



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

TEMA:

**INCIDENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN EL
COMPORTAMIENTO ESTUDIANTIL DE LAS SEÑORITAS
ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO
DEL COLEGIO NACIONAL "IBARRA"**

**TRABAJO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADAS EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN ESPECIALIDAD
DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL**

AUTORAS:

Montalvo Taboada Margarita del Carmen

Pabón Pnce Mayra Karina

TUTOR:

MSc. Luis Braganza

IBARRA, 2012

CETIFICACION DE ACEPTACION DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor de tesis, nombrado por el H. Concejo Directivo de la Facultad de Educación Ciencia y Tecnología.

CERTIFICO:

Que he analizado la tesis de grado con el tema: **INCIDENCIA DE LA EDUCACION SEXUAL EN EL COMPORTAMIENTO ESTUDIANTIL DE LAS SEÑORITAS ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL "IBARRA"** presentado por Montalvo Taboada Margarita del Carmen y Pabón Ponce Mayra Karina y considerando que dicho trabajo reúne todos los requisitos para ser sometidos a la presentación pública y evaluación por parte del Jurado Examinador para optar el grado de Licenciadas en Ciencias de la Educación Especialidad de Psicología y Orientación Vocacional.

MSc. Luis Braganza

DIRECTOR DE TESIS

DEDICATORIA

El presente trabajo dedicamos a todos los que tienen en sus manos la responsabilidad del desarrollo del ser humano, con mucho amor para nuestras familias quienes han sido la fortaleza mas importante para cumplir con este objetivo, de igual manera a todos los docentes y amigos que de una u otra manera nos han apoyado para llegar con éxito a la culminación de esta etapa en la vida apoyándonos incondicionalmente, les consagramos en el altar de nuestros corazones.

Margarita y Karina

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Técnica del Norte por haber posibilitado una oportunidad de superación y aprendizaje que garantizan un éxito personal y profesional de todos.

Un agradecimiento especial al Msc. Luis Braganza Director de tesis quien ha guiado y contribuido permanentemente en este trabajo de grado con pautas para su elaboración de manera pedagógica y didáctica, por la amistad y confianza otorgada.

A nuestras familias quienes con infinito amor a través de la vida han sabido guiarnos con su ejemplo de trabajo y honestidad, por todo su esfuerzo reflejado y por su constante apoyo que ha permitido alcanzar esta meta personal y profesional, agradecemos también a la Institución que abrió sus puertas para realizar este trabajo investigativo y poder culminar esta etapa importante en la vida.

RESUMEN

La educación que reciben las y los estudiantes en el sistema educativo, deben contribuir al desarrollo integral que incluye los aspectos: físicos, psicológicos, social, emocional, intelectual, ético, moral y sexual para lo cual se requiere que los docentes desarrollen acciones de orientación y acompañamiento. Actualmente se ha incrementado el número de embarazos en adolescentes, la transmisión de enfermedades sexuales junto con problemas sociales anexos, razón por la cual el presente trabajo se plantearon objetivos como: general que nos: determinar la incidencia de la educación sexual en el comportamiento estudiantil de las estudiantes de los segundos años de bachillerato sección diurna del Colegio Nacional Ibarra, apoyándose en objetivos específicos como: investigar la incidencia de la educación sexual en el comportamiento de las adolescentes, recopilar investigación científica para estructurar el marco teórico, proponer un guía de orientación sexual, socializar la propuesta a docentes y estudiantes. Metodológicamente fue una investigación exploratoria, descriptiva y propositiva; se utilizó métodos como: histórico lógico, inductivo-deductivo, analítico - sintético, descriptivo, estadístico, dentro de las técnicas e instrumentos: el fichaje, entrevista y encuesta. La población estuvo conformada por 900 estudiantes y la muestra por 400 y 40 docentes. Los resultados alcanzados fueron analizados y tabulados, siendo los más relevantes: 44% de estudiantes opinan que a ellos les han proporcionado bastante información sobre educación sexual, 67% tiene vergüenza de hablar de este tema, el 45.5% opina que la falta de información es causante de problemas como embarazos, infecciones; en lo referente en los docentes piensan que el 57.5% acuden a solicitarles información, 60% de información lo extraen de amigos, 42.5% siempre mencionan los riesgos de tener una sexualidad activa. Concluimos mencionando que: La problemática de la sexualidad humana en nuestro medio, es consecuencia de la desinformación, de la distorsión de modelos inadecuados de comprensión en la condición sexual humana, con graves repercusiones en el nivel personal de las estudiantes.

Es necesario que estudiantes y docentes dispongan información sobre educación sexual, por lo cual se recomienda la lectura y análisis de la "Guía de prevención de embarazo adolescente".

ABSTRACT

The education that students receive and the education system must contribute to the overall development including aspects: physical, psychological, social, emotional, intellectual, ethical, moral and sexual which requires teachers to develop guidance actuate and accompaniment. Currently has increased the number of teenage pregnancy, sexual disease transmission with annexes social problems, which is why this paper aims were raised as we generally determine the incidence of sexual education in student behavior the students of the second year of high school section of the National College Ibarra day, based on specific objectives: determining the impact of sex education on adolescent behavior, collect scientific research to structure the theoretical framework, proposing a sexual orientation guide socialize the proposal to teachers and students. Methodologically was an exploratory, descriptive and purposeful, they use methods such as: historical logic, inductive and deductive, analytic - synthetic, descriptive statistical techniques within've instruments: the signing, interview and survey. The sample consisted of 900 students and the sample by 400 and 40 teachers. The results obtained were analyzed and tabulated, the most important: 44% of students say that they would have provided enough information about sex education, 67% are embarrassed to talk about this subject, 45.5% said that lack of information is causing problems such as pregnancy, infections, in relation to the teachers think that the 57.5% come to request information, 60% of the extracted information from friends, 42.5% always mention the risks of having an active sexuality. We conclude by noting that: The problem of human sexuality in our environment is a result of misinformation, distortion of inadequate models of compression in the human sexual condition, with serious repercussions on the personal level of the students.

It is necessary that students and teachers have information on sex education, which is recommended by the reading and analysis of the "Guide to teen pregnancy prevention."

ÍNDICE

Certificación	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	viii
Summary	ix
Introducción	1
CAPITULO I	3
1.2 Planteamiento del Problema	5
1.3 Formulación del Problema	8
1.4 Delimitación	8
1.5 Objetivos	8
1.5.1 Objetivo General	8
1.5.2 Objetivo Específico	9
1.6 Justificación	9
1.6.1 Factibilidad	11
CAPITULO II	12
2. MARCO TEÓRICO	12
2.1 Fundamentación teórica	12
2.1.1 Explicación Científica	12
2.1.2 Explicación Filosófica	13
2.1.3 Explicación Psicológica	17
2.1.3.1 Concepción integral de la sexualidad	18

2.1.3.2 La tolerancia y el respeto	21
2.1.4 Explicación Epistemológica	22
2.1.4.1 Sexualidad	22
2.1.4.2 La sexualidad humana y la personalidad	26
2.1.4.3 El comportamiento sexual humano	27
2.1.4.3 Valorización integral del sexo	28
2.1.4.4 Canales de información y socialización sobre la sexualidad	29
2.1.4.5 A los padres les da vergüenza	30
2.1.4.6 Contextos cultural y la sexualidad	31
2.1.4.7 Pubertad y adolescencia	33
2.1.4.8 Riesgos relacionados con la sexualidad	36
2.1.4.9 Factores sociales que afectan la sexualidad adolescente	40
2.1.4.10 La identidad sexual	42
2.1.4.11 Embarazo en la adolescencia	43
2.1.4.12 Los cuerpos y las identidades	44
2.1.5 Explicación Axiológica	50
2.1.5.1 Valores sexuales	51
2.1.6 Explicación pedagógica	52
2.1.7 Explicación Educativa	54
2.1.7.1 La Educación	54
2.1.7.2 Influencias de la actividad educativa	56
2.1.7.3 El saber sobre la sexualidad	63
2.1.7.3 ¿Qué es la educación sexual?	65

2.1.7.3.1 ¿Quiénes son los responsables de brindar educación sexual?	65
2.1.7.3.2 ¿Qué cosas se deben incluir en educación sexual	66
2.1.7.3.3 ¿Por qué es tan importante el tema de la educación sexual durante la adolescencia?	66
2.1.7.3.4 ¿Por qué la educación sexual se ha convertido en un tema tan controvertido?	67
2.1.7.4 La educación sexual en el Ecuador	68
2.1.8 Explicación social	70
2.1.8.1 Historia de la sexología	70
2.1.8.2 dimensiones de la sexualidad	72
2.1.8.3 El desarrollo psicosexual humano	75
2.1.8.4 Aprender a vivir la sexualidad	83
2.1.8.5 Formas de expresión sexual	89
2.1.8.6 Les trae la cigüeña	91
2.1.10 Explicación tecnológica	93
2.1.10.1 La sexualidad y la tecnología	93
2.1.11 Explicación ecológica	93
2.1.11.1 Ecología sexual	93
2.1.12 Explicación legal	96
2.1.12.1 Derechos sexuales y reproductivos	99
2.1.12.2 Ley sobre la educación de la sexualidad y el amor	101
2.2 Posicionamiento teórico personal	103
2.3 Glosario de términos	105

2.4 Matriz categorial	105
CAPITULO III	107
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION	107
3.1 Tipo de investigación	107
3.2 Métodos	107
3.3 Técnicas e instrumentos	109
3.4 Población	109
3.5 Esquema de la propuesta	110
3.5.1 Título: “Quieres saber mas de la sexualidad, guía de prevención de embarazo adolescente”	110
3.5.2 Características	110
3.5.3 ¿Para qué sirve?	111
3.5.4 Estructura de la guía	111
CAPITULO IV	112
4. Análisis e interpretación de resultados	112
CAPITULO V	133
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	133
5.1 Conclusiones	133
5.2 Recomendaciones	134

CAPITULO VI

6. PROPUESTA ALTERNATIVA	136
6.1 Título de la propuesta	136
6.2 Justificación e importancia	136
6.3 Fundamentación	138
6.4 Objetivos	140
6.4.1 General	140
6.4.2 Objetivos específicos	140
6.5 Ubicación sectorial y física	141
6.6 Desarrollo de la propuesta	142
6.6.1 Taller 1.- Métodos de control de la fertilidad	142
6.6.2 Taller 2.- Mitos y creencias alrededor del control de la fertilidad	160
6.6.3 Taller 3.- Valores implícitos en la sexualidad responsable	171
6.6.4 Taller 4.- Manejo sexual asertivo	180
6.6.5 Taller 5.- Causas y consecuencias del embarazo adolescente	195
6.7 Impactos	210
6.8 Difusión	211
Bibliografía	212
Anexos	215

INTRODUCCIÓN

La Educación que reciben las y los estudiantes en el sistema educativo, debe contribuir a su desarrollo integral, que incluye los aspectos: físico, psicológico, social, emocional, intelectual, ético, moral y sexual para lo cual se requiere que los docentes desarrollen acciones de orientación y acompañamiento, así como de un entorno escolar que promueva su desarrollo saludable. En este contexto, el Ministerio de Educación ha asumido la responsabilidad de brindar una Educación Sexual Integral de calidad científica, ética y con equidad, que contribuya a la formación personal y social de los estudiantes, mujeres y hombres, sin exclusiones de ningún tipo, favoreciendo el desarrollo de conocimientos, capacidades, actitudes y valores que promuevan su desarrollo sexual saludable, placentero y responsable. Para cumplir con este fin, se han elaborado los Lineamientos Educativos y Orientaciones Pedagógicas para la Educación Sexual Integral en el Sistema Educativo, los mismos que se sustentan en los enfoques de desarrollo humano, derechos humanos, intercultural y de equidad de género. Es importante comprender que la educación sexual integral tiene como finalidad principal desarrollar aprendizajes significativos para el ejercicio de una sexualidad saludable, placentera y responsable

Todas estas particularidades han motivado para llevar a cabo este trabajo de investigación con el fin de contribuir a un mejor conocimiento de los y las adolescentes para que asuman la sexualidad con madurez, conciencia, serenidad y compromiso.

La estructura general del presente estudio, está formada por seis capítulos, en cada uno de ellos, se desarrollan contenidos relacionados con la investigación.

El capítulo I se relaciona con el planteamiento del problema, incluyendo antecedentes, formulación de objetivos y justificación, es decir, que aquí se contempla el por qué y para qué de esta investigación.

El capítulo II trata sobre el marco teórico, en el cual se analizó la fundamentación teórica, relacionada con el estudio, que permitió sustentar el problema planteado.

En el capítulo III describe la metodología que se utilizó, en este caso un proyecto factible apoyado en una investigación descriptiva y propositiva, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, población y el esquema de la propuesta.

El capítulo IV se analizó e interpretó los resultados; los mismos que fueron cuidadosamente tabulados y representados en porcentajes.

El capítulo V se refiere a las conclusiones y recomendaciones obtenidas al vincular la teoría, la investigación de campo y el aporte del investigador.

El capítulo VI se describe la propuesta como una alternativa de solución a los problemas encontrados en la investigación con su respectiva justificación, fundamentación temas propuestos, actividades, recursos, ubicación e impactos.

Finalmente se indican las referencias bibliográficas y anexos de la investigación. Con lo anteriormente expuesto se pretendió que la estudiante esté en la capacidad de enfrentar los problemas sobre sexualidad que se le presenten en su diario vivir en forma responsable.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Antecedentes.

La sexualidad evolucionó junto con la mentalidad del ser humano. Comenzó en la prehistoria como una simple satisfacción del impulso reproductivo. Luego ocupó un sitio en las creencias religiosas. Más tarde fue perseguida y reprimida por la sociedad. En la actualidad, la civilización intenta desarrollarla de una manera plena y racional, para superar los excesos a que ha conducido, en parte, la revolución sexual de las tres últimas décadas, en especial con la inconsistencia de la educación de esta.

El período de la adolescencia, es una época de rápidos cambios y difíciles decisiones. El desarrollo físico es sólo una parte de este proceso, porque los adolescentes afrontan una gama de requerimientos psicosociales: independencia de los padres, consolidación de las cualidades necesarias para relacionarse con los compañeros de la misma edad, incorporación de una serie de principios éticos aplicables a la realidad práctica, fomento de las capacidades intelectuales y adquisición de una responsabilidad social e individual básica, por nombrar algunos.

A la vez que el adolescente se encara con tan compleja sucesión de eventos concernientes a su evolución como ser humano, debe averiguar su sexualidad aprendiendo el modo de adaptarse a los cambiantes sentimientos sexuales, escogiendo cómo participar en las

diversas clases de actividad sexual y descubriendo la manera de identificar el amor. Las decisiones que toma el adolescente en la esfera sexual (llevados muchas veces por un impulso hormonal y por la experiencia del ensayo y error), son un reflejo de la disposición psicológica del sujeto, de sus valores personales, razonamiento moral, temor a las consecuencias negativas y participación en aventuras o amores románticos.

En su ansia por liberarse de la supervisión de los padres y de los adultos, algunos adolescentes ven en el sexo un medio de escape y de probar su paso a la adultez, con resultados no siempre positivos.

La educación sexual es un aspecto más de la educación y debe darse con naturalidad, sin perturbar el clima de confianza y comprensión que debe existir en los tres pilares fundamentales de nuestra sociedad; institución educativa, padres de familia y estudiantes.

Por lo que es necesario llegar a un dialogo claro y flexible sobre qué es lo que los adolescentes deben y quieren conocer, para que esta enseñanza no sea impuesta por los adultos sino más bien, solicitada por los chicos.

El presente trabajo de investigación estuvo relacionado estrechamente con la sexología y pedagogía; llevándolas a un nivel de integración con la cual, tratar de educación sexual es mucho más recomendable.

El objeto de investigación demostró causas y efectos para que se de este fenómeno, nos suscribiremos a las causas; problemas de comunicación, mal uso de técnicas didácticas, el temor a preguntar; pero además también conoceremos los efectos, tales como relaciones prematuras, poco o nada de interés en clase y mala orientación sexual.

1.2 Planteamiento del Problema

El estudio de la incidencia del comportamiento de las adolescentes frente a la educación sexual que recibe en su institución, es muy importante ya que del resultado que arrojó esta investigación, fue la base para mejorar factores relevantes como: sexualidad adolescente, educación sexual, salud sexual adolescente, sexualidad responsable y educación sexual familiar.

No se dejó de mencionar las causas que generaron esta problemática entre las cuales se destacó: los problemas de comunicación, mal uso de técnicas didácticas, el temor a preguntar; así también los efectos, tales como relaciones prematuras, poco o nada de interés en clase y mala orientación sexual.

Los adolescentes deben conocer a cabalidad el profundo significado de la relación sexual y las consecuencias que de ella pueden derivar, los métodos legales para evitarlas cuando no están preparados para enfrentarlas, demostrarles que tipo de enfermedades pueden contraer por mantener relaciones sin protección.

Este tema no estuvo alejado a la concienciación a los padres puesto que ellos abordan este aspecto manera efímera, que no satisfacen en las inquietudes del adolescente, con comentarios y charlas carentes de sentido tales como:

- * "Les digo que se cuiden"
- * "Le he dicho, cuidado con el SIDA, usa condón"
- * "Les he hablado, le he dicho sobre los peligros de un embarazo"
- * "Yo les he advertido y les muestro lo que ha pasado a otros en la familia"
- * "Le hablo, les digo que se cuiden"
- * "Les digo que tienen que ver bien que es lo que hacen"
- * "Les hablo del amor..."
- * "Les hablo..."
- * "Les digo que deben ser responsables..."

Muchos padres desearon informar debidamente a sus hijos sobre el desarrollo sexual, pero sus prejuicios le impidieron. Explicaron a sus hijos los fenómenos de la fecundación, del nacimiento y del desarrollo humano; en algunos casos los padres piensan que existe una determinada edad para darles este tipo de información (en la adolescencia), y no tomaron en cuenta que la sexualidad forma parte del desarrollo evolutivo de cada individuo.

La mayor parte de los adultos dicen que se cuiden pero muy pocos enseñan realmente como hacerlo y como protegerse de los riesgos naturales de la vida coital: embarazo inoportuno, ITS y VIH y conflictos emocionales. Por ejemplo, sugieren a los jóvenes que usen el condón, pero en el 90% de los casos NO enseñan cómo hacerlo, algunos padres y

algunas madres dicen, "ah No!, eso sí que lo aprenda él", (generalmente se refieren a ellos, no a ellas).

