



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE: EDUCACIÓN BÁSICA

MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL

**Informe final del trabajo de Graduación o Titulación previo a la
obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación**

Mención: Educación Básica

TEMA:

**“LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU INCIDENCIA EN LOS EMBARAZOS
PREMATUROS DE LAS ESTUDIANTES DE LOS DÉCIMOS GRADOS
A, B Y C DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA SUPERIOR DEL
COLEGIO DE BACHILLERATO “MARÍA NATALIA VACA”, DEL
CANTÓN AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”.**

AUTORA: SEVILLA GONZÁLEZ DIANA NOEMÍ

TUTOR: Psic. Edu. Mg. CÉSAR OSWALDO YAMBERLÁ GONZÁLEZ

Ambato – Ecuador

2013

APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN

CERTIFICA:

Yo, Psic. Edu. Mg. César Oswaldo Yamberlá González C.I. 180288499-7, en mi calidad de Tutor del trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: "LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU INCIDENCIA EN LOS EMBARAZOS PREMATUROS DE LAS ESTUDIANTES DE LOS DÉCIMOS GRADOS A, B Y C DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA SUPERIOR DEL COLEGIO DE BACHILLERATO "MARÍA NATALIA VACA", DEL CANTÓN AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA" desarrollado por la egresada Srta. Diana Noemí Sevilla González, considero que dicho informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.

Psic. Edu. Mg. César Oswaldo Yamberlá González

TUTOR

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quién basado en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la Investigación. Las ideas, opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Sevilla González Diana Noemí

C.C: 1802962942

AUTORA

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Cedo los derechos en línea patrimoniales del presente trabajo Final de Grado o Titulación sobre el tema " LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU INCIDENCIA EN LOS EMBARAZOS PREMATUROS DE LAS ESTUDIANTES DE LOS DÉCIMOS GRADOS A, B Y C DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA SUPERIOR DEL COLEGIO DE BACHILLERATO "MARÍA NATALIA VACA", DEL CANTÓN AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA", autorizo su reproducción total o parte de ella, siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mis derechos de autor y no se utilice con fines de lucro.

Sevilla González Diana Noemí

C.C:1802962942

AUTORA

Al Consejo Directivo de la Facultad De Ciencias Humanas y de la Educación:

La comisión de Estudio y Calificación del Informe del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el Tema: “ LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU INCIDENCIA EN LOS EMBARAZOS PREMATUROS DE LAS ESTUDIANTES DE LOS DÉCIMOS GRADOS A, B Y C DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA SUPERIOR DEL COLEGIO DE BACHILLERATO “MARÍA NATALIA VACA”, DEL CANTÓN AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA” presentada por la Srta, Diana Noemí Sevilla González, egresada de la Carrera de: Educación Básica, promoción: Marzo – Agosto 2011, una vez revisada y calificada la investigación, se **APRUEBA** en razón de que cumple con los principios básicos técnicos y científicos de investigación y reglamentarios.

Por lo tanto, se autoriza la presentación ante los Organismos pertinentes.

19 de septiembre del 2013.

LA COMISIÓN

Lcda. Mg. Nora Luzardo
PRESIDENTA DEL TRIBUNAL

.....
Ing. Mg. Edwin Fabricio Lozada Torres
C.I. 180231374-0
MIEMBRO

.....
Dra. Mg. Anita Dalila Espín Miniguano
C.I.180235636-8
MIEMBRO

DEDICATORIA:

Este trabajo está dedicado a Dios por permitirme terminar con éxitos una etapa más de mi vida, a mi hijo Henry Ariel Sevilla que ha sido la fuente de motivación más grande de mi vida, a mis padres que me han brindado su apoyo incondicional a mis hermanos que con sus consejos me motivaron a seguir adelante para ser modelo a seguir de mi hijo.

Diana

AGRADECIMIENTO:

Al culminar una etapa más de mi vida agradezco a Dios por un día más de vida, a la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación la cual me permitió desarrollarme como profesional, al tutor de tesis Dr. Guillermo Arévalo, por su paciencia dentro de las tutorías, al Ing. Romel Idrovo por apoyarme y permitirme realizar la investigación del proyecto en su institución y a mis padres por su apoyo y confianza infinita que me brindan.

Diana

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	iii
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR.....	iv
AL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS	viii
ÍNDICE DE CUADRO	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xii
ÍNDICE DE IMÁGENES.....	xii
RESUMEN EJECUTIVO.....	xiv
INTRODUCCIÓN.....	xv
CAPÍTULO I EL PROBLEMA.....	1
1.1 Tema	1
1.2 Planteamiento del Problema.....	1
1.2.1 Contextualización	1
1.2.2 Árbol De Problemas	5
1.2.4 Prognosis	6
1.2.5 Formulación Del Problema	6
1.2.6 Interrogantes de la Investigación.....	7
1.2.7 Delimitación de la Investigación	7
1.3 Justificación.....	8
1.4 OBJETIVOS	8

1.4.1 General	8
1.4.2. Específicos	9
CAPITULO II	
Marco Teórico.....	10
2.1 Antecedentes Investigativos	10
2.2 Fundamentación Filosófica	11
2.3 Fundamentación Legal	11
2.4 Red de Inclusiones	13
2.5 Hipótesis.....	48
CAPÍTULO III	
Metodología.....	49
3.1 Enfoque.....	49
3.2 Modalidad básica de la investigación.....	49
3.4 Población y muestra	50
3.5 Operacionalización de variables	54
3.6. Recolección de información.....	56
3.7 Procesamiento de la información.....	57
CAPÍTULO IV	
Análisis e Interpretación de Resultados.....	58
4.3 Verificación de hipótesis	78
CAPITULO V	
Conclusiones y Recomendaciones	82
5.1 Conclusiones	82
5.2 Recomendaciones.....	83
CAPITULO VI	
Propuesta	84
6.1 Datos informativos.....	84

6.2 Antecedentes de la propuesta	84
6.3 Justificación	85
6.4 Objetivos	86
6.5 Análisis de factibilidad	87
6.6 Fundamentación	88
6.7 Matriz de plan de acción	93
6.8 Modelo operativo	97
6.9 Administración	163
6.10 Previsión de la evaluación	164
1.- Bibliografía	166
2.- Anexos	168
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	181

ÍNDICE DE CUADRO

Cuadro N° 1 Población y Muestra	50
Cuadro N° 2 VARIABLE INDEPENDIENTE: La educación sexual	54
Cuadro N° 3 VARIABLE DEPENDIENTE: Embarazos prematuros	55
Cuadro N° 4 Recolección de información	56
Cuadro N° 5 Pregunta N° 1 Tienen conocimiento de Educación Sexual ..	58
Cuadro N° 6 Pregunta N° 2 Importancia de Educación Sexual	59
Cuadro N° 7 Pregunta N° 3 Educación Sexual debe impartirse	60
Cuadro N° 8 Pregunta N° 4 Conoce sobre el desarrollo de su cuerpo	61
Cuadro N° 9 Pregunta N° 5 Significado de sexualidad	62
Cuadro N° 10 Pregunta N° 6 Edad de la mujer para tener hijos	63
Cuadro N° 11 Pregunta N° 7 Uso de anticonceptivos	64
Cuadro N° 12 Pregunta N° 8 Embarazos por falta de comunicación	65
Cuadro N° 13 Pregunta N° 9 Embarazo prematuro llega a su término	66

Cuadro N° 14 Pregunta N° 10 Educación Sexual previene embarazos ...	67
Cuadro N° 15 Pregunta N° 1 Docentes capacitados	68
Cuadro N°16 Pregunta N° 2 Educación Sexual en aulas de clases	69
Cuadro N° 17 Pregunta N° 3 Educación Sexual Importante	70
Cuadro N° 18 Pregunta N° 4 Desarrollo de su cuerpo	71
Cuadro N° 19 Pregunta N° 5 Cultura influye en la práctica de valores	72
Cuadro N° 20 Pregunta N° 6 Índice de embarazos crezca	73
Cuadro N° 21 Pregunta N° 7 Los límites previene embarazos	74
Cuadro N° 22 Pregunta N° 8 Decepción influye para los embarazos	75
Cuadro N° 23 Pregunta N° 9 Embarazos causa de discriminación	76
Cuadro N° 24 Pregunta N° 10 Educación Sexual compartida	77
Cuadro N° 25 b) Frecuencias observadas	79
Cuadro N° 26 c) Frecuencias Esperadas	80
Cuadro N° 27 d)Cálculo del chi Cuadrado	80
Cuadro N° 28 Matriz de plan de acción.....	93
Cuadro N° 29 Modelo operativo.....	97
Cuadro N° 30 Actividad #1.....	109
Cuadro N° 31 Actividad #2.....	113
Cuadro N° 32 Actividad #3.....	130
Cuadro N° 33 Actividad # 4.....	138
Cuadro N° 34 Actividad # 5.....	143
Cuadro N° 35 Actividad # 5.....	149
Cuadro N° 36 Actividad # 7	154
Cuadro N° 37 Actividad # 8.....	158
Cuadro N° 30 Presupuesto y Financiamiento	164
Cuadro N° 31 Evaluación de Propuesta.....	165

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1	Árbol de problemas	5
Gráfico N° 2	Categorías Fundamentales	13
Gráfico N° 3	Constelación de la Variable Independiente	14
Gráfico N° 4	Constelación de la Variable Dependiente	15
Gráfico N° 5	Tienen conocimiento de Educación Sexual	58
Gráfico N° 6	Importancia de Educación Sexual	59
Gráfico N° 7	Educación Sexual debe impartirse	60
Gráfico N° 8	Conoce sobre el desarrollo de su cuerpo	61
Gráfico N° 9	Significado de sexualidad	62
Gráfico N°10	Edad de la mujer para tener hijos	63
Gráfico N° 11	Uso de anticonceptivos	64
Gráfico N° 12	Embarazos por falta de comunicación	65
Gráfico N° 13	Embarazo prematuro llega a su término	66
Gráfico N° 14	Educación Sexual previene embarazos	67
Gráfico N° 15	Docentes capacitados	68
Gráfico N° 16	Educación Sexual en aulas de clases	69
Gráfico N° 17	Educación Sexual Importante	70
Gráfico N° 18	Desarrollo de su cuerpo	71
Gráfico N° 19	Cultura influye en la práctica de valores	72
Gráfico N° 20	Índice de embarazos crezca	73
Gráfico N° 21	Los límites previene embarazos	74
Gráfico N°22	Decepción influye para los embarazos	75
Gráfico N° 23	Embarazos causa de discriminación	76
Gráfico N° 24	Educación Sexual compartida	77
Gráfico N° 25	Chi Cuadrado Campana de Gauss	81

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen N° 1	Parte frontal del Colegio “María Natalia Vaca”	176
Imagen N° 2	Estudiantes del Decimo “A”	176
Imagen N° 3	Estudiantes leyendo las instrucciones de la encuesta	177
Imagen N° 4	Estudiantes del 10mo realizando la encuesta	177
Imagen N° 5	Srta. Sevilla supervisando el llenado de la encuesta	178
Imagen N° 6	Estudiantes del Decimo “B” recibiendo indicaciones	178
Imagen N° 7	Lic. Robalino y Lic. Arcentales realizando la encuesta	179

Imagen N° 8 Lic Julian Robayo realizando la encuesta a los docentes..	179
Imagen N° 9 Estudiantes del Decimo “C”	180
Imagen N° 10 Estudiante embarazada de 8 meses de gestación	180

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA

RESUMEN EJECUTIVO

TEMA: “LA EDUCACIÓN SEXUAL Y SU INCIDENCIA EN LOS EMBARAZOS PREMATUROS DE LAS ESTUDIANTES DE LOS DÉCIMOS GRADOS A, B Y C DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL COLEGIO DE BACHILLERATO “MARÍA NATALIA VACA”, DEL CANTÓN AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”

AUTOR: SEVILLA GONZÁLEZ DIANA NOEMÍ

TUTOR: Psic. Edu. Mg. CÉSAR OSWALDO YAMBERLÁ GONZÁLEZ

El presente trabajo tiene como objeto promover una cultura de la Educación Sexual que prevenga los embarazos prematuros, aclarando dudas, disipando temores sobre acontecimientos y fenómenos relacionados con su sexualidad y edificando la personalidad sana, libre de falsas creencias, capaces de valorar su cuerpo y su espíritu, como fuente de felicidad propia y ajena. La obligatoriedad de la Educación Sexual en las escuelas y colegios se debe garantizar a niños, niñas y adolescentes mediante el curriculum escolar, a lo largo de los años la necesidad de una Educación Sexual ha ido cobrando importancia y ha hecho que seamos más conscientes de asumir dicha responsabilidad de una manera sistemática, objetiva, integral, positiva y equilibrada. La polémica en torno al tema es comprensible, ya que la Educación Sexual se sitúa en la intersección de fenómenos que atraviesan profundas transformaciones en las sociedades contemporáneas, la enseñanza de la Educación Sexual se instruye primero en la noción integral del ser humano basada en el raciocinio y luego que reciban toda la información biológica, psicológica, y espiritual, de esta manera que la paternidad responsable sea la culminación de sus esfuerzos. Además ayuda a dar tranquilidad a los educandos preocupados por enfermedades como el sida y la prevención de las mismas. Existen muchas razones por las que la Educación Sexual es integrada en los planes de estudio para implicar tanto a los alumnos, como a los profesores y padres en un mismo proyecto en común.

Palabras claves: promover, Educación Sexual, Embarazos Prematuros, sexualidad, personalidad, obligatoriedad, curriculum escolar, intersección, enseñanza, proyecto común.

INTRODUCCIÓN

El trabajo de graduación está encaminado a evidenciar los problemas por los que cursan las adolescentes en la actualidad entorno a los embarazos prematuros por falta de conocimientos en Educación Sexual.

Este trabajo de graduación consta de los siguientes capítulos y contenidos:

CAPÍTULO I, EL PROBLEMA: Se contextualiza a nivel macro, meso y micro, luego se expone el árbol de problemas y el correspondiente análisis crítico, la prognosis, se plantea el problema, las delimitaciones, la justificación y los objetivos general y específicos.

CAPÍTULO II, EL MARCO TEÓRICO: Se señalan los antecedentes investigativos, las fundamentaciones correspondientes, red de inclusiones, constelaciones de ideas, el desarrollo de las categorías de cada variable y finalmente se plantea la hipótesis y el señalamiento de variables.

CAPÍTULO III, LA METODOLOGÍA: Se señala el enfoque, las modalidades de investigación, los tipos de investigación, la población y muestra, la operacionalización de variables y las técnicas e instrumentos para recolectar la información.

CAPÍTULO IV, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Se presentan los resultados del instrumento de investigación, se elaboraron

las tablas y gráficos estadísticos mediante los cuales se procedió al análisis de los datos para obtener resultados confiables de la investigación realizada.

CAPÍTULO V, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES, se describen las conclusiones y recomendaciones de acuerdo al análisis estadístico de los datos de la investigación.

CAPITULO VI, LA PROPUESTA; se propone Talleres de capacitación sobre Educación Sexual para las estudiantes de los Décimos Grados A, B y C de Educación General Básica Superior y Docentes del Colegio de Bachillerato "María Natalia Vaca".

Finalmente se hace constar la bibliografía que se ha utilizado como referencia en este trabajo de graduación, así como los anexos correspondientes.

CAPITULO I

PROBLEMA

1.1 Tema

“La Educación Sexual y su incidencia en los embarazos prematuros de las estudiantes de los Décimos Grados A, B y C de Educación General Básica Superior del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”, del Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua”.

1.2 Planteamiento del Problema

1.2.1 Contextualización

Macro

La Educación Sexual en el Ecuador continúa siendo un tema de gran discusión. Por un lado están las personas que creen que la promoción de métodos anticonceptivos originaria más proliferación de embarazos adolescentes y de enfermedades de transmisión sexual.

Según el último dato nacional (Endemain 2004) los ecuatorianos inician la vida sexual a los 16 años. Hay evidencia de que el inicio es más temprano. El 91 por ciento de adolescentes conoce de métodos anticonceptivos seguros, pero solo el 49 por ciento los usa.

Según el Plan Nacional, dos de cada tres adolescentes de 15 a 19 años sin educación son madres o están embarazadas.

“Las proporciones de maternidad adolescente son hasta cuatro veces más elevadas entre las jóvenes que no tienen educación”.

El fenómeno está atado a la pobreza, además la perenniza. Según la encuesta nacional Endemain 2004, el 45 por ciento de jóvenes no estudiaban ni trabajaban cuando se embarazaron. Los ingresos mensuales de las madres adolescentes son alrededor de 90 por ciento más bajos que los ingresos de las madres adultas.

La fecundidad adolescente en áreas rurales es 30 por ciento más alta que en las áreas urbanas.

La educación va de la mano con la prevención.

En ciertos colegios las autoridades reaccionan frente al embarazo adolescente como si fuese una enfermedad contagiosa, cuando es lo contrario si se sabe manejar, actúa como una vacuna: “una chica que mira a su compañera de aula en ese estado buscará no repetir la misma historia”, explica la doctora Guijarro.

Meso

El embarazo en las adolescentes, especialmente en Tungurahua, permanece en un ocho por ciento de la población existente, esto de acuerdo a las estadísticas que lleva adelante la Dirección Provincial de Salud.

Además se conoce que el embarazo se da en adolescentes de 10 a 19 años, que aún no han dejado de depender de sus padres y tener trabajos que les permitan ser entes productivos para la sociedad.

La mayoría de adolescentes no planean quedarse embarazadas, pero muchas lo hacen. Los embarazos en la adolescencia tienen riesgos adicionales de salud tanto para la madre como para el bebé.

Dentro de la provincia, el área de salud señalada ha implementado capacitaciones dirigidas a los Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil (DOBE) de los planteles secundarios existentes, donde se brinda atención social y psicológica a quien lo necesita.

Grupos de hombres y mujeres de la ciudad y la provincia, trabajan en diversos Clubes de Adolescentes, instalados en Ambato, Pelileo, Baños y Píllaro.

“Estamos trabajando con los jóvenes para que sepan que no es dable tener que cambiar una maleta llena de sueño por una pañalera llena de responsabilidad a tan temprana edad”, manifestó Lourdes Silva, médica y responsable del Programa de Adolescentes de la provincia de Tungurahua.

Recordemos que los embarazos en las jóvenes de 10 a 19 años, puede darse tal vez, por la falta de orientación sexual, por una baja autoestima, o quizá por la pérdida de valores.

Otra de las causas más influyentes, generalmente es por el abandono de los padres, familias numerosas, falta de recursos económicos, relaciones sexuales a temprana edad o por maltrato físico.

Hay que señalar que en los últimos tiempos varios organismos de salud y prevención social, han decidido brindar apoyo a las adolescentes, especialmente a aquellas jóvenes que han tenido que afrontar un embarazo a una temprana edad; la idea es que las estudiantes de los

Colegios de la ciudad puedan conocer las consecuencias y los problemas que acarrearán cuando deben enfrentar la vida y sobre todo la responsabilidad de cuidar a un ser tan pequeño.

Micro

En el Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca” en el Año Lectivo 2011- 2012 se registro un total de 29 adolescentes embarazadas, y de este total 5 estudiantes fueron estudiantes de los Decimos años.

En lo que va del Año Lectivo 2012- 2013, se registra a 14 adolescentes embarazadas lo cual se asume que esta cifra podría subir entorno al año pasado.

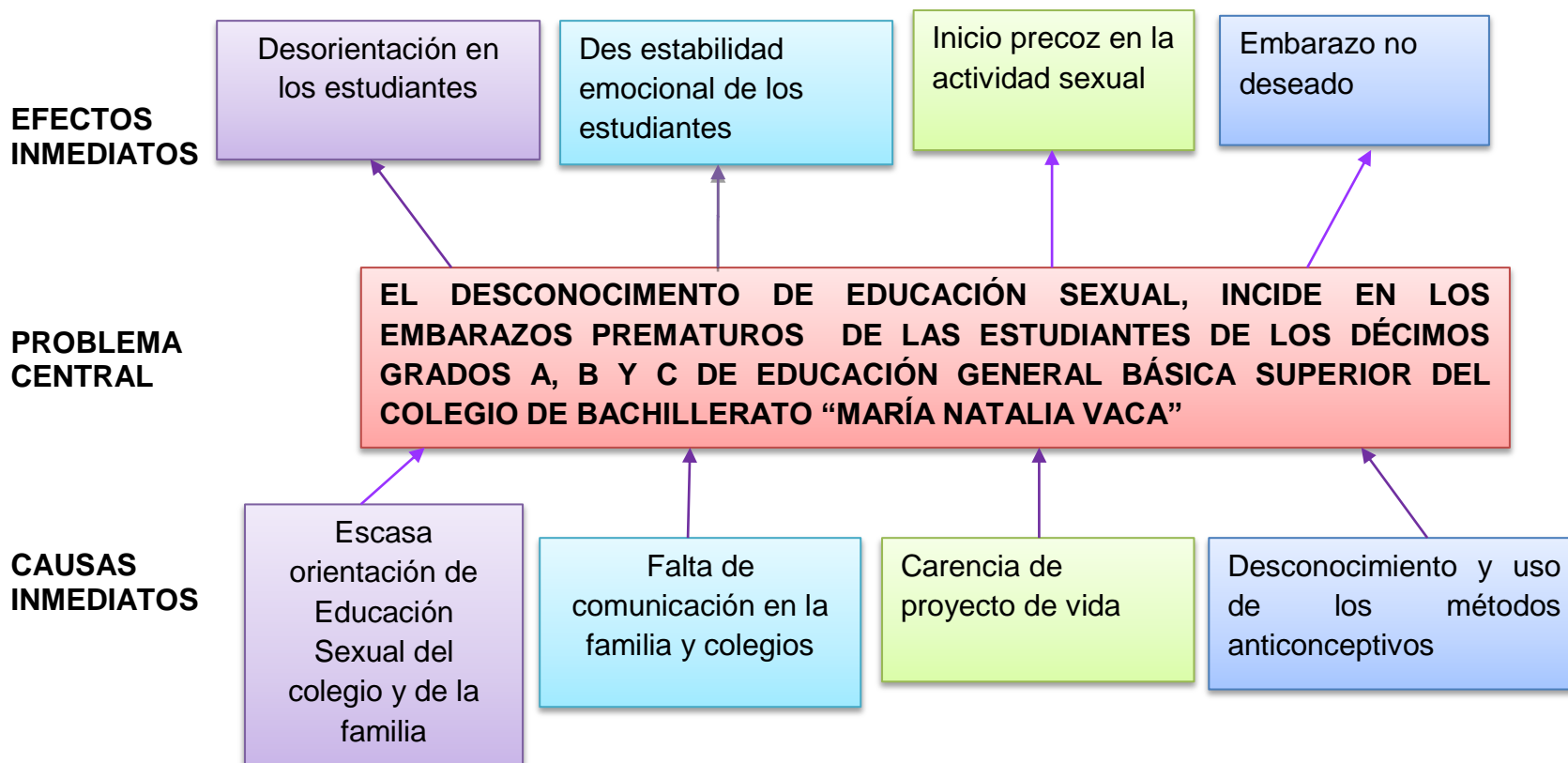
Las Autoridades del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca” han implementado charlas para las estudiantes tratando de concientizar las consecuencias que trae tener un hijo en tempranas edades.

En la Institución los Docentes no hablan con las estudiantes sobre Educación Sexual ya que no se encuentran preparados para impartirla en sus aulas de clases.

Dentro de las causas que existen en la Institución para que se den los embarazos prematuros es la falta de orientación de los padres, docentes, desconocimientos de Educación Sexual y sobre todo el liberalismo que tienen hoy en día los adolescentes.

1.2.2Árbol De Problemas

Gráfico N° 1 Árbol de problemas



Elaborado por: Diana Sevilla

1.2.3 Análisis Crítico

Debido a la escasa orientación en Educación Sexual en las Escuelas, Colegios y de parte de las familias hay una gran desorientación de los estudiantes en torno al tema.

Además puedo decir que la falta de comunicación en las familias y en los Colegios provoca una desestabilidad emocional en los estudiantes ya que se encuentran desorientados sobre el tema y cómo actuar ante él.

Si los adolescentes no tienen claro un proyecto de vida se inicia prematuramente en la actividad sexual.

También se debe al desconocimiento y mal uso de los métodos anticonceptivos lo cual puede cambiar la vida de los estudiantes y adolescentes hablando de un embarazo no deseado.

1.2.4 Prognosis

De no darse solución inmediata al problema crecería en forma alarmante, porque en cada año lectivo se ven estos casos, como ha ocurrido en otras lugares en donde la proporción ha aumentado significativamente y en vez de erradicar los embarazos prematuros van aumentando en cifras alarmantes.

1.2.5 Formulación Del Problema

¿Cómo incide la Educación Sexual en los embarazos prematuros de las estudiantes de los Decimos Grados A, B y C de Educación General Básica Superior del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”, del Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua?

1.2.6 Interrogantes de la Investigación

¿Qué importancia tiene la educación sexual en los adolescentes?

¿Qué consecuencias trae los embarazos prematuros?

¿Cuál sería la solución al problema?

1.2.7 Delimitación de la Investigación

CAMPO: Social - Educativo

Área: Educación

ASPECTO: Metodología

1.2.7.1 Delimitación Espacial

La investigación se realizara en el colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca del Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua.

1.2.7.2 Delimitación Temporal

La investigación se desarrollara en el Año Lectivo 2012- 2013

1.2.7.3 Unidades de Observación

Docentes

Estudiantes

1.3 Justificación

La investigación es importante porque se trata de establecer la realidad sobre el Conocimiento de la Educación Sexual que está siendo impartida en las instituciones Educativas actualmente.

La investigación es factible porque se cuenta con la suficiente fuente bibliográfica, el internet y también se cuenta con la disposición de los docentes, estudiantes y autoridades de la Colegio de Bachillerato "María Natalia Vaca, con el tiempo necesario, y con los recursos indispensables para la investigación.

Los beneficiarios de la presente investigación son las estudiantes, docentes de los Decimos Grados A, B y C de Educación General Básica Superior, de la Institución antes mencionada.

La investigación tiene una utilidad práctica ya que se plantea una alternativa de solución al problema investigativo, es algo novedoso ya que las estudiantes tendrán una participación activa y participativa.

El interés de realizar este proyecto, radica en la investigación oportuna, detallada y precisa de problemas que presentan las estudiantes con el desconocimiento sobre la problemática y las consecuencias de las mismas.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 General

Determinar la incidencia de la Educación Sexual en los embarazos prematuros de las estudiantes de los Décimos Grados A, B y C de

Educación General Básica Superior del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”, del Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua”.

1.4.2. Específicos

- Identificar las condicionantes en las que está siendo impartida la Educación Sexual en los estudiantes.
- Analizar los efectos de los embarazos prematuros en los estudiantes.
- Proponer una solución a la Educación Sexual para prevenir los embarazos prematuros para las estudiantes de los Décimos Grados A, B y C de Educación General Básica Superior del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes Investigativos

Después de haber realizado la investigación bibliográfica referente al tema se pudo observar que existen diversos trabajos e investigaciones similares en torno al tema planteado dentro de la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación de la Universidad Técnica Ambato.

En la tesis de investigación cuyo tema es “Incidencia en la deserción escolar por los embarazos prematuros de las alumnas del ciclo diversificado del Colegio Técnico Agroindustrial “Pedro Fermín Cevallos” de la autora Chimbolema Curay Sandra Elizabeth para la obtención de la Licenciatura en el año 2009, concluye:

- El riesgo potencial para las adolescentes de llegar a quedarse embarazadas incluyen: tempranos contactos sexuales (la edad 12 años asocia con un 91% de oportunidades de estar embarazadas antes de los 19 años y la edad de 13 años se asocia con un 56% de embarazos durante la adolescencia).

La tesis cuyo tema es “La práctica de los valores incide en el rendimiento escolar en los estudiantes del Cuarto y Quinto Año de Educación Básica de la Escuela “Eduardo Samaniego” de la autora Güilla Tite Betty Lorena para la obtención de la licenciatura en el año 2010 concluye:

- La práctica de valores es tarea compartida de padres de familia, maestros y comunidad; inculcar en el niño enseñanzas, sembrando bases sólidas para alcanzar una sociedad justa y equilibrada. Es decir los valores éticos y morales se deben practicar dentro del marco familiar y en la escuela no es la excepción, como son: la puntualidad,

responsabilidad, solidaridad, honradez, disciplina, autoestima, respeto y la tolerancia; que son herramientas normativas muy valiosas para la convivencia de cada uno en el futuro que nos ayudarán a vivir en armonía.

De esta manera se puede explicar y argumentar que la presente investigación se encuentra inmersa en el campo educativo, debido a que la Educación Sexual está inmersa en la prevención de embarazos prematuros.

2.2 Fundamentación Filosófica

El presente trabajo de investigación se ubica dentro del paradigma crítico-propositivo, porque no se conforma solamente con el diagnóstico, sino que contiene una propuesta que llevará a solucionar un problema concreto en la Institución educativa antes mencionada y conjuntamente a este paradigma se aplicara una metodología participativa, que nos permite crear en la sociedad y en la comunidad educativa una renovación y una concientización de la necesidad del tema planteado.

2.3 Fundamentación Legal

En La ley sobre la educación de la sexualidad y el amor menciona:

Art. 1. La Educación en Sexualidad y el Amor será un eje transversal de los planes y programas de estudios en todos los centros educativos oficiales o privados de nivel pre-primario, primario secundario y técnico.

Art.2.La Educación sobre la Sexualidad y el Amor se fundará en el respeto de la dignidad de los seres humanos, de la vida, los valores éticos y morales conforme a las culturas existentes, como un elemento que contribuya al mejoramiento de la educación y eleve la calidad del aprendizaje en el campo de la sexualidad.

Art.3. La Educación de la Sexualidad y el Amor, deberá responder al medio, a la edad de los educandos y al rol esencial de los padres de familia, como orientadores netos de sus hijos.

