capacidades reproductivas?

Sexualidad Sexo Identidad
Género Reproducción

17) ¿Se refiere al conjunto de manifestaciones emocionales, sociales, comunicativas, afectivas, espirituales, determinadas por el contexto histórico cultural de las personas y nos acompaña a lo largo de la vida?

Sexualidad

Género

Iniciación de r. s.

Planificación familiar

Comunicación



18) ¿Crees que por la falta de educación sexual se puede dar un embarazo no deseado en adolescentes?

Sí



No



Algo



19) ¿Sientes que te hace falta una mejor formación en educación de la sexualidad?

Sí



No



Algo



20) ¿Crees que la persona más indicada para dar charlas sobre temas de Educación para el Amor y la Sexualidad y hablar el tema con confianza en el colegio es?

Psicólogo

Profesor de matemáticas

Rector

Inspector

Otros



21)¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes?

Sí No Algo

22)¿Considera Ud. que una adecuada socialización de una guía didáctica ayudaría a mejorar los conocimientos sobre sexualidad?

Sí No A veces

Anexo Nº 4 Fotografías

Socialización de la guía.



Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge





Fuente: Unidad Educativa "V́ctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Ýpez Ayala Jorge





Fuente: Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera"
Autor: Yépez Ayala Jorge





REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIDAD EDUCATIVA VÍCTOR MANUEL PEÑAHERRERA
"Pionera de la Educación Turística en Imbabura"

Ibarra, diciembre 11 de 2015
ASUNTO: CERTIFICACIÓN

El suscrito Lic. Edissón Garzón Rector de la Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera" a petición verbal de parte interesada.

CERTIFICO.

Que, el señor YÉPEZ AYALA JORGE ANÍBAL, con C.C. 1002352357, realizó la socialización de la guía didáctica de EDUCACIÓN PARA EL AMOR Y LA SEXUALIDAD DENOMINADA "QUIERES SABER MÁS SOBRE SEXUALIDAD", como parte del desarrollo del Trabajo de Grado efectuado el 09 y 10 de diciembre del 2015 a los terceros años de Bachillerato General Unificado de la Unidad Educativa "Víctor Manuel Peñaherrera".

El interesado puede hacer uso del presente para los fines que estime necesarios.

Atentamente.



Lic. Edissón Garzón V.

RECTOR.



CERTIFICO

Que el Sr. Jorge Aníbal Yépez Ayala portador de la C.I. 1002352357, estudiante de la carrera de Psicología Educativa y O.V., hizo pasar el documento de Trabajo de Grado por el sistema URKUND obteniendo el 8% de similitud, para lo cual adjunto el certificado del sistema.

Es cuanto puedo certificar en honor a la verdad facultando al interesado hacer uso del presente como a bien tenga lugar.

Ibarra, 8 de diciembre de 2015

Atentamente,



MSc. Rolando Jijón

DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO

CERTIFICACIÓN URKUND

Dokument: Trabajo de Grado Psicología Educativa y Orientación Vocacional.

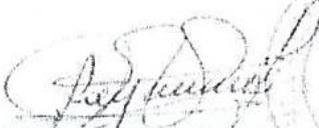
“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESCONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 2DO Y 3ERO AÑOS DE BACHILLERATO GENERAL UNIFICADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICTOR MANUEL PEÑAHERRERA, EN EL AÑO LECTIVO 2014 - 2015”

Autor: Jorge Anibal Yépez Ayala - C.I. 1002352357

Director Trabajo de Grado: MSc. Rolando Jijón

C:a 8% av detta dokument består av text liknande den som påträffats i 48 källor. Den största markeringen som satts ut är ord lång och liknar sin källa till 98%.

OBSERVERA att ovan siffror inte med automatik innebär att det förekommer plagiat i dokumentet. Det kan finnas goda skäl till att delar av en text också förekommer i andra källor. För att en grundad misstanke om försök till vilseledande skall kunna uppkomma krävs att analysen, eventuellt påträffade källor och originaldokumentet granskas noggrant.


MSc. Raimundo López
DECANO FECYT





UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN

A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional determina la necesidad de disponer textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD	100235235-7		
APELLIDOS Y NOMBRES	Yépez Ayala Jorge Aníbal		
DIRECCIÓN	La Victoria-1era etapa- Pedro Montufar y Márquez de San José 6-19		
E-MAIL	jorgeok_4@yahoo.es		
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	0979718898
DATOS DE LA OBRA			
TEMA	“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESCONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 2DO Y 3ERO AÑOS DE BACHILLERATO GENERAL UNIFICADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICTOR MANUEL PEÑAHERRERA, EN EL AÑO LECTIVO 2014 - 2015”		
AUTOR	JORGE ANÍBAL YÉPEZ AYALA		
FECHA	DICIEMBRE 2015		
PROGRAMA	PRE-GRADO		
TÍTULO POR QUE OPTA	LICENCIATURA EN PSICOLÓGIA EDUCATIVA Y O. V.		
DIRECTOR	MSc. ROLANDO JÍJON		

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, Yépez Ayala Jorge Aníbal, con cédula de identidad Nro. 100235235-7, en calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, Mayo 2016

EL AUTOR:

(Firma).....

Nombre: Yépez Ayala Jorge Aníbal

Cédula: 100235235-7



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, Yépez Ayala Jorge Aníbal, con cédula de identidad Nro. 100235235-7, manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor de la obra o trabajo de grado denominado: **“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESCONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 2DO Y 3ERO AÑOS DE BACHILLERATO GENERAL UNIFICADO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICTOR MANUEL PEÑAHERRERA, EN EL AÑO LECTIVO 2014 - 2015”**, que ha sido desarrollado para optar por el título de: **Licenciado en Ciencias de la Educación Especialidad Psicología Educativa y Orientación Vocacional**, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Ibarra, Mayo 2016

(Firma).....

Nombre: Yépez Ayala Jorge Aníbal

Cédula: 100235235-7



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

DECLARACIÓN

Yo, YÉPEZ AYALA JORGE ANÍBAL, con cédula de identidad N°. 100235235-7, declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; y que éste no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional.

A través de la presente declaración cedo los derechos de propiedad intelectual correspondientes a este trabajo, a la Universidad Técnica del Norte, según lo establecido por las Leyes de la Propiedad Intelectual, Reglamentos y Normativa vigente de la Universidad Técnica del Norte.

.....


Firma

Nombre: Yépez Ayala Jorge Aníbal

Cédula: 100235235-7

Ibarra, Mayo 2016