Como de las hijas no esperan que tengan sexo, por tanto ni siquiera les dicen que se cuiden usando un condón. En ambos casos es una respuesta irresponsable y sexista. El 79.6% de padres y madres participantes de talleres de educación sexual "poco" o "nada" han explicado sobre cómo usar el condón y el 79.8% nunca ha mostrado un condón a su hija.

Para llevar a cabo esta investigación se tomó en cuenta a las señoritas estudiantes matriculadas en los primeros años de bachillerato común, del Colegio Nacional Ibarra, de todas las condiciones económicas, religiosas y sociales que estén dispuestas a ayudar en esta investigación.

Se obtuvieron datos sobre la percepción que las señoritas estudiantes de los primeros años de bachillerato común del Colegio Nacional Ibarra frente al desarrollo de la materia de educación para la sexualidad y el amor; también se lograron testimonios de cómo es en realidad la educación sexual que reciben en el hogar y que concordancia tiene con lo que "aprenden" en las aulas de clase.

Con los datos obtenidos se elaboró una guía de educación sexual, con temas que las estudiantes y padres de familia consideraron necesarios, para la comprensión de esta materia.

1.3 Formulación del Problema

¿Cómo incide la educación sexual en el comportamiento estudiantil de las señoritas estudiantes de los segundos años de bachillerato del Colegio Nacional Ibarra?

1.4 Delimitación

Unidades de observación.- Se trabajó con las señoritas estudiantes de los segundos de bachillerato de la sección diurna.

Delimitación Espacial.- En el Colegio Nacional Ibarra, de la ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura ubicado en la Av. Mariano Acosta 14-27.

Delimitación Temporal.- Está investigación se realizó en el primer semestre del año lectivo 2011-2012.

1.5 Objetivos

1.5.1. Objetivo General

- Determinar la incidencia de la educación sexual en el comportamiento estudiantil de las estudiantes de los segundos años de bachillerato sección diurna del Colegio Nacional Ibarra.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Investigar la incidencia de la educación sexual en el comportamiento de las adolescentes del segundo año de bachillerato sección diurna del Colegio Nacional Ibarra.
- Recopilar investigación científica para estructurar el marco teórico y sistematizar los contenidos que constarán en la propuesta.
- Proponer una guía de orientación sexual para las adolescentes del segundo año de bachillerato del Colegio Nacional Ibarra.
- Socializar la propuesta a los docentes y estudiantes del segundo año de bachillerato del colegio nacional “Ibarra”, con el fin de proponer alternativas de solución al problema encontrado.

1.6 Justificación

Esta investigación se realizó por la falta de contenidos claros y necesarios, con la que es impartida la sexualidad en la adolescencia sobre todo en las instituciones educativas, ya que los adolescentes muchas veces no tienen el panorama claro con lo que se refiere a sexualidad, ellos piensan que con “aguantarse” lo más que se pueda es suficiente, que si es la primera vez no pasa nada, que si terminó afuera no hay ningún riesgo, que es mejor confiar en los amigos que en los padres; y no son conscientes de los peligros que corren realmente, ya que en esta etapa de muchos cambios y toma de decisiones el adolescente se siente impotente porque sus fuentes de información muchas veces no son tan confiables. Esto se debe a la mala coordinación que tiene la institución y padre de familia por lo que agrava aún más el impartir de una manera eficiente este tema, que por cierto debería ser abordado con toda la naturalidad que se habla de otros temas.

Con esta investigación lo que se pretendió es crear un módulo de educación sexual, el cual contenga todos los temas que un adolescente necesita y debe conocer realmente, incluyendo talleres, cuestionarios, dramatizaciones, video foros y también que cuente con una actividad específica para los padres.

La solución que se dio a este problema, benefició en gran medida a las adolescentes, padres de familia, docentes e institución; ya que contó con todo lo necesario para poder abordar temas tan fundamentales como es el uso responsable de nuestra sexualidad, conocer de manera clara los métodos anticonceptivos que existen y que están permitidos por la ley en nuestro país, entre otros.

Esta guía servirá para las futuras generaciones ya que se podrá hablar de este tema de una manera clara sin prejuicios, mitos y falas creencias que desgraciadamente han venido con nosotros de generación en generación; esta investigación cuenta con sustentos psicológico y científico fácilmente comprobables.

Cabe señalar la probabilidad de que en esta investigación existió limitaciones tales como; la falta de colaboración de los padres de familia por cuestiones de tiempo, la falta de cooperación de las encuestadas, el diseño correcto de la guía y lo fundamental contar con el tiempo necesario que toma esta investigación.

1.6.1. Factibilidad

Este fue un proyecto factible de realizarlo porque se contó con la colaboración de autoridades, estudiantes y padres de familia del Colegio Nacional Ibarra, las cuales ayudaron a mejorar y realizar las actividades propuestas.

Los recursos económicos que se utilizaron en la investigación fueron sustentados por las autoras, ya que así fue fácil llegar con éxito a la culminación del proyecto planteado.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Fundamentación Teórica

2.1.1 Explicación Científica

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

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

El sexo despierta, probablemente, más interés y, al mismo tiempo, más confusión que cualquier otro aspecto de la vida humana, por tal motivo debemos clarificar dos conceptos:

Sexo: A nivel puramente biológico, el sexo es un mecanismo mediante el cual los humanos, al igual que cualquier otra especie animal y vegetal evolucionada, se reproducen. El proceso consiste en llevar una célula reproductiva masculina (espermatozoide) hacia la célula reproductora femenina (el óvulo) la cual es fecundada. Durante 9 meses el óvulo fecundado se desarrolla dentro de la madre y se convierte en un nuevo individuo, en una nueva vida.

Sexualidad: Es la capacidad de expresar sentimientos y emociones profundas como el amor que enriquece el espíritu y condiciona muchos aspectos del comportamiento afectivo del individuo. La función sexual no es otra cosa que la integración armónica del sexo (netamente biológico) con la sexualidad (que se manifiesta mediante la actitud psicológica frente al sexo e implica, al mismo tiempo, la expresión de sentimientos).

En nuestro país cifras alarmantes como el aumento de un 74% de embarazos adolescentes (entre 2000 y 2010) y los 14 años como el inicio de la vida sexual entre los ecuatorianos, hace reflexionar a padres, docentes y autoridades. Aunque usen uniforme "escolar", un gran porcentaje los chicos y chicas menores de 17 años llevan una vida sexual activa.

2.1.2 Explicación Filosófica

Graciela Hierro,(2001), en su obre “La ética y la sexualidad”, explica:

“La reflexión filosófica sobre aspectos relevantes de la moral vigente en América Latina. Critica la ética del género con base a la ética sexual hedonista. Empieza por aclarar la perspectiva del género y después se concentra en la teoría ética. Al final se refiere a la ética hedonista y considera al placer como una propuesta de vida, pero a la vez hace referencia a los tres niveles de placer sexual, los cuales son la sexualidad, el erotismo y el amor.”(págs. 33-44)

Los sistemas que involucran al sexo y al género son representaciones y valores sociales que la sociedad ha elaborado a lo largo del tiempo y a través de las culturas a partir de la diferencia anatómica. Con estas interpretaciones se trata de dar sentido a la satisfacción sexual, la reproducción y las diferentes formas de relaciones sociales. El género es la sexualidad socialmente construida. La perspectiva de género se fundamenta en las diferencias que hay entre ambos géneros.

La ética es la reflexión filosófica sobre la moral vivida. Es un procedimiento que utiliza la razón para analizar el significado de los conceptos y determinar las acciones morales; da legitimidad a los juicios con base a una lógica del razonamiento moral. La ética es la ciencia de la formación de la conciencia moral la cual nace cuando se experimenta el valor de las personas. Además de esto, la ética se cuestiona acerca de cuáles son las acciones que respetan el valor de una persona y cuáles no. El valor de un individuo es la dignidad, que se construye por el valor de las propias acciones morales.

Debido a que se supone que todos los seres humanos tenemos una conciencia moral, podemos reflexionar lo que nos pasa e imaginar mejores opciones de vida. Podemos identificar lo que nos falta y lo que necesitamos o de lo que nos gustaría tener en relación lo material y a lo social. Es así como el bien y el mal son en realidad una generalización de la experiencia humana, de lo que vemos como agradable y desagradable. A partir de esto, las ideas acerca del bien y del mal varían dependiendo la ubicación geográfica, las épocas históricas y ciclos de vida. Las ideas del bien y del mal son expresadas a través de la ética.

La moral sexual es en teoría una misma para hombres y mujeres, pero en la práctica las normas no se aplican por igual. Es por eso que se le llama “doble moral” sexual a la consideración desigual de las prohibiciones morales. Esta normatividad desigual ha tratado de justificarse diciendo que es “natural” debido a la diferencia entre los géneros masculino y femenino. Pero la función reproductiva es el marco de referencia de la perspectiva moral sexual, obviamente por la importancia de la conservación de la especie. Pero lo que se trata de mostrar es que el comportamiento moral permitido nunca ha sido igual para ambos géneros.

El principal rasgo distintivo es el del placer, en el sentido de que se acepta que el hombre ejercite su sexualidad para poder tener placer, pero no que lo hagan las mujeres. La explicación a esto es que el placer sexual masculino no trae consecuencias visibles, es decir, su cuerpo no da muestras de que haya iniciado la actividad sexual. A diferencia de las mujeres que de inmediato hay pruebas objetivas, por ejemplo el embarazo o la pérdida del himen. Mientras para el hombre lo natural es disfrutar de su sexualidad, para la mujer lo natural es procrear dejando a

un lado su derecho de poder disfrutar de la sexualidad tanto como el hombre.

El género masculino es el factor con más peso que condicionan y conforman la doble moralidad sexual. Pero medida que las mujeres van adquiriendo conciencia del género, han luchado por una igualdad ética que nos hace tener una visión igualitaria y tener consideraciones propias que vayan más allá de lo biológico y de lo social.

El hedonismo se trata de identificar con lo bueno como su lugar, discurso y propósito. Con esta perspectiva, el placer se considera el bien mientras que el displacer como el mal; sin embargo el displacer es diferente al sufrimiento en cuanto a que el sufrimiento es materia de la enfermedad física o psíquica, mientras que el mal es el intento fallido de alcanzar el bien y produce remordimiento.

Si se analiza la conducta sexual, se puede distinguir que el amor, la sexualidad y el erotismo no son lo mismo. La sexualidad alcanza la consumación. El erotismo es la dirección hacia lo estético de las sensaciones y está íntimamente unido al placer. Mientras tanto, el amor es lo supremo de la afectividad, la preocupación por el otro y el olvido de uno mismo en la entrega mutua.

La ética hedonista conduce a la consideración de la sexualidad, el erotismo y el amor para llegar a la culminación y al sentido de la propia existencia.

2.1.3 Explicación Psicológica

<http://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad> (2012) afirma:

“La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan el sexo de cada individuo. También, desde el punto de vista histórico cultural, es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociados a la búsqueda del placer sexual, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo en la vida.”

La sexualidad es un componente natural en el ser humano que se encuentra presente a lo largo de la vida, pero se debe saber practicarla con responsabilidad, en la actualidad los y las jóvenes han convertido este aspecto en algo común y constante sin medir las consecuencias que conlleva, los educadores y padres de familia son los llamados a parar esta práctica descontrolada por medio de una educación responsable y comprometida.

Artículo de Literatura y Educación Sexual (2011), Buenos Aires dice:

“Toda sociedad educa sexualmente a sus miembros como parte de los procesos de socialización, durante los múltiples aprendizajes que se producen por el hecho de

vivir inmersos en una cultura. Se trata de una educación sexual que se produce de modo espontáneo, incidental o no intencional.”

Los grupos humanos dividen el trabajo a partir de las diferenciaciones anatómicas sexuales y les atribuyen características a varones y mujeres; establecen rituales para organizar familias; explican el origen de los bebés; construyen pautas para la realización de los partos y la crianza de los niños; asignan roles variados a varones y mujeres, etc. Sin proponérselo explícitamente, inciden en la construcción de formas básicas de comportamientos en varones y en mujeres. Es decir, proporcionan una educación sexual sin que haya una intención manifiesta, naturalizando sus creencias sobre aquello que consideran que deben hacer varones y mujeres por ser tales.

Los adultos y las instituciones pueden decidir si se proponen, además, dar educación sexual con objetivos explícitos; reflexionar sobre el tipo de educación sexual espontánea para transformarla. Se trata de una educación sexual intencional, con propósitos y recursos pedagógicos según las diferentes etapas del desarrollo de niños, jóvenes y adultos.

2.1.3.1 Concepción integral de la sexualidad

La sexualidad es una característica del ser humano que está presente desde el nacimiento y se desarrolla durante toda la vida. La teoría psicoanalítica iniciada por Sigmund Freud (fines del siglo XIX) rompió con la creencia de que la sexualidad comenzaba en la adolescencia con los cambios hormonales. Sostiene que el niño tiene sexualidad desde que nace y pasa por distintas etapas. Los resultados de

dicha organización dependen de la manera en que se articulan procesos biológicos, psicológicos y socioculturales.

En la adolescencia, la sexualidad genital agrega al objetivo de búsqueda de placer el de la reproducción y ambos reafirman el impulso vital. La organización de la sexualidad genital ocupa la adolescencia.

El período de la sexualidad genital se prolonga durante el resto de la vida del sujeto, adquiriendo características diferentes, durante la adultez y la vejez.

El resultado del desarrollo psicosexual de la infancia y la adolescencia dependerá de múltiples factores biológicos, socioculturales, psicológicos y éticos:

- las condiciones individuales: lo que se trae al nacer; características biológicas;
- la biografía familiar: la organización de la familia, el ejercicio de los roles y funciones de sus integrantes, sus crisis y formas de resolverlas, los cambios a lo largo del tiempo (nacimientos, enfermedades, separaciones, muertes, etc.), modalidades en las interacciones de la familia con el contexto social, etc.
- la historia individual: la forma en que se satisfacen las necesidades del niño y del joven, los estilos de vinculación instalados entre los miembros de la familia, el significado del hijo en el proyecto de los padres, los estímulos recibidos para promover las condiciones de crecimiento y desarrollo, el marco familiar de valores y normas y la

modalidad en el establecimiento de los límites, los resultados de los desempeños escolares, etc.

- el contexto histórico, social y cultural: las pautas sociales que regulan la crianza de los niños y los adolescentes, las expectativas por los roles sexuales de varones y mujeres, la valoración cultural de lo femenino y lo masculino, la manera de ser incluido en la sociedad como niño y como joven, el sector social de pertenencia, las posibilidades de accesos a diferentes niveles de educación formal, etc.

El enriquecimiento de las distintas formas de expresión y de comunicación.

La comunicación hace posible conectarse con el otro, vincularse; la comunicación habilita el espacio para la pregunta, para la duda, para la opinión, para el conocimiento.

Conocer el cuerpo y animarse a preguntar sobre él requiere un clima de confianza que favorezca un proceso de comunicación en el que la pregunta sea una oportunidad para aprender a conocerse y cuidarse, expresar pensamientos, para informarse. La comunicación también hace posible demostrar la afectividad, los sentimientos, controlar y mediatizar los impulsos agresivos, los enojos, la ira.

Cuando no se tienen instrumentos psíquicos para mediatizar simbólicamente los sentimientos e impulsos negativos, estos se actúan. Aprender a simbolizar con la palabra los enojos, las agresiones, la rabia, etc., es parte de la educación sexual.

2.1.3.2 La tolerancia y el respeto.

Trabajar sobre la tolerancia permite aceptar que existen sujetos iguales a uno mismo, con diferentes características físicas, creencias, maneras de vivir, pensar o sentir. También permite valorizar la inclusión por sobre la exclusión y recuperar la idea de un “nosotros” junto con un la de un “yo”.

Los niños perciben las diferencias físicas como el color de sus cabellos, de su piel y de ciertos rasgos físicos. Estas características pueden ser consideradas por los docentes para ayudarlos a construir una escala de valores que incluya la diversidad y las distintas culturas. Esto les permitirá sentirse seguros, reconocerse y ser reconocidos por los otros, consolidando la identidad en relación con sus orígenes, sus etnias, sus religiones.

El desarrollo de la autoestima para la construcción de la identidad.

Un aspecto a promover desde la educación es que los niños aprendan a valorarse, en tanto ello los ayuda a sentirse mejor consigo mismos, con su cuerpo, con la persona que cada uno es. Permite adquirir confianza y sentir que “se puede”: aprender, sentir, crecer, pensar, tomar decisiones en forma autónoma, decir “no” a aquello que dañe y/o ponga en riesgo la propia integridad Decidir por uno mismo es producto de múltiples aprendizajes. A veces, el pensar y actuar de modo diferente de la mayoría trae consecuencias: exclusión, soledad, incomprensión. En el difícil proceso de construcción de la autonomía se ponen en juego la autoestima y la valoración de sí mismos, los sentimientos y la presencia o la ausencia de la información necesaria para tomar una decisión.

2.1.4 Explicación Epistemológica

2.1.4.1 Sexualidad

En la actualidad el concepto de sexualidad habla de múltiples intersecciones, quedando liberada de la fijación en el ámbito biológico y reproductivo, para legitimarse también en el placer.

Lo privado emerge a nivel público, situándose en primer plano la insatisfacción sexual, los embarazos no planificados el aborto, la violencia sexual y las distintas orientaciones sexuales.

Aun cuando es indiscutible que las sociedades se han abierto a la sexualidad y que con mayores o menores limitaciones, se introduce en los diferentes sistemas educativos la instrucción sexual, sin embargo, poco significa en cuanto a resultados concretos. Los educadores sexuales se improvisan, los profesores de biología, o los orientadores vocacionales, , asumen la tarea superficialmente.

Los adolescentes, los padres y educandos entran en acción, así mismo buscan diversos mecanismos de defensa. Muchos se protegen de la educación sexual diciendo que eso es un asunto que debe verse en el seno de la familia, pero en realidad es que en el núcleo familiar son contados los que se atreven a abordar el problema y menos aun los que están bien informados para tocarlo. A nivel general, la sociedad ha desvirtuado la sexualidad, al convertirla en mercadería, la ha frivolidado.