Educación

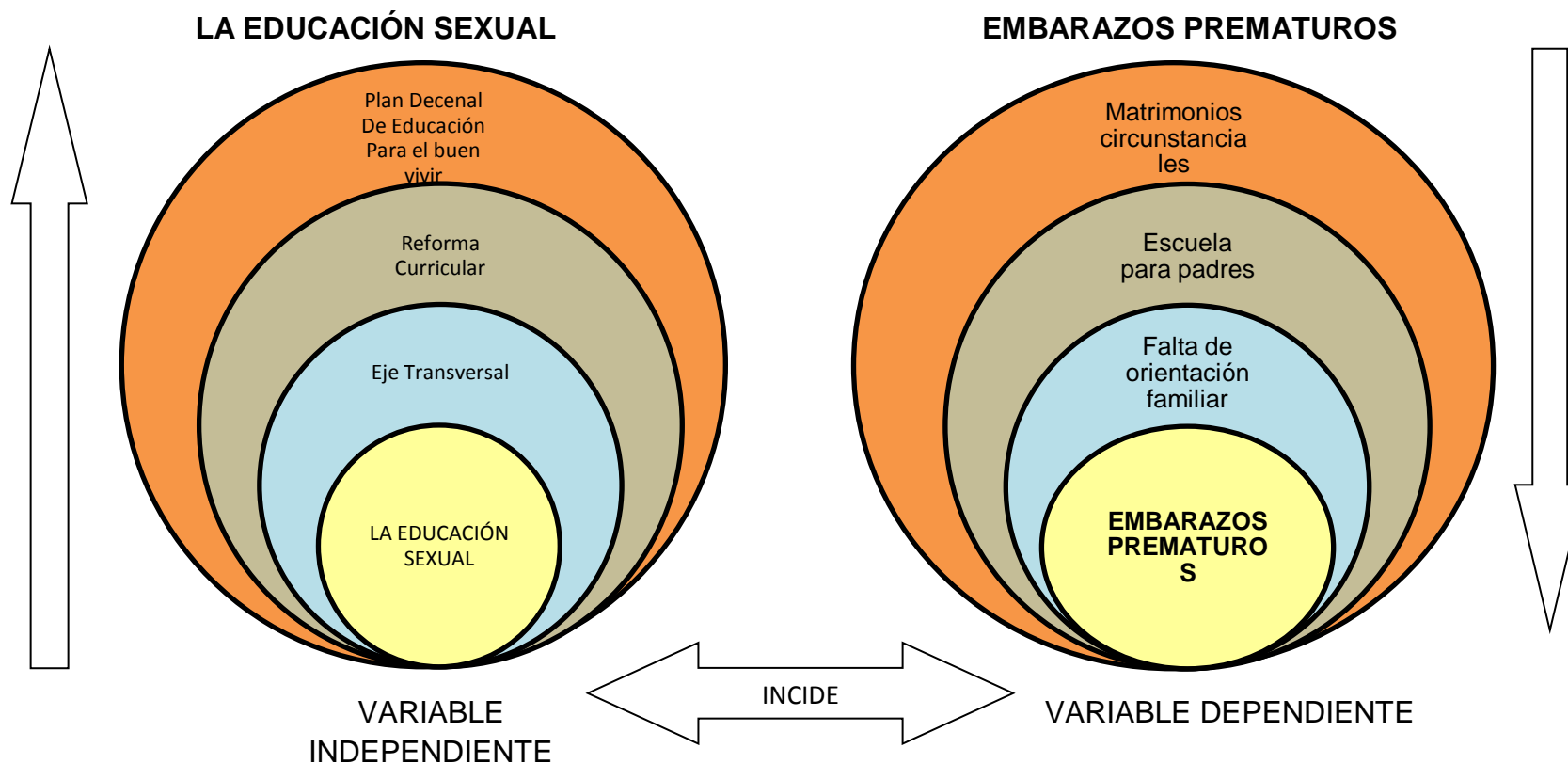
Art. 26.- La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo.

Adolescentes embarazadas.

Art. 43 El estado garantizara a las adolescentes embarazadas y el periodo de lactancia de tiempo:

- 1.** No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativos social y laboral.
- 2.** La protección prioritaria y cuidado de su salud integral durante el embarazo parto y posparto.
- 3.** Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación del embarazo y durante el periodo de lactancia.

2.4 CATEGORIAS FUNDAMENTALES



Elaborado por: Diana Sevilla

Gráfico N° 2 Categorías Fundamentales

2.4.1 Infraordinación de la Variable Independiente

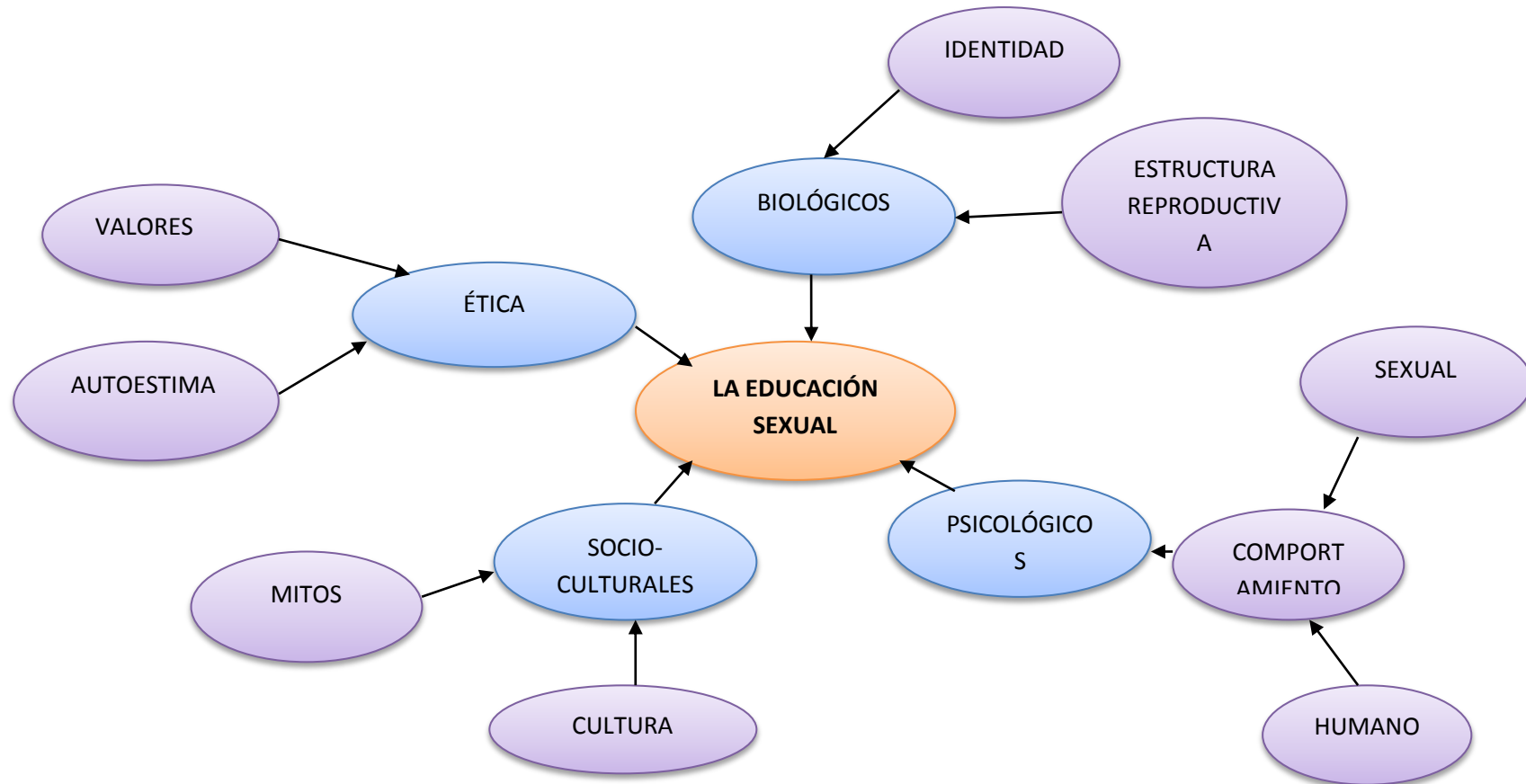


Gráfico N° 3 Constelación de la Variable Independiente
Elaborado por: Diana Sevilla

2.4.2 Infraordinación de la Variable Dependiente

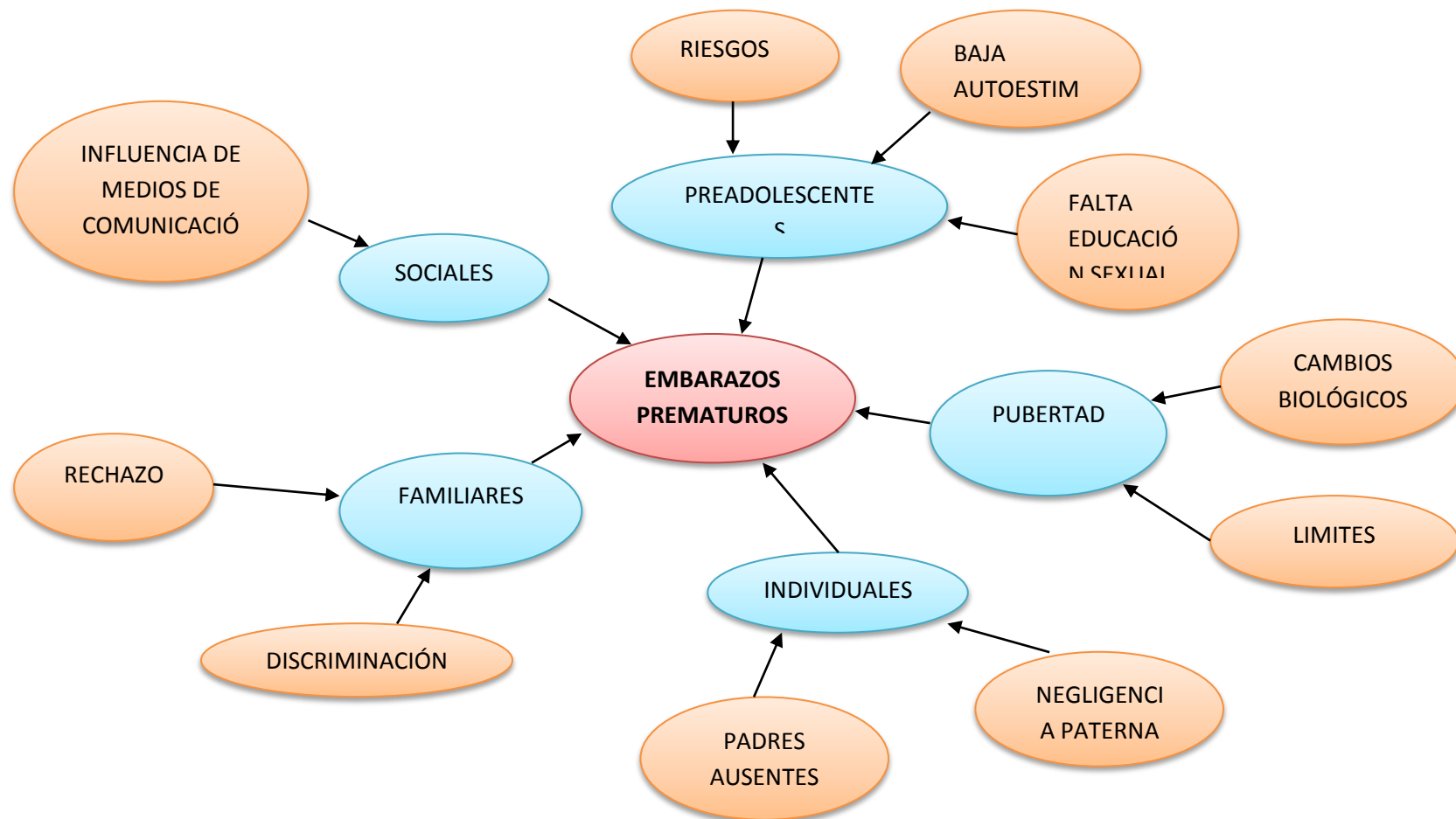


Gráfico N° 4 Constelación de la Variable Dependiente
Elaborado por: Diana Sevilla

VARIABLE INDEPENDIENTE

2.5 FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA

Plan Decenal de Educación para el Buen Vivir

El Estado ecuatoriano requiere de políticas educativas para el mediano y largo plazo.

Principales nudos críticos del sector:

Acceso limitado a la educación y falta de equidad.

Baja calidad de la educación, poca pertinencia del currículo y débil aplicación de las nuevas tecnologías de la información y comunicación.

Ausencia de estrategias de financiamiento y deficiente calidad del gasto. Infraestructura y equipamiento insuficientes, inadecuada y sin identidad cultural.

Dificultades en la gobernabilidad del sector e inexistencia de un sistema de rendición de cuentas de todos los actores del sistema.

Durante los últimos quince años el Ecuador ha concertado nacional e internacionalmente acuerdos básicos con relación al sector educativo.

- El Plan Decenal rescata los esfuerzos realizados y propone una gestión estatal de largo aliento que establezca y organice las diferentes prioridades con un sentido inclusivo, pluricultural y multiétnico.
- Sus líneas generales fueron acordadas por el Consejo Nacional de Educación, el 16 de junio de 2006.

Objetivos del Sistema Educativo Ecuatoriano y su Política Educativa

Objetivo General

- Garantizar la calidad de la educación nacional con equidad, visión intercultural e inclusiva, desde un enfoque de los derechos y deberes para fortalecer la formación ciudadana y la unidad en la diversidad de la sociedad ecuatoriana.

Objetivos Estratégicos

- **Marco Curricular:** Consolidar una reforma curricular que articule todos los niveles y modalidades del sistema educativo. Acorde a la realidad socio cultural, lingüístico, tecnológico contemporánea.
- **Marco De Talento Humano:** Renovar la formación inicial del personal docente, capacitar al personal administrativo y contribuir a mejorar su calidad de vida
- **Marco Financiero Y De Gestión:** Garantizar y mejorar su financiamiento que contribuya a asegurar la gobernabilidad
- **Marco De Rendición De Cuentas:** Promover una activa participación Ciudadana Que Propicie La Rendición De Cuentas Del Sistema Educativo
- **Marco Legal:** Regular las funciones y los procesos educativos del sistema nacional

Objetivos del Sistema Educativo Ecuatoriano y su Política Educativa

Objetivos Específicos

• Marco Curricular

- Nuevo currículo de la educación infantil aplicándose
- Nuevo currículo de la educación general básica aplicándose
- Nuevo currículo del bachillerato aplicándose
- Nuevo currículo de la formación inicial docente aplicándose

• Marco De Talento Humano

- Nuevo sistema de formación docente funcionando
 - Nuevo sistema de carrera docente aplicándose
 - Nuevo sistema de desarrollo profesional aplicándose
 - Nuevo sistema de supervisión educativa aplicándose
 - Nuevo sistema de capacitación del personal administrativo aplicándose
- objetivos del Sistema Educativo Ecuatoriano y su Política Educativa

Objetivos Específicos

• Marco Financiero Y De Gestión

- Nuevo modelo de gestión en el MEC funcionando
- Sistemas de planificación, investigación y evaluación funcionando
- Estrategias de descentralización y desconcentración funcionando
- Sistema de financiamiento, calidad de gasto y ejecución presupuestaria operando
- Sistema de construcciones escolares fortalecido

- **Marco De Rendición De Cuentas**

- Sistema de evaluación de la calidad funcionando
- Consejos provinciales de educación funcionando
- Consejos cantonales de educación funcionando
- Consejos de gestión educativa funcionando
- Manuales institucionales de convivencia aplicándose

Objetivos del Sistema Educativo Ecuatoriano y su Política Educativa

Objetivos Específicos

- **Marco Legal**

- Nueva ley de educación aplicándose
- Nuevo reglamento de educación aplicándose

Misión Del Sistema Educativo Ecuatoriano

Ofertar, a través de sus instituciones educativas, una educación de calidad que permita cumplir con la visión, basada en los principios de calidad, equidad, inclusión, pertinencia, participación, rendición de cuentas, diversidad, flexibilidad y eficiencia, que articule los diferentes componentes del sistema nacional de educación a través del compromiso y participación de la sociedad en la construcción e implementación de una propuesta educativa que procure el desarrollo humano y satisfaga los requerimientos socioeducativos de la comunidad.

Propósito General Del Sistema Educativo Ecuatoriano

Una educación, inspirada en principios éticos, pluralistas, democráticos, humanistas y científicos, que promueva el respeto a los derechos humanos, derechos colectivos, desarrolle un pensamiento crítico, fomente el civismo; proporcione destrezas para la eficiencia en el trabajo y la producción; estimule la creatividad y el pleno desarrollo de la personalidad y las especiales habilidades de cada persona; impulse la interculturalidad, la solidaridad y la paz. Una educación que prepare a ciudadanos para la producción de conocimientos y para el trabajo.

Finalidad Del Sistema Educativo Ecuatoriano

Formar ciudadanos, hombres y mujeres creativos, críticos, solidarios y profundamente comprometidos con el cambio social; que se sienta orgullosa de su identidad nacional, que contribuya en la construcción del Estado pluricultural, multiétnico, que preserve su soberanía territorial y sus recursos naturales; que garantice el desarrollo de todas las lenguas ancestrales; que desarrollen sus valores cívicos y morales; que tengan capacidad de autogestión y de generar trabajo productivo; que participen activamente en las transformaciones que el país requiere para su desarrollo y para su inserción en la comunidad internacional; y, que aporten a la consolidación de una democracia no dependiente, en la cual imperen la paz, la equidad de género, la justicia social y el respeto a los derechos humanos y colectivos.

Funciones Del Sistema Educativo Ecuatoriano

- Social. Generar igualdad de oportunidades para mejorar la calidad de vida de la población ecuatoriana, contribuir a la reducción y eliminación de la pobreza y a mejorar la equidad en la distribución de los recursos.

- Económica. Fortalecer el talento humano para fomentar la ciencia y la tecnología, y la innovación para generar mayor productividad y competitividad que contribuyan al desarrollo sustentable del país.
- Política. Desarrollar aprendizajes ciudadanos que posibiliten a los niños, niñas, jóvenes y adultos el ejercicio pleno de sus derechos y responsabilidades para ejercer una adecuada participación ciudadana en los espacios públicos y privados.
- Cultural. Incorporar contenidos culturales en la educación que promuevan en el sistema educativo el reconocimiento del carácter pluricultural y multiétnico del país, la interculturalidad el rescate del patrimonio cultural tangible e intangible, para consolidar la identidad nacional.

Principios Del Sistema Educativo Ecuatoriano

Equidad o creación de condiciones para ofrecer igualdad efectiva de oportunidades educativas en todo el territorio garantizar que los niños, niñas, jóvenes y adultos tengan acceso a una educación de calidad

Calidad, referida a la capacidad que tiene la escuela, el colegio o la universidad de brindar sistemáticamente a sus estudiantes y egresados competencias para la acción

Pertinencia, para que la formación que reciben los estudiantes responda a las necesidades del entorno social, natural cultural, en los ámbitos local, nacional y mundial.

Inclusión, para evitar discriminación en razón de la edad, sexo, etnia, color, origen social, idioma; religión, filiación política, orientación sexual; estado de salud, discapacidad o diferencia de cualquier otra índole.

Eficiencia, para formar ciudadanos, hombres y mujeres, que puedan participar activa y productivamente en los procesos de desarrollo del país.

Participación, que permita incorporar a toda la población ecuatoriana tanto en los procesos de desarrollo como, también, en las decisiones locales y nacionales.

Rendición de Cuentas, para generar una cultura de la evaluación y promover una activa participación ciudadana en torno la calidad y equidad de la educación nacional.

Unidad, basada en la soberanía de la nación ecuatoriana, en su historia milenaria y en el reconocimiento de la diversidad de sus regiones, pueblos, etnias y culturas.

Continuidad, para mantener articulación, secuencia y periodicidad en los procesos de enseñanza-aprendizaje, en los diferentes niveles y modalidades por las que pasa un estudiante.

Flexibilidad, para diseñar y ejecutar modelos pedagógicos y didácticos alternativos, que respondan y se adapten a las circunstancias y características regionales de carácter ocupacional, climático y productivo.

Alternabilidad, que permita programar relevos periódicos en los niveles de la dirección escolar y posibilitar la promoción vertical de los miembros del magisterio nacional

Valores Del Sistema Educativo Ecuatoriano

Honestidad, para tener comportamientos transparentes con nuestros semejantes y permitir que la confianza colectiva se transforme en una fuerza de gran valor, para ser honrados, sinceros, auténticos e íntegros.

Justicia, para reconocer y fomentar las buenas acciones y causas, condenar aquellos comportamientos que hacen daño a los individuos y a la sociedad, y velar para que no se produzcan actos de corrupción.

Respeto, empezando por el que nos debemos a nosotros mismos y a nuestros semejantes, al medio ambiente, a los seres vivos y a la naturaleza, sin olvidar las leyes, normas sociales y la memoria de nuestros antepasados.

Paz, para fomentar la confianza en nuestras relaciones con los demás, reaccionar con calma, firmeza y serenidad frente a las agresiones, así como reconocer la dignidad y los derechos de las personas.

Solidaridad, para que los ciudadanos y ciudadanas colaboren mutuamente frente a problemas o necesidades y conseguir así un fin común, con entusiasmo, firmeza, lealtad, generosidad y fraternidad.

Responsabilidad, para darnos cuenta de las consecuencias que tiene todo lo que hacemos o dejamos de hacer, sobre nosotros mismos o sobre los demás y como garantía de los compromisos adquiridos.

Pluralismo, para fomentar el respeto a la libertad de opinión y de expresión del pensamiento, a desarrollar libremente su personalidad, doctrina e ideología, con respeto al orden jurídico y a los derechos de los demás.

Orientación Del Sistema Educativo Ecuatoriano

Ética, para conocer las condiciones de la conducta moral, el origen y finalidad de los valores, los vínculos entre ética y política, desde la noción de ideología hasta los problemas bioéticos suscitados por el desarrollo tecnológico.

Pluralista, para fomentar el respeto a la libertad de opinión y de expresión del pensamiento y para desarrollar libremente personalidad, doctrina e ideología, con respeto al orden jurídico y a los derechos de los demás.

Democrática, para practicar libertades básicas, reconocer que la autoridad emana del pueblo, que éste debe participar en administración del Estado y que se debe promover la cultura del control popular sobre la gestión gubernativa.

Humanística, para que los niños, niñas, jóvenes y adultos desarrollen desde la escuela, el hogar y la sociedad una actitud vital basada en una concepción integradora de los valores humanos Investigativa, para generar una conducta sistemática en la búsqueda de las causas y relaciones por las cuales se produce fenómeno o acontecimiento, y proponer soluciones lógicas a los problemas.

Científica, para fundamentar la actividad cotidiana en una información sistematizada y verificable, y posibilitar una rigurosidad académica que posibilite descubrir y explicar los fenómenos naturales y sociales.

Técnica, para que los estudiantes y egresados adquieran el hábito de utilizar métodos, procedimientos y recursos cuando realicen una actividad determinada.

Intercultural, para tomar conciencia que existen otras culturas que conviven en el territorio, con sus manifestaciones y rasgos propios y para que exista un entendimiento nacional sobre la base de la aceptación y respeto mutuos.

Política 2

Universalización de la Educación General Básica de primero a décimo años.

Justificación: Para que niños y niñas desarrollen competencias que les permitan aprender a ser, aprender a hacer, aprender a conocer, aprender a convivir con los demás y aprender a aprender en su entorno social y natural, conscientes de su identidad nacional, con enfoque pluricultural y multiétnico, en el marco de respeto a los derechos humanos y colectivos, a la naturaleza y la vida.

Proyecto: Universalización De La Educación Básica:

1. Modelo de educación básica en articulación con la educación infantil y el bachillerato, en el marco de la atención a la diversidad, la inclusión educativa, el desarrollo y difusión cultural, la identidad pluricultural y multiétnica y la preservación del medio ambiente.
2. Universalización de la educación básica.
3. Eliminación de barreras de ingreso al sistema fiscal de educación garantizando la gratuidad de la enseñanza.
4. Dotación de textos escolares para niños y niñas de primero a séptimo años de educación básica de escuelas fiscales.
5. Mejoramiento de la retención escolar para alcanzar al menos el 75% de la tasa de salida.

Se entiende por universalización de la educación el acceso de toda la población al nivel correspondiente, según la edad.

Objetivo: Brindar educación de calidad, inclusiva y con equidad, a todos los niños y niñas, para que desarrollen sus competencias de manera integral y se conviertan en ciudadanos positivos activos capaces de preservar el medio natural y cultural, lingüístico, sentirse orgullosos de su identidad pluricultural y multiétnica con enfoque de derechos.

Metas

1. A partir del 2006, se dotará de infraestructura, equipamiento y material didáctico a 7000 centros educativos.
2. Hasta el año 2007 se completa la atención a los 90.493 niños y niñas del primer año de educación básica, que están excluidos del sistema educativo
3. A partir del año 2007 constará en el presupuesto del MEC el financiamiento para la eliminación de la “contribución voluntaria” de los padres de familia
4. A partir del año lectivo 2007-2008, el MEC contará con estrategias definidas de articulación entre el nivel infantil y la educación básica en lo referente a: metodología, capacitación, participación de la familia, actitud docente y manejo de espacios de aprendizaje en el marco de un modelo educativo integrado.
5. A partir del año lectivo 2007-2008, el MEC contará con estrategias definidas de articulación entre el nivel básico y el bachillerato en lo referente a: metodología, capacitación, participación de la familia, actitud docente y manejo de espacios de aprendizaje en el marco de un modelo educativo integrado.
6. A partir del 2007 se dotará de textos escolares a todos los niños y niñas de educación básica.
7. Hasta el año 2008 se contrata a 4.500 educadoras parvularias, que atenderán al primer año de educación básica.

8. A partir del año 2008 se institucionaliza en el sistema nacional de educación el acceso universal al primer año de educación básica, mediante la creación progresiva de partidas docentes.

9. A partir del año 2008 hasta el 2012 estarán universalizados los años octavo, noveno y décimo de educación básica con énfasis en el sector rural.

10. Hasta enero del 2008 estará diseñado el modelo educativo integral en coordinación con todos los niveles y modalidades del sistema educativo ecuatoriano.

11. A partir del 2008 funcionarán las 220 escuelas del milenio por año que constituyen centros de excelencia educativa para la innovación y experimentación pedagógicas.

12. A partir del 2008 al 2012 se implementará el modelo educativo integral en todos los niveles y modalidades.

Reforma Curricular

Fundamento

Consideramos que la educación ecuatoriana debe cimentarse en la formación de valores y actitudes, en el desarrollo del pensamiento y la creatividad como instrumentos del conocimiento, y en la práctica como estrategia de capacitación operativa frente a la realidad.

Misión

Es misión del Ministerio de Educación y Cultura fomentar el desarrollo de la educación y asegurar el acceso a la misma para toda la población

ecuatoriana; por ello, debe promover el mejoramiento y democratización de su calidad y procurar una distribución espacial equitativa.

Políticas

Las políticas educativas, que dan direccionalidad a la educación, deben constituirse en ejes para armonizar el desarrollo sostenible con los principios de libertad y justicia social; para conciliar los problemas de la comunidad con las soluciones de interés nacional, local e individual; para generar reformas e innovaciones promotoras del avance de la sociedad; para proyectar objetivos, estrategias y grandes acciones integradoras, en el marco de una coherente coordinación institucional e interinstitucional.

En este contexto el Ministerio de Educación, atendiendo los Acuerdos de las I y II Consultas Nacionales “Educación Siglo XXI”, define las siguientes políticas:

1. Mejoramiento de la calidad de la educación;
2. Impulso a la educación intercultural bilingüe;
3. Integración y democratización del sistema educativo; e
4. Inserción de componentes culturales y artísticos de la educación.

1. Objetivo

Lograr que el sistema educativo ecuatoriano responda a las exigencias del desarrollo nacional y mundial, a la realidad económica, social y cultural del país; y, a elevar la calidad del mismo, tanto por su integralidad, continuidad y permanencia, cuanto por sus contenidos socialmente útiles.

1.1 Objetivo Específico

Lograr que en los próximos cinco años se universalice la reforma de la educación general básica, bachillerato y educación técnica, los contenidos programáticos mínimos y las destrezas proyectadas, dentro de un proceso participativo de construcción de la reforma educativa del sistema educativo ecuatoriano.

1.2 Criterios

Para la sostenibilidad de este objetivo y la progresiva institucionalización de la reforma educativa en el sistema, observaremos los siguientes criterios:

- 1.2.1 Participación activa de la sociedad;
 - 1.2.2 Secuencialidad de los procesos, contenidos y destrezas;
 - 1.2.3 Priorización de los ejes transversales;
 - 1.2.4 Flexibilidad en el proceso de la reforma educativa;
 - 1.2.5 Mejoramiento de las condiciones del trabajo pedagógico; y,
 - 1.2.6 Rendición social de cuentas.
- 1.3. Desarrollo del Currículo

Que se orienta a la elaboración e instrumentación de la reforma curricular, de manera progresiva y permanente, lo cual implica la incorporación paulatina de cambios e innovaciones, para lograr:

- Concreción del currículo de la educación general básica y de los ciclos diversificado y de especialización, en los subsistemas escolarizado y no escolarizado, de acuerdo a características particulares de los beneficiarios; en las modalidades de educación regular, bilingüe y especial.

- Rediseño del currículo de la formación docente, en las especializaciones de educación preprimaria, primaria y secundaria, tanto para los institutos pedagógicos como para las Facultades de Educación; en los subsistemas existentes; e
- Implementación de un Sistema Nacional de Medición de Logros Académicos, que permita disponer de información objetiva sobre los resultados de aprendizaje de las destrezas básicas y sobre los factores que se vinculan con los mismos, para asociarlos con programas y recursos destinados a mejorar, con equidad, la eficiencia de la educación básica nacional.