La mayoría piensa que conocer a sexualidad es menos importante, socialmente hablando. Los libros que tratan de sexualidad son tildados de `literatura menor". Muchos manifiestan que no es necesario enseñar la sexualidad, porque el instinto y la naturaleza "dan las instrucciones

necesarias". Otros rechazan su conocimiento señalando que ya lo saben todo" o que no tienen tiempo para esas tonterías".

Como consecuencia de la ignorancia en la materia, la mayoría desconoce su potencia sexual. Por siglos de mala información, hombres y mujeres asignan al sexo papeles secundarios, o limitan sus finalidades.

“Todavía cuesta bastante a mucha gente entender que el sexo sirve para relacionar a los humanos, para hacerlos gozar, para la procreación y, aun, para el entendimiento”.

Como se manifestó anteriormente, en el pasado la sociedad parceló la vida sexual al señalarle al sexo un papel puramente procreador. Sexo dentro del matrimonio y tan sólo con fines reproductivos fue el criterio imitador, apoyado esto por la religión.

Sin embargo. Hoy, sabemos que puede haber sexo sin procreación. El avance científico en la creación y la información sobre anticonceptivos demuestra la viabilidad de esta alternativa. Del mismo modo puede pensarse en la posibilidad del sexo sin amor.

Casarse joven y tener hijos en la adolescencia no es necesariamente un buen sistema para adecuarse a las realidades de hoy y del mañana. Para tomar decisiones inteligentes acerca de la vida privada es esencial comprender cuáles son las posibilidades que se abren ante cada cual. Entre el despertar a la sexualidad y el momento en que se está preparado para pensar seriamente en tener hijos, se dispone teóricamente de la posibilidad de practicar coito sin que el resultado sea forzosamente el embarazo. Utilizándose en la actualidad uno de los métodos más populares (entre nuestros jóvenes), cruzar los dedos y esperar que todo salga bien.

La sociedad moderna se caracteriza por los rápidos cambios que suceden en muchos de sus aspectos. Cambios tecnológicos, económicos, culturales y sociales que, a su vez, han ido modificando paulatinamente ideas, actitudes y comportamientos en el área de la sexualidad humana.

La sexualidad es un aspecto muy importante de la personalidad humana, es objeto de conocimiento y, como tal. Ha penetrado en la familia y en la escuela.

Las encuestas demuestran que se vive en un estado de general insatisfacción sexual; las frases hechas, los chistes, las conversaciones eróticas y muchos otros ejercicios de lenguaje reflejan esa insatisfacción en términos, casi siempre, no conscientes. Según las conclusiones de dichas encuestas el sexo no es vivido libremente sino de manera reprimida y oculta.

Por razones culturales, muchas personas creen que el sexo es algo malo, cuya práctica sólo puede tener finalidades reproductoras. Por esta razón, los intereses y las actividades sexuales de los niños son contemplados como si se tratara de vicios malsanos.

Son frecuentes y típicas, en este sentido, frases como "no te toques ahí", "eso está feo", etc., para referirse a actos propios del autodescubrimiento corporal de los niños. De esta suerte, el niño así educado vivirá el propio sexo como algo impuro y se sentirá culpable de sus actos en relación con ello. La sexualidad así asociada, en consecuencia, a un temor indefinido que arraigara profundamente en su personalidad, y, más adelante cuando desee relacionarse sexualmente con otras personas, aquellos miedos le impedirán manifestarse con naturalidad.

En este aspecto, una educación sexual temprana, unida en el mayor grado posible a las inquietudes del individuo concreto, debe conocer el conocimiento del propio sexo, el del sexo contrario y el de las funciones tanto placenteras como reproductoras - Tal es el camino, aceptado hoy por la gran mayoría de autores, para evitar toda clase de manipulaciones, prevenir serias frustraciones y encarar el sexo como vínculo de una armoniosa relación entre cuerpo y psique.

Finalmente añadiremos que, la sexualidad es un atributo de la persona considerada en su totalidad, con sus necesidades corporales, físicas, emocionales y sociales. El cuerpo humano es sexuado en su conjunto, todo él y no solo los órganos genitales. Por consiguiente, la sexualidad es, básicamente, a búsqueda del placer a través del cuerpo y de toda la personalidad.

Por ello, es un medio de aproximación al otro; es, en una palabra, comunicación. Comunicación gestual, a través de las caricias, del contacto sensual. Es, al mismo tiempo, el medio que proporciona a más profunda unión psíquica y física entre dos personas, pues se gozan y se comparten emociones y sensaciones.

La comunicación y el deleite admiten gran variedad de formas y grados. Unas veces, la sexualidad consistirá en un juego de placer y de comunicación no exento de determinada afectividad. En otros casos, conllevará elementos más profundos, al ir ligada a una intensa pasión amorosa.

En la vida de una persona pueden darse relaciones sexuales diversas, del mismo modo que tienen lugar relaciones amistosas más o menos intensas. Todas pueden tener aspectos positivos, ya que es la propia persona quien debe decidir acerca de lo que encuentra o no

satisfactorio. Cada relación es distinta, y a causa de esa variabilidad resultaría ficticio establecer normativas generales.

2.1.4.2 La sexualidad humana y la personalidad

En relación con la sexualidad infantil plantea que el niño pasa hasta los seis años por varias fases: la oral, la anal y la fálica. Entre los seis años y la juventud se extiende un periodo en el que el instinto sexual se haya en estado oculto. Se asignaba un especial lugar al denominado “complejo de Edipo”, y se plantea que en el mito del rey Edipo se encierra la clave del complejo sexual por lo que el niño se siente atraído por la madre y experimenta repulsión hacia el padre al considerarlo inconscientemente como un rival.

La personalidad enfrenta las demandas del mundo exterior y busca el equilibrio entre la obtención del placer y la evitación del dolor, aunque es posible considerar la postergación de la satisfacción inmediata en beneficio de la adaptación, la personalidad pasa por diversas fases determinadas por la dinámica biológica de la libido.

Sus fijaciones son concebidas por el mundo exterior de tal forma que las pulsiones sexuales expresan el compromiso entre las tendencias biológicas y los requerimientos de la vida social.

En esta evolución son muy importantes las primeras relaciones paterno-filiales, en las cuales el sujeto encuentra su primer objeto sexual y donde por primera vez ocurren los conflictos entre el principio del placer y el de la realidad. La personalidad que se construye bajo este flujo de pulsiones y condicionada en parte por el medio se estructura en tres instancias (el ello, el yo, y el superyó).

Las concepciones de Freud respecto a la estructura de la personalidad humana sufrieron varios cambios en su formación, en un principio se presentaba como una jerarquía de lo inconsciente, de lo pre consciente y de lo consciente; sin embargo posteriormente presentó otro modelo que ejerció una influencia decisiva sobre las teorías psicológicas, modelo que presento en los libros “Más allá del principio del saber” (1920) y “El yo y el ello” (1923).

Esta idea a nuestro modo ver es reduccionista, mecanicista y biologista por la esencia de sus postulados y el funcionamiento de su sistema. Nos entrega como planteamos anteriormente una visión del ser humano, una concepción de su naturaleza no solo unilateral sino eminentemente pesimista, dominado por los impulsos sobre los cuales tiene muy poco control; un ser irresponsable, aunque fue un descubrimiento trascendental para su época pues el hombre abrigaba todo tipo de sentimientos e impulsos sexuales y agresivos que había escondido para si como para los demás.

Los aportes de Freud y Skinner nos ofrecen una plataforma analítica para entender las condiciones propicias para la formación de las actitudes hacia el sexo, la sexualidad y la salud reproductiva de los niña/os y adolescentes, y el papel que la familia y los centros educativos juegan en ellos como partes del medio ambiente formativo.

2.1.4.3 El comportamiento sexual humano

Viene determinado tanto por factores biológicos como culturales. El hecho de que sea necesario no solo sentirse miembro de una determinada sociedad, sino también sentirse ser sexuado y como miembro de un sexo y no del otro, condiciona el desarrollo del niño y puede producir individuos que se encuentren marginados, fuera del lugar

en su sociedad. Es clara en nuestra sociedad la existencia de una división de actitudes según el sexo. La sexualidad, así entendida, no es solo un componente más de la personalidad, sino la forma general en que el individuo se manifiesta así mismo y ante los demás como pertenecientes a una determinada clase de su especie. Como lo ha indicado Freud en sus apuntes.

Existe pues, un peligro real de trastornar el desarrollo normal hacia la maduración bio-síquica de la sexualidad; durante el proceso de socialización pueden generarse actividades inadecuadas, temores, insatisfacciones y desconcierto que alteren el funcionamiento psicosexual sano y maduro de la persona y den lugar a conductas sexuales desajustadas.

La educación sexual trata de impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación, tanto en lo biológico como en lo afectivo- social. Debe perseguir la realización de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad.

2.1 4.3 Valorización integral del sexo

La raíz biológica del ser humano es bisexual: hombre y mujer. La sexualidad es una forma de ser y manifestarse de lo humano. En el ámbito sexual las principales características son:

- No empieza y termina en el mismo individuo, sino que se proyecta en otra persona.
- Puede trascender más allá de dos individuos con el fruto de un nuevo ser.

Por lo tanto la sexualidad se considera como una experiencia de comunicación entre dos personas y también como un mecanismo de reproducción de la especie humana.

PARRA, Karina, (2008) en su artículo “Valorización Integral del sexo, menciona que:

“La educación afectiva sexual es indispensable el niño recibe amor para poder darlo. Las primeras experiencias maternas (pecho, caricias, alegría, ternura, etc.)Son esenciales para la vida futura. La ayuda al niño para que integre su propio sexo es fundamental. El desarrollo libre de su motricidad y de experiencias e iniciativas personales va a condicionar una sexualidad sana, así como el establecimiento de unas relaciones paterno/filiales.”

2.1.4. 4 Canales de información y socialización sobre la sexualidad

Una de las piedras angulares de la educación sexual consiste en contestar con la verdad, sencillez y precisión las preguntas que realizan los niños y proporcionarles los conocimientos adecuados para su edad. Hay una gran variedad de canales para impartir la información, y la misma puede tener las siguientes formas:

No verbal.- realizada al contemplar espontáneamente las diferencias sexuales socializados entre padres y hermanos.

Verbal familiar.- efectiva cuando se informa adaptándose a la edad, se responde sin ir mucho más lejos de lo que el niño solicita y se

asigna a cada cosa su nombre correcto. La educación impartida en este contexto será más espontánea y tiene que ver con los aspectos afectivos.

Científica.- una instrucción sistemática y programada, cuyos contenidos básicos serían el aparato reproductor, higiene sexual y los aspectos psico- biológico de la relación y complementación humana generalmente la instrucción se da en un régimen de coeducación.

Independientemente de donde se imparta la educación sexual, es decir, sea en las aulas o en la casa, es importante manejarla en forma gradual y acuerdo al nivel de información apropiada para la edad de la persona, por ejemplo una niña de 5 años que expresa curiosidad por las diferencias sexuales debería recibir diferente información a la cual recibiría un adolescente, y se sabe bien que la calidad de la información impartida está sujeta y condicionado a ambiente cultural y social. Así que los otros canales de socialización también son: la religión, las amistades, los medios de comunicación masivos (televisión, radio, películas, diarios y últimamente la internet) así como también las leyes y regulaciones sociales de la sociedad.

2.1.4.5 A los padres les da vergüenza

Desde el ordenamiento social, los padres son los primeros informantes directos o indirectos. En primer lugar, la misma vida sexual de la pareja es ya una fuente de información transdiscursiva cuya importancia es decisiva en la constitución de la feminidad y virilidad.

Pero lo concerniente a una educación sexual que parte desde casa, en muchos de los hogares, este propósito está muy lejos de cumplirse. Y en otros se dice que se ha llegado a tocar este tema de una manera efímera que no da mayor trascendencia a las inquietudes de los adolescentes con comentarios y charlas carentes de sentido tales como:

“les digo que se cuiden”

“le he dicho cuidado con el SIDA, usen condón”

“les he hablado, le he dicho sobre los peligros de un embarazo”

“le he dicho que se fije en el espejo que tiene en frente o con lo que a pasado en otras familias”

“les hablo...”

Muchos padres desearían informar a sus hijos sobre el desarrollo sexual, pero sus propios prejuicios le impiden explicar a sus hijos claramente sobre este tema.

En términos generales nuestros padres de familia, no son buenos ni están educados en este tema; por múltiples razones que van desde el desconocimiento hasta las actitudes que se originan en la infancia de cada uno, que dificultan la intención de despejar la duda de un adolescente en lo que se refiere a la sexualidad.

2.1.4.6 Contexto cultural y la sexualidad

El comportamiento sexual humano es variable y depende de las normas culturales y sociales especialmente en la adolescencia, pudiendo clasificar a las sociedades humanas de la siguiente manera:

Sociedad represiva.- niega la sexualidad, considerando al sexo como un área peligrosa en la conducta humana. Consideradora una virtud la sexualidad inactiva, aceptándola sólo con fines pro creativos. Las manifestaciones de la sexualidad pasan a ser fuentes de temor, angustia y culpa, enfatizando y fomentando la castidad prematrimonial.

Sociedad restrictiva.- tiene tendencia a limitar la sexualidad, separando tempranamente a los niños por su sexo. Se aconseja la castidad prematrimonial, otorgando al varón cierta libertad. Presenta

ambivalencia respecto al sexo, siendo la más común de las sociedades en el mundo.

Sociedad permisiva.- tolera ampliamente la sexualidad, con algunas prohibiciones formales (la homosexualidad). Permite las relaciones sexuales entre adolescentes y el sexo prematrimonial. Es un tipo social común en países desarrollados.

STARMEDIA clasificación de sociedades (project2061) menciona:

“Para la Sociedad alentadora el sexo es importante y vital para la felicidad, considerando que el inicio precoz del desarrollo de la sexualidad favorece una sana maduración del individuo. La pubertad es celebrada con rituales religiosos y con instrucción sexual formal.”

La insatisfacción sexual no se tolera y hasta es causal de separación de pareja. Son sociedades frecuentes en Europa, países como Holanda, Suecia, Finlandia, Noruega, en ciertas prácticas sociales África ecuatorial, la polinesia y algunas islas del pacífico.

La sociedad ecuatoriana presenta una combinación de sociedad represiva, restrictiva, con crecientes rasgos de permisividad en especial en lo referente al sexo. Lo/las adolescentes viven en un mundo confuso lleno de contradicciones que les impide reconocer y manejar sanamente su sexualidad, pero su curiosidad e impulsos aún les lleva a experimentar y entrar en una vida sexual activa sin prepararse debidamente.

2.1.4.7 Pubertad y adolescencia

A continuación se realiza una revisión general de los cambios físicos propios de la pubertad, información que es necesaria como una ligera introducción, ya que en el presente trabajo no se da una secuencia anatómica y fisiológica de los cambios propios de esta etapa, cambios que creemos que están por demás conocidos, sino más bien se enfoca solamente en el aspecto psíquico. Cambios que nos permitirán entender mejor lo que sucede en la posterior etapa, la adolescencia.

Pubertad

La espectacular transformación del niño que aún no puede constituirse en un adulto capaz de reproducirse se denomina pubertad.

Este proceso comienza alrededor de los diez años y suele terminar hacia los dieciocho.

La pubertad determina importantes cambios físicos y psíquicos. Los órganos genitales crecen y adquieren funcionalidad, de modo que el individuo es capaz de procrear. Se desarrollan las características sexuales secundarias, y el niño o niña poco diferenciados se convierte claramente en un chico o una chica. El interés por la sexualidad aumenta notablemente durante la pubertad. El joven es ahora capaz de enamorarse.

Todos estos notables cambios vienen determinados por las hormonas sexuales. A los 10 u 11 años de edad las gónadas son actividades y el cuerpo se ve invadido por las hormonas sexuales.

El estrógeno y la testosterona inciden en alguna medida en todas las células del cuerpo, pero los efectos más visibles son los que producen en las células de los genitales y de los órganos que representan las características sexuales secundarias. Los genitales masculinos, que casi no habían crecido desde el nacimiento, alcanzan ahora su tamaño adulto, los testículos comienzan a producir esperma. Los órganos reproductores masculinos internos crecen también y se desarrollan.

En el caso de la mujer, la vulva y los órganos internos de la reproducción, es decir, el útero y los órganos anexos, responden a los altos niveles de estrógeno, también se desarrollan y asumen su función adulta. Los ovarios inician su ciclo menstrual de producción de óvulos y la joven empieza a tener sus reglas o períodos menstruales. Estas hormonas afectan también el cerebro y otras partes del cuerpo.

La hormona sexual femenina hace que las jóvenes no lleguen a ser tan altas. El estrógeno cierra los centros de crecimiento de sus huesos. Las mujeres desarrollan un esqueleto más delicado, y tienen las manos y los pies más pequeños. Tienen los hombros más estrechos y la pelvis más ancha; esto último con el fin de poder mantener un niño en el vientre. La piel de la mujer es más fina, pero también se vuelve más grasa de lo que era en la niñez. Hay crecimiento de vello púbico y axilar. Se desarrollan sus pechos, y se acumula tejido graso en las caderas.

Las hormonas sexuales afectan también la conducta, principalmente por la acción de la testosterona sobre los centros y circuitos sexuales del cerebro. La libido femenina aumenta durante la pubertad, por acción de la testosterona sobre el centro sexual. Sus

glándulas suprarrenales y sus ovarios producen una pequeña cantidad de testosterona necesaria y suficiente para provocar el deseo sexual femenino.

Adolescencia

Es el periodo comprendido entre la pubertad y el principio de la edad adulta se denomina adolescencia. La adolescencia inaugura nuevos estilos de vida y formas particulares de vivir la realidad social y personal. Adolescencia quiere decir crecer y desarrollarse. Es el conjunto de cambios físicos, psíquicos y sociales que le preparan para el ingreso a la vida adulta. Lo cual incluye, al mismo tiempo el abandono de los intereses y los modos de ser propios de los niños.

Aunque resulte impropio intentar separar los acontecimientos físicos de los psíquicos que forzosamente los acompañan, estos se distinguen entre pubertad y adolescencia. En el primer caso, se refieren a los cambios físicos producidos en el individuo (como se explicó anteriormente), y en el segundo, a los cambios psicológicos, fuertemente impregnados del ambiente en que se desenvuelve cada individuo.

La adolescencia es el momento de la crisis por excelencia. Suele ser el primer paso hacia una transformación personal. Algunas de tales crisis serán superadas en el camino hacia la adultez, pues no tenían otra función que la necesidad de autoafirmación. La crisis de la adolescencia, que constituye un hecho inevitable, tiene más o menos efecto según el ambiente que rodea al adolescente, la educación recibida y la concienciación adquirida a través de la misma:

Otro aspecto que influirá también en este proceso se refiere al marco sociocultural en que los jóvenes se ven inmersos. Una sociedad adulta que se tambalea, con una crisis permanente de valores y que, en general, se caracteriza por su miedo e inseguridad, no ofrece al joven un marco psicológico idóneo para su desarrollo. INFORMAJOVEN cambios en la pubertad.

2.1.4.8 Riesgos relacionados con la sexualidad

Lo primero que debemos tener en cuenta es que en esta etapa de la vida los riesgos vinculados directamente con la sexualidad son consecuencia, más o menos previsibles, de la exploración de “nuevos mundos por principiantes inexpertos”.

Consecuencias de esta inexperiencia en materia de sexualidad, así como de los cambios en la conducta sexual de nuestros adolescentes, es la existencia de dos riesgos potenciales que, aunque muy diferentes en su causa como en sus consecuencias, están muy relacionados entre sí: el embarazo no planificado y las enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el sida.

La sexualidad entre nuestros adolescentes existe y la negación del problema lo único que hace es favorecer los riesgos.

La actividad sexual de nuestros adolescentes está aumentando al igual que en el resto de países desarrollados. Además, en los últimos

años estamos asistiendo a una mayor precocidad en la edad de comienzo de la primera relación sexual (situándose entre los 15-16,5 años), así como al aumento del número de parejas sexuales (1.8 para chicos y 1.3 para chicas). Estas primeras relaciones sexuales en un porcentaje elevado de los casos se acompañan de conductas de riesgo, es decir, sin protección anticonceptiva.

En los últimos diez años se ha polemizado más de lo habitual sobre el tema de la educación sexual. Si por un lado todo el mundo parece estar de acuerdo sobre la necesidad de impartir esta educación a los niños, púberes, adolescentes y adultos, existen varias discrepancias en cuanto se deben enseñarles, así como, donde y quien ha de asumir la responsabilidad de esta tarea.

En la actualidad se ve, como se dio una “solución” a estas interrogantes, ya que el sistema educativo se ha encargado de proporcionar esta información a los estudiantes adolescentes; pero que hay de la responsabilidad de los padres sobre este aspecto, dónde queda el grado de compromiso que tienen hacia ellos, de que sirve que en la institución se aborden temas que tengan que ver con nuestra sexualidad si en casa no hay quien cierre el círculo de enseñanza, si los chicos no tienen la confianza suficiente para realizar cierto tipo de preguntas.

En medio de toda esta confusión, el punto fundamental que la mayoría de gente parece no ver es la siguiente: Ehrenberg y Ehrenberg (1988), han descrito también cuatro formas básicas que tienen los padres de relacionarse con la sexualidad en el hogar, a las que llaman Represiva sexual, Evasiva sexual, Obsesiva sexual y Expresiva sexual.

Represiva Sexual: cuando los padres les transmiten a los hijos de que el sexo es malo y sucio. Por lo general prohíben las malas palabras, los chistes verdes y la desnudez, frecuentemente crían a los hijos dentro de la línea de los estereotipos de rol de género tradicionales. Sus esfuerzos para impartir una educación sexual pueden resumirse en dos fases: “es peligroso” y “espera a estar casada”.

Evasiva Sexual: los padres son intelectualmente más tolerantes con la noción de que el sexo es más saludable que “malo”, pero sus puntos de vista intelectuales se ven neutralizados por una embarazosa inaccesibilidad cuando se toca el tema del sexo. A pesar de que no tiene una actitud negativa al respecto tiene una tendencia a evitar las conversaciones acerca del sexo o convertirles en conferencias.

Obsesiva Sexual: los padres ven el sexo como algo saludable y positivo, pero van más allá al poner al sexo como foco de la vida familiar. Se muestran ultra liberal en sus actitudes hacia el sexo, y a veces ponen su propia vida sexual en el centro de la atención de una forma que puede resultar embarazosa y abrumadora para los hijos, por ejemplo pueda que hablen de sus aventuras o de su colección de películas tres X. los adolescentes tienen con frecuencia la sensación de que los padres obsesionados por el sexo son entrometidos y podrían llegar a sentirse presionados por la gran atención que se le dedica al sexo.

Expresiva Sexual: los padres consiguen integrar la sexualidad en la vida de la familia de forma equilibrada. Enfocan al sexo de forma positiva, hablan de los temas sexuales de forma abierta que se interviene pero establecen límites razonables para el comportamiento sexual de sus hijos,

de la misma forma que establecen reglas para todo otro tipo de comportamiento. Presentan la sexualidad como positiva y sana, pero no como algo a lo que hay que correr por el simple hecho de que este ahí.

Diversos estudios demuestran que sólo una minoría de padres alecciona con sensibilidad a sus hijos, de forma que éstos entiendan lo que se les dice.

La educación sexual debe cubrir los problemas que rodean a la sexualidad, pero también deben tratar otros aspectos del sexo como el amor, la intimidad y la responsabilidad interpersonal.

Incluso cuando las personas creen que estos temas están por demás, pero ahora lo que nos queda es verificar que es lo que realmente los adolescentes piensan de la educación sexual que recibe, será la correcta, será la necesaria, o acaso estaremos confundiéndoles más.

Esta investigación ayudó a dar respuesta a muchas de estas interrogantes, la cual nos brindará una solución; la creación de un módulo de educación sexual redactado de la manera más conveniente para los chicos.

Un error que se comete es el pretender abordar la adolescencia como una etapa uniforme. Cuando uno se refiere a “los adolescentes” es muy difícil saber a qué grupo de ellos se alude. Pues no es igual un chico o una chica de 12 a 14, de 14 a 16 o de 16 a 19 años.

2.1.4.9 Factores sociales que afectan la sexualidad adolescente

A nivel mundial la mayoría de personas se inician sexualmente durante la adolescencia. Como habíamos anotado anteriormente la organización mundial de la salud (OMS) define como “adolescente” a la persona de entre 10 y 19 años y como “joven” a quien tiene entre 15 y 24 años de edad. Sin embargo en sus estudios de la “gente joven” la OMS incluye tanto a los adolescentes como a los jóvenes. Cabe notar que las definiciones de la OMS de los términos adolescente y joven reflejan procesos de desarrollo físico, psicológico, socio económico, como por ejemplo:

- El desarrollo individual progresa desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias, hasta la madurez sexual;
- Los procesos psicológicos y los patrones de identificación de la persona se desarrollan desde aquellos asociados con los niños hasta aquellos de los adultos; y
- Se hace la transición de un estado socio-económico de dependencia total a uno de relativa independencia.

En América latina y el Caribe cerca de un tercio de mujeres tienen hijos antes de los 20 años de edad. A continuación se presenta algunas de las razones para este fenómeno social que continua afectando nuestra ciudad y país.

La falta de información y servicios.- los adolescentes por lo general cuentan con poca información sobre los temas de reproducción y sexualidad y poco acceso a los servicios de salud reproductiva y planificación familiar.

Valores culturales.- en muchos países en desarrollo la condición de la mujer en la sociedad está determinada por el matrimonio y la maternidad.

Violencia y abuso sexual.- a las adolescentes les puede faltar confianza y capacidad de decisión para rehusar tener relaciones sexuales no deseadas. Las jóvenes que son sometidas a abuso sexual y violación pueden sufrir graves consecuencias físicas y emocionales para toda la vida.

Falta de educación.- con frecuencia las mujeres jóvenes son expulsadas de los colegios si quedan embarazadas y pocas regresan.

Escolaridad.- una mujer que ha cursado algunos años de educación secundaria tiene menos probabilidad de tener hijos en la adolescencia. Las mujeres que han cursado siete años o más de educación se casan como promedio cuatro años más tarde y tienen hijos menos que aquellas que no han recibido ninguna educación.

Falta de ingresos.- para las madres jóvenes sin educación o capacitación laboral puede ser muy difícil mantenerse a si mismas y a sus familias, las jóvenes deben tener otras oportunidades.

2.1.4.10 La identidad sexual

Para Eric Erikson la tarea de la adolescencia es alcanzar la identidad personal y mantener esa individualidad en el curso del tiempo y

en distintas circunstancias. La identidad sexual es el comportamiento de la identidad personal relacionada con el sexo.

Hay dos componentes básicos: la identidad de género y el rol. Es necesario distinguir entre sexo y género. El sexo son los mecanismos biológicos que hacen que una persona sea hembra o macho. Por género el conjunto de rasgos sociales y culturales apropiadas para el hombre y la mujer y que toda la sociedad elabora en función de las diferencias anatómicas. El rol sexual es definido, por la sociedad. Dan significado a la identidad sexual y nos indican como tenemos que pensar, sentir y comportarnos.

Las diferencias entre hombres y mujeres han sido reforzadas por un sistema social que ha dicotomizado la familia, el trabajo y las interacciones sociales en función del sexo de los individuos.

La conducta sexual

El sexo es una de las formas del intercambio interpersonal y está expuesto tanto a la sobrevaloración como a la degradación. Los adolescentes tienen que comprender que ser atractivos y deseables depende más de la persona que habita ese cuerpo, que en quien suscita la atracción erótica.

Todo adolescente tiene deseos y necesidades de afecto, ansias de vincularse a los demás. Debe aprender a enfrentarse al establecimiento de relaciones interpersonales, a resolver el componente sexual que entrañan y a satisfacer las demandas que recibe. Tener o no relaciones sexuales es una decisión que cada joven debe tomar con las debidas precauciones, consciente de las consecuencias de sus actos y siendo responsable de lo que hace.

2.1.4.11 Embarazo en la adolescencia

La sexualidad adolescente más que una dimensión armónica en su vida, es una fuente de culpabilidad, miedo y angustia. Numerosos jóvenes quedan marcados por sus primeras experiencias sexuales insatisfactorias o traumáticas. Todo adolescente se enfrenta a una serie de retos en esta etapa de su vida. Esto hace que aparezcan ciertos miedos y ansiedades.

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

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

La activación del sistema funcional formado por el eje hipotálamo-hipofisario- gonadal (ovárico y testicular) y la subsiguiente cascada de procesos de cambio madurativo que se producen en una época del desarrollo vital de las niñas y niños reflejan sin lugar a dudas los aspectos filogenéticos del mantenimiento de la especie a través de la procreación sexuada y los aspectos ontogenéticos de la diferenciación sexual en la especie humana.

Los cambios puberales (cambios somato- psíquicos), esencialmente dimórficos en cuanto a caracteres sexuales secundarios, provocan una realidad social radical: la capacidad de ser fértiles va a unir y a separar definitivamente a los sexos.

Esta capacidad para procrear tiene, como hemos señalado, unas implicaciones sociales de vital importancia. Este nuevo estatus implica la asignación de toda una cascada de prerrogativas y demandas que va a situar a las niñas y a los niños de manera inequívoca en una de las dos nuevas situaciones posibles: ser una mujer o ser un hombre. Habitualmente este es un proceso identificador sin demasiada discontinuidad entre la identidad infantil y la nueva, las niñas construyen mujeres y los niños varones.

Esta imagen de continuidad no debe engañarnos sobre el potencial de conflicto que genera este período vital, tanto a nivel vivencial del sujeto como del entorno que lo enmarca.

2.1.4.12 Los cuerpos y las identidades

Decíamos que el primer mandato que deben cumplir los adolescentes será convertirse, casi de la noche a la mañana, en mujeres y hombres.

Sí hay un rasgo estructural que se repite en todas las sociedades humanas: adjudicar de manera diferencial e inequívocas formas, funciones, pensamientos, expectativas, apetencias, predisposiciones e incluso derechos a cada sexo con el objetivo de clarificar en la organización social la distinción entre varón y mujer. Constituyéndose

ambos sexos de esta forma como polos opuestos, antagonizándose de forma artificial lo que tal vez sólo sea una cuestión de matices.

Parece evidente que los sexos tienen diferencias entre sí, pero esto no significa que sean diferentes, es fácil comprobar que las similitudes son más que las diferencias.

Es éste, la construcción social de los sexos, un proceso que funciona desde el nacimiento del individuo como una estructura de complementariedad; ambos sexos se construyen en registros paralelos en los que existen algunas convergencias entre ambos pero, sobre todo, muchos opuestos. La asignación de pertenencia a un sexo o al otro será automática e inequívoca en la primera infancia en base a tener un cuerpo con genitales externos más o menos conformados como hembra o como macho de la especie.

Nadie pone en duda en esos momentos la bondad y la exclusividad de la asignación en base a esa vulva y a ese pene. ¡Es una niña! o ¡es un niño!

Coincidiendo con el inicio del proceso de socialización temprano, que también inicia la época llamada como 2^{da} Infancia, en la que el grado de individuación, por lo tanto de autonomía, ya permite claramente significar singularidades, esta asignación empieza a ser más exigente.

La presión, ejercida a través de la familia y del grupo, va aumentando en cuanto a la no adopción de esquemas vivenciales y comportamentales que estén asignados de manera exclusiva al otro sexo. Va a ser en este período de edad, entre los 3 y 5 años, cuando se consolida la identidad sexual nos referimos a la clara identificación y pertenencia a un sexo y el sentimiento inequívoco de fijación a él.

Al llegar a la adolescencia todo esto se complica y se amplifica. Si durante la infancia el sexo es el hecho más radical a nivel existencial, durante la adolescencia, además, se convierte en el hecho más radical a nivel vivencial.

Los cambios que se sufren en la pubertad no son un simple crecimiento, son un cambio radical; se produce una transformación real en muy poco tiempo, casi una metamorfosis. Los cambios van a arrancar del cuerpo y es a partir de ahí desde donde se inicia el proceso de referenciarse y ser referenciado.

Las diferencias con base neuro-hormonal separan los puntos de arranque del proceso: las chicas se adelantan casi dos años a los chicos. Pero tanto en ellas como en ellos el cuerpo va a ser el escenario de la acción, el cuerpo como sustento y como carta de presentación de esa nueva identidad incipiente. En ambos la narcisificación corporal a través de la mirada “del otro” toma en ese momento vital la capacidad de reorganizar la aceptación de ese nuevo cuerpo.

Pero ese cuerpo puede convertirse también en un posible núcleo conflictivo.

Bien a nivel superficial, cuando hay una mala aceptación de los propios ritmos, cuando hay falsas creencias sobre el desarrollo y las propias capacidades y en los problemas de aceptación de la figura corporal. O bien a niveles más profundos, como en la anorexia/bulimia, en las ansiedades graves de separación y en las transexualidades secundarias.

La identidad de la adolescente y del adolescente se reafirma en ese nuevo cuerpo, fuente de conflicto pero simultáneamente de ventajas,

y en las nuevas capacidades cognitivas. El mundo toma un nuevo significado.

Sintéticamente: el “yo” adolescente es un “yo” repleto de inquietudes y deseos de autonomía que se enfrenta a un “yo” real lleno de limitaciones estructurales sociales implícitas en la asignación.

La adolescencia es una época de exigencias y responsabilidades.

MICHEL FOUCAULT, JUDITH BUTLER (2008), *Los cuerpos e identidades*. La identidad sexual y los ritos de pertenencia: En el mismo orden de cambios la identidad sexual se actualiza, de manera simplista y con una gran exigencia, en las y los adolescentes con un mandato claro: “ser una mujer es ser femenina y esto conlleva tener una sexualidad femenina”, “ser un varón es ser masculino y esto conlleva tener una sexualidad masculina”.

Nadie sabe bien qué es todo esto, la herencia biológica no va a ser lo que permita a una/un adolescente poder clarificar e identificarse con un modelo unificado de lo que es ser femenina y masculino. Mucho menos cuál va a ser el significado de tener una sexualidad femenina o masculina.

La feminidad y la masculinidad son constructos que surgen de los diversos sentidos que la sociedad le asigna a la imagen de mujer y de varón. Desde luego no son conceptos naturales, son conceptos históricos, culturales, psíquicos, sociales y relacionales. Es en el mundo simbólico que se maneja en cada cultura donde se reflejan claramente estos constructos y lo que va a servir de referencia.

Hasta hace unos años la adolescencia disponía de los ritos de paso que facilitaban la adquisición de su nuevo estatus; en nuestro ámbito cultural se carece de las ritualizaciones de pasaje de la niñez al siguiente

período vital. El significado de este ocultamiento explícito tiene que ver con el propio alargamiento, hasta el absurdo, del período de tránsito entre la niñez y la juventud, la adolescencia.

La propia Organización Mundial de la Salud, cuando define los límites de la adolescencia, incluye un período pre, que se corresponde con el inicio de la pubertad, y un post, que casi se solapa con la juventud, alargándose desde los 10-11 años hasta los 21-23 años.

No caben ritos de paso a un período tan indefinido, el tiempo de espera es demasiado largo y la exigencia real es la permanencia durante demasiado tiempo en una situación en la que las capacidades de autonomía e independencia no se pueden llevar a cabo.

A pesar de esta ausencia de ritos formales, la maduración y las nuevas capacidades exigen un escenario donde afianzar el cambio. Va a ser el “paso a la calle” el que marcará estos rituales de inclusión en el mundo adulto, conquistándose al asumir los modelos que dan consistencia al grupo de iguales.

Sus nuevas capacidades fisiológicas procreadoras recién estrenadas, la maduración ovárica y testicular, van a tomar significados vivenciales y sociales diferentes en este paso en nuestro contexto cultural.

El adolescente varón sabe que su eyaculación debe investirse relacionada con la virilidad y como resultado inequívoco de la erección. En este investimento fálico se relaciona de forma muy íntima la masculinidad con la potencia y de paso se legitima el placer.

La mayoría de mandatos explícitos que reciben los chicos tienen que ver mucho, ya se inició en la infancia, con la eliminación de todo rasgo de ambigüedad y para ello hay que eliminar todos los vestigios de componentes femeninos y ensalzar la masculinidad como reflejo cierto de la virilidad.