OBJETIVOS DE LA EDUCACIÓN BÁSICA

La Educación Básica Ecuatoriana se compromete a ofrecer las condiciones más apropiadas para que los jóvenes, al finalizar este nivel de educación, logren el siguiente perfil:

1. Conciencia clara y profunda del ser ecuatoriano, en el marco del reconocimiento de la diversidad cultural, étnica, geográfica y de género del país.
2. Conscientes de sus derechos y deberes en relación a sí mismos, a la familia, a la comunidad y a la nación.
3. Alto desarrollo de su inteligencia, a nivel del pensamiento creativo, práctico y teórico.
4. Capaces de comunicarse con mensajes corporales, estéticos, orales, escritos y otros. Con habilidades para procesar los diferentes tipos de mensajes de su entorno.

5. Con capacidad de aprender, con personalidad autónoma y solidaria con su entorno social y natural, con ideas positivas de sí mismos.

6. Con actitudes positivas frente al trabajo y al uso del tiempo libre.

Los ejes transversales

Los ejes transversales constituyen grandes temáticas que deben ser atendidos en toda la proyección curricular, con actividades concretas integradas al desarrollo de las destrezas y conocimientos de cada área de estudio. En una perspectiva integradora, entre los ejes transversales de Educación General Básica estarán: Estos ejes, en sentido general, abarcan temáticas como:

1. La formación ciudadana y para la democracia
2. La protección del medioambiente
3. El correcto desarrollo de la salud y la recreación de los estudiantes
4. La educación sexual en la niñez y la adolescencia

El desarrollo de valores humanos universales; la identidad ecuatoriana; los deberes y derechos de todo ciudadano; la convivencia dentro de una sociedad intercultural y plurinacional; el respeto a los símbolos patrios, a las ideas de los demás y a las decisiones de la mayoría; la significación de vivir en paz por un proyecto común.

Formación ciudadana y para la democracia

Interpretación de los problemas ambientales y sus implicaciones en la supervivencia de las especies, la interrelación del ser humano con la naturaleza, estrategias de conservación y protección.

Protección del Medioambiente

Interpretación de los problemas ambientales y sus implicaciones en la supervivencia de las especies, la interrelación del ser humano con la naturaleza, estrategias de conservación y protección.

El correcto desarrollo de la salud y la recreación de los estudiantes

El desarrollo biológico y psicológico acorde con las edades y el entorno socio ecológico; los hábitos alimenticios y de higiene; el uso indebido de sustancias tóxicas; el empleo del tiempo libre.

La educación sexual en la niñez y la adolescencia

El conocimiento y respeto de su propio cuerpo; el desarrollo y estructuración de la identidad y madurez sexual; los impactos psicológicos y sociales; la responsabilidad de la paternidad y maternidad.

La educación sexual

La sexualidad está conformada por los elementos biológicos, es decir, el sexo; los psicológicos, como es el sentirse y pensarse como hombre o mujer; y los sociales, que hacen referencia al comportamiento que establece la sociedad para cada sexo. Entonces se puede entender por sexualidad a la forma en la que cada ser humano se manifiesta como hombre o como mujer, de acuerdo a las normas y valores propios de su cultura y de su época.

Así pues, los seres humanos en todas sus acciones manifiestan su sexualidad, desde la forma de vestir, hablar, caminar, etcétera, hasta en aquéllas en que se demuestran los afectos, las relaciones con los demás y la búsqueda de la intimidad y del placer. Al igual que con la palabra sexo, en muchas ocasiones el término sexualidad se ha usado para referirse sólo a las actividades que tienen que ver con el placer sexual; sin

embargo, como ya se mencionó, la sexualidad forma parte de cualquier expresión humana, ya sea con búsqueda de placer sexual o sin ella.

La sexualidad se va modificando en cada etapa de la vida del individuo, y está básicamente determinada por el aprendizaje adquirido en el medio que le rodea.

Es por eso que de una edad a otra los intereses sexuales van cambiando, coincidiendo generalmente con los cambios corporales. La sexualidad al irse construyendo ofrece la posibilidad de modificarse para permitir un mejor desarrollo del ser humano.

Elementos que componen a la sexualidad:

Sexo:

Atributos del hombre y de la mujer creados por sus características biológicas.

Género:

Se refiere al papel psicológico y social que tanto la mujer y el hombre como individuos juegan en la sociedad. Se refiere al rol que tiene tanto el hombre como la mujer; es a partir de estos roles que se deriva lo masculino y lo femenino, dando los significados atribuidos al hecho de ser varón o mujer en cada momento histórico.

Reproductividad:

La reproductividad se refiere a la posibilidad Humana de producir hijos/as, o sea individuos similares, y se incluye también la idea de no tener hijos/as; además habla de la posibilidad de generar conocimientos, trabajo, etc.

Afectividad:

Conjunto de emociones y sentimientos que cada persona puede experimentar a través de las distintas situaciones que vive.

Erotismo:

Procedente del dios griego Eros, dios del amor, el erotismo se ocupa de todo lo relacionado con las relaciones sexuales y no simplemente con el acto físico sino también con todas sus proyecciones.

Es el entorno relacionado con una sensación sensual sexual que estimula alguno o varios sentidos, con este atractivo el magnetismo personal es diferente porque no se relaciona siempre con algún objeto de deseo sexual, el atractivo si llama o capta algún sentido pero el erotismo estimula directamente algún sentido provocando excitación sexual.

Intimidad:

Intimidad es la capacidad de superar el aislamiento –no solo del cuerpo, sino también de las ideas, creencias, emociones y necesidades, así como establecer un vínculo de confianza y pertenencia con la otra persona. Es una vinculación de la personalidad, en lo emocional y lo espiritual.

La intimidad en la pareja es una manifestación muy completa del afecto. En las miradas cómplices entre un hombre y una mujer ya se puede apreciar la afectividad cargada de erotismo; la búsqueda de una relación exclusiva y comprometida, la cual es la antesala para un lazo -no solo físico-, sino también de amistad erótica, de comprensión mutua y de unión emocional.

Importancia de la educación Sexual

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

La educación sexual es mucho más amplia que la enseñanza de los genitales y de los métodos anticonceptivos, por lo tanto, los sujetos deben ser enseñados en sexualidad desde siempre, porque cuando son niños es de suma importancia que aprendan sobre su cuerpo y que tengan la capacidad de decidir sobre él, esto es trascendental en prevención de abusos sobre todo en el género femenino.

La autoestima es otro factor que está relacionado con la educación sexual, porque al entender el cuerpo y como funciona y/o como tratarlo, puede uno aprender a aceptarse y respetarse de una forma más conveniente.

Las consecuencias o manifestaciones al no recibir educación sexual son muchas, en primera instancia pueden establecerse disfunciones sexuales de todo tipo, las cuales se manifiestan con más resonancia en la adultez; otra consecuencia es no vivir la sexualidad como placentera, vivirla con culpa, ansiedad y malestar, como consecuencia de los mitos que hay con

respecto al contenido; también son consecuentes la contracción de enfermedades de transmisión sexual, sólo se conocen unas pocas de la cantidad de enfermedades que se transmiten sexualmente y la información dada no es suficiente en el seno familiar; igualmente significativo es la cuestión de los embarazos adolescentes, los embarazos no deseados y la escasa planificación familiar y en algunos casos, pueden presentarse abusos sexuales en la infancia sin ser esto reconocidos.

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

GERVILLA CASTILLO, E.(1998), Educación y valores, en Filosofía de la Educación hoy. Temas. Madrid: Dykinson, pp 399–426

VARIABLE DEPENDIENTE

Matrimonio circunstanciales

El matrimonio es una unión entre dos personas que cuenta con un reconocimiento social, cultural o jurídico, y tiene por fin fundamental la fundación de un grupo familiar, aunque también para proporcionar un marco de protección mutua o de protección de la descendencia (protección tanto jurídica como económica y emocional). Puede ser motivado por intereses personales, económicos, sentimentales, de protección de la familia o como medio para obtener algunas ventajas sociales.

Si bien tradicionalmente el matrimonio se ha concebido social y jurídicamente como una unión entre un hombre y una mujer, hoy en día su definición se encuentra bajo una intensa discusión a causa, principalmente, del reconocimiento del matrimonio entre personas del mismo sexo en algunos países.

El matrimonio es una unión pactada, si bien dicho pacto no tiene siempre por qué ser establecido por las partes contrayentes que van a formar el nuevo núcleo familiar, sino que en ocasiones la unión se realiza mediante un pacto previo entre las familias de los contrayentes.

El matrimonio puede ser civil o religioso y, dependiendo de la religión o del ordenamiento jurídico, los derechos, deberes y requisitos del matrimonio son distintos. Ahora bien, no todas las sociedades establecen la distinción entre matrimonio civil y matrimonio religioso, válida sólo en Occidente.

Luis Martínez Vázquez de Castro, El concepto de matrimonio en el Código Civil, Aranzadi, 2008 ISBN 978-84-470-2929-7

Escuela para padres

Para explicar en qué consiste una Escuela de Padres presentamos una definición de un especialista en esta tarea, D. Fernando de la Puente, quien afirma que “las escuelas de padres son una de las estrategias más interesantes para crear un ámbito de diálogo educativo acerca de los fines y medios de la educación: por qué educamos, cómo educamos. Se inserta en el área de la comunicación o conversación, que no intenta lograr ninguna decisión operativa a corto plazo, sino solamente la reflexión, el diálogo, el consenso” (De la Puente, 1999: 246).

Los profesionales de la educación están convencidos de que es en las familias donde principalmente se transmite la educación, los valores y creencias, la visión del mundo, por lo que es importante que sea desde este ámbito de donde parta la reflexión profunda que lleve al conocimiento y a la convicción de lo que se quiere para los hijos y cómo hay que comunicárselo. Para lograrlo es necesario crear en las escuelas de padres un buen clima de confianza para dialogar, compartir experiencias, expresar sentimientos, dudas, opiniones, y así conseguir dar cuerpo y realidad a sensaciones imprecisas que no se llegan a verbalizar de otra manera.

El deseo de formar a los padres desde un enfoque constructivista, que les permita elaborar por sí mismos, a partir de otras experiencias, el conocimiento adecuado para educar a sus hijos, es la característica que más destacaríamos de estas instituciones de formación. Se trata de instruir a los padres para que, sintiéndose más seguros, más serenos y con una autoestima más alta, puedan establecer una comunicación fluida, grata y adecuada con sus hijos.

La carencia puede manifestarse cualitativamente en distintas formas y a través de diversas modalidades, sea por negligencia y abandono o bien por situaciones de ruptura debido a sucesivas y repetidas o separación de los padres

Falta de orientación familiar

Uno de los estudios, dirigido por Margarita Delgado, Directora del Banco de Datos del Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS), en 1992, concluye que la información sexual que reciben los jóvenes es escasa. "Hemos estudiado el comportamiento de los jóvenes entre 14 y 20 años de Madrid, pero los resultados pueden extrapolarse, aunque con matices",

advierte la demógrafa. Casi un 10% de las jóvenes entre 14 y 19 años aseguró no conocer ningún tipo de anticonceptivo.

Pese a que con la edad disminuye la desinformación (el 21% de las menores de 14 años frente al 4% de las jóvenes de 18 años), lo preocupante, según la investigadora, es que incluso las chicas de 19 años siguen obteniendo información del grupo de amigos. "La precariedad de esta información es uno de los factores que más influye en los embarazos no deseados", señala.

El contexto familiar parece ser determinante: "Las adolescentes menos informadas suelen tener un padre católico practicante y una madre con estudios superiores; reciben alguna información en casa pero siempre escasa o tardía."

"Las adolescentes más informadas conviven con padres católicos no practicantes o indiferentes y consideran que se les concede bastante libertad", señala Delgado al tiempo que advierte que una de las consecuencias de esta falta de información es el embarazo prematuro y el matrimonio precoz. "Una realidad que ha ido en aumento. Mientras que en 1975 un 42% de las españolas menores de veinte años se había casado por embarazo, en 1987 ese porcentaje había crecido hasta el 63%".

Organización familiar

La desorganización familiar se caracteriza por la falta de comunicación en los hogares por no saber tener un diálogo directo con nuestros hijos el no saber llevar muy bien un hogar y sabernos respetar dentro de nuestro hogar, por tal motivo los hijos y padres andan por caminos diferentes,

como por ejemplo el no poner atención a los hijos, a las salidas y dudas que ellos tienen como adolescentes.

Acción y efecto de organizar u organizarse dentro de los hogares saber llevarse con todos los miembros del hogar, el saber comer juntos en la mesa, rezar todos el momento de alimentarnos.

La organización familiar se caracteriza por la excelente comunicación dentro y fuera de los hogares para estar bien informados de todo lo acontecido, debemos estar preparados para la comunicación con nuestros hijos.

Desorganización familiar

El desarrollo evolutivo de los sistemas familiares se da a través de transiciones debidas al ciclo vital, períodos en que se rompen patrones previos de conducta, motivados respectivamente por el crecimiento del sistema relacional o por la modificación de la estructura o del contexto.

En los períodos de crisis (enfermedad grave, fallecimiento, desaparición de uno o ambos padres, migración) y en ausencia de una red social de apoyo -por la debilidad estructural o carencia de las familias de origen; pobreza o nulidad de los sistemas sociales de apoyo-, la familia se aísla de su entorno social.

Instalándose una sobrecarga funcional de miembros únicos en los roles de sostén y cuidados (Correa, 1997), que intenta establecer patrones de control sobre el sistema familiar en peligro de desorganización. En relación a ello, puede formularse que los procesos desorganizadores de los sistemas familiares siguen una dinámica de respuesta a las pérdidas, que puede definirse como proceso de elaboración del duelo grupal.

En el presente artículo se revisan los factores familiares -incluyendo aspectos personales y sociales-, que contribuyen o son contrarios a la adaptación a la amenaza de pérdida de un miembro de la familia nuclear debida a cáncer avanzado.

Los embarazos prematuros

Los embarazos prematuros es un tema que hoy en día se palpa en la sociedad. Especialmente entre los jóvenes, ya que la juventud actual se desenvuelve más temprano en el tema del sexo.

Hoy en día, los jóvenes tienen relaciones sexuales a temprana edad recibiendo una enseñanza demasiado básica sobre el tema. Olvidan consultar los riesgos que conlleva tener relaciones sexuales esporádicas por tener un momento de placer y locura.

Las chicas de entre 16 y 22 años cuando tienen que enfrentarse a un embarazo prematuro reaccionan con indiferencia, ya que la ignorancia hace que piensen que a ellas no les puede suceder.

Para relacionar el marco conceptual de los embarazos prematuros nos remitimos a la información de obras citadas de varios autores que al respecto tienen la información siguiente:

Según Carlos Cuauhtémoc Sánchez (1997; 55) define al embarazo prematuro como “La noticia de una futura paternidad que reciben dos jóvenes indispuestos y no preparados para enfrentarla”.

Según Jacqueline Voss y Jay Gale (1987; 85) define al embarazo no deseado como “Una responsabilidad sumamente grave que no debe ser tomada a la ligera”.

Según la Enciclopedia Estudiantil Lexus (1998; 312) “Un embarazo prematuro en una mujer muy joven resulta una experiencia dramática, pues afecta a dos personas inexpertas que todavía no han adquirido su autonomía: aun no son ellos capaces de elegir conscientemente, ni plenamente sus experiencias afectivas, dependen por completo de las decisiones de sus padres.”.

Los embarazos en adolescentes y las madres adolescentes solas son dos problemas personales y sociales de gran envergadura. Entre padres adultos la maternidad y la paternidad son hechos de gran responsabilidad y que generan sentimientos negativos con el nacimiento de un hijo, la relación amorosa de la pareja se altera, y el equilibrio se transforma para abrir los brazos a una nueva vida.

También cambian los lazos familiares y de cómo también la situación social: se forma un conflicto lo que supone asumir nuevas responsabilidades económicas, jurídicas y éticas.

Diagnóstico del embarazo

La primera sospecha debe aparecer después de haber tenido relaciones sexuales sin haber usado algún método anticonceptivo, pero el primer síntoma de un posible embarazo es la falta de aparición del flujo menstrual en las fechas en que estas ocurren.

Según ARAUJO Diego “El gran Libro de la Sexualidad” (1997; 3)

Existe un número muy alto de embarazos adolescentes. Las condiciones actuales de vida favorecen las tempranas relaciones sexuales de los jóvenes. No obstante, la escuela y la familia hacen muy poco por la educación sexual de los niños y adolescentes. La tónica general es el silencio o el disimulo. Ni padres ni maestros hablan sobre el tema. Los

jóvenes buscan información en otras fuentes, sobre todo entre los amigos o en lecturas poco serias y nada orientadoras.

El embarazo en la adolescencia

Según La Enciclopedia Estudiantil Lexus (1998; 312) “Si un hombre y una mujer desean hacer el amor, no siempre desean tener hijos y por eso utilizan métodos anticonceptivos. Gracias a los progresos científicos, actualmente los hijos son una decisión consciente y no fruto de la casualidad o del error. En cambio es frecuente que los adolescentes que se acercan por primera vez a la experiencia sexual tengan informaciones equivocadas sobre su capacidad reproductora. Hay que saber que la maduración completa de los órganos reproductores que se inicia en la pubertad, para no tener hijos incluso a los más jóvenes. Y esto puede ocurrir ya en la primera relación”.

Según ARAUJO Diego “El gran Libro de la Sexualidad” (1997; 3) “Muchos jóvenes, hombres y mujeres, conciben un niño durante su adolescencia. Esto se debe a que las relaciones sexuales prematrimoniales no van acompañadas de una educación sexual adecuada, a la falta de guía y comunicación entre los adolescentes y sus padres, y a al impulsividad natural de los adolescentes.

En nuestra sociedad, la mujer ha asumido su papel de “madre” mucho más fuerte que los hombres el papel de “padre”, lo que ha creado un grupo que socialmente se define como de “madres adolescentes” y se ha dicho muy poco del grupo que, obviamente también existe, y que se debería denominar de “padres adolescentes”. Así, desafortunadamente para la mujer y el niño, quedan en el mundo una serie de familias compuestas solo por una adolescente, en general apoyada por su familia, y un niño que crece sin la presencia de su padre. Muchas de estas

mujeres se quedan solteras y se las denomina “madres solteras”. Es curioso que no haya un término parecido para el hombre (“padre-soltero”). A este respecto, hay que tener en cuenta que lo más habitual es que la chica no disponga de estrategias adecuadas de afrontamiento y resolución de este tipo de problemas.

Consecuencias a corto y medio plazo

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

Consecuencias asociadas a la decisión de tener el hijo

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

Consecuencias orgánicas

Durante la gestación, el parto y el postparto son mucho más probables toda una serie de problemas orgánicos que pueden afectar notablemente a la madre y al hijo. Esto ha motivado que los embarazos en la adolescencia hayan sido considerados de alto riesgo por la Organización Mundial de la Salud.

Durante la gestación son más frecuentes las anemias, las alteraciones de peso, el crecimiento uterino inferior a lo normal y los abortos espontáneos.

Las complicaciones durante el parto y el postparto son también muy importantes. La tasa de mortalidad es también más elevada.

Tradicionalmente estas consecuencias orgánicas se habían explicado en base a la inmadurez biológica inherente a la edad de la madre. Sin embargo, investigaciones recientes llegan a la conclusión de que la inmadurez biológica es un factor muy importante sólo en las adolescentes más jóvenes (menores de 15 ó 16 años).

Por encima de esta edad, parecen ser mucho más relevantes diversos factores de tipo psicológico y social.

Entre los factores psicológicos destaca el inadecuado y escaso o nulo cuidado prenatal que suelen tener estas madres. Este escaso cuidado prenatal parece estar motivado, entre otras cosas, por el hecho de que aproximadamente el 80% de estos embarazos no son deseados, lo que favorece la tendencia a ocultarlos, y por los malos hábitos de salud que suelen tener estas madres.

Respecto a los factores de tipo social, el fundamental sería el bajo estatus socioeconómico y sociocultural que suelen tener estas chicas.

Consecuencias psicológicas

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

evolutivas de la adolescencia, en terminar su educación, en limitar el tamaño de su familia, en establecer una vocación y conseguir ser independiente.

Consecuencias educativas, socio-económicas y relacionales

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

a) Consecuencias educativas

En las madres adolescentes las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se ven claramente disminuidas, ya que son mucho más frecuentes los problemas escolares y el abandono de los estudios.

El menor rendimiento académico y las mayores probabilidades de abandono escolar interfieren seriamente en el proceso de formación. Todo ello puede acarrear importantes consecuencias sociales y económicas.

b) Consecuencias socio – económicas

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

La precariedad económica se mantiene incluso varios años después del embarazo.

c) Consecuencias socio-relacionales

Ser madre puede ocasionar a la chica importantes problemas de rechazo social.

La adolescente puede ser rechazada, además de por su pareja, por algunos de sus amigos, vecinos o familiares. En casos extremos puede llegar a ser rechazada incluso por sus propios padres. Este rechazo le priva de una parte muy importante de sus fuentes de apoyo social en ocasiones, también económico, precisamente en el momento en que más las necesita.

Por otro lado, esto hace más difícil que la chica se implique en una relación de pareja estable.

Repetición del embarazo

Las consecuencias de los embarazos no deseados vistas hasta aquí, ya de por sí suficientemente graves, se agravan aún más cuando el embarazo no deseado se repite, situación, por otro lado, bastante frecuente.

Sus consecuencias parecen ser mucho más graves que las de los primeros: el riesgo de mortalidad perinatal es mayor, y los problemas sociales relacionados con el éxito académico, el bienestar económico, la estabilidad marital y la dependencia de los servicios sociales tienden a intensificarse.

Consecuencias a largo plazo

Según ciertas investigaciones, los factores que modulan las consecuencias a largo plazo de un embarazo no deseado son: (1) la seguridad económica y el nivel de educación de los padres de la chica; (2) el nivel educativo y las aspiraciones de la joven madre; y (3) el grado en el que la chica está dispuesta a controlar rápidamente la fertilidad subsiguiente.

Los datos presentados parecen indicar que si bien las consecuencias de un embarazo son muy importantes a corto y medio plazo, tienden a atenuarse (pero no a desaparecer) a los 10 ó 15 años. No obstante, el grado en que esto ocurra dependerá de diversos factores.

2.5 Hipótesis

La Educación Sexual incide en los embarazos prematuros en los estudiantes de los Decimos Grados A, B y C de Educación General Básica del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”, del Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua.

2.6 Señalamiento de variables

Variable independiente:

La Educación Sexual

Variable Dependiente:

Embarazos Prematuros

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Enfoque

Esta investigación está basada en el enfoque cualitativo, y cuantitativo porque se analiza una realidad Educativa, ya que requieren una investigación interna en el lugar de los hechos, motivo por el cual utilizamos preguntas directrices, además se plantea una hipótesis lógica, la cual será objeto de comprobación mediante la interpretación, y tabulación de datos, esta investigación cuenta con la intervención de una pequeña población como son los estudiantes de los Decimos Grados A, B y C de Educación General Básica Superior y Docentes del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”

3.2 Modalidad básica de la investigación

Por el lugar: la investigación es de campo porque se va a realizaren el mismo lugar de los hechos en la cual se tiene contacto directo con los involucrados la institución.

Bibliográfica- Documental.- Por cuanto se acudieron a fuentes tales como: libros, textos, revistas, periódicos e internet. y la biblioteca para mayor investigación del problema.

Por la Naturaleza es por la toma de decisiones, porque vamos a plantear soluciones al problema y que posteriormente se entregará la guía a los docentes para mejorar las decisiones acordes a las necesidades de la institución.

3.3 Nivel o tipo de investigación

La investigación que se realizará se origina en lo exploratorio, porque cuando se realizó el análisis crítico se sondeo el problema y se da el análisis del fenómeno.

Finalmente es de nivel descriptivo porque una vez realizado el estudio necesario se obtuvo suficiente conocimiento, que permiten dar predicciones sobre el tema de estudio.

3.4 Población y muestra

El universo de estudio de la presente investigación lo integran los estudiantes de los Decimos Grados A, B y C de Educación General Básica Superior y Docentes del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SUJETA DE INVESTIGACIÓN

Cuadro N° 1 Población y Muestra

UNIVERSO	POBLACIÓN	PORCENTAJE	MUESTRA
Estudiantes	136	90%	34
Docentes	15	10%	15
TOTAL	151	100%	49

Elaborado por: Diana Sevilla

Para calcular el tamaño de la muestra se utiliza la fórmula para poblaciones finitas Balestrini (1999) (p.129).

$$n = \frac{4 \cdot P \cdot Q \cdot N}{4 \cdot Q \cdot P + (N-1) \cdot E^2}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra.

N= Tamaño de la población

4= Estadístico que prueba al 95% de confianza

E2= Máximo error permisible (15%)

P= Probabilidad de éxito (0,5)

Q= Probabilidad de fracaso (0,5)

$$n = \frac{4 \cdot P \cdot Q \cdot N}{4 \cdot Q \cdot P + (N-1) \cdot E^2}$$

$$n = \frac{4 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 136}{4 \cdot 0.5 \cdot 0.5 + (136-1) \cdot 0.0225^2}$$

$$n = \frac{136}{4.04}$$

n= 34

3.5 Operacionalización de variables

Cuadro N° 2 Variable Independiente: LA EDUCACIÓN SEXUAL

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMES BÁSICOS	TÉCNICAS INSTRUMENTOS
<p>La Educación Sexual es el conjunto de aprendizajes biológicos, psicológicos, socio-cultural y ética, que permiten el buen desarrollo de las capacidades sexuales, su coordinación con las demás facultades y la consecución de una buena interrelación con las otras personas con respeto y estima.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Biológicos -Psicológicas -Socio- Cultural -Ética 	<ul style="list-style-type: none"> -Identidad -Estructura reproductiva -comportamiento sexual y humano -cultura en la que vive -mitos -Valores -Autoestima 	<p>¿Cree que la Educación Sexual es importante para los adolescentes?</p> <p>¿Cree que la cultura influye en la práctica de valores?</p> <p>¿Considera que una buena Educación Sexual eleva la autoestima de los adolescentes?</p>	<p>Encuesta utilizando un cuestionario estructurado y de ficha de observación.</p> <p>Encuesta utilizando un cuestionario estructurado y de ficha de observación.</p>

ELABORADO POR: Diana Sevilla

Cuadro N° 3 Variable Dependiente: EMBARAZOS PREMATUROS

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMES BÁSICOS	TÉCNICAS INSTRUMENTOS
<p>El embarazo prematuro es aquel embarazo que se produce en preadolescentes y adolescentes. A partir de la pubertad, comienza el proceso de cambios físicos y también por factores individuales, familiares y sociales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Preadolescentes -Pubertad -Individuales -Familiares -Sociales 	<ul style="list-style-type: none"> -Riesgos -Baja autoestima -Falta de Educación sexual -Limites a los adolescentes -Cambios Biológicos -Negligencia paterna -Padres ausentes -Discriminación -Rechazo -Influencia de medios de comunicación 	<p>¿Considera que los embarazos prematuros se dan por falta de comunicación?</p> <p>¿Cree usted que el poner límites a los jóvenes previene los embarazos prematuros?</p> <p>¿Considera que un embarazo prematuro es causa de discriminación?</p>	<p>Encuesta utilizando un cuestionario estructurado.</p> <p>Encuesta utilizando un cuestionario estructurado.</p>

ELABORADO POR: Diana Sevilla

3.6. Recolección de información

Para la recolección de los datos se utiliza la técnica de la encuesta, consecuentemente se utiliza como instrumento el cuestionario y una ficha de observación.

Posteriormente la información recopilada se analiza, lo que permitió determinar la factibilidad para elaborar la propuesta.

Para concretar la descripción del plan de recolección conviene contestar las siguientes preguntas.

Cuadro N° 4 Recolección de información

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1.- ¿Para qué?	Para alcanzar los objetivos de investigación
2.- ¿De qué personas u objetos?	Docentes y Estudiantes
3.- ¿Sobre qué aspectos?	La Educación Sexual y los embarazos prematuros
4.- ¿Quién?	Diana Noemí Sevilla González
5.- ¿Cuándo?	23 de Septiembre del 2012 hasta el 30 de Marzo del 2013
6.- ¿Dónde?	En el Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”
7.- ¿Cuántas veces?	Una sola vez
8.- ¿Qué técnica de recolección?	Observación y Encuesta
9.- ¿Con que?	Ficha de Observación y Cuestionario
10.- ¿En qué situación?	Condiciones favorables

ELABORADO POR: Diana Sevilla

3.7 Procesamiento de la información

Con los datos que se recogerán se seguirá los siguientes procedimientos:

- Revisión crítica de la información recogida, es decir limpieza de información defectuosa, contradictoria, incompleta, no pertinente.
- Relación de las variables de la hipótesis
- Presentación de los datos: tabulación o cuadro de datos que se han recogido.
- Representación gráfica

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.1. Análisis de los resultados

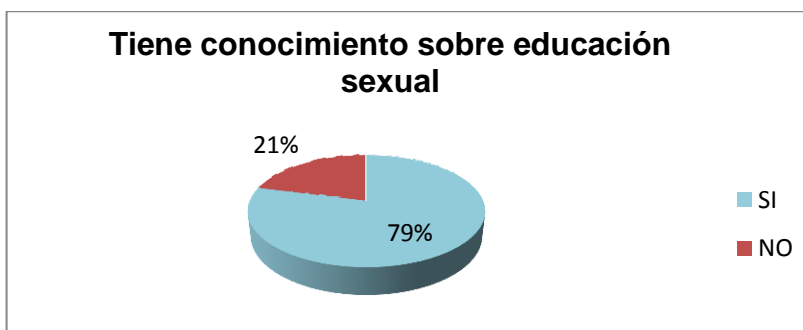
4.2 Interpretación de encuesta realizada a los estudiantes

1.- ¿Tiene conocimientos sobre la Educación Sexual?

Cuadro N° 5 Tienen conocimiento de Educación Sexual

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	27	79%
NO	7	21%
TOTAL	34	100%

Gráfico N° 5 Tienen conocimiento de Educación Sexual



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 5, de los 34 estudiantes encuestados, 27 que corresponden al 79% afirmaron tener conocimientos sobre Educación Sexual, mientras que los 7 que corresponden al 21% manifiestan lo contrario.

Interpretación:

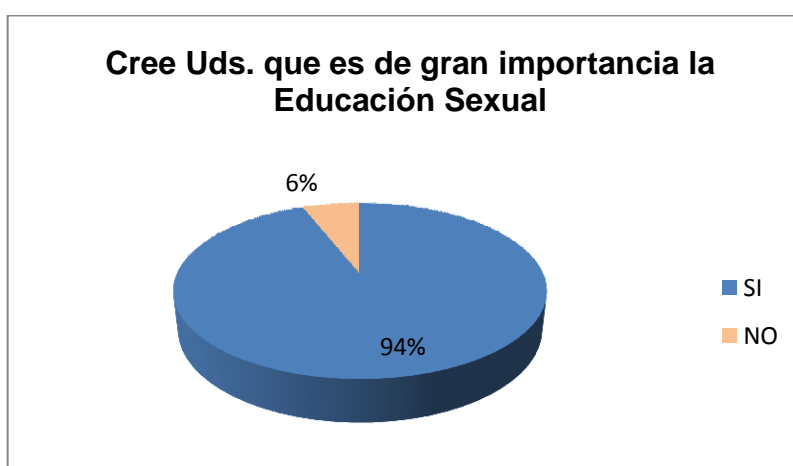
De los resultados obtenidos se puede evidenciar que en la Institución educativa los estudiantes si tienen conocimientos sobre Educación Sexual.

2.- ¿Cree Uds. que es de gran importancia la Educación Sexual?

Cuadro N° 6 Importancia de Educación Sexual

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	32	94%
NO	2	6%
TOTAL	34	100%

Gráfico N° 6 Importancia de Educación Sexual



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 6, de los 34 estudiantes encuestados, 32 que corresponde al 94% afirmaron que es de gran importancia la Educación Sexual, mientras que los 2 que corresponden al 6% manifestaron que no es de gran importancia la Educación Sexual.

Interpretación:

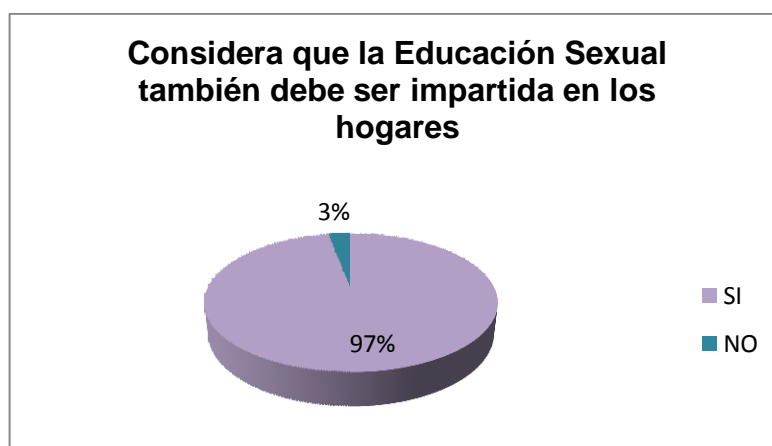
De los resultados obtenidos se puede afirmar que es de gran importancia la Educación Sexual, para los adolescentes.

3.-¿Considera que la Educación Sexual también debe ser impartida en los hogares?

Cuadro N° 7 Educación Sexual debe impartirse

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	33	97%
NO	1	3%
TOTAL	34	100%

Gráfico N° 7 Educación Sexual debe impartirse



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 7, de los 34 estudiantes encuestados, 33 que corresponde al 97% consideran que la Educación Sexual también debe ser impartida en los hogares, mientras que 1 que corresponden al 3% manifestó que la Educación Sexual no debe ser impartida en los hogares.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede deducir que los estudiantes consideran que la Educación Sexual también debe ser impartida en los hogares, por los padres de familia.

4.-¿Conoce sobre el desarrollo de su cuerpo?

Cuadro N° 8 Conoce sobre el desarrollo de su cuerpo

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	30	88%
NO	4	12%
TOTAL	34	100%

Gráfico N° 8 Conoce sobre el desarrollo de su cuerpo



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 8, de los 34 estudiantes encuestados, 30 que corresponde al 88% tienen conocimiento sobre el desarrollo de su cuerpo, mientras que los 4 que corresponden al 12% manifestaron que no lo tienen.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede evidenciar que los estudiantes tienen conocimiento sobre el desarrollo de su cuerpo y los cambios por los que pasan cada uno de ellos.

5.-¿Tiene conocimiento sobre el significado de sexualidad?

Cuadro N° 9 Significado de sexualidad

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	23	68%
NO	11	32%
TOTAL	34	100%

Gráfico N° 9 Significado de sexualidad



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 9, de los 34 estudiantes encuestados, 23 que corresponde al 68% tienen conocimiento sobre el significado de sexualidad, mientras que los 11 que corresponden al 32% manifestaron que no saben sobre el significado de sexualidad.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede evidenciar que no todos los estudiantes tienen conocimientos sobre el significado de sexualidad, que hay muchos vacíos sobre el tema.

6.-¿Sabe desde que edad esta lista la mujer para tener un hijo?

Cuadro N° 10 Edad de la mujer para tener hijos

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	7	21%
NO	27	79%
TOTAL	34	100%

Gráfico N°10 Edad de la mujer para tener hijos



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 10, de los 34 estudiantes encuestados, 7 que corresponde al 21% manifestaron que si saben en qué edad esta lista la mujer para tener un hijo, mientras que los 27 que corresponden al 79% manifestó que no lo saben.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede afirmar que en la Institución Educativa los estudiantes no saben en qué edad esta lista la mujer para tener un hijo.

7.-¿Tiene Uds. conocimientos sobre el uso de anticonceptivos?

Cuadro N° 11 Uso de anticonceptivos

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	4	12%
NO	30	88%
TOTAL	34	100%

Gráfico N° 11 Uso de anticonceptivos



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 11, de los 34 estudiantes encuestados, 4 que corresponde al 12% tienen conocimientos sobre el uso de anticonceptivos, mientras que los 30 que corresponden al 88% no tienen conocimientos sobre el uso de anticonceptivos.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede decir que los estudiantes no tienen conocimientos suficientes sobre el uso de anticonceptivos.

8.-¿Considera que los embarazos prematuros se dan por falta de comunicación?

Cuadro N° 12 Embarazos por falta de comunicación

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	27	79%
NO	7	21%
TOTAL	136	100%

Gráfico N° 12 Embarazos por falta de comunicación



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 12, de los 34 estudiantes encuestados, 27 que corresponde al 79% consideran que los embarazos prematuros se dan por falta de comunicación, mientras que los 7 que corresponden al 21% manifiesta lo contrario.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede afirmar que los embarazos prematuros se dan por falta de comunicación, con los padres.

9.-¿Cree que un embarazo prematuro llega a un feliz término?

Cuadro N° 13 Embarazo prematuro llega a su término

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	2	6%
NO	32	94%
TOTAL	34	100%

Gráfico N° 13 Embarazo prematuro llega a su término



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 13, de los 34 estudiantes encuestados, 2 que corresponde al 6% creen que un embarazo prematuro llega a un feliz término, mientras que los 32 que corresponden al 94% manifiesta lo contrario.

Interpretación:

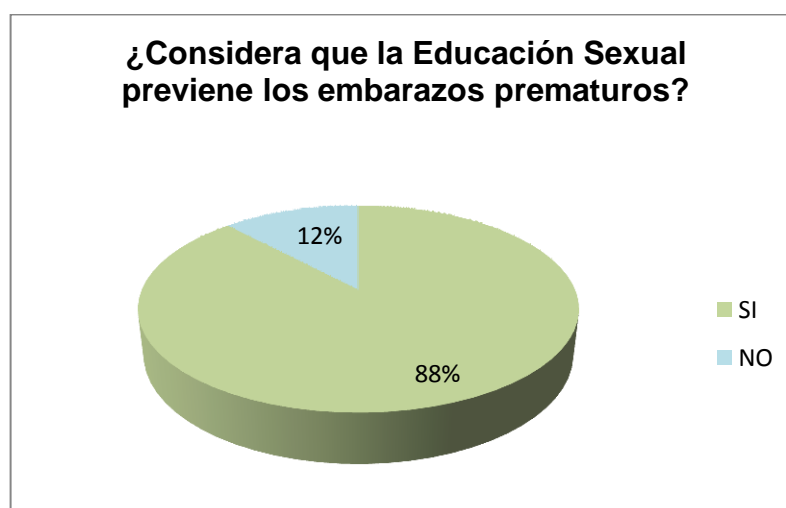
De los resultados obtenidos se puede evidenciar que en la institución Educativa los estudiantes consideran que los embarazos prematuros no llegan a un feliz término.

10.-¿Considera que la Educación Sexual previene los embarazos prematuros?

Cuadro N° 14 Educación Sexual previene embarazos

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	30	88%
NO	4	12%
TOTAL	34	100%

Gráfico N° 14 Educación Sexual previene embarazos



Fuente: Encuesta dirigida a estudiantes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 14, de los 34 estudiantes encuestados, 30 que corresponde al 88% consideran que la Educación Sexual previene los embarazos prematuros, mientras que los 4 que corresponden al 12% consideran que no.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede decir que la Educación Sexual previene los embarazos prematuros.

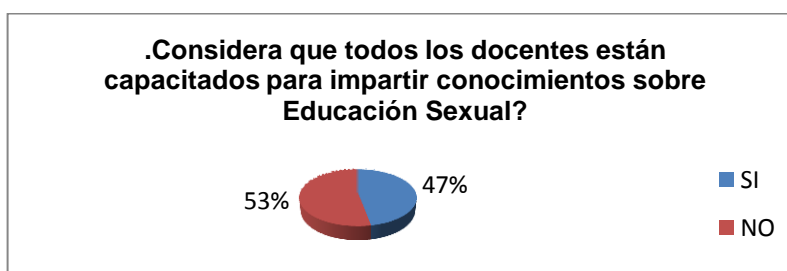
ENCUESTA A DOCENTES

Pregunta N° 1.- ¿Considera que todos los docentes están capacitados para impartir conocimientos sobre Educación Sexual?

Cuadro N° 15 Docentes capacitados

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	7	47%
NO	8	53%
TOTAL	15	100%

Gráfico N° 15 Docentes capacitados



Fuente: Encuesta dirigida a docentes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 15, de los 15 docentes encuestados, 7 que corresponde al 47% consideran que todos los docentes están capacitados para impartir conocimientos sobre Educación Sexual, mientras que los 8 que corresponden al 53% consideran que no están capacitados para impartir conocimientos sobre educación sexual.

Interpretación:

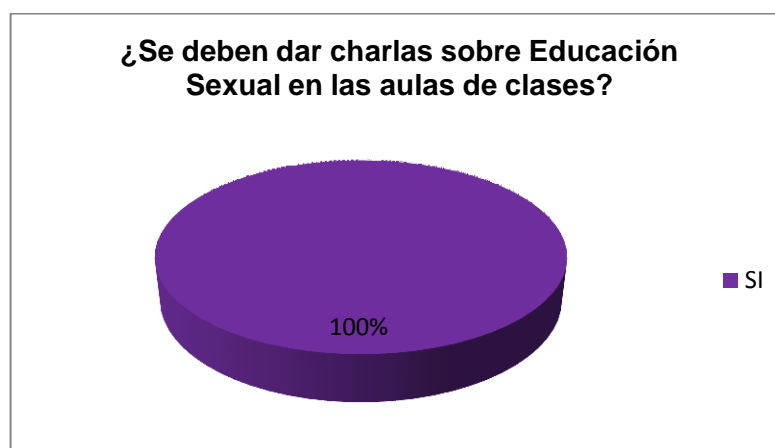
De los resultados obtenidos se puede evidenciar que en la Institución educativa no todos los docentes están capacitados para impartir conocimientos sobre educación sexual.

Pregunta N° 2.-¿Se deben dar charlas sobre Educación Sexual en las aulas de clases?

Cuadro N°16 Educación Sexual en aulas de clases

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	15	100%
NO	0	0%
TOTAL	15	100%

Gráfico N° 16 Educación Sexual en aulas de clases



Fuente: Encuesta dirigida a docentes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 16, de los 15 docentes encuestados, 15 que corresponde al 100% consideran que se deben dar charlas sobre Educación Sexual en las aulas de clases, el 0% opina lo contrario.

Interpretación:

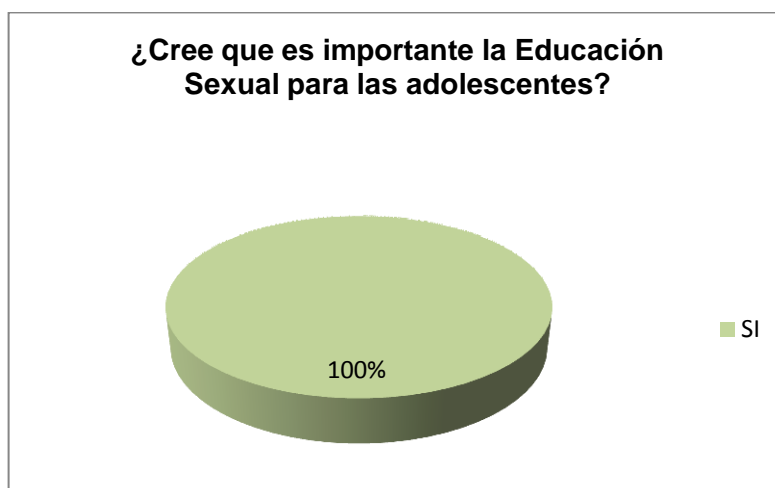
De los resultados obtenidos se puede evidenciar que todos los docentes deben dar charlas sobre Educación Sexual en las aulas de clase.

Pregunta N° 3. ¿Cree que es importante la Educación Sexual para las adolescentes?

Cuadro N° 17 Educación Sexual Importante

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	15	100%
NO	0	0%
TOTAL	15	100%

Gráfico N° 17 Educación Sexual Importante



Fuente: Encuesta dirigida a docentes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 17, de los 15 docentes encuestados, 15 que corresponde al 100% consideran que es importante la Educación Sexual para los adolescentes, mientras que el 0% dice lo contrario.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede evidenciar que todos los docentes consideran que es importante la Educación Sexual para los adolescentes.

Pregunta N° 4.-¿Considera Usted. Que los estudiantes conocen sobre el desarrollo de su cuerpo?

Cuadro N° 18 Desarrollo de su cuerpo

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	5	33%
NO	10	67%
TOTAL	15	100%

Gráfico N° 18 Desarrollo de su cuerpo



Fuente: Encuesta dirigida a docentes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 18, de los 15 docentes encuestados, 5 que corresponde al 33% consideran que los estudiantes conocen sobre el desarrollo de su cuerpo, mientras que los 10 que corresponden al 67% consideran no conocen.

Interpretación:

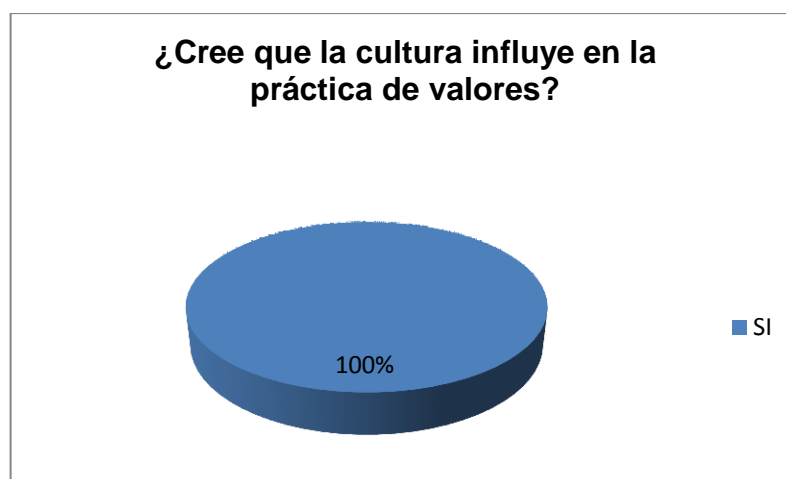
De los resultados obtenidos se puede evidenciar que los docentes consideran que los estudiantes no conocen sobre el desarrollo de su cuerpo.

Pregunta N° 5.-¿Cree que la cultura influye en la práctica de valores?

Cuadro N° 19 Cultura influye en la práctica de valores

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	15	100%
NO	0	0%
TOTAL	15	100%

Gráfico N° 19 Cultura influye en la práctica de valores



Fuente: Encuesta dirigida a docentes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 19, de los 15 docentes encuestados, 15 que corresponde al 100% creen que la cultura influye en la práctica de valores el 0% opinan lo contrario.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede evidenciar que todos los docentes creen que la cultura influye en la práctica de valores.

Pregunta N° 6.-¿Cree usted que el índice de embarazos prematuros crezca en el presente año lectivo en la institución?

Cuadro N° 20 Índice de embarazos crezca

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	14	93%
NO	1	7%
TOTAL	15	100%

Gráfico N° 20 Índice de embarazos crezca



Fuente: Encuesta dirigida a docentes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 20, de los 15 docentes encuestados, 14 que corresponde al 93% cree que el índice de embarazos prematuros crezca en el presente año lectivo en la institución, mientras que 1 que corresponde al 7% opina lo contrario.

Interpretación:

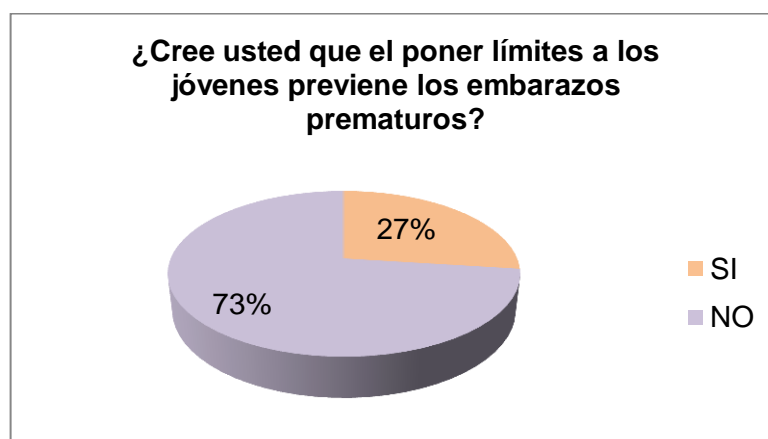
De los resultados obtenidos se puede evidenciar que los docentes consideran que el índice de embarazos prematuros crezca en el presente año lectivo en la institución.

Pregunta N° 7.-¿Cree usted que el poner límites a los jóvenes previene los embarazos prematuros?

Cuadro N° 21 Los límites previene embarazos

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	4	27%
NO	11	73%
TOTAL	15	100%

Gráfico N° 21 Los límites previene embarazos



Fuente: Encuesta dirigida a docentes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 21, de los 15 docentes encuestados, 4 que corresponde al 27% cree que el poner límites a los jóvenes previene los embarazos prematuros, mientras que 11 que corresponde al 73% opina que no.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede evidenciar que los docentes creen que el poner límites a los jóvenes no previene los embarazos prematuros.

Pregunta N° 8.-¿Considera que una decepción amorosa influye para los embarazos prematuros?

Cuadro N° 22 Decepción influye para los embarazos

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	4	27%
NO	11	73%
TOTAL	15	100%

Gráfico N°22 Decepción influye para los embarazos



Fuente: Encuesta dirigida a docentes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 22, de los 15 docentes encuestados, 4 que corresponde al 27% consideran que una decepción amorosa influye para los embarazos prematuros, mientras que 11 que corresponde al 73% opina que no.

Interpretación:

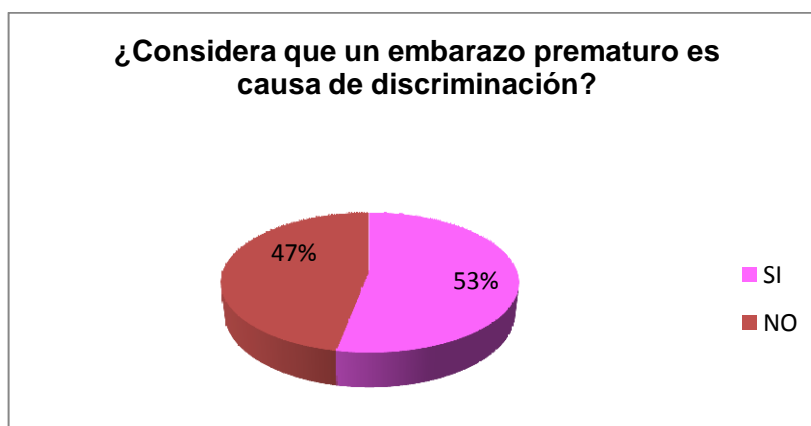
De los resultados obtenidos se puede evidenciar que los docentes consideran que una decepción amorosa no influye para los embarazos prematuros.

Pregunta N° 9.-¿Considera que un embarazo prematuro es causa de discriminación?

Cuadro N° 23 Embarazos causa de discriminación

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	8	53%
NO	7	47%
TOTAL	15	100%

Gráfico N° 23 Embarazos causa de discriminación



Fuente: Encuesta dirigida a docentes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 23, de los 15 docentes encuestados, 8 que corresponde al 53% consideran que un embarazo prematuro es causa de discriminación, mientras que 7 que corresponde al 47% opina que no lo es.

Interpretación:

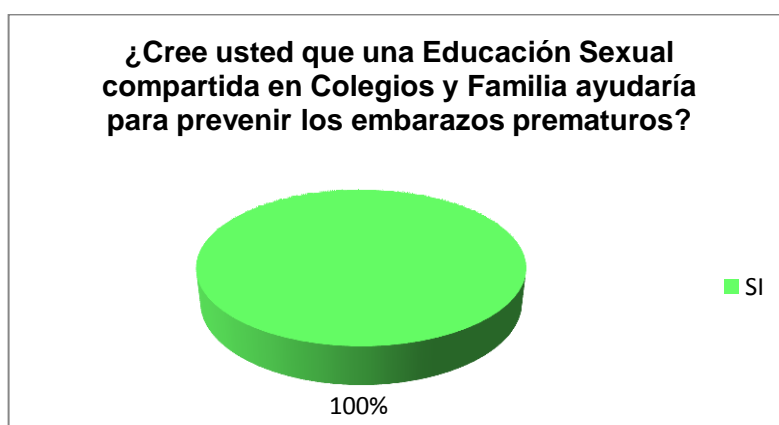
De los resultados obtenidos se puede evidenciar que los docentes de la Institución consideran que un embarazo prematuro es causa de discriminación, por los mismos estudiantes.

Pregunta N° 10.-¿Cree usted que una Educación Sexual compartida en Colegios y Familia ayudaría para prevenir los embarazos prematuros?

Cuadro N° 24 Educación Sexual compartida

ALTERNATIVA	FRECUENCIA (F)	PORCENTAJE (%)
SI	15	100%
NO	0	0%
TOTAL	15	100%

Gráfico N° 24 Educación Sexual compartida



Fuente: Encuesta dirigida a docentes

Elaborado por: Diana Sevilla

Análisis:

Como se puede observar en el cuadro N° 24, de los 15 docentes encuestados, 15 que corresponde al 100% creen que una Educación Sexual compartida en Colegios y Familia ayudaría para prevenir los embarazos prematuros, y el 0% opina lo contrario.

Interpretación:

De los resultados obtenidos se puede evidenciar que todos los docentes creen que una Educación Sexual compartida en Colegios y Familia ayudaría para prevenir los embarazos prematuros.

4.3 Verificación de hipótesis

Modelo Lógico

H₀: La Educación Sexual no incide en los embarazos prematuros de las estudiantes de los Décimos grados A, B y C de Educación General Básica Superior del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”, del Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua.

H₁: La Educación Sexual incide en los embarazos prematuros de las estudiantes de los Décimos grados A, B y C de Educación General Básica Superior del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”, del Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua.

Modelo estadístico

Para la comprobación de la hipótesis se utilizara el Chi cuadrado.

Formula del Chi cuadrado

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^k \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

En donde:

O_i: Frecuencias observadas

E_i: Frecuencias Esperadas

X^2c = Chi cuadrado

gl = grados de libertad

f = fila

c = columna

X^2t = Chi cuadrado tabular

a) Cálculo del Chi cuadrado tabular

Grados de libertad (gl)

$$gl = (f-1) (c -1)$$

$$gl = (2-1) (2 -1)$$

$$gl = (1) (1) \quad \text{Confiabilidad} = 95\%$$

$$gl = 1 \quad x^2t = 3.84$$

Cuadro N° 25 b) Frecuencias observadas

PREGUNTAS	ALTERNATIVA		
	SI	NO	SUMA
2.- ¿Cree Uds. que es de gran importancia la Educación Sexual?	32	2	34
9.- ¿Cree que un embarazo prematuro llega a un feliz término?	2	32	34
SUMA	34	34	68

Elaborado por: Diana Sevilla **Fuente:** Encuesta dirigida a docentes

Cuadro N° 26 c) Frecuencias Esperadas

PREGUNTAS	ALTERNATIVA		
	SI	NO	SUMA
2.- ¿Cree Uds. que es de gran importancia la Educación Sexual?	17	17	34
9.- ¿Cree que un embarazo prematuro llega a un feliz término?	17	17	34
SUMA	34	34	68

Elaborado por: Diana Sevilla **Fuente:** Encuesta dirigida a docentes

Cuadro N° 27 d) Cálculo del chi Cuadrado

PREGUNTAS	O _i	E _i	(O _i -E _i)	(O _i -E _i) ²	(O _i -E _i) ² /E _i	
PREGUNTA N.-2	SI	32	17	15	225	13.24
	NO	2	17	-15	225	13.24
PREGUNTA N.-9	SI	2	17	-15	225	13.24
	NO	32	17	15	225	13.24
CHI CUADRADO CALCULADO					53	

Elaborado por: Diana Sevilla **Fuente:** Encuesta dirigida a docentes

Regla de decisión

Contrastando el valor del chi cuadrado calculado con el valor del chi cuadrado tabular, con el 95% de nivel de confianza y un grado de libertad, según la regla de decisión formulada que dice: Se acepta la hipótesis nula si el valor a calcularse es menor al valor del chi cuadrado tabular, caso contrario se rechaza.

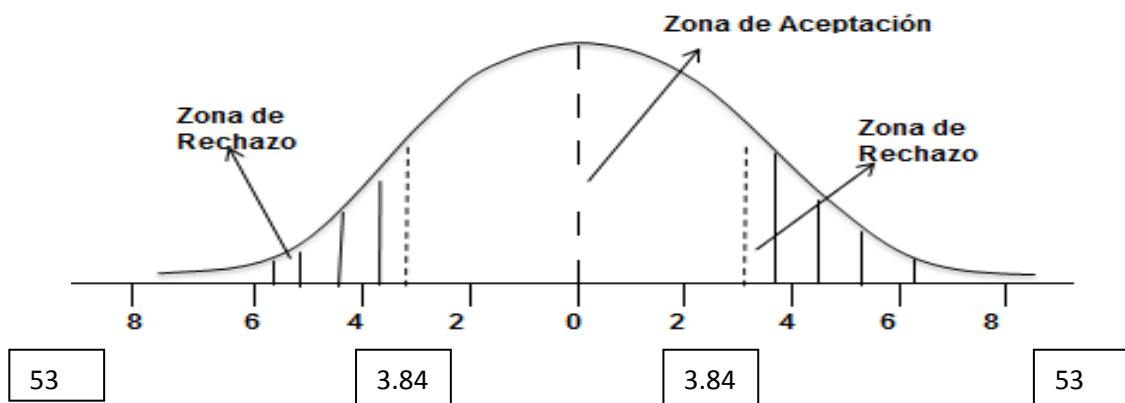
$$X^2 \text{ calculado} < X^2 \text{ tabular}$$

$$53 > 3,84$$

El valor del chi cuadrado calculado es mayor que el valor del chi cuadrado tabular por lo tanto se acepta la hipótesis alterna H_1 que dice: la Educación Sexual incide en los embarazos prematuros de las estudiantes de los Décimos grados A, B y C de Educación General Básica Superior del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca” y se rechaza la hipótesis nula (H_0). La Educación Sexual no incide en los embarazos prematuros de las estudiantes de los Décimos grados A, B y C de Educación General Básica Superior del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”, del Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua.

d) Gráficación

Gráfico N° 25 Chi Cuadrado Campana de Gauss



Elaborado por: **Diana Sevilla** Fuente: **Encuesta dirigida a docentes**

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- La Educación sexual que se imparte en los Colegios es muy básica ya que las estudiantes no tienen un conocimiento global sobre el tema y de esta manera tienen muchas dudas y no se puede prevenir los embarazos prematuros.
- No todos los docentes de la Institución están capacitados para impartir clases sobre Educación Sexual ya que no dominan el tema y no conocen técnicas apropiadas para aclarar dudas en las estudiantes.
- Los embarazos prematuros se dan en las estudiantes por su escaso conocimiento sobre la Educación Sexual ya que no hay un programa de prevención en la cual participen todos los docentes, estudiantes y padres de familia de la institución.
- Las estudiantes no tienen una concientización sobre lo que es un embarazo prematuro, y las consecuencias que conlleva para su vida futura.