La masturbación se convierte en el modo de demostración de pertenecer a esa categoría. Aunque rápidamente va a dejar paso al verdadero valor que subyace en esa demostración, el varón tiene que ser el polo activo de la sexualidad; es en este plano donde la agresividad aparece como el proyecto de la masculinidad. Así, la conquista sexual se convierte en un elemento que no sólo ofrece refuerzo narcisificante por el hecho de “ser uno reconocido y deseado por la persona deseada”, sino que tiene la función clara de refuerzo y mantenimiento de esa masculinidad siempre frágil. La penetración coital se convierte en la confirmación de haber realizado el pasaje y en un espejismo de realización.

Es el encuentro con los otros (varones) el espacio iniciático, que se enfrenta a la familia, que va a ser asimilada como el espacio fusional, protector, “castrador” y feminizante. Es la vertiente genital de la sexualidad, vinculada al placer orgásmico, en la que los varones están mejor entrenados.

Para ellas la maduración ovárica, vinculada con la menstruación, tiene un referente vivencial directo con otro registro, la responsabilidad, que es mucho más limitador. A esto se suma que en el espacio simbólico legitimador y afianzador de la femineidad, la identificación con la madre (personalmente) y la capacidad de serlo (socialmente) es irremediable, y éste es un registro deserotizado.

Las chicas van a estar mejor entrenadas en la vertiente vinculada a los afectos, la ternura, las caricias, los sentimientos, poco genitalizada.

Así, la legitimación del placer en las adolescentes es mucho menos explícita que en los varones, y el deseo sexual como un proceso activo mucho más difícil de asumir.

Éste no parece que sea el contexto donde ellas van a tener que incorporarse en ese rito de paso irremediable hacia la adultez.

Las y los adolescentes están empezando a escribir su vida en solitario, un esfuerzo considerable. Su sexualidad, la manera de sentirse como varón o como mujer, se ha convertido en el registro más emergente de sus vidas; no puede ser de otra manera, la historia personal de cada individuo es una historia escrita en clave sexual.

Por otra parte caracteriza a las y los adolescentes el tener todas las puertas abiertas en este proceso de construirse adultas/os. Deberíamos ser capaces de educar dejando que vayan cerrando las puertas que tienen que cerrar y dejando abiertas aquellas que cada una/o deba dejar abiertas según su historia personal.

El equilibrio entre los límites y la capacidad de decisión debería marcar los objetivos de competencia en la educación sexual en la adolescencia.

2.1. 5 Explicación Axiológica

El valor sexual es una cualidad real o ideal, deseada o deseable por su bondad, cuya fuerza estimativa orienta la vida humana, desde su dimensión comunicativa y simbólica.

Así se puede afirmar que el valor sexual dinamiza el crecimiento personal. En la apropiación creativa de valores sexuales se va ensanchando el horizonte de nuestra vida como un continuo estar-dando-de-sí nuestra propia realidad personal, para bien nuestro, de quienes nos rodean y de la entera humanidad.

2.1. 5.1 Valores Sexuales

Valores sexuales corporales: aquellas cualidades relacionadas con la sexualidad humana cuya fuerza o centro principal es el cuerpo como materia viva de la persona.

Valores sexuales intelectuales: cualidades cuya referencia central es la naturaleza racional del hombre, en cuanto contenido, proceso o resultado, en relación con la sexualidad.

Valores sexuales afectivos: cualidades sexuales cuyo contenido afecta a nuestras reacciones psíquicas de agrado: a los estados de emoción, sentimiento o pasión.

Valores sexuales estéticos: cualidades sexuales que son deseadas o deseables por su belleza en sus manifestaciones en las personas, en el arte o la naturaleza.

Valores sexuales individuales-liberadores: los valores sexuales individuales-liberadores son cualidades sexuales que prioritariamente refieren el aspecto singular y autónomo de la persona, así como sus consecuencias.

Valores sexuales morales: los valores sexuales morales se centran en la estimación ética: la bondad o maldad de las acciones sexuales en cuanto tales, atendiendo al fin o al deber.

Valores sexuales sociales: afectan directamente a las relaciones sexuales sociales e institucionales, en su contenido y en el procedimiento o finalidad.

Valores sexuales instrumentales: son aquellos que estimamos más como medios que como fines, relacionados con los beneficios que reportan en nuestro crecimiento sexual.

Valores sexuales integrales: se refieren principalmente a varias o a todas las dimensiones sexuales de la persona, mostrando percepciones más globales.

2.1.6 Explicación Pedagógica

KLEINMAN, Arthur, (2006) What Really Matters. Oxford, University Press.

“Más importante que enseñar valores es enseñar a valorar”

Es un proceso deliberado e intencionado, desarrollado participativamente por cada institución educativa para hacer cotidiano el ejercicio de los derechos humanos sexuales y reproductivos, la igualdad entre los hombres y las mujeres, y una vivencia de la sexualidad que enriquezca el proyecto de vida de cada una de las personas de la comunidad educativa.

La idea es relacionar conocimientos, habilidades y actitudes de diversas áreas e incorporar los puntos de vista de los niños, las niñas, adolescentes y los jóvenes, y articularlos en la solución de cuestiones de la vida cotidiana que tengan que ver con su contexto. Lo anterior pretende lograr que todos los miembros de la comunidad educativa puedan tomar decisiones autónomas, informadas y responsables frente a la vivencia de

su sexualidad, aún en contextos difíciles, puesto que las incertidumbres y los azares, antes que ser anomalías constituyen parte de nuestras vidas cotidianas.

Por esto, los Proyectos Pedagógicos son el espacio privilegiado con el que cuenta las instituciones educativas para generar conocimiento con sentido en las y los estudiantes (saber para saber hacer).

En la pedagogía se debe construir participativamente, para promover ambientes favorables hacia la educación para la sexualidad y facilitar a los estudiantes la expresión libre de sus inquietudes más profundas, sus necesidades sentidas y sus formas de pensar y de sentir.

Sólo mediante espacios genuinos de participación es posible aprender a decidir y consensuar, habilidades que sustentan la vivencia de una sexualidad plena, saludable y responsable. Así, un Proyecto Pedagógico implica que los adultos y estudiantes puedan construir colectivamente alternativas para comprender la sexualidad y, a partir de ello, generar mejores maneras de educar para la convivencia.

Los Proyectos Pedagógicos deben enseñar a comprender las diversas formas de vivir la sexualidad, educar para apreciar lo mejor de los otros y ayudar a que esto aflore en las relaciones y en la convivencia. Por lo tanto, deben permitir que las personas de una comunidad educativa se vayan transformando y consolidando como sujetos activos sociales de derecho y, de esta manera, se conviertan en promotores y defensores de los derechos humanos, sexuales y reproductivos.

Una educación para el desarrollo de competencias implica el desarrollo de capacidades para la toma de decisiones a lo largo de la vida. Por esto, los Proyectos Pedagógicos requieren una educación que:

- Propicie la argumentación y el diálogo, a partir de dilemas cotidianos, que promuevan la toma de decisiones con autonomía.
- Fomente la reflexión sobre *preconceptos y prejuicios* y facilite formas de cotejarlos con información empírica y científica.
- Genere ambientes de confianza, basados en relaciones de afecto, horizontales, en las que se valoren y tengan en cuenta todas las experiencias, las preguntas, los aportes y las necesidades.
- Desarrolle habilidades, a partir de una *educación activa* que propicie que las y los estudiantes construyan nuevos conocimientos, significados y posibilidades de vida.

2.1.7 Explicación Educativa

2.1.7.1 La Educación

La manera de ejercer nuestros derechos sexuales y reproductivos se expresa básicamente a través del auto cuidado y autoconocimiento pleno de nuestro cuerpo, estando atentos a los cambios o señales de malestares o enfermedades, consultando inmediatamente a un profesional de ser necesario, contando con información disponible, suficiente y en el momento en que la necesitemos, clara y entendible para poder tomar decisiones; accediendo a programas educativos y servicios de salud suficientes; ejerciendo y exigiendo las garantías que el Estado nos brinda a través de los organismos estatales o privados con acceso a una Educación de calidad y acorde a las necesidades de cada persona, desde el nacimiento.

Además, exigiendo la adopción de políticas tendientes a promover la participación y responsabilidad activa conjunta de la familia con educadores/as, de todas las instituciones y organismos de educación oficiales o privados de nivel pre primario, primario, secundario y técnico

como actores responsables de los resultados de la socialización, el desarrollo psicosocial y afectivo de niños niñas y adolescentes, de transmitir los valores, actitudes, habilidades, de hacerlo inspirados en principios éticos, pluralistas, democráticos, humanistas, científicos, promoviendo el respeto a los derechos humanos, procurando una educación con orientación en sexualidad y el amor, deberá responder al medio, a la edad de los educandos y al rol esencial de los padres y madres de familia, como orientadores netos de sus hijos.

Por su parte, el Ministerio de Educación será el encargado de elaborar programas abiertos y flexibles de educación sobre la sexualidad y el amor, previa consulta con instituciones privadas y públicas que conozcan del tema, adaptando dichos planes y programas a la realidad cultural y sometiéndolo a conocimiento, consideración y aprobación del departamento de orientación y de los padres y madres de familia de cada plantel estudiantil, sin limitar su acción a los educandos; involucrando a la familia, para que esta participe activamente en un proceso de dialogo, reflexión y acción con toda la comunidad educativa.

Art. 1 al 8 de Ley sobre la Sexualidad y el Amor R.O. No. 285, manifiesta que:

“Maestros y maestras deberán ser capacitados en el tema de la sexualidad y el amor, para lo cual el Ministerio de Educación, coordinará esta actividad con las Universidades e Institutos Pedagógicos y otras entidades conectoras del tema; todas las Instituciones encargadas de la formación de docentes, deberán incluir como eje transversal de sus planes y programas el tratamiento de la sexualidad y el amor; establecerá y realizará el monitoreo de los proyectos educativos que desarrollen los establecimientos, siempre en

coordinación con los padres y madres de familia, considerando su impacto, en la vida personal, familiar y comunitaria; será el encargado de coordinar con los medios de comunicación la difusión de programas referentes al tema de educación en sexualidad a fin de evitar que se distorsione lo establecido en el sistema educativo, controlando la calidad en el contenido de los programas que se emitan en forma pública en lo que se refiere a la sexualidad y el amor.”

El Estado a través de los diversos Ministerios brindará servicios oportunos y de calidad, ofreciendo información sobre métodos anticonceptivos seguros, eficaces, de bajo costo y no perjudiciales, contando con leyes que favorezcan el respeto por nuestros derechos sexuales y reproductivos, conociéndolos, difundiéndolos entre familiares, amigos / as, en nuestra comunidad; haciéndolos respetar cuando alguien pretenda desconocerlos; denunciando su violación si es del caso; luchando por una mayor participación en la elaboración, discusión, aplicación y evaluación de las políticas y programas públicos que afectan los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres; apoyando a las instituciones encargadas de garantizar el disfrute y la defensa de los derechos de los y las adolescentes, a fin de lograr mejores condiciones de una vida plena, de calidad en salud mental, física y psicológica. Contando con la participación de los hombres como pareja en los programas de planificación familiar podremos lograr un manejo equitativo de las relaciones sentimentales y matrimoniales.

2.1.7.2 Influencias de la actividad educativa

REVISTA PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA Vol. VII, Suplemento 1, (2005) afirma: “El niño nace con una gran inmadurez, y como, poco a

poco, a través de la intuición y del cuidado de sus padres madura lentamente.”

Algunas madres o sustitutos encargados de la educación ayudan al niño a que se convierta de una forma natural, en un ser autónomo, al ofrecerle las posibilidades de adquirir una experiencia propia.

Todo niño pasa, en este sentido, por una serie de frustraciones que los padres deberán aceptar no tanto como una finalidad en si mismas, sino como algo bueno e incluso necesario en su proceso madurativo.

Sin embargo, hay padres que, por falta de información o por cuestión de carácter actúan de forma equivocada con su hijo al prescindir del binomio satisfacción–frustración.

Unas veces pretenderán evitarles todas las frustraciones; tal es el caso de los padres sobreprotectores, quienes, a fin de evitar cualquier daño al niño, le previenen insistentemente frente a cualquier peligro ante de que el mismo haya intentado realizar la acción, agobiándole y negándole posibilidad alguna de investigación personal; o bien le esconden cosas reales que el niño debe saber(como puede ser la muerte de algún ser querido) para que no sufra, hurtándole así la posibilidad de que elabore un duelo normal, que contribuiría, sin duda alguna a su maduración.

Otro caso es el de los padres rígidos, que actúan según lo prescrito por sus propias convicciones o por los consejos de un manual, olvidando las concretas necesidades de su hijo.

Pensemos en aquellas madres que alimentan a sus bebés a horario fijo sin tener en cuenta si el niño tiene o no hambre; o bien, en la falta de flexibilidad cuando las circunstancias requieren generosidad: tal

sucede Cuando el padre vuelve de viaje y el niño tiene ilusión en esperarle porque hace días que no lo ve, pero se le manda ir a la cama, <<pues ya es hora>>.

Ese niño acumulara seguramente más frustraciones que satisfacciones, y por ello habrá de influir negativamente en su proceso madurativo y de carácter: crecerá, pues, con la expectativa de que el deseo debe ser anulado y, por lo tanto, lo negará o lo reprimirá.

Se han expuesto a si dos actitudes educativas bien diferenciadas cuyo resultado serán individuos que diferirán en la forma de abordar los conflictos que enfrenten en su adolescencia. Acostumbra ser difícil que los padres acepten que un fallo (como puede ser el rechazo, o la rigidez, o la sobreprotección de la madre) sea tan importante como para que el Yo de niño se retrase en su desarrollo.

No cabe pensar en una educación perfecta ni en que esta sea capaz de formar al hombre o a la mujer ideal, pero, según las metas educativas que se propongan, se contribuirá en gran parte a formar la personalidad del futuro adulto y a configurar las expectativas de que dispondrá ante el mundo que lo rodea.

El concepto de educación y las consiguientes propuestas educativas conllevan distintos métodos a la hora de alcanzar tales ideales; por esta razón, las grandes diferencias entre los varios sistemas educativos han de conformar necesariamente personalidades distintas y formas diferentes de vivir y de enfrentarse con el mundo externo.

A continuación se verán brevemente tres de los más importantes métodos educativos a fin de que cada cual pueda reflexionar sobre el que

considera más acertado para poder criar adecuadamente a un niño, claro que ninguno es infalible.

Método autoritario: Las personas autoritarias intentan conseguir sus objetivos imponiendo sus criterios mediante presiones y tratando a sus hijos como seres sin discernimiento; de este modo les frustran, en todo momento cualquier intento de resolución personal de sus propios problemas.

La obediencia, la disciplina y el orden rigen, así, las relaciones familiares. El niño educado autoritariamente será muy dependiente, ya que se le ha acostumbrado a ver todas sus dificultades aparentemente resueltas, mediante la censura de toda iniciativa particular.

Al mismo tiempo, sus deseos han sido sopesadas de acuerdo con el modelo paterno, sin tenerle en cuenta como persona capaz de pensar y de desear, dotada de un mundo propio que no coincide, la mayoría de las veces, con el de los adultos.

Convertido en adolescente un niño semejante tiene dos posibilidades. Una de ellas es rebelarse contra toda autoridad, pudiendo llegar a conductas antisociales pues vivirá el mundo como algo hostil y represor de todos sus deseos; por consiguiente, buscara satisfacción en pequeños grupos marginados que no le servirán, en general, para modificar su visión infantil y crecer afectivamente. La otra postura puede consistir en adaptarse, a falta de criterio propio, a las normas paternas.

El miedo a la autoridad predomina en este caso: toda ley es normal. El muchacho no podrá conseguir una independencia, ya que pensar y decidir por cuenta propia es vivido como algo malo, que no puede alcanzarse porque siempre ha estado vetado.

Llevarlo a cabo significaría el derrumbe ante el consiguiente enfrentamiento con la autoridad, a lo que el chico no se atreve.

Este tipo de personalidad remite a los <<Adultos- Infantiles>>, que se conforman con todo y carecen de iniciativa. Análogamente, pueden identificarse con el propio autoritarismo, y convertirse, con una rigidez extrema (incluso más que los propios padres), en autoritarios acérrimos, desconocedores del significado de la palabra tolerancia y del cambio de ideas. En este segundo tipo, el autoritarismo funcionaría como defensa ante la propia fragilidad e inseguridad.

Método anti autoritario: este método, al contrario que el primero, procura evitar todo tipo de presión.

Deja al niño con entera libertad para que sea él quien decida sus cosas con un temprano espíritu crítico, con lo cual la adaptación, la tolerancia y la ambición se consideran negativas y se intentan reprimirlas. No existen modelos paternos ni normas, y el niño debe probar y aprender de sus éxitos y de sus fracasos, fruto de las decisiones que toma según su propio criterio.

Este niño crecerá, y llegará a la adolescencia, sin ningún modelo de identificación, carente de unas normas mínimas e interiorizadas para enfrentarse al mundo que lo rodea.

Así por ejemplo, se puede considerar que el espíritu competitivo es algo negativo, pero conviene saber que nuestra sociedad se basa fundamentalmente en él, y, por tanto, hay que preparar al niño para que sepa reaccionar o para que disponga de valores y criterios con que poderlo enfrentar.

El adolescente que no ha sido ayudado en el plano afectivo a valorar y conocer los diferentes aspectos sociales y humanos, puede actuar con tal ingenuidad que no recibiría más que desilusiones y frustraciones, al comprobar que las cosas no son tal como se las había imaginado; por otra parte, la inexistencia de unos modelos de identificación y de unos valores en que ampararse puede convertirle en un inadaptado.

Por este motivo, tendrá que recurrir a pequeñas comunidades en las que pueda seguir, en mayor o menor grado, el ritmo de vida que le apetezca, desplazando su frustración social y sintiéndose perpetuamente incomprendido.

Método democrático: Este tipo de educación pretende encontrar el término medio entre los 2 anteriormente citados. El niño recibe la libertad y autodeterminación que necesita en las distintas fases de su desarrollo y, por otra parte, no se le niega la necesaria seguridad proveniente del apoyo, aunque ello pueda implicar, a veces ciertas limitaciones.

Este método renuncia a toda violencia tanto física como síquica (al contrario de la educación autoritaria), rigiéndose por las tres necesidades básicas del niño: seguridad, amor y aceptación. Procura evitar en lo posible, al mismo tiempo, crear temores en él y educarlo con excesivas imposiciones. CURSOS -MARGINACION, métodos educativos.

Por lo que se recomienda tratar de comprender las necesidades individuales y de cada momento, y, sobre todo, acepta el niño, de buen principio, como una persona que necesita ayuda (no abandonándolo a su suerte, como el caso del anti autoritarismo).

EL niño que ha recibido esta educación tendrá, al acceder a la adolescencia, los conflictos propios de la edad, los cuales le crearan las mismas dudas y temores que a los demás, pero, al mismo tiempo, poseerá en su interior la confianza y la seguridad de que no está solo y podrá buscar en los demás el apoyo que necesita.

Del mismo modo, será capaz de pensar y decidir, pues ya está acostumbrado a hacerlo, y, asimismo, podrá soportar mejor las frustraciones y elaborarlas porque su confianza original ha sido suficientemente estimulada para no hacerle desesperar ante cualquier adversidad.

Queda claro, en resumen, que el papel de los padres es de suma importancia para todo el desarrollo de los niños.

El problema reside, aparte del método y de las finales educativas, en la propia inseguridad de los adultos cuando esta no les permite dar una educación que no suponga a cambio de una sobreproducción (que ellos mismos necesitan y que proyectan sobre el hijo).

Cuando la relación entre los padres no es buena, se crean unas tensiones en la familia que perturban el equilibrio de todos sus componentes. En estas familias, los hijos sirven, por un lado, para aliviar la frustración generada por el matrimonio, y por el otro lado, se convierten los receptores de los conflictos que los padres puedan proyectar y revivir, lo que les lleva a ser manipulados en pro de uno y en perjuicio de otro.

Podemos decir que es de suma importancia conocer y tener siempre en cuenta (como futuros docentes) los aspectos que el adolescente vive en su etapa de la vida, por la sencilla razón de que serán nuestros estudiantes con los que trataremos.

Es importantísimo considerarlo así ya que la Adolescencia y el aspecto Sexualidad determinan la personalidad y la forma de pensar en el joven, que será determinante en un futuro próximo para él, como miembro de un grupo social (familia) y para una sociedad.

2.1.7.3 El saber sobre la sexualidad

Saber sobre la sexualidad es saber sobre sí mismo.

¿Cómo se organizan los diferentes contenidos de este saber, para poder dar cuenta de ellos en su praxis? Siendo la sociedad y el sujeto realidades complejas, lo son igualmente los contenidos, medios y estrategias que se utilizan para que los sujetos y los grupos accedan al conocimiento.

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

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

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

La transmisión del conocimiento sobre la sexualidad tiene su propia historia. La sexualidad-placer fue reglada, tachada, en el discurso

oficial. Con recelo, y cuidado no rozar el tabú, se habló de la anatomía, hasta cuando la sexualidad fue restringida únicamente a ese cuerpo destinado a la reproducción sobre todo el cuerpo de la mujer.

Del erotismo y del placer no se dijo nada porque estaban prohibidos desde el mito de los orígenes, abordar de manera directa el tema de lo placentero habría significado justificar al hombre, justamente ante si mismo y ante los otros, por eso se optó de hablar de sexualidad, pero de una sexualidad que la simpleza del instinto pone en movimiento hasta llegar al acto que perpetúa la especie.

El cristianismo, heredero del judaísmo, construye una teoría de la sexualidad en la cual el placer brilla por su ausencia, siendo la reproducción su objetivo primordial. Dios hizo varones y mujeres para mantener la vida humana en la tierra he incrementar el número de sus hijos.

Y si algún placer existe en el ejercicio de la sexualidad, este si apenas queda justificado en el varón como una especie de contraseña de su misión de preservar la vida. A la mujer en cambio es una obligación y debe cumplirla sobre todas las cosas.

Pero como es difícil que la mujer quede, de por sí, excluida de toda tentación placentera, San Pablo aconsejaba a las cristianas no tomar marido sino en casos extremos, es decir, cuando la continencia, frente al placer, les resultaba insoportable.

Sin embargo, la mujer es, con el hijo, el significante original de la sexualidad y el placer. Pero en aquella teoría de la sexualidad fue colocada en el lugar de la culpa, por un lado, y en el del mal, por otro.

Esta es, pues, la sexualidad transmitida, siempre con pudor, reserva y temor.

2.1.7.3 ¿Qué es la educación sexual?

Es un proceso que se desenvuelve a lo largo de la vida y que incluye dos componentes: la información y la formación.

Por medio de la información obtenemos datos “objetivos” de los aspectos relacionados con la sexualidad, es decir, se nos transmiten los conocimientos, hechos, conceptos y experiencias que los científicos han logrado establecer al respecto mediante la investigación. Por ejemplo, los cambios físicos que ocurren durante la vida del ser humano, las condiciones básicas para el desarrollo de la autoestima a los factores psicosociales asociados a la discriminación sexual.

La formación, por su parte, se relaciona con los valores, actitudes, normas, hábitos, creencias, costumbres, ideas, pensamientos y principios acerca de la sexualidad que vamos asimilando por medio de diversas fuentes: familia, colegio, medios de comunicación y sociedad en general.

Lo anterior implica que permanentemente recibamos o busquemos información sobre lo que no conocemos y que nos genera dudas, y que replantemos o reafirmemos nuestros valores y conductas.

2.1.7.3.1 ¿Quiénes son los responsables de brindar educación sexual?

Si partimos del hecho de que la educación sexual comienza desde el mismo instante que nacemos, los primeros responsables de brindarla

son los padres y los miembros más cercanos a la familia. Más adelante, este proceso lo complementaran la escuela los medios de comunicación y la comunidad en general.

Los pilares de la sexualidad se establecen en los primeros cinco años de vida; por tanto, es la familia la responsable de garantizar su desarrollo integral.

2.1.7.3.2 ¿Qué cosas se deben incluir en educación sexual?

Una verdadera educación sexual debe estar orientada al desarrollo integral del ser humano, es decir, debe favorecer la comprensión de los aspectos biológicos de la sexualidad; garantizar las condiciones básicas para el fomento de una autoestima positiva, la adopción de un papel sexual flexible y no limitante de nuestras capacidades individuales y la estructuración de un código ético que nos permita actuar por convicción y en forma responsable.

2.1.7.3.3 ¿Por qué es tan importante el tema de la educación sexual durante la adolescencia?

La educación sexual es importante durante toda nuestra vida. Sin embargo en la adolescencia, cobra importancia en razón de que los cambios biológicos que experimentamos nos generan múltiples dudas, cuestionamientos y angustias entono a lo que somos, a lo que queremos ser, a lo que debemos y podemos hacer como hombre y mujeres en el mundo en el que vivimos.

Nuevamente, este simple hecho biológico de ser hombres y mujeres en transformación nos hace replantear toda nuestra existencia.

La educación sexual NO es importante porque evita embarazos en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual o el sida; lo es porque permite a los (as) jóvenes desarrollar todo el potencial que tiene como seres humanos, únicos e irrepetibles.

2.1.7.3.4 ¿Por qué la educación sexual se ha convertido en un tema tan controvertido?

La educación sexual, al igual que la sexualidad, ha sido objeto de múltiples definiciones y por tanto de equívocos y malas interpretaciones, en razón que para mucho todo lo que tiene que ver con sexo se asocia directamente con relaciones sexuales genitales.

Lo anterior ha determinado que los programas de educación sexual se orienta a:

- Dar recetas para evitar embarazos y ITS
- Descalificar las relaciones sexuales genitales como expresión del amor y promoverlas como una alternativa para la auto-satisfacción: el placer.
- Enseñar técnicas para llevar a cabo de manera efectiva las relaciones sexuales genitales.

GLORIA DE MILA, CLARA VARGAS, ELVIA VARGAS, (2005) adolescencia y sexualidad afirma:

“Sin duda, este tipo de orientaciones y programas asusta a la mayoría de los adultos, en especial a los padres de familia, que aunque desconocen lo que “si” es educación sexual, intuitivamente siente que eso que se plantean es más perjudicial de lo que venían haciendo hasta el momento, porque no se tienen en cuenta las vivencia, los

sentimientos y los valores de cada una de las personas involucradas en el programa”.(Págs.18-25).

2.1.7.4 La educación sexual en el Ecuador

La educación sexual en el país continúa siendo un tema de discusión permanente. Por un lado están las personas que creen que la promoción de métodos anticonceptivos originaría más proliferación de embarazos adolescentes y de enfermedades de transmisión sexual.

Mientras que por el otro lado, hay personas que creen que impartir este tipo de conocimiento son indispensables ya que respetan los derechos a la salud y a la información.

Para el año 2006, el Congreso de ese entonces decidió aprobar una resolución en la que se permitía que se impartiera la enseñanza de temas en sexualidad en colegios del Ecuador. De esta manera, con el acuerdo ministerial 403, firmado el 10 de agosto del 2006, el Ministerio de Educación y Cultura sería el encargado de comenzar a capacitar a los profesores en el tema.

Según las estadísticas del Ministerio de Salud, publicadas en diarios del país, en 2006 se presentaron 1.293 casos de VIH y 100 casos de sida. Para ese momento, Guayaquil era la ciudad con los más altos índices, ya que registró 754 casos de VIH y 189 casos de sida.

Durante 2007, la iniciativa debía comenzar bajo la responsabilidad de los directores de los colegios, que tenían que formar un comité institucional, encargado de los temas de educación sexual. Sin embargo, como consta en eldiario.com.ec, el 40% de los planteles del país no cumplían con esa normativa.

Otro problema surgió en 2008 cuando el Ministerio de Educación y Cultura distribuyó entre los docentes nueve mil textos de educación básica entre diez ciudades del Ecuador (esto como parte del proyecto iniciado en 2006).

La Conferencia Episcopal Ecuatoriana protestó por la difusión de dichos textos ya que, según ellos, incitaban al aborto. Este grupo veía “poco confiable” la información difundida en los textos y además alertó a los padres “sobre el atentado a la buena salud integral de las familias y de la sociedad ecuatoriana” Según una publicación de Diario Hoy, representantes de la Iglesia Cristiana Evangélica se opusieron a la difusión de los libros Aprendiendo a Vivir y Mi Sexualidad debido a que “no tenían nada que ver con nuestra realidad conservadora y moral” y por lo tanto, pedían ser incluidos para la revisión de los textos.

Esta aprobación, anteriormente mencionada se dio gracias a la resolución de los siguientes acuerdos:

Que el artículo 32 de la Constitución Política de la República establece el deber de proteger a la familia como célula fundamental de la sociedad, garantizándole las condiciones morales, culturales y económicas que favorezcan la consecución de sus fines, y protege el matrimonio, la maternidad y el haber familiar.

Que la Sociedad Mundial y la ecuatoriana en particular, reclaman la vigencia de leyes que involucren políticas de mejoramiento de la calidad de Educación, para solucionar los problemas de la niñez, adolescencia, juventud, sobre todo en el área de la Sexualidad.

Que la sexualidad es una realidad humana presente desde la concepción, sujeta a procesos de maduración que son claves para el equilibrio de la personalidad, por lo que es de vital importancia expedir una Ley de Educación de la Sexualidad y el Amor, que permita la

formación de generaciones de hombres y mujeres íntegros y responsables de su comportamiento sexual frente a sí mismos y a la sociedad.

Que es necesario garantizar el respeto a la libertad de pensamiento y promover la participación consciente de la comunidad educativa: profesores, padres de familia y alumnos en la identificación de las necesidades de aprendizaje sobre sexualidad humana; y, En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, expide la siguiente:

2.1.8 Explicación Social

2.1.8.1 Historia de la sexología.

Parte histórica

- Eros y sexualidad. El eros en la mitología. La reflexión platónica acerca del deseo y de la sexualidad.
- La problematización moral de los placeres sexuales en el pensamiento griego clásico. La erótica de la relación homosexual y la erótica platónica. La condición de la mujer y la sexualidad femenina.
- El amor cortés y el mito del amor pasión: ¿invención del siglo XII y modelo definitivo de la pasión amorosa y de la sexualidad en Occidente? Amor platónico y amor romántico. Sade y Don Juan. El siglo XIX: la sexualidad.

Parte Sistemática

- Cuerpo humano y sexualidad. Aproximación fenomenológica y existencial. La condición corpórea y sexuada.
- Significación existencial de la sexualidad: M. Merleau-Ponty: sexualidad y existencia. P. Ricoeur: la maravilla, las

desnaturalizaciones y el enigma de la sexualidad. J. P. Sartre: la ontología fenomenológica de la sexualidad.

- Cuerpo, sexuación, sexualidad, deseo y pasión amorosa: intencionalidad, apertura y encuentro con el otro: J. P. Sartre y M. Merleau-Ponty.
- Problemas generales sobre la comprensión filosófica del lenguaje humano.
- Lenguaje y cuerpo sexuado. Lenguaje comunicativo y lenguaje expresivo. El lenguaje del deseo.
- Las dificultades del abordaje del lenguaje humano sobre el sexo. Necesidad, placer y goce. Cuerpo y lenguaje como síntomas y como saber. El sujeto supuesto saber.
- La curación por la palabra. La crisis del modelo clínico-médico. La demanda. La terapia basada en el diálogo.

BARRADAS MEDINA E. Joyster (2009), "historia de la sexología" asevera: "La conducta sexual es producto de la interacción de factores biológicos, psicoafectivos y socioculturales. Está incardinada en la vida global del individuo, que es una creación de todas estas influencias". La sexología es una ciencia que nació en Europa. En 1897 se fundó en Berlín el primer centro de estudios sexológicos, el instituto de Ciencias Sexuales, destruido por Hitler en 1933. Las obras y estudios, y los trabajos más recientes de varios pioneros de la sexología han aportado una mayor comprensión del fenómeno sexual. Además en las últimas décadas se ha producido un gran avance en el tratamiento de los temas sexuales. Los pioneros más destacados en la historia de la sexología son Sigmund Freud, Havellock Ellis y William Masters con Virginia Johnson

2.1.8.2 Dimensiones de la sexualidad.

La sexualidad se nos muestra como una realidad tan compleja y diversa que es imposible acotar todo lo que puede representar bajo una única mirada. También la sexualidad humana reconoce su índole pluridimensional.

- Dimensión Biológica.
- Dimensión Psicoafectivas.
- Dimensión Clínica.
- Dimensión Sociocultural.

Dimensión biológica de la sexualidad

Se refiere a los componentes, anatómicos y fisiológicos, diferenciación, desarrollo y maduración, de los órganos sexuales externos e internos que se inicia desde la concepción y se desarrollan en la pubertad. Referida a todas las características físicas femeninas o masculinas determinadas genéticamente, cambios puberales y expresiones físicas de estimulación sexual.

Por ejemplo:

Los Hombres: El desarrollo de la musculatura del adolescente, el enronquecimiento de la voz, el ensanchamiento del tórax, el crecimiento del vello púbico y axilar, de la barba, del bigote; el desarrollo del pene.

Las Mujeres: El aumento del busto, el ensanchamiento de las caderas, el crecimiento del útero o matriz, de la vagina, de la vulva, la aparición de la menstruación.

Dimensión Psicoafectivo

La Educación Sexual no tiene que ver solamente con transmitir información acerca del cuerpo, de la reproducción, y/o del ejercicio de la genitalidad.

Creemos que un aspecto esencial de una educación sexual integral es el acompañamiento de los niños y adolescentes en su crecimiento psicoafectivo, y la educación de las emociones. Porque la persona crece y es feliz en el vínculo con los otros, y muchas veces no lo es, justamente porque no pudo desarrollar armónicamente sus potencialidades de relación y afecto.

Dimensión Clínica

El término clínico, en nuestro contexto está relacionado al concepto de la SALUD.

Salud: entendida como aquel estado del organismo donde hay ausencia de enfermedad y que como proceso vital, no es un estado fijo que se alcance definitivamente y para siempre, sino que se va consolidando en la medida que guardan los cuidados requeridos para un crecimiento sano y equilibrado.

La sexualidad, es una dimensión humana, es una cualidad que requiere un estado saludable para desarrollarse normalmente en la persona. Sin embargo, la presencia de agentes patológicos como las enfermedades, las lesiones y las drogas, distorsionan e incluso pueden anular la respuesta sexual de la pareja. También repercuten de manera negativa en el normal desarrollo de la sexualidad emociones como el miedo, la ansiedad, la culpa, la turbación, la depresión y los conflictos convivenciales. Estas patologías constituyen la razón de ser de la

perspectiva clínica de la sexualidad cuya finalidad es encontrar soluciones a todos estos trastornos que impiden el goce de una sexualidad sana y placentera.

Los problemas en las relaciones de parejas demandan un tratamiento clínico o un proceso de orientación sexual y psicológica para llegar a minimizar las dificultades sexuales presentes en la intimidad de la pareja.

Dimensión Sociocultural

Cada pueblo tiene su propia cultura, que le identifica y le permite sobrevivir en el tiempo. Por tanto es lógico afirmar que cada uno de ellos conserva diferencias marcadas en la práctica de su sexualidad a través de la cual expresan su particular forma de ser, pensar y sentir.

“No existe un sistema de valores sexuales que tenga validez universal, ni un código moral que sea indiscutiblemente y justo y aplicable a todos los hombres - y mujeres –”

La dimensión cultural de la sexualidad comienza a gestarse desde la primera infancia y se va solidificando a lo largo de las diferentes etapas de la vida en la persona (DIMENSIONES DE LA SEXUALIDAD “sexo y salud” guía práctica).

¿Qué nos diferencia de los animales?

Las tendencias instintivas. Los animales ejercitan su sexualidad en su época de celo, y solo es necesaria la presencia en su entorno del macho o de la hembra para que se produzca el apareamiento.

En el ser humano la práctica sexual está regulada por su voluntad, que activa, inhibe o modela la satisfacción del instinto.

Es por eso q nos atrevemos a decir que el ser humano no está preparado ni morfológicamente ni funcionalmente hasta la pubertad para vivir su sexualidad.

2.1.8.3 EL desarrollo psicosexual humano.

S. Freud sostiene que la sexualidad aparece en el momento de la pubertad, que tiene un objetivo natural y cuyo fin es la procreación. Para Freud, el desarrollo psicosexual humano es un proceso que atraviesa distintas fases:

A) Fase oral.

La boca es la primera zona de placer. Los besos, las caricias, el contacto con la piel materna... son los actos placenteros para el desarrollo del bebé. La evolución psicosexual de los niños y niñas dependerá de las sensaciones placenteras y de la seguridad que experimentas en esta fase.