5.2 Recomendaciones

- Para prevenir los embarazos prematuros la Institución educativa debe brindar todas las facilidades para aclarar dudas y vacíos de los estudiantes sobre Educación Sexual.
- Capacitar a todos los docentes sobre temas de Educación Sexual y las técnicas apropiadas para saber aclarar las dudas en los estudiantes y de esta manera involucrarse para tratar de erradicar los embarazos prematuros.
- Formar grupos de trabajo en la Institución la cual trabaje con las estudiantes elaborando murales, capacitaciones y de esta manera sean las propias estudiantes quienes impartan sus conocimientos con sus compañeros.
- Elaborar Charlas Educativas Sobre Educación Sexual en la cual se involucren a los Docentes, Estudiantes, Autoridades y padres de familia, para de esta manera tratar de prevenir los embarazos prematuros en las estudiantes

CAPITULO VI

PROPUESTA

6.1 Datos informativos

Título:

“MANUAL DE CAPACITACIÓN SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL PARA LAS ESTUDIANTES DE LOS DÉCIMOS GRADOS A, B Y C DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA SUPERIOR Y DOCENTES DEL COLEGIO DE BACHILLERATO “MARÍA NATALIA VACA”.

Institución Ejecutora: Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”

Beneficiarios: Estudiantes de los Décimos A, B y C y Docentes

Ubicación: Provincia de Tungurahua, Cantón Ambato, Avenida Rumiñahui y los Shirys

Tiempo estimado para la ejecución:

Inicio: Marzo 2013

Fin: Abril 2013

Equipo técnico responsable:

Rector: Ing. Romel Idrovo y Docentes

Costo: \$270

6.2 Antecedentes de la propuesta

Esta propuesta nace de la necesidad de tratar de disminuir los embarazos prematuros en los estudiantes de los décimos grados A, B y C de Educación General Básica Superior del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”. lo cual se pudo determinar en base a las encuesta realizadas previamente sobre el tema en discusión, las dificultades encontradas se

podrán corregir al proponer un Manual de Capacitación sobre Educación Sexual , para las estudiantes y docentes, los cuales traten acerca de temas relacionados con la Educación Sexual y la prevención de los Embarazos Prematuros, por eso las personas que asistirán son las estudiantes y docentes del Colegio “María Natalia Vaca”, con las actividades que se llevaran a cabo en cada una de las actividades se trata de concientizar en los estudiantes la responsabilidad de tener un hijo(a) en temprana edad. De igual manera se contara con la colaboración del Ministerio de Salud pública, el Ministerio de Inclusión Económica y Social y Psicólogos del Centro de Protección de Derechos Tungurahua que están dispuestos a colaborar.

6.3 Justificación

Se considera importante a la propuesta como la mejor alternativa para solucionar este problema porque es factible desarrollar las actividades del manual que traten de concientizar en los estudiantes el tener un conocimiento sobre Educación Sexual que ayude a conocer el desarrollo de su cuerpo y prevención de un embarazo prematuro y de esta manera los estudiantes terminen con éxitos sus estudio secundarios y superiores.

A pesar de que en la actualidad se hable sobre el tema de la Educación Sexual en los medios de comunicación y muy poco en las aulas de clases, no se ha logrado reducir el índice de embarazos prematuros y lamentablemente, en los últimos tiempos estamos siendo testigos de cómo las niñas juegan a ser madres tomando en sus manos la gran responsabilidad del criar a un hijo, de las cuales muchas de ellas han dejado sus estudios por no tener el apoyo familiar, dejando truncados sus sueños de terminar la secundaria y obtener un título profesional, en cambio las que si logran tener el apoyo familiar terminan sus estudios

secundarios y superiores pero descuidan a sus hijos dando esa responsabilidad a sus padres, y no asumen su rol del ser madre.

Por ello es de gran utilidad el Manual de Capacitación sobre Educación Sexual que pretende cambiar la actitud y pensamientos de los estudiantes y de los docentes que son los beneficiarios directos, y al hablar de este tema no se cree más mitos más tabúes que confundan a los estudiantes y así aclaren sus dudas y tomen su vida sexual con mucha responsabilidad.

6.4 Objetivos

Objetivo General

Elaborar una Manual de Capacitación sobre Educación Sexual para las estudiantes de los Décimos Grados A, B y C de educación General Básica Superior y Docentes del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”.

Objetivo Específicos

1.- Socializar el Manual de capacitación sobre la Educación Sexual para prevenir los embarazos Prematuros en las estudiantes de los Decimos Años del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”

2.-Ejecutar el manual de Capacitación sobre la Educación Sexual para prevenir los embarazos Prematuros en las estudiantes de los Decimos Años.

3.-Evaluar el Manual de capacitación sobre la Educación Sexual para prevenir los embarazos Prematuros en las estudiantes de los Decimos Años del Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca.

6.5 Análisis de factibilidad

Para la elaboración de esta propuesta donde se pone a consideración un Manual de capacitación sobre Educación Sexual para las estudiantes y docentes se cuenta con la orientación de nuestro tutor de tesis y la disposición completa de la investigadora por realizar este trabajo.

Además se tiene el apoyo del Ministerio de Salud, El Ministerio de Inclusión Económica y Social y psicólogos del Centro de Protección de derechos y la institución donde se ejecutará, está dispuesta a brindar todo el apoyo y pone a nuestra disposición su infraestructura para la culminación exitosa del trabajo, el mismo que es sustentado económicamente por la investigadora.

La factibilidad de la propuesta es lo relacionado a la equidad de género es evidente por cuanto la capacitación beneficiara tanto a docentes y estudiantes.

Además se utilizara tecnología moderna como son: Laptop, infocus, pantalla digital, que sea llamativo para los estudiantes y docentes en el desarrollo las actividades del manual de capacitación.

6.6 Fundamentación

Manual

Un manual según Kraus Miguel A., es: "un documento que contiene en forma ordenada y sistemática, información y/o instrucciones sobre la historia, organización, política y procedimiento de una empresa, que se consideran necesarios para la mejor ejecución del trabajo"

“El manual presenta sistemas y técnicas específicas. Señala el procedimiento a seguir para lograr el trabajo de todo el personal de oficina o de cualquier otro grupo de trabajo que desempeña responsabilidades específicas. Un procedimiento por escrito significa establecer debidamente un método estándar para ejecutar algún trabajo". Graham Kellog.

Por eso el Manual resulta una vía idónea para formar, desarrollar y perfeccionar hábitos, habilidades y capacidades que les permiten al estudiante operar en el conocimiento y a transformar el objeto, cambiarse a sí mismos.

Educación Sexual

La educación de la sexualidad debe ser entendida como un derecho de los niñas/ os, adolescentes, jóvenes, adultos y la población en general.

La Educación sexual, es el conjunto de aprendizajes que permiten el buen desarrollo de las capacidades sexuales, su coordinación con las demás facultades y la consecución de una buena interrelación con las otras personas que resulten estimulantes por su condición sexuada y sexual,

consiguiendo altos niveles de espontaneidad y comunicación, y también de respeto y estima.

(Frederic Boix, De la represión a la psicopedagogía sexual, Barcelona, ed: Nova Terra, col: Noves Actitudes, p. 116, 1976).

La Educación Sexual, tomada en un sentido amplio, comprende todas las acciones, directas e indirectas, deliberadas o no, consientes o no, ejercidas sobre un individuo (a lo largo de su desarrollo), que le permiten situarse en relación a la sexualidad en general y a su vida sexual en particular.

(M.J, Garcia Werebe, La educación Sexual en la escuela, Barcelona, Planeta, p'. 9, 1979).

“La educación sexual es la parte de la educación general que incorpora los conocimientos biopsicosociales de la sexualidad, como parte de la formación integral del educando.

Su objetivo básico es lograr la identificación e integración sexual del individuo y capacitarlo para que se cree sus propios valores y actitudes que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de una manera sana y positiva, consciente y responsable dentro de su cultura, su época y su sociedad”.

(Equipo Multidisciplinario del Instituto Nacional de Educación Sexual, Metodología y Educación sexual, Santo Domingo, Editor Inés, col: Educación sexual, vol, p, 14, 1976).

“La educación sexual además es un proceso que dura toda la vida y que está dirigido a adquirir información, formar actitudes, convicciones y valores la identidad, las relaciones y la intimidad.

Incluye el desarrollo sexual, la salud productiva, las relaciones interpersonales, el afecto, la intimidad, la imagen corporal y el género sexual.

La educación sexual concierne a las dimensiones biológicas, socio-culturales, psicológicas y espirituales desde el dominio cognitivo, el afectivo y el comportamental, incluyendo las habilidades de comunicación efectiva y la toma de decisiones responsables”

(SIECUS, Guía para la Educación sexual integral para la juventud hispana/latina, p: 3, 1995).

Bases del desarrollo sexual

La sexualidad se construye a lo largo de la vida y sin lugar a dudas se manifiesta en cada etapa de desarrollo.

En este contexto, comprendemos por desarrollo sexual al estudio de los cambios y la continuidad de las manifestaciones sexuales en diferentes etapas de la vida.

Si bien la sexualidad es diferente en cada individuo, existen frecuentes similitudes con las que puede construirse una secuencia cronológicamente ordenada de expresiones en la infancia, la adolescencia y la juventud.

La salud reproductiva

Es el derecho a decidir libre y responsablemente el número de hijos y el espaciamiento entre los embarazos y de tener información y educación

sobre la educación sexual y de tomar decisiones sobre su reproducción libres de coerción.

Hay que considerar que la adolescencia es el periodo en el que más crecemos, tanto física como emocionalmente, para pasar de ser un niño o niña a una persona joven.

Durante esta etapa, que inicia después de la pubertad, experimentamos una serie de cambios, y progresivamente vamos asumiendo las responsabilidades y los privilegios de la adultez.

Los cambios físicos que se presentan durante la pubertad tienen implicaciones sociales relacionadas directamente con la imagen corporal y con la autoestima, aspectos esenciales que permiten a los/as adolescentes y jóvenes la relación consigo mismo y con los demás. Es importante que los/as adolescentes vivan estos cambios con naturalidad.

El embarazo

Es un proceso por el cual la mujer experimenta muchos cambios.

En las adolescentes se puede tener factores de riesgos añadidos, debido a que su cuerpo está todavía en crecimiento.

Considerando que es hasta los 20 años de edad la pelvis de la mujer y el canal del parto llegan a su tamaño definitivo, un embarazo antes de esta edad puede acarrear complicaciones las cuales pueden manifestarse durante el embarazo, al momento del nacimiento o en el bebé. Estas complicaciones también pueden ser de tipo social y/o psicológica, afectando a la madre, el padre, el bebé y al entorno familiar.

Probables complicaciones

- Nacimiento antes de tiempo.
- Parto prolongado.
- Mayor posibilidad de cesárea.
- Bajo peso del bebé al nacer.
- Crecimiento fetal retrasado
- Dificultad de la madre y el padre para continuar con sus planes.
- Falta de recursos para afrontar la nueva situación.

Es importante que las mujeres comprendan que entre 15 y 19 años, el riesgo de morir a consecuencia de problemas relacionados es del doble que existe para las mujeres de 20 a 24.

La educación sexual y la prevención de embarazos en adolescentes

Es el proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, los conocimientos, las actitudes y los 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.

6.7 Matriz de plan de acción

Cuadro N° 28 Matriz de plan de acción

FASE O ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
SENSIBILIZACIÓN	Sensibilizar a las Autoridades y Docentes sobre la necesidad de capacitar a las estudiantes sobre educación sexual con la utilización de un manual de capacitación.	-Socialización del Manual de capacitación sobre educación sexual, las temáticas a tratarse y los responsables del desarrollo de las actividades establecidas.	-Humanos -Materiales -Institucionales	-Autoridades del Instituto Tecnológico Superior "María Natalia Vaca" -Diana Sevilla Investigadora	Septiembre
PLANEACIÓN DEL TRABAJO	Determinar los lineamientos de ejecución de la	-Establecer un cronograma de trabajo -Estudio preliminar de	Materiales: -Útiles de oficina -Internet	Diana Sevilla Investigadora Tutor	Octubre

	propuesta	la situación actual -Análisis de los datos obtenidos	-Económicos		
APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	Determinar a través de la aplicación de técnicas de investigación la viabilidad de aplicación de la propuesta	-Diseño de estrategias de investigación -Validación de las estrategias de investigación -Aplicación de las estrategias de investigación	Materiales: -Útiles de oficina -Internet -Económicos	Diana Sevilla Investigadora Tutor	Noviembre
ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	Interpretar los resultados provenientes de la aplicación de las estrategias de	-Organización de la información en forma lógica mediante el desarrollo de un esquema de trabajo.	Materiales: -Útiles de oficina -Internet -Económicos	Diana Sevilla Investigadora Tutor	Diciembre

	investigación	-Ordenar cada elemento de acuerdo a criterios previamente establecidos.			
ESTRUCTURACIÓN DE LOS TALLERES DE CAPACITACIÓN	Definir los parámetros de la elaboración de las actividades del manual de capacitación	-Redacción de Manual de capacitación -Elaboración de Manual de capacitación -Recopilación de estrategias -Aplicación de estrategias para motivarles - Recopilación de material visual	Materiales: -Útiles de oficina -Internet -Cámara filmadora -Lapto -Económicos	Diana Sevilla Investigadora Tutor	Enero

VALIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN	Validar la propuesta de Manual de capacitación	<ul style="list-style-type: none"> -Estructuración de la propuesta final -Presentación a las autoridades pertinentes - Validación de la propuesta -Impresión del documento final 	Materiales: <ul style="list-style-type: none"> -Útiles de oficina -Internet -Impresiones -Cámara filmadora -Económicos 	Diana Sevilla Investigadora Tutor	Febrero
-------------------------------------	--	--	--	---	---------

Elaborado por: Diana Sevilla

6.8 Modelo operativo

Cuadro N° 29 Modelo operativo

CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLES	BENEFICIARIOS	TIEMPO
Actividad 1 Normas y Conceptos Básicos	Introducir conceptos básicos de la sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> -Dinámica de integración del tema -Exposición del tema -Conceptos básicos de la Educación Sexual, Sexualidad, enfermedades de transición sexual, embarazos prematuros. -Organizar grupos de trabajo para dramatizar historias vividas en la institución , en la familia y en la sociedad - Elaboración de collage sobre el tema - Exposición de los mismos. -Compromisos y 	<ul style="list-style-type: none"> - Proyector -Computador portátil -Marcadores - Papelotes - Masquik - Carpetas - Hojas de papel bon - Lápices 	<ul style="list-style-type: none"> - Dra. del Ministerio de Salud - Autoridades de la Institución 	<ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes de los Décimos Grados A, B; C de Educación General Básica Superior, y Docentes 	8 de marzo 10H30 a 12H30

		acuerdos				
Actividad 2 PUBERTAD Y ADOLESCENCIA / ANATOMIA Y FISIOLOGIA /AUTOCUIDADO DE LA SALUD	Identificar los cambios propios de la pubertad y entender el funcionamiento de los órganos sexuales y cuidado de su salud sexual	-Dinámica de integración. Formar grupos de trabajo - Elaboración de conceptos sobre lo que entiende del tema - Sociabilización de conceptos -Presentación de diapositivas del tema -Conclusiones y recomendaciones	-Proyector -Computador portátil -Marcadores -Papelotes - Masquik	-Dra. del Ministerio de Salud -Investigadora: Diana Sevilla	- Estudiantes de los Décimos Grados A, B; C de Educación General Básica Superior, y Docentes	14 de marzo 10H30 a 12H30
Actividad 3 CICLO MENSTRUAL / FECUNDACIÓN Y EMBARAZO. EXPRESIÓN DE LO SEXUAL	-Comprender el ciclo menstrual -Conocer el proceso de fecundación y embarazo. -Identificar los principales cambios en la respuesta	Dinámica de integración. -Exposición del tema - Proyección de video sobre el ciclo menstrual y la fecundación	-Proyector -Computador portátil -Video -Marcadores -Papelotes -Masquik	-Psicóloga del Centro de Protección de Derechos -Dra. del Ministerio de Salud -Investigadora: Diana Sevilla	- Estudiantes de los Décimos Grados A, B; C de Educación General Básica Superior, y Docentes	22 de marzo 10H30 a 12H30

	sexual y reconocer las diversas expresiones de la sexualidad.					
Actividad 4 METODOLOGÍA A ANTICONCEPTIVA /TOMA DE DECISIONES	Conocer los principales métodos anticonceptivos disponibles y conocer herramientas prácticas para apoyar la toma de decisiones responsables (para el inicio de la actividad sexual).	Dinámica de integración. -Exposición del tema -Técnica de la balanza - Conclusiones y recomendaciones sobre el tema	-Proyector -Computador portátil -Marcadores -Papelotes - Hojas de papel bon	-Dra. del Ministerio de Salud -Investigadora: Diana Sevilla	- Estudiantes de los Décimos Grados A, B; C de Educación General Básica Superior, y Docentes	28 de marzo 10H30 a 12H30
Actividad 5 LAS	Identificar los retos y las barreras que	Dinámica de integración. -Exposición del	-Proyector -Computador portátil	-Psicóloga del Centro de Protección de	- Estudiantes de los Décimos Grados A, B; C de	5 de Abril 10H30 a

BARRERAS DE LA SEXUALIDAD	enfrentan los y las jóvenes para una salud sexual -Reflexionar sobre la violencia en las relaciones de pareja como una barrera de la Salud Sexual.	tema -Juego de roles dramatización - Conclusiones y recomendaciones sobre el tema	-Marcadores -Papelotes - Hojas de papel bon	Derechos - Técnico de protección integral del Ministerio de Inclusión Económica y social -Investigadora: Diana Sevilla	Educación General Básica Superior, y Docentes	12H30
Actividad 6 AUTOIMAGEN Y AUTOESTIMA	Analizar la noción que tienen de sí mismo. -Identificar los aspectos que afectan la autoestima. -Reconocer la relación que tienen estos conceptos con la salud sexual.	Dinámica de integración. -Exposición del tema - Conclusiones y recomendaciones sobre el tema	-Proyector -Computador portátil -Marcadores -Papelotes - Hojas de papel bon -Lápices	-Psicóloga del Centro de Protección de Derechos - Técnico de protección integral del Ministerio de Inclusión Económica y social -Investigadora: Diana Sevilla	- Estudiantes de los Décimos Grados A, B; C de Educación General Básica Superior, y Docentes	11 de Abril 10H30 a 12H30

<p>Actividad 7</p> <p>ASERTIVIDAD Y DERECHOS SEXUALES</p>	<p>Identificar los elementos que facilitan la comunicación asertiva. -Reconocer los Derechos Sexuales</p>	<p>Dinámica de integración. -Exposición del tema -Trabajo en grupo - Conclusiones y recomendaciones sobre el tema</p>	<p>-Proyector -Computador portátil -Marcadores -Papelotes</p>	<p>-Psicóloga del Centro de Protección de Derechos - Técnico de protección integral del Ministerio de Inclusión Económica y social -Investigadora: Diana Sevilla</p>	<p>- Estudiantes de los Décimos Grados A, B; C de Educación General Básica Superior, y Docentes</p>	<p>19 de Abril 10H30 a 12H30</p>
<p>Actividad 8</p> <p>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL</p>	<p>Reconocer los síntomas de las principales ITS e identificar los de comportamiento que ponen en riesgo de contraer una</p>	<p>-Dinámica de integración. -Exposición del tema -Proyección de video -Trabajo en grupo - Conclusiones y recomendaciones sobre el tema</p>	<p>-Proyector -Video -Computador portátil -Marcadores -Papelotes -Masquik</p>	<p>-Dra. Ministerio de salud - Técnico de protección integral del Ministerio de Inclusión Económica y social -Investigadora: Diana Sevilla</p>	<p>- Estudiantes de los Décimos Grados A, B; C de Educación General Básica Superior, y Docentes</p>	<p>25 de Abril 10H30 a 12H30</p>

Elaborado por: Diana Sevilla

*MANUAL DE CAPACITACIÓN
SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL*



INDICE DE CONTENIDOS

PRESENTACIÓN	105
INTRODUCCIÓN	106
ACTIVIDAD # 1 NORMAS Y CONCEPTOS BÁSICOS	109
ACTIVIDAD # 2	113
Principales cambios durante la pubertad	115
ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA DE LOS ÓRGANOS SEXUALES.....	116
GENITALES INTERNOS FEMENINOS	117
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS	119
GENITALES INTERNOS MASCULINOS.....	120
AUTOCUIDADO DE LA SALUD.....	122
HIGIENE Y CUIDADO DEL CUERPO	122
ACTIVIDAD # 3	130
EL CICLO MENSTRUAL	132
FECUNDACION Y EMBARAZO.....	133
LA RESPUESTA SEXUAL HUMANA.....	136
MODELOS DE EXPRESION SEXUAL	137
ACTIVIDAD # 4	138
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	140
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES.....	141
ACTIVIDAD # 5	143
BARRERAS DE LA SEXUALIDAD	145
Discriminación.....	145
Homofobia	145
Misoginia.....	146
La perspectiva de género.....	147
Violencia.....	147

ACTIVIDAD # 6	149
AUTOESTIMA.....	151
AUTOIMAGEN.....	152
ACTIVIDAD # 7	154
ACTIVIDAD # 8	158
Infecciones de Transmisión Sexual	160
INFECCIÓN.....	160
AGENTE CAUSAL	160
SÍNTOMAS.....	160
VÍAS DE TRANSMISIÓN	161
MASTURBACIÓN Y FANTASÍA.....	161

PRESENTACIÓN

Estimadas y estimados docentes:

Quiero presentarles el Manual de Capacitación sobre Educación Sexual. Sabemos que no es fácil hablar con claridad y sencillez de algo tan importante como la sexualidad y, sobre todo, cuando se trata de nuestros hijos e hijas y con las y los estudiantes en nuestras aulas de clases. Sin embargo, es posible y está en manos de todos: para una educación sexual en familia no es necesario ser maestro, médico o psicólogo, ni tampoco hay que saberlo todo. Para comenzar, lo más importante es el afecto, crear climas de confianza, tener una buena disposición y poder escuchar y comprender a los adolescentes.

En primer lugar, es necesario que sepamos que la Educación Sexual Integral no es sólo “hablar de relaciones sexuales”. Es mucho más que eso. Tiene que ver con aprender a expresar emociones y sentimientos, a reconocer y respetar valores como la amistad, el amor, la solidaridad, la intimidad propia y ajena y a cuidarnos y cuidar a los demás.

La Educación Sexual Integral también tiene que ver con los derechos de las personas; por ejemplo, a ser bien tratados, a no sufrir presiones para tener relaciones sexuales si es que no quieren, a que se trate de igual manera a varones y a mujeres, a ser respetados no importa cuál sea la orientación sexual, a decir “no” a las relaciones de pareja violentas, entre muchas otras cosas.

INTRODUCCIÓN

El Manual de Capacitación sobre Educación Sexual es un taller para adolescentes , el cual tiene como objetivo promover una cultura de la salud sexual que prevenga los embarazos prematuros, las infecciones de transmisión sexual y la violencia de género, a través de favorecer el ejercicio autónomo y responsable de su sexualidad.

Este manual está dirigido a las y los facilitadores del taller a Docentes y otros profesionistas que trabajan con adolescentes. Se encuentra dividido en ocho capítulos que coinciden con las actividades de las que consta el taller. Al principio de cada capítulo se presenta la descripción de cada sesión: objetivos de enseñanza-aprendizaje, temas a tratar, procedimiento, tiempos y materiales requeridos para cada una. Posterior a esta descripción se incluye la información que los facilitadores deberán manejar para desarrollar cada actividad.

Este manual no pretende tener la información exhaustiva de cada tema, sino ser una guía para los docentes y facilitadores. Al final del manual se incluye un listado de documentos y bibliografía, la cual se recomienda consultar para ampliar el conocimiento sobre cada tema.

A continuación se transcriben como un estímulo a los facilitadores y Docentes a adherirse a los mismos:

- Más que la simple adquisición de conocimientos y contenidos, la educación sexual debería 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 reconocer, identificar y aceptarse como un ser sexuado y sexual a todo lo largo del ciclo de la vida, libre de toda ansiedad, temor o sentimientos de culpa.
- Fomentar el desarrollo de roles de género que promueven el respeto y las relaciones justas entre seres humanos dentro de un marco de valores basados en los derechos humanos.
- Promover el valor de los vínculos y del componente afectivo de las relaciones humanas más allá de las relaciones 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 las 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 los métodos anticonceptivos.
- Promover decisiones responsables para la prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Asimismo, la evaluación de programas para la prevención del embarazo de adolescentes y la prevención de VIH (y otras infecciones de transmisión sexual), sugieren que los programas más eficaces y de buena calidad se caracterizan por:

- Aumentar los conocimientos

- Aclarar los valores
- Mejorar la comunicación entre padres e hijos.
- Ayudar a los jóvenes a retrasar el inicio de las relaciones sexuales, si los programas están dirigidos a los y las adolescentes.
- Aumentar el uso de anticonceptivos y condones.
- No fomentan en los jóvenes el inicio de las relaciones sexuales y
- No aumentan la frecuencia de las relaciones sexuales.

ACTIVIDAD # 1 NORMAS Y CONCEPTOS BÁSICOS

Temas a tratar: Agenda, normas para participación en el grupo e introducción al taller.

Objetivos: Crear un ambiente de confianza para la libre expresión de sentimientos y pensamientos.

- Identificar las expectativas de los participantes
- Establecer las normas de participación del grupo en el desarrollo de la actividad.
- Introducir conceptos básicos de la sexualidad (sexo, sexualidad, coito, etc.)

Cuadro N° 30 Actividad #1

CONTENIDO	TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIALES REQUERIDOS	DURACIÓN
Objetivo del taller y agenda	<p>•Exposición Se brindará información sobre las organización y los objetivos de la actividad</p>	•Agenda para el desarrollo de las actividades	5 min.
Normas para el funcionamiento del grupo	<p>•Lluvia de ideas 1..A través de lluvia de ideas se elaborará una lista de las normas de convivencia y participación, en caso necesario la facilitadora complementará dichas normas. 2.Deberá quedar establecido el horario y periodicidad de las reuniones. 3.Estas normas deberán estar visibles en todo momento durante el desarrollo de las actividades.</p>	<p>• Hoja de papel bon, cinta adhesiva, marcadores</p>	5 min.
Hablar de sexualidad	<p>Técnica “Sinónimos” •Solicitar al los participantes se dividan en 5 grupos •A cada grupo se le asigna un nombre relacionado con los</p>	<p>•Papelote •Marcadores •Cinta adhesiva</p>	20 min.

	<p>órganos sexuales: Se les pide anoten el mayor número de sinónimos de las palabras: pene, testículos, vulva, senos, ano, etc</p> <ul style="list-style-type: none"> •En plenaria un representante de cada grupo comparte con los demás todos los sinónimos encontrados y se anotan en un papelote •Pedir que el grupo que se reflexione sobre la información que está detrás de estos sinónimos y preguntar ¿Porque nos da risa? ¿Por qué nos cuesta trabajo decirlos? ¿Cuáles son las expresiones sexuales no verbales? 	<ul style="list-style-type: none"> •Pantalla •Lápices •Hojas en blanco 	
<p>Conceptos básicos (Sexo vs. Sexualidad)</p> <p>Evaluación</p>	<p>Técnica. “Acróstico”</p> <ul style="list-style-type: none"> •En una hoja con la palabra sexualidad escrita en forma vertical pedir a los participantes que mencionen todas las palabras que describan lo que es la sexualidad. Ejemplos. sentir, erótico, amor. •Anotar todas las palabras •Concluir con la idea de que la sexualidad implica no sólo los órganos genitales o la diferencia entre hombres y mujeres; la sexualidad es nuestro cuerpo y la forma como interactuamos con los demás. Asegurarse que se comprenda que “sexo” es sólo una parte de la sexualidad. 	<ul style="list-style-type: none"> •Marcadores •Hojas de papel Bon 	20 min.

Elaborado por: Diana Sevilla

ACTIVIDAD # 1

TEMA: Normas y Conceptos Básicos

Sexualidad: Es la dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. Es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. En resumen, la sexualidad se practica y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos.

Sexo: Es el conjunto de características biológicas que definen el espectro de humanos como hembras y machos.

Género: es la suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo. Refleja y perpetúa las relaciones particulares de poder entre el hombre y la mujer.

Identidad de sexo: Incluye la manera como la persona se identifica como hombre o como mujer o como una combinación de ambos, y la orientación sexual de las personas. Es el marco de referencia que se forma con el correr de los años, que permite a un individuo formular un concepto de sí mismo sobre la base de su sexo, género y orientación sexual.

Identidad de género: Define el grado en que cada persona se identifica como masculino o femenina o alguna combinación de ambos. Es el marco de referencia interno, construido a través del tiempo, que permite a los individuos organizar un autoconcepto y a comprometerse socialmente en relación a la percepción de su propio sexo y género.

Orientación sexual: Es la organización específica del erotismo y/o vínculo emocional de un individuo en relación al género de la pareja involucrada en la actividad sexual.

Erotismo: Es la capacidad humana de experimentar las respuestas subjetivas que evocan los fenómenos físicos percibidos como deseo sexual, excitación sexual y orgasmo, y que por lo general, se identifica con placer sexual.

Vinculación afectiva: es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos que se construyen y mantienen mediante las emociones. El Amor representa una clase particularmente deseable de vínculo afectivo.

Reproducción: todo lo relativo a la procreación.

ACTIVIDAD # 2

Tema: PUBERTAD Y ADOLESCENCIA / ANATOMIA Y FISILOGIA /AUTOCUIDADO DE LA SALUD

Objetivos: •Identificar los cambios propios de la pubertad.

-Conocer y entender el funcionamiento de los órganos sexuales.

-Introducir a los y las jóvenes en el cuidado de su salud sexual y las técnicas de autoexploración.

Cuadro N° 31 Actividad # 2

CONTENIDO	TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIALES REQUERIDOS	DURACIÓN
Cambios propios de la pubertad	<p>Técnica.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Se forman tres grupos. •Repartir las tarjetas con frases que describen los cambios que se presentan en diferentes etapas de la vida •Al frente del salón se colocan tres tarjetas visibles con los nombres de “Infancia”, “adolescencia” y “adultez”. •Se pide que en grupo decidan bajo que titulo deberán pegar las tarjetas. Verificar que la clasificación sea la correcta. •Complementarla información con los cambios que ocurren durante la pubertad. 	<ul style="list-style-type: none"> •Tarjetas con frases y títulos • Cinta adhesiva. 	10 min.
Anatomía y Fisiología de los órganos sexuales	<p>Técnica.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Colocar en el pizarrón las láminas con los órganos sexuales femenino y masculino. •Repartir tiras etiquetas con los nombres de los órganos sexuales. Se sugiere entregar a los hombres las etiquetas 	<ul style="list-style-type: none"> •Láminas, •Papeletas con los órganos sexuales. 	30 min.

	<p>de las mujeres y viceversa.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Leer en voz alta la descripción y /o principal función de cada órgano, uno por uno. •Pedir a la persona que tenga la etiqueta con el órgano descrito pase al frente y lo pegue en la lámina identificándolo correctamente. •Abrir un espacio para preguntas y respuestas. 		
<p>Auto cuidado de la Salud</p> <p>EVALUACIÓN</p>	<p>Técnica</p> <ul style="list-style-type: none"> •Con una lluvia de ideas llegar a una definición de lo que se entiende por Salud Sexual y enlistar las cosas que podemos hacer para su cuidado. •Formar equipos de 6, entregar la hoja de trabajo No.1 (Adivina como me cuido) y dar 15 minutos para que resuelvan la hoja de manera grupal •En plenaria y a manera de competencia revisar las respuestas correctas de la hoja de trabajo. <p>Exposición</p> <ul style="list-style-type: none"> •Exponer las técnicas de exploración mamaria y testicular. 	<ul style="list-style-type: none"> •Hoja de trabajo No.1, adivina como me cuido. •Modelo de mama y testículo 	20 min.

Elaborado por: Diana Sevilla

ACTIVIDAD # 2

TEMA: Pubertad y adolescencia / Anatomía y Fisiología de los órganos sexuales / Autocuidado de la salud sexual.

Pubertad: Palabra que se utiliza para referirse a los cambios físicos que tienen lugar en el cuerpo del hombre y la mujer entre los nueve y quince años. Generalmente en las mujeres esta inicia un año antes que en los hombres (aproximadamente entre los nueve y quince años). Durante la pubertad comienza la producción de hormonas (del griego hormon que significa poner en movimiento) que activan los cambios que transforman el cuerpo de los niños y las niñas. Las hormonas afectan el estado de ánimo.

Principales cambios durante la pubertad

MUJER	HOMBRE
Crecimiento repentino, aumento de peso y altura	
Los brazos y piernas se alargan	
Los huesos de la cara aumentan de tamaño y ésta adopta un aspecto menos infantil	
El cuerpo suda más.	
Crece vello en las axilas y se vuelve grueso en piernas y brazos	
Vello suave oscuro crece alrededor de la vulva	Alrededor de la base del pene aparece vello suave y oscuro
Puede surgir de la vagina flujo pegajoso blancuzco-amarillento	El pene aumenta gradualmente de tamaño
Las caderas se ensanchan y redondean	Los hombros y el pecho aumentan de tamaño
Cambios en la vagina, útero y ovarios	Los testículos aumentan de tamaño
Pechos y pezones aumentan de tamaño	El color del escroto se oscurece

Pezones se oscurecen	La voz se quiebra y después se hace más profunda
Inicia la menstruación y fertilidad	Comienza la producción de espermatozoides, las eyaculaciones y los sueños húmedos

Adolescencia: Se derivada de la palabra adolecere, que significa crecer. Se utiliza para referirse además de los cambios físicos, a los que suceden en esta etapa a nivel psicológico y social. Según la OMS es la etapa que transcurre entre los 10 y los 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana de 10 a 14 años y la adolescencia tardía de 15 a 19 años. Por su parte la juventud comprende el periodo entre los 15 y 24 años de edad. Se refiere además de los físicos a todos los cambios a nivel psicológico y social.

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA DE LOS ÓRGANOS SEXUALES GENITALES EXTERNOS FEMENINOS

A) VULVA.- es el nombre que se da de manera conjunta a los genitales externos de la mujer e incluye toda la zona situada entre las piernas: monte de Venus, labios mayores, labios menores, clítoris, meato urinario e introito vaginal (entrada de la vagina).

B) MONTE DE VENUS: Es una elevación suave de tejido adiposo (graso) a la altura del pubis. Se reconoce por ser una zona triangular cubierta de vello situada en la parte frontal e inferior del abdomen.

C) LABIOS MAYORES: Pliegues de piel gruesos cubiertos de vello púbico, en forma de labios.

D) LABIOS MENORES: Pliegues de piel en forma de labios, crecen cercanos al orificio externo de la vagina. Cubren el vestíbulo vaginal en

donde se encuentran los s orificio vaginal y uretral. Se encuentran a su vez rodeados por los labios mayores.

E) CLITORIS: Es un pequeño bulto del tamaño de un chícharo. Cuando éste se estimula se produce un intenso placer debido a que tiene una rica red nerviosa Durante la excitación sexual el clítoris se congestiona de sangre de manera similar al pene

F) MEATO URINARIO: Es un pequeño orificio que se ubica debajo del clítoris y encima del introito vaginal (entrada de la vagina). Por éste se desecha la orina.

G) ORIFICIO VAGINAL O INTROITO: Orificio que se encuentra en la parte inferior de la vulva y debajo del meato urinario. El aspecto del orificio depende en mucho de la forma y estado del himen.

HIMEN: Membrana o trozo delgado de piel que puede tener diferentes formas y tamaños, cubre en forma parcial el orificio de la vagina. No se le conoce ninguna función, sin embargo se le concede gran importancia psicológica y cultural.

ANO. Separado de los genitales externos se encuentra hacia atrás

GENITALES INTERNOS FEMENINOS

H) OVARIOS (2): Tienen forma de almendra y se encuentran a los lados del útero. En ellos se producen los óvulos y las hormonas femeninas (estrógenos y progesterona). Los ovarios contienen cápsulas o folículos y en cada uno de éstos hay un óvulo. La mujer nace con aproximadamente 400,000 los cuales empiezan a madurar durante la pubertad. Así, cada mes se revienta un folículo liberando un óvulo maduro.

I) TROMPAS DE FALOPIO (2): Son dos “pasadizos” conductores que se extienden entre los ovarios y el útero. A través éstos viaja el óvulo camino al útero ayudado por unos cilios (o pelos) que tapizan las trompas. Es en

estos conductos, donde ocurre la fecundación (unión del óvulo con el espermatozoide)

J) UTERO O MATRIZ (1): Órgano hueco hecho de músculos fuertes, parecidos a una pera pequeña e invertida, se encuentra conectado a las trompas de Falopio. En éste lugar y durante el embarazo, el feto se desarrolla. La capa interna del útero se llama endometrio, la cual consta de una rica red de vasos sanguíneos la cual se va engrosando a lo largo del ciclo menstrual hasta que se desprende provocando el sangrado mensual.

K) CUELLO DE LA MATRIZ O CERVIX (1): Es la parte más baja del útero que comunica con la vagina.

L) VAGINA: (1): Pasadizo entre el útero y el exterior del cuerpo femenino. Es el órgano de la copulación y receptor del semen. Por aquí pasa el flujo menstrual y el bebé al momento de nacer.

M) ENDOMETRIO: Mucosa que cubre el interior del útero, aloja al cigoto después de la fecundación y presenta alteraciones durante la menstruación.

MAMAS. Aunque estas glándulas no están consideradas estrictamente como parte de los órganos reproductores, si revisten una gran importancia debido al interés que socialmente despiertan como parte de los órganos sexuales femeninos. Están conformadas por aproximadamente 15 glándulas productoras de leche, las cuales están conectadas al pezón a través de conductos separados. Entre las glándulas existe acumulación de grasa que es la que determina el tamaño de las mamas, lo cual se determina en gran medida por factores hereditarios.

En la parte externa la mama posee un pezón formado por suaves fibras musculares y numerosas terminales nerviosas, haciéndola muy sensible al tacto. La parte oscura que lo rodea se llama aureola. Las pequeñas

bolitas que pueden aparecer en esta superficie son glándulas sebáceas que ayudan a mantener lubricado el pezón durante el amamantamiento.

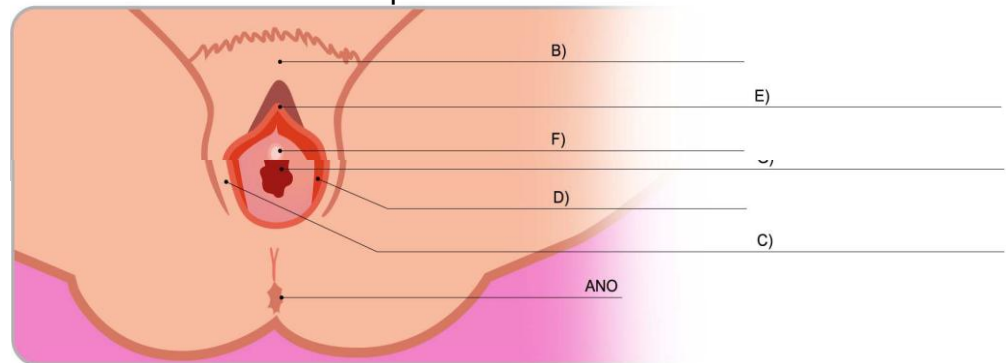


Grafico N°26 ÓRGANO FEMENINO EXTERNO

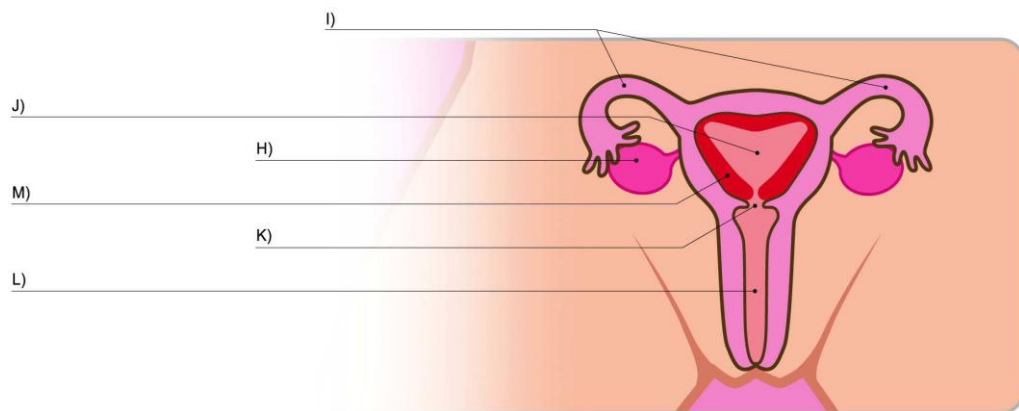


Grafico N°27 ORGANO FEMENINO INTERNO

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS

A) PENE: Es el órgano masculino de la copulación. Contiene tres estructuras cilíndricas paralelas, conformadas por espacios y cavidades. Dos de estas estructuras reciben el nombre de cuerpos cavernosos y la tercero denominada cuerpo esponjoso. Durante la excitación esas cavidades se llenan de sangre lo que provoca que el pene se endurezca y se ponga erecto. En medio del cuerpo esponjoso corre la uretra que transporta la orina y el semen. El pene mide en promedio de 10 a 12 cm de longitud en estado flácido y hasta 15 cm en erección, sin embargo existen casos en que puede más grande o más pequeño.

A* GLANDE: Se refiere a la cabeza del pene, la cual está dotada de nervios y es muy sensible en comparación con el resto del pene, de ahí su importancia sexual.

A PREPUCIO:** Pliegue de piel que cubre el pene. La circuncisión se refiere a la extirpación del mismo, la cual se realiza por motivos religiosos, en algunos casos o como medida higiénica en otros. La circuncisión es la extirpación del prepucio y se practica cuando éste está tan apretado que no puede retraerse con facilidad. En algunas religiones esto se realiza como un ritual.

B) ESCROTO: Es una bolsa con múltiples capas que da sostén a los testículos. El escroto se contrae en respuesta al frío, la excitación sexual y otros estímulos. Se le atribuye la función de regular la temperatura para la producción de espermatozoides. Puede observarse, por ejemplo, que cuando la temperatura es baja el escroto se contrae acercando los testículos al cuerpo.

ANO. Separado de los genitales externos se encuentra hacia atrás

GENITALES INTERNOS MASCULINOS

C) TESTÍCULOS (2): Son las glándulas responsables de la producción de espermatozoides así como de testosterona, que es la hormona masculina. Aunque ambos testículos son del mismo tamaño, generalmente el izquierdo cuelga un poco más abajo que el derecho. Los testículos están llenos de conductos seminíferos, en donde se producen y maduran los espermatozoides. Se sabe que cada eyaculación contiene de millones de espermatozoides, cientos rodean el óvulo, pero generalmente sólo uno llega a fecundar el óvulo.

D) EPIDÍDIMOS (2): Tubos plegados ubicados sobre los testículos donde los espermatozoides terminan de madurar y se almacenan.

E) CONDUCTOS DEFERENTES (2): Dos tubos del grosor de un espagueti cocido, durante la eyaculación, el semen pasa a través de estos conductos y es expulsado del cuerpo a través del pene.

F) PROSTATA (1): Glándula que tiene forma de una nuez ubicada debajo de la vejiga. Contiene células que producen parte del líquido seminal que protege y nutre a los espermatozoides. Avanzada la vida adulta, esta glándula a veces crece lo que provoca interferencia con la micción (paso de orina) por la que debe retirarse por vía quirúrgica.

G) VESICULAS SEMINALES (2): Dos pequeñas glándulas, una a cada lado de la próstata. Aquí se produce parte del líquido seminal, el cual tiene como función producir la movilidad de los espermatozoides.

H) GLANDULAS DE COWPER o BULBOURETRALES (2): Son dos estructuras en forma de chícharo, ubicadas flanqueando la uretra. Estas glándulas segregan un líquido pre eyaculatorio que “limpia” a la uretra de residuos de orina para que pase el semen durante la eyaculación. Este líquido puede llegar a arrastrar espermatozoides de los conductos, lo cual explica los embarazos que resultan de acto sexual sin eyaculación.

I) URETRA: Tubo que inicia en el cuello de la vejiga y desemboca en el meato urinario. Tiene una doble función la transportación de semen y la eliminación de la orina.

J) MEATO URINARIO: Es el orificio a través del cual fluye la orina y el semen.

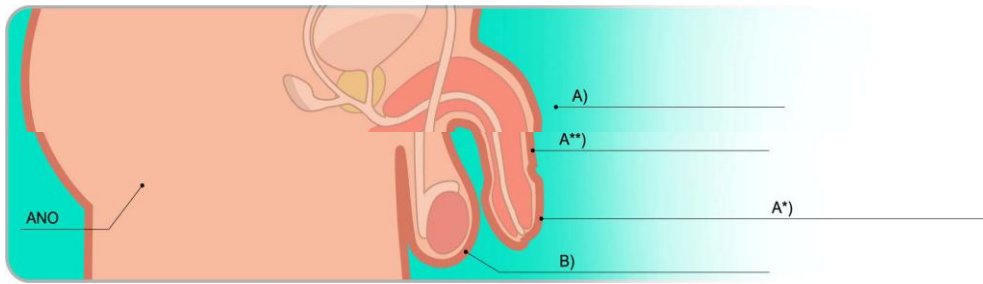


Grafico N°28 ORGANO MASCULINO EXTERNO

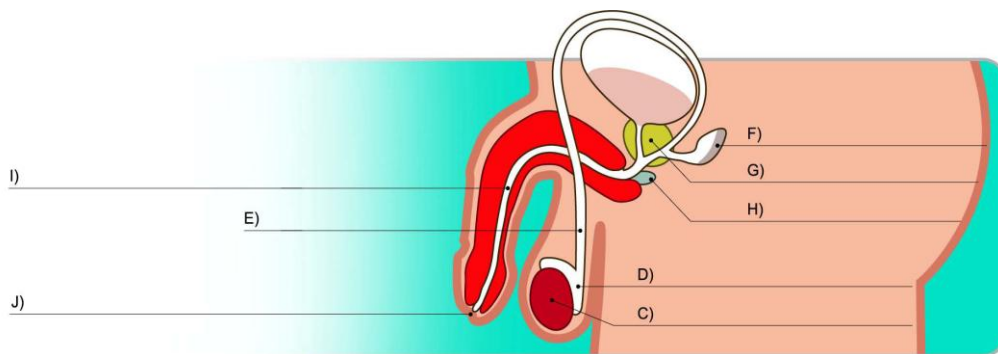


Grafico N°29 ORGANO MASCULINO INTERNO

AUTOCUIDADO DE LA SALUD

La salud sexual es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. Incluye una vida libre de enfermedades, lesiones, violencia, incapacidades, dolor o riesgo de muerte. Una vida sexual sin temor, vergüenza, culpabilidad o ideas falsas sobre la sexualidad y la capacidad de disfrutar y controlar la propia sexualidad y reproducción.

HIGIENE Y CUIDADO DEL CUERPO

Muchos de los cambios que tienen lugar durante la pubertad provocan variaciones en el funcionamiento del cuerpo. Esto significa que los jóvenes deben aprender nuevas maneras de cuidarlo.

Vello púbico. Durante la pubertad a los jóvenes les crece más el vello. Crece en las axilas, en los brazos y piernas, así mismo se vuelve más

grueso y más largo, especialmente el de los hombres. También crece un vello llamado púbico: en las mujeres alrededor de la vulva, en los hombres alrededor de la base del pene, justo delante de un hueso llamado púbico. La cantidad de vello que crece en la cara, el pecho, los brazos y las piernas varía de persona a persona.

Glándulas sudoríparas. Durante la pubertad se encuentran más activas que nunca, produciendo más sudor que antes. Los adolescentes desarrollan un olor corporal diferente; éste se produce en axilas, en los pies, y en otras partes del cuerpo. Este nuevo tipo de sudor suele ser uno de los primeros indicios del comienzo de la pubertad. También puede suceder que el cabello se vuelva más grueso que de costumbre y aparezca grasa en la nariz y la frente provocando el acné.

Acné: En esta etapa también es muy común que aparezcan granos en la cara, sobre todo en la nariz y la frente. A veces aparecen en el pecho y la espalda. Aunque lavarse con agua y jabón diariamente es una buena manera de cuidarse la piel a veces no resulta suficiente. Entre los factores que lo provocan están el hereditario, el aumento en la secreción de hormonas y la higiene.

Recomendaciones generales

El cuerpo sufre tantos cambios durante la pubertad que puede ser abrumador para las y los jóvenes. No obstante, comer alimentos sanos, hacer ejercicio y mantenerse en forma, estar limpio así como dormir lo suficiente puede ayudar a que los y las jóvenes se sientan mejor.

Baño: El baño diario o lo más frecuente que sea posible es recomendable. Utilizar de preferencia jabón neutro y agua tibia.

Ropa. Además del baño se recomienda que las y los jóvenes se cambien diariamente de ropa interior y calcetines.

Con estas dos medidas desaparecerán la mayoría de los olores corporales intensos y sólo en casos extremos se recomienda el uso de desodorantes. Es importante no dejarse influir por las campañas publicitarias.

Duchas vaginales

Se refiere a la limpieza vaginal realizada a través de diversos mecanismos y soluciones comerciales. Estas duchas NO son recomendables debido a que una vagina saludable cuenta con sus propios mecanismos de eliminación y limpieza. Las duchas destruyen las bacterias que normalmente se encuentran en la vagina.

Prevención de cáncer

En las personas sanas, el crecimiento y división de las células sólo ocurre cuando el cuerpo requiere células nuevas. Cuando las células se dividen de manera anormal, forman una masa de tejido o tumor, los cuales pueden ser benignos o malignos. Los tumores benignos no se esparcen por el cuerpo o invaden otros tejidos. Los tumores malignos son cancerosos. Las células de estos tumores se esparcen a otras partes del cuerpo e interfieren con el funcionamiento normal de los tejidos y órganos adyacentes.

El cáncer cérvico uterino y mamario se encuentra en nuestro país entre las principales causas de muerte entre la población femenil. Asimismo, el cáncer de testículos es el más frecuente entre la población masculina entre los 15 y los 35 años.

A pesar de que se han identificado una serie de factores que incrementan el riesgo de contraer cáncer, a la fecha no se sabe exactamente qué es lo que lo genera. La manera más efectiva para combatirlo es su detección temprana.

Autoexploración mamaria

Realizarse la autoexploración mamaria cada mes es el primer paso para desarrollar el hábito de por vida del cuidado de las mamas. A pesar de que durante la adolescencia las mamas aún continúan desarrollándose, enseñar a la joven a realizarse la autoexploración le ayuda a familiarizarse con la forma y textura de las mismas. Sabiendo lo que es normal, le facilitará saber lo que no lo es.

El mejor momento para realizarse una autoexploración mamaria es del 5º al 10º día después del sangrado menstrual, dado que es el momento en que las mamas no están sensibles o hinchadas.

Instrucciones:

- Utilizar los dedos índice, medio y anular para realizar movimientos circulares de tamaño de una moneda. Aplicar sobre la mama una presión ligera, media para explorar a diferente nivel.
- La mano derecha explora la mama izquierda y la mano izquierda la mama derecha.
- Patrón vertical. Iniciar con una mama moviendo los dedos con un patrón ascendente y descendente, empezando a la altura de la clavícula y bajando hasta las costillas y de la axila al esternón. Repetir del otro lado.
- Patrón circular. Empezar en la parte alta de la mama y haciendo círculos concéntricos hasta llegar al pezón.
- Patrón seccional. Imaginarse que la mama está dividida como rebanadas de pay. Explorar la mama por secciones (“rebanadas”) comenzado del área exterior y hacia el pezón.
- Recostada colocar una almohada o toalla bajo el hombro. Colocar el brazo izquierdo bajo la cabeza. Utilizar el patrón vertical para explorar la mama con la mano derecha. Hacer la misma operación con la otra mama.

•Frente al espejo. Observar las mamas: 1) con los brazos pegados al costado, 2) con las manos sobre la cintura, 3) con los brazos sobre la cabeza y 4) con las manos sobre la cadera mientras se inclina hacia el frente.

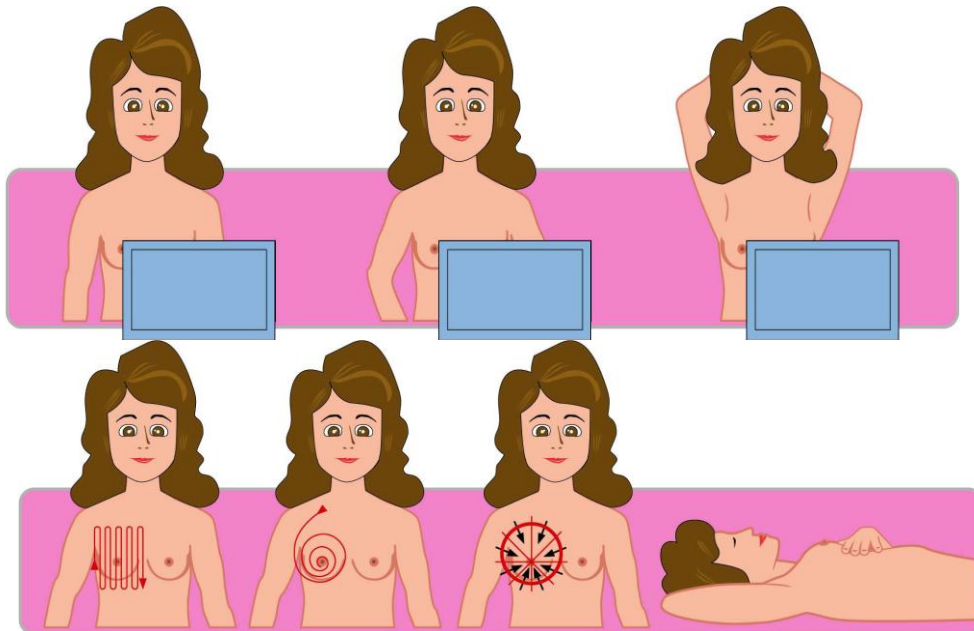


Grafico N°29 AUTOEXPLORACIÓN MAMARIA

¿Qué se debe buscar?

- Bolita o engrosamiento en la mama o área de la axila.
- Irritación en el pezón o piel de la mama.
- Arrugas o hundimientos del pezón o la piel
- Cambio inusual del tamaño o forma de las mamas.
- Dolor o sensibilidad en la mama o pezón que no desaparece.
- Enrojecimiento o descamación del pezón o piel de la mama.
- Cualquier secreción inusual del pezón.
- Inversión del pezón

Factores de riesgo a considerar

- El riesgo de contraer cáncer se incrementa significativamente con la edad.
- Antecedentes familiares de cáncer de mama en madre y hermanas.
- Inicio de la menstruación antes de los 12 años.
- Sobrepeso en la vida adulta.
- Falta de actividad física.
- Consumo de alcohol

Autoexploración de Testículos

El cáncer testicular es el más frecuente entre los jóvenes de 15 a 35 años. Sin embargo, este es altamente curable cuando se detecta y se da tratamiento de manera oportuna.

Factores de riesgo

Las causas exactas del cáncer testicular se desconocen, sin embargo ciertas circunstancias pueden poner al hombre en mayor riesgo:

Testículos sin descender

Un bajo porcentaje de hombres nace con los testículos sin descender de la cavidad abdominal. Esta es una condición de alto riesgo para el cáncer testicular.

Herencia

Los hombres con antecedentes de cáncer en el padre o los hermanos pueden tener estar en alto riesgo de contraerlo.

Los hombres que han tenido cáncer en un testículo pueden estar en mayor riesgo de desarrollar cáncer en el otro testículo.

Autoexploración testicular

Todos los hombres deben examinarse los testículos una vez al mes al iniciar la pubertad. Es recomendable seleccionar un día que sea fácil de recordar, por ejemplo, el primer día del mes y examinar los testículos durante o después de un baño con agua tibia. Esto provoca que la piel del escroto se relaje, haciendo más fácil la exploración.

Instrucciones

- Utilizar ambas manos para revisar los testículos uno por uno. Colocar los dedos índice y medio en la parte posterior del escroto y el pulgar por encima del mismo.
- Suavemente presionar uno a uno los testículos de arriba hacia abajo y viceversa en busca de cualquier bulto. Posteriormente revisar el segundo testículo de igual forma. Durante la exploración reconocerá el epidídimo, estructura ubicada por encima del testículo, la cual no se debe confundir con un bulto anormal.
- Observar frente a un espejo los testículos, reconocer su forma y color y buscar cualquier posible hinchazón o inflamación.

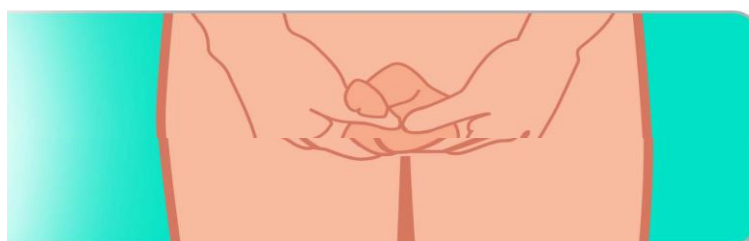


Grafico N°29 AUTOEXPLORACIÓN TESTICULAR

Posibles señales de alerta:

- Bolita o bulto en los testículos.
- Cambio en la forma y tamaño del testículo.
- Retención de líquido en el escroto que provoque hinchazón.

- Sensación de pesadez en el escroto.

- Dolor o molestia.

En caso de detectar cualquier alteración se debe acudir al médico.

ACTIVIDAD # 3

Tema: CICLO MENSTRUAL / FECUNDACIÓN Y EMBARAZO. EXPRESIÓN DE LO SEXUAL

Objetivos: -Comprender el ciclo menstrual.

-Conocer el proceso de fecundación y embarazo.

-Identificar los principales cambios en la respuesta sexual y reconocer las diversas expresiones de la Sexualidad

Cuadro N° 32 Actividad # 3

CONTENIDO	TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIALES REQUERIDOS	DURACIÓN
El ciclo menstrual	<p>Exposición y actividad.</p> <ul style="list-style-type: none"> •La facilitadora dará una introducción y presentará la animación del ciclo menstrual. •Se forman parejas y se reparte la hoja de trabajo No. 2 del ejercicio sobre el ciclo menstrual. (El ciclo de Betina) y se da tiempo para que lo resuelvan. •Se resuelven dudas. 	-Hoja de trabajo No. 2 (Ciclo de Betina). Computadora, proyector, animación del ciclo menstrual pantalla.	15 min.
Fecundación y embarazo. Embarazo en la adolescencia.	<p>Exposición</p> <ul style="list-style-type: none"> •La facilitadora dará una introducción sobre el tema y presentará la animación de La Fecundación y el Embarazo. •Daré un espacio para preguntas y comentarios •Finalizaré la exposición dando énfasis a la problemática que enfrentan tanto hombres como mujeres tras un 	Computadora, proyector, animación de la fecundación	30 min.

	embarazo no planeado.		
Modelos de Expresión Sexual	<p>Exposición</p> <ul style="list-style-type: none"> •La facilitadora pedirá al grupo que mencione los cambios que suceden cuando estamos muy cerca de alguien que nos gusta. •Mencionará que a estos cambios se les conoce como parte de la RSH. Y los representará en una gráfica. •Explicará con el ejemplo del base ball o del fut ball como se tiene una visión lineal del tema del placer, apoyada de la imagen de una escalera 	Hojas de papel Bon, marcadores.	25 min.
EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> •Cómo método alternativo se propondrá el modelo de expresión sexual continuo, el cual abre el abanico de posibilidades. •Pedir a cada alumno que trabaje su propio círculo. 		