B) Fase anal.

Empieza en el segundo año de vida. Comienza la educación en el control de los esfínteres, y se desplaza el interés infantil hacia esa zona. El mecanismo de expulsión y retención de la heces tienen un marcado significado psicológico. Si los padres son muy estrictos en sus métodos el niño retiene las heces y desarrolla un carácter obstinado, o se rebela (las expulsa en un momento no oportuno) y genera rasgos de carácter destructivo.

C) Fase fálicas (edípica).

El interés se desplaza hacia los genitales, se establece la diferenciación psicosexual masculina y femenina y la identificación con el padre o la madre. Durante esta fase aparece el complejo de Edipo o de Electra, que consiste en la atracción hacia el progenitor del sexo opuesto. La resolución se produce cuando el hijo se da cuenta de su incapacidad para competir o suprimir al rival comenzando el periodo de identificación con él.

D) Periodo de latencia.

Hacia los seis o siete años comienza una etapa en la que los impulsos se mantienen en un estado de quietud.

E) Fase genital.

Se inicia a partir de la pubertad. Se produce la organización y madurez sexual y se reafirma la identidad sexual del hombre o la mujer. La búsqueda de la identidad personal, las primeras manifestaciones de atracción sexual, la socialización y las actividades de grupo son características de la adolescencia y juventud.

La sexualidad humana comprende un conjunto de fenómenos psicológicos de gran importancia para la persona y para la sociedad.

Se halla además, vinculada a la afectividad y a los valores, ampliando su esfera más allá de la función reproductora y de la mera genitalidad y quedando englobada en el ámbito más amplio del erotismo. En nuestra sociedad la información relativa a la sexualidad y su valoración se reciben con mucha frecuencia distorsionada durante el proceso de socialización y más aun con nuestros adolescentes.

Durante este proceso puede generarse actividades inadecuadas, temores insatisfacciones y desconcierto que alteren el funcionamiento

psicosexual sano y maduro de la persona y den lugar a conductas sexuales desajustadas, cuando hablamos de estas conductas también nos referimos a la insatisfacción sexual, al temor a abrirse sexualmente, etc.

Alvares Gayou (1998) dice: “en cuanto a las denominaciones de la educación de la sexualidad y educación sexual, prefiero la primera, ya que en función de la conceptualización q se presenta en este texto, esta incluye lo biológico, lo psicológico y lo social, mientras que la segunda tiende a constreñirse a lo biológico exclusivamente y por ende es parcial ”.

Tomando en cuenta la definición de Alvares Gayou podríamos afirmar que la educación de la sexualidad debería impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación, tanto en lo biológico como en lo afectivo-social. Por lo tanto debe perseguirse la formación de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad responsable.

La educación de la sexualidad debe permitir a los estudiantes que sean ellos quienes construyan sus conocimientos, guiados por expertos y conocimientos científicos, logrando así un empoderamiento de su sexualidad, llevándoles a tomar decisiones acertadas.

Esta además mencionar que uno de los problemas que enfrenta nuestro país, al igual que en muchos países del mundo, ha sido los embarazos no planificados en niñas y adolescentes.

La educación de la sexualidad debe estar guiada y enfocada a la realidad de nuestra sociedad, la cual coopera con el desarrollo adecuado del ciclo de aprendizaje, tomando en cuenta las necesidades de los

jóvenes, lo cual motivara a tomar conciencia en cuanto a la toma de decisiones asertivas.

Parte de los trabajos de L.S. Vigotsky (1987), quien considera que “el desarrollo esta histórica y socialmente condicionado; el niño se desarrollara en la interacción y comunicación con otros, en el mundo de los objetos creados por el propio hombre”.

Por lo que es necesario a prender a considerar a la sexualidad como un aspecto natural de las personas, que no debe provocar vergüenza o temor. Y el hablar sobre ella a temprana edad, facilitara la vivencia de la sexualidad como parte intrínseca de varones y mujeres.

En este contexto una educación humanista incorpora los conocimientos bio-psico-social-culturales, como parte de la formación integral de la persona. Su objetivo fundamental es lograr la identificación sexual del individuo y capacitarlo en la creación de sus propios valores y actitudes, que a su vez, le permitan vivir con autodeterminación su sexualidad, de una manera sana, positiva, consiente y responsable dentro de su época, cultura y sociedad.

La sexualidad humana es un conjunto, de caracteres especiales, externos e internos que interactúan desde el nacimiento hasta la muerte e involucran emociones, actitudes, pensamientos y comportamientos en un contexto físico y social determinado.

Factores que determinan la sexualidad

Los espermatozoides y el ovulo en sus núcleos poseen los cromosomas los cuales determinan las características q los padres transmiten a sus hijos al momento de la fecundación, estos cromosomas

son 23 en cada célula, 22 somáticos que dan al hijo todas las características diferentes del sexo y una que determina la especificación de los genitales.

En el espermatozoide los cromosomas sexuales pueden ser X o Y, así unos espermatozoides poseerán el cromosoma X y otros el Y.

El ovulo siempre tiene el cromosoma X. Cuando se produce la concepción por la unión de un ovulo con un espermatozoide X, el nuevo ser tendrá la fórmula XX que identifica genéticamente a una mujer; si la fecundación de un ovulo lo hace un espermatozoide Y, el producto de esta unión será un varón, por tener una forma cromosómica XY.

Entonces esto nos hace ver que el sexo del nuevo ser lo determina el padre, mediante el espermatozoide que participe en la fecundación del ovulo.

Factores anatómicos: al comenzar el desarrollo intrauterino, los genitales internos se presentan de forma idéntica tanto en el hombre como en la mujer. Apenas hasta el segundo mes de gestación aparecen en el abdomen dos glándulas o gónadas primitivas y una serie de conductos.

En el hombre las gónadas primitivas darán lugar a la formación de los testículos, los conductos a las vías espermáticas. Los testículos descienden hacia el séptimo mes.

En la mujer, las gónadas primitivas son el origen de los ovarios o glándulas sexuales femeninas y las vías genitales provienen de los conductos.

En los primeros meses de su desarrollo el embrión humano presenta indiferenciados los órganos genitales externos; tanto en la mujer

como en varón, aparecen dos protuberancias laterales, un surco central y una saliente, en la cual termina el surco. Las protuberancias laterales en el hombre darán origen al escroto, y en la mujer formaran los labios mayores de la vulva; el surco central se transformara en pene y la uretra en el varón y en la mujer dará origen al vestíbulo en donde se encuentra el meato urinario y el orificio vaginal; las saliente central forma el glande que es la parte final del pene y en la mujer el clítoris.

Factor fisiológico: se produce mediante mecanismos hormonales, que permiten la maduración de las células sexuales femeninas y masculinas, la aparición de los caracteres sexuales secundarios de la libido y otras modificaciones.

Factor ambiental: la acción de las condiciones exteriores sobre el desarrollo de los seres vivos depende de su intensidad, de su duración, de la edad del periodo de desarrollo en el cual actúan. Los periodos más sensibles son aquellos donde la velocidad de transformación es más rápida, en el humano son las primeras semanas, los primeros meses, los primeros años y la pubertad. La fecha de duración y la intensidad de la acción del medio condiciona las posibilidades de recuperación, y por lo tanto el pronóstico del futuro.

El enamoramiento: según Ma. Teresa Hurtado de Mendoza Medica Cirujana y Terapeuta Sexual , Reflexiones Diarias 2011, “ El enamoramiento es un estado alterado de conciencia que no es permanente, en el cerebro como sucede con muchas drogas tiene un nivel de tolerancia y ya no surge el mismo efecto que en un inicio, esto es una ventaja, puesto que si nos mantuviéramos mucho tiempo en dicho estado, nos sería difícil trabajar, ser productivos, vivir la realidad; lo que sucede después de un tiempo es que la persona pasa del enamoramiento al amor en el cual hay una serie de sentimientos más reales, en donde la

persona es valorada tal cual es y al verla ahora tal cual es puede ser que ese amor perdure o bien que se busque a otra persona con la esperanza de encontrar a la adecuada”.

Los científicos se encuentran intrigados por los cambios que se producen a nivel cerebral y que hacen que la persona enamorada cambie tanto. Lo que han encontrado es que el cerebro produce una cantidad elevada de endorfinas y encefalinas que son sustancias producidas por unas neuronas especializadas que se encuentran en la parte central del cerebro llamado hipotálamo en donde se llevan a cabo una serie de conexiones de neuronas encargadas de las emociones, memoria, aprendizaje, sueño, vigilia, hambre, entre otras cosas.

Estas endorfinas semejan en su composición química a drogas como el opio y morfina, por lo que también reciben el nombre de opiáceos endógenos, otra sustancia que se secreta por el cerebro es la feniletilamina, que se parece a las anfetaminas (otra droga estimulante). Entonces por lo tanto cuando aumentan en el cerebro dichas endorfinas, encefalinas y feniletilamina durante el enamoramiento la persona se siente sin hambre, ve todo “color de rosa”, está alegre, se siente entre las nubes, con alegría, vitalidad y muchas emociones positivas más.

La asertividad: según RennyYagosesky y orientador de la conducta, (2008), la define como: “una forma de expresión consciente, congruente, clara, directa y equilibrada, cuya finalidad es comunicar nuestras ideas y sentimientos o defender nuestros legítimos derechos sin la intención de herir, actuando desde un estado interior de autoconfianza, en lugar de la emocionalidad limitante típica de la ansiedad, la culpa o la rabia”. Se trata de una comunicación compleja vinculada con la alta autoestima y que puede aprenderse como parte de un proceso amplio de

desarrollo emocional. La asertividad es necesaria y conveniente a causa de los beneficios que genera, entre los que destaca los siguientes:

- Favorece enormemente la confianza en la capacidad expresiva.
- Potencia la autoimagen positiva, pues favorece el sentido de eficacia personal.
- Genera bienestar emocional.
- Mejora la imagen social pues promueve el respeto de los demás.
- Favorece las negociaciones y el logro de objetivos que dependan de la comunicación en general.

Los tres estilos

Según la Dra. Laura Trinidad Olivero, Psicóloga Clínica (2007), existen tres estilos básicos de comunicación diferenciados por la actitud que revelan hacia el interlocutor: pasivo, asertivo y agresivo.

Pasividad.- es aquel estilo de comunicación propio de personas que evitan mostrar sus sentimientos o pensamientos por temor a ser rechazados o incomprendidos o a ofender a otras personas. Infravaloran sus propias opiniones y necesidades y dan un valor superior a las de los demás.

Agresividad.- este estilo de comunicación se sitúa en un plano opuesto a la pasividad, caracterizándose por la sobrevaloración de las opiniones y sentimientos personales, obviando o incluso despreciando lo de los demás.

Asertividad.- es aquel estilo de comunicación abierto a las opiniones ajenas, dándoles la misma importancia que a las propias. Parte del respeto hacia los demás y hacia uno mismo, aceptando que la postura de los demás no tiene que coincidir con la propia y evitando los conflictos

sin por ello dejar de expresar lo que se quiere de forma directa, abierta y honesta.

La asertividad impide que seamos manipulados por los demás es por esto que es muy importante dentro de la sexualidad ya que es un factor decisivo en la conservación y el aumento de nuestra autoestima, además de valorar y respetar a los demás recíprocamente.

2.1 8.4 Aprender a vivir la sexualidad

Según SIGMUND FREUD, HAVELLOCK ELLIS Y WILLIAM MASTERS CON VIRGINIA JOHNSON, La sexualidad humana volumen II (1995). La falta de educación sexual y afectiva produce: desconocimiento de la sexualidad humana, uso infrecuente de métodos anticonceptivos, embarazos adolescentes no deseados, enfermedades de transmisión sexual, estereotipos y prejuicios sobre el funcionamiento del propio cuerpo y del otro sexo, y comportamientos sexistas que bloquean la independencia personal.

Las ideas de normal y anormal.

Las nociones de lo que es normal y anormal no tienen fundamento científico, sino que están basadas en criterios tradicionales, culturales estadísticos. La normalidad depende de la psicología de cada individuo, de las influencias o costumbres aportadas por la sociedad en que vive, así como sus propias circunstancias particulares. Cada persona valora la normalidad según sus deseos y convicciones.

Funciones de la sexualidad.

La sexualidad, en los seres humanos, significa más que un simple mecanismo de reproducción puesto a nuestra disposición por la naturaleza, sino el amor, la ternura y el placer sensual. Las principales funciones de la sexualidad son:

La comunicación: Imprescindibles para el desarrollo físico y psicosocial del ser humano. El contacto corporal transmite sentimientos y afectos.

El placer: las sensaciones de placer y displacer son las primeras que experimenta el ser humano y son indispensables para el desarrollo de su personalidad.

Reproducción: desde las bacterias hasta los mamíferos, tienen en la función reproductora el secreto de la perpetuación de la especie.

Actitudes ante la sexualidad

Toda persona tiene ideas y realiza juicios sobre los hechos o acontecimientos. Las actitudes son un sentimiento más que una idea lógica. Sino disposiciones valorativas, con tres componentes: Cognitivo, afectivo y conductuales.

Los seres humanos difieren en sus actitudes ante el placer de los anticonceptivos. Los diferentes componentes forman una estructura que tiende a permanecer estable. A veces, el pensamiento de un individuo

esta en contraposición con sus sentimientos o actuaciones.
EfigenioAmezúa defiende:

ACTITUD PROHIBITIVA (<<no debes hacer>>):

- Reduce el cuerpo sexual a los genitales.
- Condiciona la sexualidad a la procreación.
- La sexualidad solo se ejerce en el matrimonio.
- El deseo sexual sólo puede ser heterosexual.
- La edad sexual es la adulta.
- El derecho al placer es exclusivo de los varones.

ACTITUD PERVISIVA. (<<Se te permite hacer>>)

ACTITUD DE CULTIVO. (<<Eres capaz de hacer>>)

La Respuesta Sexual Humana

Los investigadores de la conducta sexual disponen de tres observaciones (fisiológica, cognitiva y afectiva), que les permiten comprender mejor los aspectos del deseo sexual que dependen de mecanismos cerebrales.

El <<apetito sexual>> es, una interacción compleja de procesos cognitivos y fisiológicos, y de unos mecanismos neurofisiológicos y bioquímicos.

Bases fisiológicas y psicológicas.

Varias partes del cerebro intervienen en la conducta sexual. Una de las áreas influyentes es el hipotálamo, que controla la liberación de las hormonas hipofisarias, supervisa las variaciones de hormonas en la

sangre y activa los circuitos nerviosos implicados en la excitación. Es el cerebro el que indica a las gónadas lo que deben de hacer y cuando.

Las hormonas y la conducta sexual: las glándulas del sistema endocrino secretan hormonas que se desplazan por la sangre e influyen en otros tejidos del cuerpo. Algunas glándulas importantes del cuerpo humano son la hipófisis, los testículos y los ovarios. Las hormonas son sustancias químicas producidas y segregadas por las glándulas endocrinas que afectan a determinados órganos, bien acelerando o ralentizando sus procesos bioquímicos. Las hormonas en la sexualidad humana son la testosterona, los estrógenos y la progesterona. Los testículos producen espermatozoides y andrógenos.

El principal andrógeno es la testosterona, y su secreción da aparición a: la profundidad del tono de voz, el crecimiento corporal o la distribución del vello. En las mujeres los ovarios producen dos hormonas llamadas estrógenos y progesterona. Pero son las glándulas de la hipófisis LH y FSH, las que controlan la emisión de hormonas sexuales en los testículos y los ovarios. En la mujer estas hormonas salen durante la menstruación. En el hombre, la salida de las hormonas hipofisarias es tónica. En ambos sexos la descarga de hormonas de la hipófisis está controlada por el hipotálamo.

Este es un sistema de retroalimentación, que ilustra la interacción existente entre el sistema nervioso y el endocrino.

Los estímulos psicológicos: Los estímulos del medio condicionan las reacciones sexuales de cada individuo. La cultura, la familia, los conocimientos que procesa a través de los amigos y las revistas, modelan su conducta sexual. Esta conducta depende de la situación que atraviesa el individuo en una época determinada. Además de los estímulos

externos, la elaboración de imágenes mentales es una fuente de estímulos internos. Las personas se excitan sexualmente por las fantasías, aunque no concuerden con la vida real. La madurez es aprender a crear relaciones en las cuales haya tanto excitación como bienestar, sexo y ternura, espontaneidad y continuidad. Crear una amistad erótica es un arte y un logro significativo.

Ciclo de la respuesta sexual.

Respuesta sexual los cambios que experimenta un organismo ante la presencia de estímulos erógenos. La estimulación sexual puede producirse de cualquier sentido, y también por la imaginación. En el año 1966 los sexólogos William Masters y Virginia Johnson publicaron sus investigaciones en su obra Respuesta sexual humana.

Describieron que el cuerpo de ambos sexos se da dos reacciones básicas ante un estímulo sexual: vascongestión y miotonía que ceden en la etapa de resolución. La respuesta sexual humana consta de cuatro fases:

Fase de excitación. En el hombre es la erección y en la mujer se lubrica y expande la vagina y los pechos y los pezones se agrandan. En ambos sexos hay un aumento del ritmo cardíaco y la temperatura.

Orgasmo. Durante el orgasmo se libera la tensión acumulad. Se observan contracciones musculares en todo el cuerpo, y un aumento de la respiración, el pulso y la presión sanguínea.

Fase de resolución. Las constantes vitales recuperan su tono normal. Se produce una sensación de relax y bienestar general.

Disfunciones sexuales.

Las disfunciones sexuales pueden manifestarse en cualquiera de las fases e impiden que una persona participe o disfrute del sexo. W.Masters y V. Johnson estableen una clasificación:

- Disfunciones de la mujer:

Excitación sexual inhibida.

Las causas más frecuentes: percibir el como algo culpabilizador, desconocimiento sexual, vergüenza o miedo al rechazo.

Vaginismo.

Es la aparición de un espasmo muscular del tercio exterior de la vagina que obstaculiza la actividad sexual.

Anorgasmia.

Dificultad de alcanzar el orgasmo por una inadecuada estimulación, desconocimiento del propio cuerpo, etc.

Dispareunia.

Es el dolor genital durante el coito por falta de lubricación vaginal.