Elaborado por: Diana Sevilla

ACTIVIDAD # 3

EL CICLO MENSTRUAL

Ciclo menstrual. Proceso que involucra todo el cuerpo y es regulado por el hipotálamo y la glándula pituitaria los cuales regulan los niveles de las hormonas femeninas (estrógeno y progesterona), los cuales a su vez regulan este ciclo. De manera general el ciclo es de 28 días, sin embargo puede variar de mujer a mujer. También es posible que la duración de cada ciclo pudiera ser irregular durante los primeros años en que aparece, pero generalmente se regulariza alrededor de los 18 o 20 años de edad.

Contrario a lo que se piensa el ciclo menstrual no abarca únicamente el sangrado, sino que engloba cuatro fases durante las cuales se suceden modificaciones hormonales, ováricas y uterinas. Estas modificaciones tienen como finalidad preparar los órganos reproductores para el embarazo. Si la fecundación no tiene lugar, "todo lo preparado" resulta inútil y se elimina con la menstruación.

Menstruación. Es una de las fases del ciclo menstrual, también se conoce como regla o periodo. La menstruación es el flujo de sangre que se desprende del interior del útero cada mes y fluye por el orificio cervical que se abre para dejarlo pasar. Está formada en sus tres cuartas partes de sangre y en menor cantidad de mucosidad segregadas por las glándulas uterinas. Los días de sangrado también varían de mujer a mujer y ésta puede durar entre los 3 y los 8 días. Durante el sangrado la mujer pierde un promedio de 60 ml (2 onzas) entre sangre y tejido endometrial.

Ovulación. Es otra fase del ciclo menstrual que consiste en la liberación de un óvulo por un ovario y la cual sucede a la mitad del ciclo, es decir catorce días antes de que aparezca la siguiente menstruación. Este momento es en el que la mujer se encuentra más fértil. El óvulo podrá ser fecundado hasta 48 horas después de su liberación, ya que pasado este tiempo se volverá incapaz de ser fecundado. Cabe aquí señalar que un

espermatozoide es capaz de vivir en el útero hasta 72 horas, periodo durante el cual puede fecundar al óvulo.

Es recomendable que toda mujer lleve un registro de su ciclo menstrual.

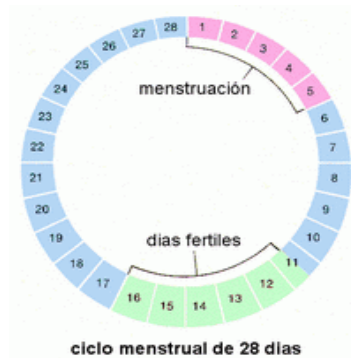


Grafico N°30 Ciclo menstrual de 28 días

FECUNDACION Y EMBARAZO

En el momento en que el espermatozoide y el óvulo se unen se da la concepción o fecundación. Los espermatozoides durante el coito son depositados el fondo de la vagina, desplazándose por la matriz y las trompas de Falopio. Dependiendo del momento del ciclo menstrual, encuentran en el tercio externo de una de ellas, al óvulo listo para ser fecundado.

A pesar de que son millones de espermatozoides los que emprenden este viaje, sólo uno logra penetrar al óvulo. Este espermatozoide une sus veintitrés cromosomas a los veintitrés del óvulo proporcionando el complemento necesario de cuarenta y seis para el nuevo ser humano. El óvulo aportará el cromosoma sexual que siempre será "X". Por su parte el espermatozoide podrá aportar un cromosoma "X" en cuyo caso el embrión será del sexo femenino (XX) o bien un cromosoma "Y" en cuyo caso el embrión será niño (XY). Esto quiere decir que el hombre determina el sexo del nuevo ser.

Después que el óvulo ha sido fecundado empieza a dividirse en células múltiples a medida que desciende por la trompa de Falopio. A esta nueva célula huevo se le llama cigoto; éste llega a la cavidad uterina 4 o 5 días después de la fecundación y se mantiene en libertad durante 2 o 3 días más, hasta su implantación definitiva en la pared del útero. El huevo o cigoto se vuelve un embrión aproximadamente una semana después de la fecundación. Después de la octava semana se le llama feto.

Primeros síntomas del embarazo:

- Ausencia de menstruación
- Crecimiento e hipersensibilidad de los senos
- En algunas mujeres sensación de náusea al despertar, acompañada por vómito y/o aversión a ciertas comidas y olores
- Fatiga y necesidad de más sueño
- Frecuentes deseos de orinar

La duración promedio del embarazo es de 266 días o casi nueve meses, es tradicional dividirlo en períodos de tres meses llamados trimestres.

1er. Trimestre

- Empiezan a ser visibles los ojos, oídos, nariz y boca
- El corazón, hígado, intestinos, cerebro y otras partes del sistema nervioso central se empiezan a formar
- Aumenta su tamaño a 10 cm. y de peso hasta unos 19 g.
- El feto es todavía muy pequeño pero inconfundiblemente humano

2do. Trimestre

- Aparecen movimientos fetales
- El pelo aparece en el cráneo y encima de los ojos
- En los brazos y piernas empiezan a formarse pies y manos
- Mide unos 35 cm. de longitud y pesa unos 56 g.

3er. Trimestre

- Los órganos esenciales como los pulmones, alcanzan un estado de madurez compatible con la vida en el mundo exterior
- Al momento de nacer el bebé promedio pesa unos 3.400 k. y mide 50-80 cm.
- Al momento del nacimiento para que el bebé pueda salir es necesario que el canal del parto se abra o dilate 10 cm.

Embarazo en adolescentes

Considerando que es hasta los 20 años de edad que la pelvis de la mujer y el canal del parto llegan a su tamaño definitivo, un embarazo antes de esta edad puede acarrear complicaciones las cuales pueden manifestarse durante el embarazo, al momento del nacimiento o en el bebé. Estas complicaciones también pueden ser de tipo social y/o psicológica, afectando a la madre, el padre, el bebé y al entorno familiar.

Probables complicaciones

- Nacimiento antes de tiempo.
- Parto prolongado.
- Mayor posibilidad de cesárea.
- Bajo peso del bebé al nacer.
- Crecimiento fetal retrasado
- Dificultad de la madre y el padre para continuar con sus planes.
- Falta de recursos para afrontar la nueva situación.

IMPORTANTE: La OMS estima que para las mujeres entre 15 y 19 años, el riesgo de morir a consecuencia de problemas relacionados es del doble que existe para las mujeres de 20 a 24.

LA RESPUESTA SEXUAL HUMANA

La sexualidad humana incluye toda una serie de comportamientos que conciernen la satisfacción de la necesidad y deseo sexual.

En el terreno fisiológico, Masters & Johnson distinguieron cuatro fases reconocibles en la respuesta que tiene el ser humano ante un estímulo sexual (RSH):

Deseo o apetito sexual: Esta es más bien una fase mental ya que no se observan cambios visibles en el cuerpo, sin embargo, debe funcionar para que la persona se interese en la actividad sexual. Esta fase procede de los pensamientos, la estimulación o la postergación de la actividad sexual. (Esta fase no fue considerada por Masters & Johnson.)

Fase de excitación: Es considerada la primera fase que se provoca como respuesta a varios estímulos como puede ser la vista, el tacto un beso, etc. Esta fase se distingue por la erección del pene y la lubricación de la vagina.

Fase de meseta: Los efectos de la excitación aumentan (respiración, latidos, tensión muscular, etc.). Se produce el rubor sexual que es un enrojecimiento de la cara y el pecho. A medida que avanza esta fase se tiene la sensación de no poder más.

Fase de orgasmo: (del griego orgasmos, hinchar) es una de las sensaciones más intensas y profundamente satisfactorias que puede experimentar una persona. En términos fisiológicos consiste en la descarga explosiva de las tensiones neuromusculares acumuladas. Dura cuestión de segundos, pero se percibe como prolongado. Algunas manifestaciones son: tensión prolongada, sacudida de extremidades, mientras el cuerpo se torna rígido, contracciones rítmicas de los órganos sexuales y de la musculatura pélvica antes de que sobrevenga la relajación.

Fase de resolución: Se refiere a los cambios del cuerpo de vuelta a la normalidad después del orgasmo. En el hombre se produce el periodo refractario que consiste en un lapso de no excitación. Este periodo no se presenta en la mujer.

MODELOS DE EXPRESION SEXUAL

El motor del comportamiento sexual son los instintos, aunque la forma de expresarlos depende de la cultura y las elecciones personales, lo cual da como resultado una variedad amplia y compleja de comportamientos sexuales. Para fines educativos a continuación se describen dos modelos o formas de concebir la actividad sexual: uno lineal y el otro circular.

En el modelo lineal la actividad sexual entre dos personas se manifiesta de la siguiente manera:

Mirarse → Tomarse de la mano Besarse → Acariciarse → Tocarse los genitales → Penetración (oral, etc.) → Orgasmo

Esta forma lineal de concebir la actividad sexual se encuentra centrada en el coito, es decir, en la búsqueda del placer a través de la penetración, con un inicio y un final.

Un modelo alternativo plantea la actividad sexual como un proceso circular en donde es posible incluir una gama mucho más amplia de expresiones y donde no hay un orden preestablecido. Este círculo que es individual, tiene en el centro los principios de consentimiento mutuo y el respeto a la individualidad y alrededor todas aquellas acciones que son placenteras para el individuo y que incluye las acciones del modelo lineal, pero tantas otras opciones como el individuo desee y vaya incorporando a lo largo de su vida. Esta forma de concebir la actividad sexual enriquece en mucho la vida sexual de los individuos y en el caso de los adolescentes contribuye a la diversificación de satisfactores sin la necesidad de llegar al coito.

ACTIVIDAD # 4

Tema: METODOLOGÍA ANTICONCEPTIVA /TOMA DE DECISIONES

Objetivos: -Conocer los principales método anticonceptivos disponibles.

-Aprenderán el uso correcto del condón

-Conocer herramientas prácticas para apoyar la toma de decisiones responsables (para el inicio de la Actividad sexual).

Cuadro N° 33 Actividad # 4

CONTENIDO	TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIALES REQUERIDOS	DURACIÓN
Mitos y realidades sobre anticonceptivos	<p>Técnica “Cacha la pelota” Explicar que este ejercicio será útil para conocer información sobre anticonceptivos que manejan los jóvenes.</p> <ul style="list-style-type: none"> •De ser posible, hacer un círculo con los participantes. •Iniciar arrojando la pelota a uno de los o las participantes y hacer una pregunta en relación a los métodos a la cual se tendrá que responder “mito” o “realidad” •Una vez que se ha contestado correctamente el participante regresará la pelota. Se continuará así hasta terminar con las preguntas. •Si existe información incorrecta, aclarar. 	Pelota de goma, preguntas sobre los métodos anticonceptivos.	15 min.
Métodos	Exposición y Actividad.	Muestrario de	30 min.

anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> •Dar una breve introducción a la clasificación de los métodos y presentará las muestras de anticonceptivos. •Se enseñara la técnica para la colocación del preservativo 	métodos. Modelos anatómicos, condones	
Toma de decisiones	<p>Técnica. La Balanza</p> <ul style="list-style-type: none"> •Entregar a los y las participantes una hoja con la balanza •Pedir que de manera individual enlisten de un lado u otro los motivos para iniciar una vida sexual en ésta etapa de la vida. •En plenaria se completa la balanza general. La facilitadora se asegurará que todos los aspectos queden contenidos en la balanza. 	Hoja de la Balanza.	25 min.
EVALUACIÓN			

Elaborado por: Diana Sevilla

ACTIVIDAD # 4

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los métodos anticonceptivos son aquellos que se utilizan para limitar la capacidad reproductiva del individuo o de una pareja, en forma temporal o permanente.

Según la Norma Oficial Ecuatoriana de los servicios de Planificación Familiar, todos los individuos, sin importar su sexo, edad, raza, condición social o política, credo o preferencia sexual, tienen el derecho a la información, a la libre decisión, a la protección de la salud, a la no discriminación, al estándar más alto posible en salud y a gozar de los beneficios del progreso científico.

La planificación familiar muestra un carácter prioritario dentro del marco amplio de salud reproductiva, con un enfoque de prevención de riesgo para la salud de las mujeres, los hombres, las niñas y los niños, y su aplicación es medio para el ejercicio del derecho de toda persona a decidir de manera libre, responsable e informada, sobre el número y el espaciamiento de sus hijos, con pleno respeto a su dignidad.

Hay muchos factores que intervienen en esa elección: si se tiene una pareja estable, si se es soltera o soltero, la periodicidad con la que se tienen las relaciones sexuales, las ventajas y desventajas de cada método, el precio, etc.

En el caso de los jóvenes es importante hacer un especial énfasis en que el método que se elija debe darle protección anticonceptiva, pero también protegerle contra las infecciones de transmisión sexual, haciendo muy recomendable el uso del condón. Los métodos anticonceptivos se describen a continuación agrupados de la siguiente manera:

- Hormonales
- De barrera

- Basados en el conocimiento de la fertilidad
- Vaginales
- Definitivos

Métodos Anticonceptivos Hormonales

Método	Efectividad	Ventajas	Desventajas	Descripción
Anticonceptivos orales (Pastillas)	97%	<ul style="list-style-type: none"> •No interfieren en las relaciones sexuales. •Ofrecen protección continua y efectiva. •Pueden regular el ciclo menstrual y eliminar los cólicos. •Pueden suspender por tiempo indefinido la menstruación •Al dejarlas de usar se recupera la fertilidad de la mujer, aunque para ello pueden pasar de dos a cuatro meses. 	<ul style="list-style-type: none"> •No es conveniente para mujeres que tienen relaciones sexuales con poca frecuencia. •Se necesita motivación diaria y disciplina para tomar la píldora y evitar los olvidos, que pueden afectar su efectividad. •No ofrece protección contra las ITS o el VIH-sida. •Requiere consulta médica para su empleo. •Puede tener efectos molestos como náusea, dolores de cabeza, sangrado a la mitad del ciclo, aumento de peso o dolor en los pechos. 	<p>Pastillas hechas a base de hormonas sintéticas (estrógenos y progesterona). Su función es modificar la composición hormonal del organismo evitando que ocurra la ovulación, así como la composición del moco cervical, haciendo difícil el movimiento de los espermatozoides y la implantación de un posible óvulo fecundado.</p> <p>Existen en presentación de 21 comprimidos y 28, en éstas las últimas siete contienen únicamente hierro y sirven para no perder la continuidad.</p>

Método: Inyecciones

Efectividad: 97%

Ventajas: Muy efectivo y seguro.

-Privacidad

-No interviene en el coito.

-No hay que preocuparse diariamente como con la pastilla.

Desventajas:

-Probables cambios en el sangrado. Sobre todo al inicio

-La fertilidad demora en retornar hasta 4 meses.

-Se pueden presentar dolor de cabeza, aumento en la sensibilidad de senos.

-No protege contra ITS y VIH/SIDA

Descripción

Su mecanismo de acción es igual al de las pastillas, sin embargo tiene la ventaja de que viene en presentaciones para uno, dos, y tres meses.

ACTIVIDAD # 5

Tema: LAS BARRERAS DE LA SEXUALIDAD

Objetivos: -Identificar los retos y las barreras que enfrentan los y las jóvenes para una salud sexual.(Homofobia, misoginia, abuso de alcohol y otras sustancias)

-Reflexionar sobre la violencia en las relaciones de pareja como una barrera de la Salud Sexual.

Cuadro N° 34 Actividad # 5

CONTENIDO	TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIALES REQUERIDOS	DURACIÓN
Barreras: Roles sexuales estereotipados, homofobia, acoso, violencia	<p>Retomar la definición de Salud Sexual hecha por el grupo anteriormente y preguntar a los participantes que barreras se pueden encontrar.</p> <p>Técnica. Juego de Roles.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Dividir el grupo en sub grupos de 4 o 5 miembros. •Entregar una tarjetita con la escenificación que tendrá que representar cada grupo. •Dar 10 minutos para organizarse. •Presentar por grupo. <p>Discusión</p> <p>Realizar preguntas para detonar la discusión. ¿Reflejan estas escenificaciones alguna situación que se haya vivido en la escuela o la familia? ¿Cómo nos sentimos cuando sucedió? ¿Qué otros ejemplos podemos dar? ¿Cómo nos afecta como seres humanos?</p>	<p>Tarjetas con escenas a representar. Utilería.</p> <p>Hoja de papel Bon, marcadores</p>	30 min.

	<p>Pedir a los jóvenes que recuerden algún comercial televisivo que ejemplifique los roles sexuales estereotipados.</p> <p>Conclusiones</p> <p>Hacer un cierre de todos los comentarios expresados, haciendo especial énfasis en los roles estereotipados, las consecuencias negativas de estos y el papel de los medios masivos en la propagación de estos.</p>		
<p>Violencia</p> <p>Evaluación</p>	<p>Técnica.</p> <ul style="list-style-type: none"> •En el pizarrón dibujar una línea horizontal de aproximadamente tres metros en los extremos escribir “No saludable” y en el opuesto “Saludable” y en la parte media “neutral” •Repartir las tarjetas con diversas frases y pedir que por pares o tercias discutan en que extremo de la línea colocarían la tarjeta. •Una vez que se todas las tarjetas han sido colocadas abrir la discusión al grupo y mover las tarjetas de acuerdo a la opinión del grupo, cuidando que las tarjetas sean bien ubicadas. •Se cerrará la sesión enfatizando los centros de atención para personas que padecen algún tipo de violencia. 	<p>Pizarrón, tarjetas con frases, masqui</p>	<p>30 min.</p>

Elaborado por: Diana Sevilla

ACTIVIDAD # 5

BARRERAS DE LA SEXUALIDAD

Discriminación

En el artículo 4 de la Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación (Diario Oficial de la Federación del 11 de junio de 2003), se define la discriminación como "... toda distinción, exclusión o restricciones que basada en el origen étnico o nacional, sexo, edad, discapacidad, condición social o económica, condiciones de salud , embarazo, lengua, opiniones, preferencias sexuales, estado civil o cualquier otra, tenga por efecto impedir o anular el reconocimiento o el ejercicio de los derechos y la igualdad de oportunidades de las personas."

Sin duda una de las barreras más grandes de la sexualidad es la presencia de diversas formas de discriminación que se presentan en nuestra sociedad.

Homofobia

Etimológicamente, la palabra homosexual es un híbrido del griego homós (que significa igual) y del adjetivo latino sexualis, lo que sugiere una relación sexual y sentimental entre personas del mismo sexo. A partir de 1973 la comunidad científica internacional considera que la homosexualidad no es una enfermedad. La homofobia, por su parte, se refiere a la aversión, miedo, odio, o discriminación contra los hombres o mujeres homosexuales, bisexuales o transexuales. El rechazo y la desvalorización de la conducta homosexual, orilla a muchos hombres y mujeres a experimentar una vida sexual en las condiciones más desfavorables para su salud e integridad personal. La clandestinidad, la culpa, el miedo, la amenaza de la violencia, el matrimonio forzado o indeseado, son sólo ejemplos de esta situación.

Misoginia

Es la aversión u odio a las mujeres o la tendencia ideológica o psicológica que consiste en despreciar a la mujer como sexo y con ello todo lo considerado como femenino. Esta tendencia ha estado presente a lo largo de la historia y su reproducción ha provocado profundo daño a la relación entre las mujeres y los hombres.

A finales de los años sesenta a través de una investigación empírica se demostró que lo que determina la identidad y el comportamiento masculino y femenino no es el sexo biológico, sino las expectativas sociales, ritos, costumbres y experiencias que se tienen por el simple hecho de ser mujer u hombre. A partir de este descubrimiento se comenzó a comprender que la identidad de las personas y su posicionamiento social provienen de las representaciones atribuidas a la "masculinidad" y la "feminidad", así como el tinte sexista de las reglas de funcionamiento de las instituciones públicas y privadas.

La vida pública se refiere a la esfera en la que se produce el reconocimiento y ejercicio de los derechos y la privada donde se satisfacen los intereses particulares de las personas y las familias. De acuerdo a esta división las mujeres históricamente quedaron excluidas de la esfera pública y marginada de la toma de decisiones y el intercambio de mercado. En su lugar se les asignó la salvaguarda de la esfera privada y familiar, quedando subordinada a la autoridad masculina. Así mismo, ha fomentado la visión de lo masculino como superior y lo femenino como inferior. Esta situación ha afectado inequitativamente el acceso de la mujer a oportunidades y recursos materiales. Ejemplo de esto es:

- La paga desigual por el mismo trabajo realizado.
- Menor acceso a la educación (Dos terceras partes de las personas que no saben leer son mujeres)
- Menor acceso al dinero y a la propiedad de la tierra

- Mayores niveles de pobreza (dos terceras partes de las personas pobres son mujeres).
- Doble rol (productivo y reproductivo)

La perspectiva de género.

Es una herramienta conceptual que busca mostrar que las diferencias entre hombres y mujeres se dan, más que por cuestiones biológicas, por diferencias culturales. Permite entender que las vidas de las mujeres y los hombres pueden modificarse. Cuestiona los estereotipos con los que somos educados y abre la posibilidad de nuevas formas de relacionarse. Plantea la necesidad de solucionar los desequilibrios entre hombres y mujeres a través de acciones como:

- Distribución equitativa de las actividades productivas y reproductivas entre ambos sexos.
- Valoración de los trabajos que realizan hombres y mujeres, especialmente con los que se relaciona con el cuidado de los hijos e hijas, cuidado de los enfermos y tareas domésticas.
- Fortalecimiento del poder de gestión y decisión de las mujeres.
- Superación de la visión que considera a la mujer como “vulnerable” o de segunda categoría.

Violencia

La violencia tiene diversas formas de manifestación: la física, la emocional o psicológica, la sexual y la económica. Padecer sistemáticamente cualquiera de estas formas de violencia puede provocar ansiedad, estados de depresión, aislamiento social y hasta trastornos psicomotores.

La violencia sexual sucede cuando: una persona obliga a otra a tener relaciones sexuales cuando la otra no lo desea, se critica la forma de tener relaciones sexuales, se compara con otras personas, se hace burla del cuerpo, se cela a la persona. El abuso sexual, se refiere a cualquier

conducta tendiente a controlar o subyugar a otra persona a través del uso del temor o la humillación.

Los y las adolescentes se encuentran en la etapa en la que aprenderán a relacionarse en pareja. Es aquí donde deben aprender a identificar aquellas conductas que aparecen como sutiles pero que pueden transformarse en violentas

El consumo de alcohol y otras sustancias. El alcohol y otras drogas sedantes tienden a disminuir la inhibición y producir un estado de relajación cuando se consumen con moderación, sin embargo en grandes dosis estas drogas tienen un efecto negativo sobre el deseo sexual y en los hombres a menudo producen impotencia. Algunas investigaciones sugieren que el consumo de marihuana, reduce los niveles de testosterona (hormona masculina) y la producción de espermatozoides.

ACTIVIDAD # 6

Tema: AUTOIMAGEN Y AUTOESTIMA

Objetivos: -Analizar la noción que tienen de si mismo.

-Identificar los aspectos que afectan la autoestima.

-Reconocer la relación que tienen estos conceptos con la salud sexual.

Cuadro N° 35 Actividad # 5

CONTENIDO	TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIALES REQUERIDOS	DURACIÓN
Auto imagen	<p>Procedimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Se reparte la hoja de trabajo No.4 con el Iceberg. Explicar que las personas son como los icebergs, una parte que se ve (color de ojos, cabello, altura, etc.) y la base en donde se encuentra todo lo que no se ve a simple vista: cosas que nos gustan, lo que pensamos, nuestros gustos por la lectura, nuestras creencias religiosas, tradiciones, etc. •De forma individual hacer una descripción de ellos mismos utilizando la figura del iceberg. •Pedir que en la parte de atrás de la hoja haga un dibujo de ellos. Resaltar la idea de que no es necesario dibujar “bien”, lo importante es reflejar cómo nos vemos a nosotros mismos. •En pares compartir el trabajo del iceberg (dar 5 minutos a cada participante) En un segundo momento pedir que compartan el dibujo y que expresen a la otra persona qué les 	Hoja del trabajo Dibujo (El iceberg),	30 min.

	<p>gusta de su cuerpo y qué no les gusta y por qué.</p> <ul style="list-style-type: none"> •En plenaria preguntar: ¿Cómo nos sentimos al realizar el iceberg y el dibujo y compartirlo? Comentar algo que hayamos conocido de la otra persona, que no supiéramos. Compartir las partes del cuerpo que no nos gustan y por qué las queremos cambiar ¿Podemos cambiarlas? ¿ qué influencia tienen los medios de comunicación? 		
Auto estima	<p>Técnica de Autoestima</p> <p>Procedimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Pedir a los jóvenes que escuchen con atención las frases que se leerán y que corten una parte de la hoja, dependiendo la medida en que afecta cada frase la autoestima. (Anexo). Dar un ejemplo. •Al terminar las frases preguntar cómo quedó la hoja y cómo se sintieron al ir la rompiendo. •identificar las hojas que estén menos rotas y se preguntará qué es lo que reaccionan así. •Leer las frases que para recuperar la autoestima con la instrucción de ir uniendo los pedazos. Y preguntar cómo se sintieron en este segundo momento. •Hacer un cierre dando una breve explicación de que es la autoestima. <p>Se pedirá al grupo que reflexione sobre la auto imagen, la autoestima y la salud sexual. ¿Qué relación tiene esto con la sexualidad? ¿Si mi autoestima es baja me protegeré de una situación de riesgo? ¿Si no me gusta mi cuerpo lo cuidaré? ¿Si pienso que no luzco como los y las artistas de la tele, cómo me relacionaré con mi pareja?</p>		30 min.
Evaluación			

Elaborado por: Diana Sevilla

ACTIVIDAD # 6

AUTOESTIMA

La autoestima es la unión de dos sentimientos: el sentimiento de capacidad “yo puedo” y el de valía personal “yo valgo”; es la valoración que cada persona hace de si misma, se pueden valorar aspectos concretos (como la apariencia física) o generales (sentirse que uno vale poco) como nos vemos, sentimos y valoramos a nosotros mismos e influye en nuestro comportamiento y en como nos relacionamos con los demás. Esta capacidad de auto valorarnos se desarrolla a lo largo de la vida, no surge de un momento a otro. Se forma a partir de nuestras propias experiencias, logros y de la influencias del medio en que vivimos.

Quienes tienen una visión realista y positiva de si mismos se estiman, se sienten a gusto consigo mismos, seguros de si mismos sin temor al rechazo o al fracaso, conocen sus límites, tienen menos dificultades para relacionarse con los demás social, laboral y sexualmente. En cuanto a la sexualidad tener una alta autoestima reduce los riesgos de establecer relaciones no saludables, de frustraciones por no tener relaciones más satisfactorias así como de involucrarse en actividades de riesgo como tener actividad sexual sin protección.

Según la psicología una persona con autoestima positiva:

- Asume responsabilidades con facilidad.
- Está orgullosa de sus logros.
- Afronta nuevos retos con entusiasmo.
- Utiliza sus medios, oportunidades y capacidades para modificar su vida de manera positiva.
- Se quiere y se respeta a sí misma y consigue el aprecio y respeto de quienes le rodean.
- Rechaza toda actitud negativa para la persona misma.
- Expresa sinceridad en toda manifestación de afecto que realiza.

- Se acepta a sí misma

Cuando una persona tiene su autoestima baja:

- Desprecia sus dones naturales.
- Otras personas influyen en ella con facilidad.
- Se frustra fácilmente.
- Se siente impotente.
- Actúa a la defensiva
- Culpa a los demás por sus debilidades o problemas.

AUTOIMAGEN

La palabra auto imagen se refiere al conjunto estructurado de valoraciones acerca de uno mismo es decir a la imagen que cada uno de los humanos tenemos de nosotros mismos no nada más se refiere a la imagen externa, es decir, cuerpo, cara, estatura, complexión, sino a la imagen que tenemos de nuestro mundo interno, esto es capacidades, modo de ser, habilidades, etc.

La autoimagen hace que nos desempeñemos en la vida real tal como creemos que somos, en la autoimagen. De tal modo que acabamos experimentando eso mismo que creemos de nosotros, hasta sentir que eso, es la verdad indiscutible de nosotros.

Hay varios factores que influyen en la formación de la autoimagen:

- El cuidado y aprecio corporal recibido en la infancia/adolescencia. La censura, la crítica, las comparaciones, la falta de protección, la ausencia de caricias tanto físicas como verbales, han hecho y hacen mucho daño en las personas.
- El papel de la cultura y los medios de comunicación. La cultura prescribe o determina lo que es bello o feo, por contrapartida. Esto es mediatizado o transmitido por los mensajes de los medios

masivos de comunicación. Las personas son bombardeadas constantemente con ello.

- Objetivos desmedidos. Las personas se trazan metas desproporcionadas para sí mismas con base a exigencias que aprendieron de otros o que creen que deben lograr. "Tengo que estar bien delgada", "Esta nariz debiera ser así".

Parte importante de nuestra autoestima es la imagen corporal. En la medida en que estemos satisfechos con nuestro propio cuerpo y sepamos cuidar de él, vamos a lograr despertar sentimientos de agrado y de aprecio en los demás y en nosotros mismos.

ACTIVIDAD # 7

Tema: ASERTIVIDAD Y DERECHOS SEXUALES

Objetivos: Identificar los elementos que facilitan la comunicación asertiva.

-Reconocer los Derechos Sexuales

Cuadro N° 36 Actividad # 7

CONTENIDO	TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIALES REQUERIDOS	DURACIÓN
Asertividad	<p>Procedimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> -La instructora resaltará la importancia de saber comunicar nuestros sentimientos, deseos, temores, creencias, etc. -En grupos de cuatro se pedirá que los jóvenes completen el diálogo que se les entregara en una hoja . -Cada hoja pasará por el resto de los grupos para continuar con el diálogo -Una vez que todos los grupos hayan incluido un diálogo en todas las hojas se procederá a dar lectura de cada situación y diálogo. 	Hojas de trabajo	15 min.
Asertividad	<p>Explicación sobre el tema</p> <ul style="list-style-type: none"> •La instructora dará una breve explicación de cómo se construyen las frases asertivas y dará algunos ejemplos. 		25 min.
Asertividad	<p>Procedimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> •Colocar en las paredes del salón cartelones que digan: Frase Asertiva, Frase No Asertiva, Indeciso •La instructora ira leyendo una a una las frases contenidas 	Lista de frases	15 min.

	<p>en la lista y pedirá al grupo que se desplace al lado del salón donde esté el letrero que refleja más su opinión.</p> <ul style="list-style-type: none"> •La instructora pedirá a l@s jóvenes que opinen por qué consideran o no asertiva la frase en cuestión. •La instructora aclarará porque es o no asertiva cada frase. 		
Presentación de cuadernillo	<p>Presentación Realizar una presentación de los Derechos Sexuales y presentará el cuadernillo.</p>	Rota folio de los Derechos sexuales y cuadernillo	5 min.

Elaborado por: Diana Sevilla

ACTIVIDAD # 7

La asertividad es una forma de comunicación la cual se sitúa entre la agresividad y pasividad. Cuando la persona se comunica asertivamente no agrede ni se somete a la voluntad de otro. Es la expresión adecuada, clara y directa de los diferentes estados emocionales, lo que implica necesariamente estar en contacto con los afectos y pensamientos. Está íntimamente vinculada con la autoestima porque cuando se tiene respeto así mismo, se tiene mayor bienestar emocional y psicológico, lo que a su vez permite tener relaciones más auténticas y profundas con los demás, al no hacer cosas que no se quiere hacer, por sentirse comprometido.

La asertividad parte del hecho de cómo seres humanos tod@s tenemos derecho a:

1. Ser tratado con respeto y dignidad.
2. Equivocarse y hacerse responsable de sus propios errores.
3. Tener sus propios valores, opiniones y creencias.
4. Tener sus propias necesidades y que éstas sean tan importantes como las de los demás.
5. Experimentar y expresar los propios sentimientos y emociones, haciéndose responsable de ellos.
6. Cambiar de opinión, idea o línea de acción.
7. Protestar cuando se es tratado de una manera injusta.
8. Cambiar lo que no nos es satisfactorio.
9. Pedir lo que se quiere.
10. Decidir qué hacer con el propio cuerpo, tiempo y propiedades.
11. Rechazar peticiones sin sentirse culpable o egoísta.
12. Derecho a no justificarse ante los demás.
13. Derecho a sentir y expresar el dolor.
14. Derecho a hablar sobre un problema con la persona implicada, entre otros.

En síntesis, la asertividad consiste en hacer valer los derechos propios diciendo de manera abierta y clara lo que uno piensa, quiere y siente, respetando a las otras personas.

Una técnica de gran utilidad para l@s jóvenes es el Disco rayado, que consiste en la repetición de una frase que exprese claramente lo que deseamos de la otra persona. Esta conducta asertiva nos permite insistir en nuestros deseos sin caer en trampas verbales o artimañas manipuladoras del interlocutor y sin dejarnos desviar del tema que nos importa, hasta lograr nuestro objetivo.

ACTIVIDAD # 8

Tema: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, FANTASÍA Y MASTURBACIÓN

Objetivos: -Reconocer los síntomas de las principales ITS e identificar los de comportamientos que ponen en riesgo de contraer una.

-Reflexionar sobre los mitos que existen alrededor de la masturbación y las fantasías y que reconozcan el rol de estas prácticas en el sexo seguro

-Reconocer los Derechos Sexuales .

Cuadro N° 37 Actividad # 8

CONTENIDO	TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIALES REQUERIDOS	DURACIÓN
Infecciones de Transmisión Sexual.	<p>Procedimiento: Técnica de cacerías de firmas: Ver instrucciones anexas.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Una vez finalizada la Técnica la instructora pide al grupo que enlisten las enfermedades que han escuchado. •En otra hoja se identifican los principales síntomas de las mismas (ardor al orinar, flujo amarillento o verdoso, ampollas, etc.). •Dejar claro que existen infecciones asintomáticos, que la transmisión puede ser anal, vaginal o por la boca. <p>Exposición :ITS</p> <ul style="list-style-type: none"> •La facilitadora hará una breve presentación de las ITS y 	<ul style="list-style-type: none"> •Octavos de hojas. Computador, presentación 	30 min.

	resolverá las preguntas.		
Masturbación y fantasía	<p>Técnica. El abanico.</p> <ul style="list-style-type: none"> •La facilitadora dará una breve introducción al tema. •En línea comenzará a rolar una hoja tamaño carta en ambos sentidos. •En la hoja que correrá de adelante para atrás se pedirá que escriban las cosas buenas que han escuchado sobre la masturbación. De la misma manera en la que correrá de atrás para adelante. •Las hojas se irán doblando de manera que no se vea lo que la persona anterior escribió. •Cuando lleguen a la facilitadora, esta volverá a iniciar con otras hojas, pero ahora con el concepto de fantasía. •Al final se abren los abanicos y se inicia la discusión, buscando aclarar todos los mitos alrededor del tema. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rota folio y marcadores 	30 min.
CIERRE DE LAS ACTIVIDADES			

Elaborado por: Diana Sevilla

ACTIVIDAD # 8

Infecciones de Transmisión Sexual

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), llamadas anteriormente enfermedades venéreas, son aquellas que se transmiten casi exclusivamente por contacto sexual desprotegido. Son causadas por microorganismos: virus, bacterias, protozoarios y hongos. Según datos oficiales, actualmente constituyen uno de los problemas más importantes de salud pública. Estas infecciones se encuentran dentro de las primeras 10 causas de consulta en las clínicas de atención de país y constituyen uno de los problemas más importantes de salud pública.

INFECCIÓN

Sífilis

AGENTE CAUSAL

Bacteria Treponema pallidum

SÍNTOMAS

En fase primaria: Inflamación de los ganglios inguinales, pene, vulva, cuello de matriz, boca o ano. Lesión con borde duro y abultado, que no duele, pero que al reventarse segrega un líquido altamente infeccioso.

En fase secundaria. La bacteria entra en el torrente sanguíneo y las erupciones se generalizan en el resto del cuerpo. Hay pérdida de cabello, dolor de cabeza, garganta y articulaciones; falta de apetito, pérdida de peso, náuseas y fiebre.

En Fase terciaria. La enfermedad entra en una etapa llamada latente que puede durar años y no presentar síntomas. En esta etapa ya no es contagiosa excepto por vía perinatal, sin embargo las personas pueden presentar daños en órganos vitales y daño cerebral, parálisis, pérdida de la razón o muerte.

VÍAS DE TRANSMISIÓN

Contacto sexual, por contacto de piel herida con secreciones, transfusiones sanguíneas o durante el embarazo y parto.

MASTURBACIÓN Y FANTASÍA

El autoerotismo, llamado también masturbación, auto placer, autoestimulación es definida como la estimulación de los órganos genitales con la mano, o por otro medio, para proporcionar goce sexual y el orgasmo. También existe la masturbación mutua, entre la pareja.

El autoerotismo es un comportamiento sexual que permite a los seres humanos, hombres y mujeres, desde la infancia hasta la vejez, vivenciar su propio cuerpo como una fuente de sensaciones placenteras que integran su autoimagen. La experiencia autoerótica es muy íntima y no se limita a la autoestimulación de los órganos genitales, en realidad toda la piel es capaz de reaccionar eróticamente, lo mismo sucede con los otros canales sensoriales.

La vista, el olfato, el oído y el gusto son vías de erotización para explorar el propio cuerpo. Combinando estos elementos sensuales, el autoerotismo se ejerce de una u otra manera, desde ligeros e imperceptibles tocamientos de los genitales, rozándolos fugaz y suavemente, pasando por caricias más intensas, hasta el disfrute intenso de fantasías eróticas; esto es posible, si se tiene una buena salud sexual y una alta autoestima.

Los adolescentes redescubren su sexualidad con su cuerpo que ha cambiado tanto física como mentalmente, dándole una nueva dimensión a su erotismo mediante el auto placer que le sirve no sólo para descubrirse a sí mismo, sino también para aliviar algunas tensiones no sexuales.

La masturbación, aún en nuestros tiempos, es una práctica cuestionada y hasta condenada. En la misma descripción de la masturbación se encuentra la razón de su rechazo: Es un hecho solitario (se considera

egoísta, independiente, libre) en el que hay que hacer uso de la imaginación (se puede cometer hasta adulterio con la mente) que desencadena en una eyaculación “en el exterior” (que podría considerarse un desperdicio en términos reproductivos).

Algunos adultos, solteros y casados, así como personas de la tercera edad, obtienen placer erótico y alivio emocional mediante el autoerotismo que usualmente va acompañado de fantasías con imágenes eróticamente estimulantes.

Fantasía

En la fantasía de tipo erótico surgen pensamientos (proceso mental) que conlleva a sensaciones físicas (proceso corporal) consideradas placenteras. Las fantasías eróticas ayudan, entre otras cosas: al desarrollo sexual, al crecimiento personal y a la creatividad; si una persona se abre al mundo de lo imaginario, esto repercutirá en diversos aspectos de su vida, no sólo en el área sexual. Las fantasías eróticas movilizan emociones, y pertenecen al ámbito del inconsciente, de lo simbólico, pueden tener contenidos irracionales que deben comprenderse de esa manera.

6.9 Administración

Para la ejecución de la propuesta: “Manual de Capacitación sobre Educación Sexual para las estudiantes de los Décimos Grados A, B y C de Educación General Básica Superior y Docentes”, se tendrá un presupuesto que cubrirá los recursos materiales, humanos, tecnológicos para de esta manera lograr el cumplimiento de la propuesta.

Recursos Institucionales:

El establecimiento que ayudara al desarrollo de la propuesta es el Colegio de Bachillerato “María Natalia Vaca”.

Recursos Humanos:

Las personas que participaran en la realización de la propuesta son:

- Rector: Ing. Romel Idrovo
- Psicóloga del Centro de Protección de Derechos CPD
- Dra. Del Ministerio de Salud
- Técnica de Protección Integral del Ministerio de Inclusión Económica y Social

Recursos Materiales:

Materiales de escritorio

Hojas

Computador

Textos de consulta

Cámara

Copias

Flash memori

Grabadora

Proyector

Recursos Económicos

Propio del investigador \$ 270

PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

Cuadro N° 38 Presupuesto y Financiamiento

RUBROS DE GASTOS	VALOR
Materiales de oficina	\$20
Alquiler de proyector	\$70
Pasajes	\$20
Copias	\$10
Pago a Profesionales Psicólogo, Doctora y Técnica de Protección integral	\$150
TOTAL	\$270

Elaborado por: Diana Sevilla

6.10 Previsión de la evaluación

La evaluación se realizará durante el proceso así como al final de cada una de las temáticas planteadas con la participación directa de las personas involucradas, en la investigación, cuyos resultados será

comparados, analizados y se irán efectuando los reajustes necesarios en la aplicación de la propuesta.

Cuadro N° 39 Evaluación de Propuesta

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1.- ¿Quién solicita evaluar?	Las autoridades de la institución y Docentes
2.- ¿Por qué evaluar?	Para ver cómo está evolucionando la propuesta
3.- ¿Para qué evaluar?	Para alcanzar los objetivos planteados en la propuesta
4.- ¿Que evaluar?	Los contenidos y la aplicación del taller
5.- ¿Quién evalúa?	El Rector y Docentes
6.- ¿Cuándo evaluar?	Durante el proceso y al final del año lectivo
7.- ¿Cómo evaluar?	A través de la observación y actividades realizadas en el taller
8.- ¿Con que evaluar?	La encuesta, entrevista y fichas de observación.

Elaborado por: Diana Sevilla

BIBLIOGRAFÍA

ALDRETE RODRÍGUEZ, La educación para la salud en las escuelas de educación básica.: Red Investigación en Salud, S.A.

GERVILLA CASTILLO, E. (2000), Un modelo axiológico de educación integral, en Revista Española de Pedagogía, n-215,58, pp. 39–57.

GERVILLA CASTILLO, E.(1998), Educación y valores, en Filosofía de la Educación hoy. Temas. Madrid: Dykinson, pp 399–426

VÁZQUEZ DE CASTRO, El concepto de matrimonio en el Código Civil, Aranzadi, 2008 ISBN 978-84-470-2929-7

ZAPATA BOLUDA, (Coord.) Educación para la salud sexual. Almería: Sistemas de oficina de Almería, S.A.

ZAPATA BOLUDA, R.M. (Coord.) (2008) Educación para la salud sexual. Almería: Sistemas de oficina de Almería, S.A.

ZAPATA BOLUDA, R.M. Y MARÍN ZAPATA, R.M. (2008) Mitos sexuales en adolescentes. En R.M. Zapata Boluda, (Coord.) Educación para la salud sexual. Almería: Sistemas de oficina de Almería, S.A.

LINKOGRAFÍA

http://www.cosas.com.ec/1508-sexualidad_adolescente.html

<http://www.efemerides.ec/1/junio/sexual.htm>

<http://site.ebrary.com/id/10119129?ppg=3>

<http://www.depsicoterapias.com/articulo.asp?IdArticulo=115><http://www.Ministerio de educación.gob.ec>

ANEXOS

2.- Anexos

ANEXO N° 1

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA

ENCUESTA DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES

OBJETIVO: Determinar la incidencia de la Educación Sexual en los embarazos prematuros ya que es de gran importancia para intentar buscar las soluciones adecuadas a esos problemas.

INSTRUCTIVO:

Escuche con atención cada una de las preguntas de manera que pueda emitir su respuesta.

Marque con una **(X)** donde corresponda según su criterio

Información General

Institución:

Año de básica:

Paralelo:

CUESTIONARIO

1.- ¿Tiene conocimientos sobre la Educación Sexual?

SI () NO ()

2.-¿Cree Uds. que es de gran importancia la Educación Sexual ?

SI () NO ()

3.-¿Considera que la Educación Sexual también debe ser impartida en los hogares?

SI () NO ()

4.-¿Conoce sobre el desarrollo de su cuerpo?

SI () NO ()

5.-¿Tiene conocimiento sobre el significado de sexualidad?

SI () NO ()

6¿Sabe desde que edad esta lista la mujer para tener un hijo?

SI () NO ()

7.-¿ Tiene Uds. conocimientos sobre el uso de anticonceptivos?

SI () NO ()

8.- ¿Considera que los embarazos prematuros se dan por falta de comunicación?

SI () NO ()

9.-¿Cree que un embarazo prematuro llega a un feliz término?

SI () NO ()

10.-¿Considera que la Educación Sexual previene los embarazos prematuros?

SI () NO ()

¡Gracias por su colaboración!

ANEXO N° 2

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA
ENCUESTA DIRIGIDO A LOS DOCENTES

OBJETIVO: Determinar la incidencia de la Educación Sexual en los embarazos prematuros ya que es de gran importancia para intentar buscar las soluciones adecuadas a esos problemas.

INSTRUCTIVO:

Lea detenidamente cada una de las preguntas de manera que pueda emitir su respuesta.

Marque con una (X) donde corresponda según su criterio

Información General:

Institución:

CUESTIONARIO

1.-¿Considera que todos los docentes están capacitados para impartir conocimientos sobre Educación Sexual?

SI () NO ()

2.-¿Se deben dar charlas sobre Educación Sexual en las aulas de clases?

SI () NO ()

3.-¿Cree que es importante la Educación Sexual para las adolescentes?

SI () NO ()

4.-¿Considera Usted. Que los estudiantes conocen sobre el desarrollo de su cuerpo?

SI () NO ()

5.-¿Cree que la cultura influye en la práctica de valores?

SI () NO ()

6.-¿Cree usted que el índice de embarazos prematuros crezca en el presente año lectivo en la institución?

SI () NO ()

7.-¿Cree usted que el poner límites a los jóvenes previene los embarazos prematuros?

SI () NO ()

8.-¿Considera que una decepción amorosa influye para los embarazos prematuros?

SI () NO ()

9.-¿Considera que un embarazo prematuro es causa de discriminación?

SI () NO ()

10.-¿Cree usted que una Educación Sexual compartida en Colegios y Familia ayudaría para prevenir los embarazos prematuros?

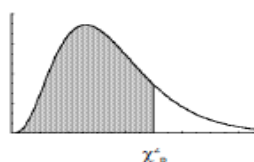
SI () NO ()

¡Gracias por su colaboración!

ANEXO N° 3

DISTRIBUCIÓN CHI - CUADRADO

Valores percentiles (χ^2_p) para la distribución Chi-cuadrado con v grados de libertad



v	$\chi^2_{.995}$	$\chi^2_{.99}$	$\chi^2_{.975}$	$\chi^2_{.95}$	$\chi^2_{.90}$	$\chi^2_{.75}$	$\chi^2_{.50}$	$\chi^2_{.25}$	$\chi^2_{.10}$	$\chi^2_{.05}$	$\chi^2_{.025}$	$\chi^2_{.01}$	$\chi^2_{.005}$
1	7.88	6.63	5.02	3.84	2.71	1.32	.455	.102	.0158	.0039	.0010	.0002	.0000
2	10.6	9.21	7.38	5.99	4.61	2.77	1.39	.575	.211	.103	.0506	.0201	.0100
3	12.8	11.3	9.35	7.81	6.25	4.11	2.37	1.21	.584	.352	.216	.115	.072
4	14.9	13.3	11.1	9.49	7.78	5.39	3.36	1.92	1.06	.711	.484	.297	.207
5	16.7	15.1	12.8	11.1	9.24	6.63	4.35	2.67	1.61	1.15	.831	.554	.412
6	18.5	16.8	14.4	12.6	10.6	7.84	5.35	3.45	2.20	1.64	1.24	.872	.676
7	20.3	18.5	16.0	14.1	12.0	9.04	6.35	4.25	2.83	2.17	1.69	1.24	.989
8	22.0	20.1	17.5	15.5	13.4	10.2	7.34	5.07	3.49	2.73	2.18	1.65	1.34
9	23.6	21.7	19.0	16.9	14.7	11.4	8.34	5.90	4.17	3.33	2.70	2.09	1.73
10	25.2	23.2	20.5	18.3	16.0	12.5	9.34	6.74	4.87	3.94	3.25	2.56	2.16
11	26.8	24.7	21.9	19.7	17.3	13.7	10.3	7.58	5.58	4.57	3.82	3.05	2.60
12	28.3	26.2	23.3	21.0	18.5	14.8	11.3	8.44	6.30	5.23	4.40	3.57	3.07
13	29.8	27.7	24.7	22.4	19.8	16.0	12.3	9.30	7.04	5.89	5.01	4.11	3.57
14	31.3	29.1	26.1	23.7	21.1	17.1	13.3	10.2	7.79	6.57	5.63	4.66	4.07
15	32.8	30.6	27.5	25.0	22.3	18.2	14.3	11.0	8.55	7.26	6.26	5.23	4.60
16	34.3	32.0	28.8	26.3	23.5	19.4	15.3	11.9	9.31	7.96	6.91	5.81	5.14
17	35.7	33.4	30.2	27.6	24.8	20.5	16.3	12.8	10.1	8.67	7.56	6.41	5.70
18	37.2	34.8	31.5	28.9	26.0	21.6	17.3	13.7	10.9	9.39	8.23	7.01	6.26
19	38.6	36.2	32.9	30.1	27.2	22.7	18.3	14.6	11.7	10.1	8.91	7.63	6.84
20	40.0	37.6	34.2	31.4	28.4	23.8	19.3	15.5	12.4	10.9	9.59	8.26	7.43
21	41.4	38.9	35.5	32.7	29.6	24.9	20.3	16.3	13.2	11.6	10.3	8.90	8.03
22	42.8	40.3	36.8	33.9	30.8	26.0	21.3	17.2	14.0	12.3	11.0	9.54	8.64
23	44.2	41.6	38.1	35.2	32.0	27.1	22.3	18.1	14.3	13.1	11.7	10.2	9.26
24	45.6	43.0	39.4	36.4	33.2	28.2	23.3	19.0	15.7	13.8	12.4	10.9	9.89
25	46.9	44.3	40.6	37.7	34.4	29.3	24.3	19.9	16.5	14.6	13.1	11.5	10.5
26	48.3	45.6	41.9	38.9	35.6	30.4	25.3	20.8	17.3	15.4	13.8	12.2	11.2
27	49.6	47.0	43.2	40.1	36.7	31.5	26.3	21.7	18.1	16.2	14.6	12.9	11.8
28	51.0	48.3	44.5	41.3	37.9	32.6	27.3	22.7	18.9	16.9	15.3	13.6	12.5
29	52.3	49.6	45.7	42.6	39.1	33.7	28.3	23.6	19.8	17.7	16.0	14.3	13.1
30	53.7	50.9	47.0	43.8	40.3	34.8	29.3	24.5	20.6	18.5	16.8	15.0	13.8
40	66.8	63.7	59.3	55.8	51.8	45.6	29.3	33.7	29.1	26.5	24.4	22.2	20.7
50	79.5	76.2	71.4	67.5	63.2	56.3	49.3	42.9	37.7	34.8	32.4	29.7	28.0
60	92.0	88.4	83.3	79.1	74.4	67.0	59.3	52.3	46.5	43.2	40.5	37.5	35.5
70	104.2	100.4	95.0	90.5	85.5	77.6	69.3	61.7	55.3	51.7	48.8	45.4	43.3
80	116.3	112.3	106.6	101.9	96.6	88.1	79.3	71.1	64.3	60.4	57.2	53.5	51.2
90	128.3	124.1	118.1	113.1	107.6	98.6	89.3	80.6	73.3	69.1	65.6	61.8	59.2
100	140.2	135.8	129.6	124.3	118.5	109.1	99.3	90.1	82.4	77.9	74.2	70.1	67.3

ANEXO N° 4

N 1241

RAFAEL CORREA DELGADO

PRESIDENTE CONSTITUCIONAL DE LA REPÚBLICA

CAPÍTULO III. DE LOS NIVELES Y SUBNIVELES EDUCATIVOS

Art. 27.- Denominación de los niveles educativos. El Sistema Nacional de Educación tiene tres (3) niveles: Inicial, Básica y Bachillerato.

El nivel de Educación Inicial se divide en dos (2) subniveles:

1. *Inicial 1*, que no es escolarizado y comprende a infantes de hasta tres (3) años de edad;
2. *Inicial 2*, que comprende a infantes de tres (3) a cinco (5) años de edad.

El nivel de Educación General Básica se divide en cuatro (4) subniveles:

1. *Preparatoria*, que corresponde a 1.º grado de Educación General Básica y preferentemente se ofrece a los estudiantes de cinco (5) años de edad;
2. *Básica Elemental*, que corresponde a 2.º, 3.º y 4.º grados de Educación General Básica y preferentemente se ofrece a los estudiantes de 6 a 8 años de edad;
3. *Básica Media*, que corresponde a 5.º, 6.º y 7.º grados de Educación General Básica y preferentemente se ofrece a los estudiantes de 9 a 11 años de edad; y,
4. *Básica Superior*, que corresponde a 8.º, 9.º y 10.º grados de Educación General Básica y preferentemente se ofrece a los estudiantes de 12 a 14 años de edad.

El nivel de Bachillerato tiene tres (3) cursos y preferentemente se ofrece a los estudiantes de 15 a 17 años de edad.

Las edades estipuladas en este reglamento son las sugeridas para la educación en cada nivel, sin embargo, no se debe negar el acceso del estudiante a un grado o curso por su edad. En casos tales como repetición de un año escolar, necesidades educativas especiales, jóvenes y adultos con escolaridad inconclusa, entre otros, se debe aceptar, independientemente de su edad, a los estudiantes en el grado o curso que corresponda, según los grados o cursos que hubiere aprobado y su nivel de aprendizaje.

CAPÍTULO IV. DEL BACHILLERATO

Art. 28.- Ámbito. El Bachillerato es el nivel educativo terminal del Sistema Nacional de Educación, y el último nivel de educación obligatoria. Para el ingreso a este nivel, es requisito haber culminado la Educación General Básica. Tras la aprobación de este nivel, se obtiene el título de bachiller.

Página 11

RAFAEL CORREA DELGADO

PRESIDENTE CONSTITUCIONAL DE LA REPÚBLICA

Art. 29.- Malla curricular. El Nivel Central de la Autoridad Educativa Nacional define la malla curricular oficial del Bachillerato, que contiene el número de horas por asignatura que se consideran pedagógicamente adecuadas.

Art. 30.- Tronco común. Durante los tres (3) años de duración del nivel de Bachillerato; todos los estudiantes deben cursar el grupo de asignaturas generales conocido como "tronco común", que está definido en el currículo nacional obligatorio. Las asignaturas del tronco común tienen una carga horaria de treinta y cinco (35) períodos académicos semanales en primer curso, treinta y cinco (35) períodos académicos semanales en segundo curso, y veinte (20) períodos académicos semanales en tercer curso.

Art. 31.- Horas adicionales a discreción de cada centro educativo. Las instituciones educativas que ofrecen el Bachillerato en Ciencias tienen un mínimo de cinco (5) horas, por cada uno de los tres (3) años de Bachillerato, en las que pueden incluir asignaturas que consideren pertinentes de acuerdo a su Proyecto Educativo Institucional.

Art. 32.- Asignaturas optativas. En tercer año de Bachillerato, las instituciones educativas que ofertan Bachillerato en Ciencias tienen que ofrecer un mínimo de quince (15) horas de asignaturas optativas, a elección de los estudiantes, de acuerdo a la normativa emitida por el Nivel Central de la Autoridad Educativa Nacional.

Art. 33.- Bachillerato Técnico. Los estudiantes que aprueben el primero o el segundo curso de Bachillerato Técnico pueden cambiar su opción de estudios e inscribirse en Bachillerato en Ciencias para el curso siguiente. Sin embargo, los estudiantes que se encuentren inscritos en Bachillerato en Ciencias no pueden cambiar su opción de estudios a Bachillerato Técnico. En lo demás, deben regirse por la normativa que expida la Autoridad Educativa Nacional.

Art. 34.- Formación complementaria en Bachillerato Técnico. La formación complementaria adicional al tronco común es de un mínimo de diez (10) períodos semanales en primer curso, diez (10) períodos semanales en segundo curso, y veinticinco (25) períodos semanales en tercer curso.

Art. 35.- Figuras profesionales. Las instituciones educativas que ofrecen Bachillerato Técnico deben incluir, en las horas determinadas para el efecto, la formación correspondiente a cada una de las figuras profesionales, definidas por el Nivel Central de la Autoridad Educativa Nacional.

ANEXO N° 5



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
“MARIA NATALIA VACA”
AMBATO - ECUADOR

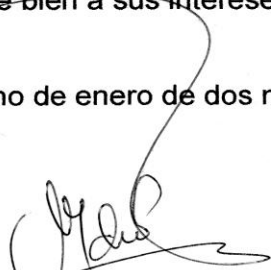
CERTIFICACIÓN

El suscrito Coordinador Académico del ciclo superior sección del Instituto Tecnológico Superior “María Natalia Vaca”, CERTIFICA:

Que la Señorita Diana Noemí Sevilla González, portadora de la cédula de ciudadanía N° 1802962942, el 18 de diciembre de 2012, ha realizado la toma de encuestas sobre educación sexual y embarazos prematuros a los estudiantes de los Décimos Años de Educación Básica y Personal Docente, como parte de su trabajo de investigación para la obtención de la Licenciatura en Educación Básica.

Lo certifico en honor a la verdad, pudiendo la interesada hacer uso del presente como ~~creyere bien a sus intereses personales~~

Emitido en Ambato, el ocho de enero de dos mil trece.


Ing. Rommel Idrovo Rubio
COORDINADOR ACADEMICO
I.T.S. MARIA NATALIA VACA



ANEXO N° 6

FOTOS DEL COLEGIO DE BACHILLERATO “MARÍA NATALIA VACA”

Imagen N° 1 Parte frontal del Colegio “María Natalia Vaca”



Fuente: Colegio “María Natalia Vaca”

Fotografiado por: Diana Sevilla

Imagen N° 2 Estudiantes del Décimo “A”



Fuente: Estudiantes de Décimo Año

Fotografiado por: Diana Sevilla

Imagen N° 3 Estudiantes leyendo las instrucciones de la encuesta



Fuente: Estudiantes de Décimo Año “A”

Fotografiado por: Diana Sevilla

Imagen N° 4 Estudiantes del 10mo realizando la encuesta



Fuente: Estudiantes de Décimo llenando la encuesta

Fotografiado por: Diana Sevilla

Imagen N° 5 Srta. Diana Sevilla supervisando el llenado de la encuesta



Fuente: Biblioteca del Colegio “María Natalia Vaca”

Fotografiado por: Diana Sevilla

Imagen N° 6 Estudiantes del Décimo “B” recibiendo indicaciones para aplicar la encuesta



Fuente: Estudiantes del Décimo “B”

Fotografiado por: Diana Sevilla

Imagen N° 7 Lic. Liz Robalino y Lic. Jony Arcentales realizando la encuesta



Fuente: Docentes de la Institución

Fotografiado por: Diana Sevilla

Imagen N° 8 Lic Julian Robayo llenando la encuesta a los docentes



Fuente: Docente del Colegio

Fotografiado por: Diana Sevilla

Imagen N° 9 Estudiantes del Décimo “C”



Fuente: Estudiantes del Décimo “C”

Fotografiado por: Diana Sevilla

Imagen N° 10 Estudiante embarazada de 8 meses de gestación



Fuente: Estudiante de Décimo “C” embarazada

Fotografiado por: Diana Sevilla

ANEXO N° 7

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Nombre de la Tarea	DURACIÓN																											
		SEPTIEMBRE		OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO					
		3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Elaboración del Proyecto	■																											
2	Elaboración del Marco Teórico		■																										
3	Recolección de Información							■																					
4	Procesamiento de Datos										■																		
5	Análisis de los Resultados y Conclusiones																■												
6	Redacción del Informe Final																				■								
7	Transcripción del Informe																								■				
8	Corrección y presentación del Informe																											■	