- Disfunciones en el hombre:

Excitación sexual inhibida.

Consiste en la disminución de la erección.

Las causas pueden ser orgánicas, por ingestión de drogas, o el estrés y a la ansiedad por ejemplo.

Eyacuación precoz

Se produce cuando no se controla la eyacuación y se realiza en completa asincronía con la otra persona.

Orgasmo inhibido

Ausencia de eyacuación después de un periodo de excitación sexual.

Causas psicológicas: pueden ser consecuencias de trastornos físicos o por ingestión de determinadas sustancias. Las principales causas son las personales y las impersonales.

2.1.8.5 Formas de expresión sexual

La sexualidad no tiene edad y cambia a lo largo de la vida. Deja su sello en cualquier acto, dependiendo de la sensibilidad, de la cultura y de la educación de sus protagonistas.

Orientación sexual: tipo de objetos por los que sentimos atracción sexual y hacia los que dirigimos nuestro deseo. Las formas de comportamiento son las siguientes.

La masturbación.- Los bebés y los niños tienen una gran curiosidad y obtienen placer sensual al tocar sus genitales. La masturbación es la obtención de placer a través de las caricias o frotamientos de los genitales. El adolescente encuentra en la masturbación un medio de conocer el propio cuerpo o aliviar sus angustias. A esta forma se le atribuían muchos males físicos y psíquicos como que podía provocar ceguera, impotencia, locura o pérdida de la

virginidad. También se creía que podía dañar la capacidad de disfrutar del acto sexual. Para los sexólogos la masturbación es muy importante ya que dicen que después de haber experimentado con su cuerpo iban a obtener mayor satisfacción con su pareja.

La homosexualidad.- Es la atracción sexual entre personas del mismo sexo. Aunque la homosexualidad era admitida en Grecia y Roma en otras culturas estaba prohibida y condenada. Al principio se creía que la homosexualidad era una enfermedad pero después se comprobó que no era ningún trastorno mental. Para unos investigadores los factores genéticos, hormonales o neurológicos están en la base de la orientación sexual. Para los psicoanalistas, se debe a una elección inconsciente realizada durante la infancia. Los psicólogos conductistas consideran que la homosexualidad es aprendida. En Dinamarca se permite el matrimonio entre homosexuales. Existen muchas personas homofóbicas, que tienen un miedo o actitudes negativas hacia los homosexuales. Las investigaciones realizadas por W. Masters y V. Johnson han encontrado peculiaridades de su comportamiento. Confieren más valor a lo afectivo que a lo puramente sexual y concibe la sexualidad no como un deber o una obsesión, sino como un juego.

La heterosexualidad.- Consiste en la atracción entre individuos del distinto sexo y es la conducta más habitual entre los seres humanos. Aunque existen sociedades donde está admitida la poligamia (poliginia y poliandria). La heterosexualidad se asienta y estabiliza en la juventud. El comportamiento heterosexual cambia y evoluciona con el tiempo. En el último año se ha observado que las personas contraen matrimonio a edades más tardías y las mujeres retrasan la maternidad.

Variación de la conducta sexual.- Parafilias son los comportamientos sexuales poco habituales, antes considerados perversiones sexuales.

Tipos:

Exhibicionismo: es la tendencia a exponer sus genitales a personas del sexo opuesto, para auto excitarse, alcanzar el orgasmo o escandalizar.

Voyerismo: obtener satisfacción mediante la observación de la desnudez o de los actos sexuales de otros.

Travestismo: tendencia a utilizar vestidos de mujer para conseguir la estimulación sexual. No coincide con la homosexualidad.

Fetichismo: sentirse atraído por algún objeto inanimado (ropa).

Sadismo y masoquismo: sadismo es causar daño para excitarse sexualmente; masoquismo es la persona que siente placer cuando recibe algún daño o es humillado.

Paidofilia: es abusar de niños o niñas para obtener placer sexual se tenga o no contacto con ellos. (Complejo de inferioridad)

Otras Parafilias son: zoofilia, necrofilia, coprofilia, coprolalia.

2.1.8.6 Les trae la cigüeña

En este contexto se desarrolla la llamada educación sexual que en las últimas décadas se ha ofrecido a los estudiantes. Con inmenso esfuerzo rompiendo toda clase de barreras sociales y los ancestrales tabúes, se autorizó a los maestros hablar en público de la sexualidad.

¿Qué papel cumple la educación sexual en el desarrollo de la sexualidad?

A lo largo de nuestra vida hemos recibido información de lo que significa ser hombres y mujeres en nuestro medio la cual ha determinado que seamos así hoy.

En ocasiones, esta información no ha permitido que desarrollemos todo el potencial que poseemos como seres humanos, lo cual da origen a una serie de problemas, entre lo que podemos citar:

- Autoestima negativa
- Machismo
- Maltrato y violencia intrafamiliar
- Libertinaje
- Embarazos no deseados
- Abandono infantil
- ITS
- Relaciones de parejas insatisfactorias
- Desintegración Familiar
- Falta de comunicación entre hombres y mujeres
- Incapacidad para expresar afecto
- Insatisfacción Personal
- Consumo de sustancias Psicoactivas

Ante esa situación, los expertos de diferentes disciplinas interesadas en el bienestar del ser humano, como la medicina, la psicología, la sociología, la antropología, la filosofía, la teología, han identificado la importancia de diseñar e implementar programas de educación sexual que satisfaga las necesidades de cada uno de los

individuos y que les permitan desarrollar su sexualidad de una manera armónica y saludable.

2.1. 10 Explicación Tecnológica

2.1.10.1 La sexualidad y la tecnología.- No cabe duda de que la tecnología ha influido en nuestros valores morales, nuestra forma de relacionarnos socialmente y, también, en las relaciones sexuales. La tecnología y la sexualidad, además, han hecho buenas migas desde el principio: la industria del porno ha sido una de las primeras en hacer uso de Internet y de hecho es actualmente una de las más desarrolladas en la Red, donde se ha convertido en un negocio altamente lucrativo.

2.1.11 Explicación Ecológica

2.1.11.1 Ecología sexual.- En este texto describiremos brevemente algunos principios de ecología sexual: la relación entre sexualidad y amor, el papel de la sexualidad en la corporalidad y la personalidad humanas, el proceso de personalización de la sexualidad, los principios básicos de una estética de la sexualidad.

La revolución industrial supuso una auténtica liberación para el hombre. A medida que la ciencia y la técnica iban progresando, se liberaron muchas energías humanas, que se encaminaron al desarrollo de la industria. La optimización de los recursos permitió dedicar cada vez más tiempo a la educación y al progreso de la cultura.

Pero no hemos sabido dirigir con visión de futuro este proceso científico y tecnológico. La carrera descontrolada de la técnica ha tenido consecuencias negativas, porque, cuando la naturaleza es manipulada, se venga. En estos momentos, la ecología se nos impone con fuerza: necesitamos controlar la técnica, impedir un crecimiento desordenado de la tecnología, pues todo crecimiento descontrolado es un cáncer que genera muerte y destrucción.

Para controlar la técnica, el hombre no tiene otro camino que el de volver los ojos a las exigencias de la naturaleza, que marcan las pautas de la armonía entre los diversos elementos de una vida y una cultura auténticamente humanas.

La revolución sexual es uno de los hechos más importantes de esta segunda mitad de siglo. Los progresos técnicos han permitido explorar todas las posibilidades de la sexualidad humana. Y en estos momentos, como sucede en otras ramas de la técnica, necesitamos un planteamiento ecológico de la sexualidad, porque no todas las posibilidades de vivir la propia sexualidad que la técnica hace posibles son de verdad humanas ni tampoco colaboran al progreso y a la felicidad humana.

En estos últimos años, hemos aprendido que, en cualquier rama de la técnica, el mero hecho de que sea posible hacer algo nuevo, no significa que eso sea bueno para el hombre ni para el progreso. Algunas de las posibilidades que abre la técnica crean graves peligros, y, a veces, engendros y monstruos. Los problemas que está planteando la ingeniería genética son de todos conocidos. Y lo mismo sucede en el campo sexual.

De hecho, asistimos a una rebelión de la naturaleza frente a la revolución sexual. Lo que parecía una liberación se está convirtiendo, para muchos, en una maldición: el desconcierto sobre el modo de vivir la propia sexualidad está cada vez más extendido.

Hemos de superar, en el campo sexual, la época ingenua en la que nos encontramos comparable a la ingenuamente optimista en que la técnica y la ciencia nos parecían un camino sin particulares peligros, porque esa ingenuidad es dañina para la naturaleza y para el hombre. Necesitamos adentrarnos en una etapa de desarrollo ecológico de la sexualidad, que permita a las mujeres y hombres de nuestro tiempo encontrar la felicidad que tan ardientemente buscamos.

En estos momentos tenemos bastante información sobre cómo funciona el aspecto físico de la sexualidad, pero hay, en nuestro entorno cultural, una falta de reflexión, y una desinformación generalizada, sobre lo que es el sexo en sí mismo, y sobre cuál es su función y su sentido dentro de la personalidad y de la vida humana. Esta falta de reflexión y este desconocimiento provocan muchos errores prácticos, y muchas frustraciones psicológicas, a la hora de vivir la propia sexualidad. Vamos, por eso, a detenernos un momento en esta cuestión.

Se trata de reflexionar sobre la realidad, describir qué es el hombre, el cuerpo, el sexo y el amor. Y desde esa descripción, comprender más profundamente el hondo sentido que tiene la dimensión sexual de nuestra personalidad. Así sabremos mejor cómo vivirla.

2.1.12 Explicación Legal

Derechoecuador.com, Revista judicial Diciembre 2011 afirma:

“TODAS LAS PERSONAS ESTAMOS SUJETAS a derechos y obligaciones consagrados tanto en los Convenios y Normas Internacionales, ratificados en la Constitución de la República del Ecuador, en Códigos y Leyes Especiales. En el caso de las/los adolescentes, los derechos están enfocados a consagrar y garantizar los principios rectores de un desarrollo pleno y armonioso, en medio de una convivencia familiar y social, precautelando las situaciones de riesgo y las medidas que pueden adoptarse para protegerlos y superar estos riesgos. Se fundamentan de igual manera en los derechos de la familia, la madre gestante y el niño/ña y los/as adolescentes”. (Art. 47 C.P.)

2.1. 12.1 Derechos sexuales y reproductivos en el Ecuador

A continuación se presenta la recopilación de los preceptos constitucionales relacionados con los derechos sexuales y reproductivos y otros derechos con los que se relacionan:

1.-Derecho a la vida que incluye el derecho a no morir por causas evitables relacionadas con el embarazo, parto y puerperio.

2.-Derecho a la salud que incluye el derecho a la salud reproductiva.

3.-Derecho a la libertad, seguridad e integridad personales que incluye el derecho a no ser sometida/o a torturas o tratos crueles o degradantes.

- 4.-Derecho a estar libre de violencia basada en el sexo o género.
- 5.-Derecho a vivir libre de explotación sexual.
- 6.-Derecho a tener o no hijos, a decidir el número e intervalo de los mismos que incluye el derecho a la autonomía reproductiva.
- 7.-Derecho a realizar un plan de procreación con asistencia técnica o de una partera reconocida en un hospital o en un ambiente alternativo.
- 8.-Derecho a la intimidad que incluye el derecho a decidir libremente y sin interferencias arbitrarias sobre sus funciones reproductivas.
- 9.-Derecho a la igualdad y a la no discriminación que incluye el derecho a la no discriminación en la esfera de la vida y salud sexual y salud reproductiva y a la opción sexual.
- 10.-Derecho al matrimonio y a fundar una familia que incluye el derecho a decidir sobre cuestiones relativas a su función reproductora en igualdad y sin discriminación.
- 11.-Derecho a contraer o no matrimonio.
- 12.-Derecho a disolver el matrimonio.
- 13.-Derecho a tener capacidad y edad para prestar el consentimiento para contraer matrimonio y fundar una familia.
- 14.-Derecho al empleo y la seguridad social que incluye el derecho a la protección legal de la maternidad en materia laboral.

- 15.-Derecho a trabajar en un ambiente libre de acoso sexual.
- 16.-Derecho a no ser discriminada por embarazo o maternidad.
- 17.-Derecho a no ser despedida por causa de embarazo.
- 18.-Derecho a la educación que incluye el derecho a la educación sexual y reproductiva.
- 19.-Derecho a la no discriminación en el ejercicio y disfrute de este derecho.
- 20.-Derecho a la información adecuada y oportuna que incluye el derecho de toda persona a que se le dé información clara sobre su estado de salud.
- 21.-Derecho a ser informadas e informados sobre sus derechos y responsabilidades en materia de sexualidad y reproducción y acerca de los beneficios, riesgos y efectividad de los métodos de regulación de la fecundidad y sobre las implicaciones de un embarazo para cada caso particular.
- 22.-Derecho a modificar las costumbres discriminatorias contra la mujer que incluye el derecho a modificar las costumbres que perjudican la salud reproductiva de las mujeres y las niñas.
- 23.-Derecho a disfrutar del progreso científico y a dar su consentimiento para la reproducción humana asistida.
- 24.-Derecho a no ser objeto de experimentación en el área de reproducción humana.

25.-Derecho a que se restituyan los derechos en caso de ser conculcados.

La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud y su Política; el Código de la Salud; el Código de la Niñez y Adolescencia, la Ley contra la Violencia a la Mujer y a la Familia, la Ley sobre Educación la Sexualidad y el Amor, la Ley del VIH-SIDA y otras, contemplan disposiciones específicas sobre los derechos antes señalados.

La Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia.

2.1. 12.2Ley sobre la educación de la sexualidad y el amor.

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.

Art. 4. El Ministerio de Educación será el encargado de elaborar planes y programas abiertos y flexibles de Educación sobre la Sexualidad

y el Amor, previa consulta con instituciones privadas y públicas que conozcan el tema.

Cada centro educacional deberá adaptar dichos planes y programas a su realidad cultural y someterlo a conocimiento, consideración y aprobación del Departamento de Orientación y de los Padres de Familia de dicho plantel.

El Ministerio de Educación no limitará su acción a los educandos, involucrará a la familia, para que esta participe activamente en un proceso de diálogo, reflexión y acción con toda la comunidad educativa.

Art. 5. Todos los maestros deberán ser capacitados en el tema de la Sexualidad y el Amor, para lo cual el Ministerio de Educación, coordinara esta actividad con las Universidades, Institutos Pedagógicos y otras entidades conecedoras del tema.

Todas las instituciones encargadas de la formación de Docentes, deberán incluir como Eje Transversal de sus Planes y Programas el tratamiento de la Sexualidad y el Amor.

Art. 6. El Ministerio de Educación, establecerá y realizara el monitoreo de los proyectos educativos que desarrollen todos los establecimientos, siempre en coordinación con los padres de familia y considerando su impacto en la vida personal, familiar y comunitaria.

Art. 7. El ministerio de Educación será el encargado de coordinar con los medios de comunicación la difusión de programas referentes al tema de educación en sexualidad a fin de evitar que se distorsione lo establecido en el Sistema Educativo.

El Ministerio de Educación controlara la calidad en el contenido de los programas que se emitan en forma pública en lo que se refiera a la sexualidad y el amor.

Art. 8. Todas las Instituciones Públicas y Privadas deberán seguir los planes y programas que se emitan en forma pública en lo que se refiera a la Sexualidad y al Amor.

Dada en la ciudad de San Francisco de Quito, Distrito Metropolitano, en la Sala de Sesiones del Plenario de las Comisiones Legislativas del Congreso Nacional del Ecuador, a los cuatro días del mes de marzo de mil novecientos noventa y ocho.

2.2 Posicionamiento Teórico Personal

En nuestra área a pesar de las múltiples actividades educativas que se ofrecen a los adolescentes, existe un gran número de mitos por lo que vemos la necesidad de que en la etapa de la adolescencia es importante identificar los mitos que se mantienen, y se constituyen en un gran problema de salud que debemos resolver, porque no se ha encontrado la estrategia ideal para una adecuada Educación Sexual que les permita conocer cuando comenzar las relaciones sexuales y como protegerse para evitar un embarazo no planificado.

Es por ello que se ha tornado como base fundamental el enfoque Socio Cultural el mismo que nos ayudará a la investigación de los mitos y tabúes que mantienen los adolescentes para analizar el desconocimiento e inquietudes de forma general sobre los diferentes temas de Educación Sexual, por lo que dan pie a los mitos originados por ellos mismos y ha

tergiversado la verdadera información, lo cual pone de manifiesto la ineficacia de los diferentes métodos de promoción de salud.

La mera información sobre Educación Sexual tiene pocas posibilidades de éxito, es indispensable propiciar intercambio de opiniones, experiencias, sentimientos y elaboración de nuevos mensajes; necesitamos modificar la tendencia del modelo de comunicación con el que nos formamos en nuestra sociedad, y que viaja en un solo sentido por lo que debemos ir a la búsqueda de otros modelos pedagógicos y de comunicación más eficaz.

Es necesario aclarar que este enfoque tienen condicionantes psicológicas como fundamentos que se centran en el desarrollo de la personalidad de manera integral, por lo que el sustento de nuestra investigación se sustenta en el marco teórico, el mismo que permite reconocer los cambios de pensamiento, tanto desde el punto de vista teórico, como práctico.

Este enfoque permitirá a que el hombre y la mujer portadores de distinta personalidad, no desconozcan su cuerpo biológico y su relación social productos de una cultura; desde el punto de vista de la sexualidad humana se enmarca en el respeto y el reconocimiento de la integridad tanto de la mujer como del hombre, siendo a historia la que marca las pautas vivenciales de los seres humanos, nos vemos inmersos en sus creencias y mitos originados el transcurrir de los tiempos como secuelas de la falta de información y educación.

En la relación con la Psicología puntualizamos que el carácter irrepetible de cada persona se explica así por las particularidades de su desarrollo con el ambiente, su estatus socio histórico, condiciones sociales de vida por la especificidad del sistema de interrelaciones de su

medio en cuyo interior deforma a personalidad, por todo esto nos sustentamos en:

- El carácter educativo que la enseñanza - aprendizaje cumplen con los objetivos de formar e informar.
- Propicia la unidad de la instrucción y la educación a través de la interrelación con los contenidos de aprendizaje, dinamizador por el medio.
- El aprendizaje no se desarrolla solo en función de la edad en un determinado periodo de vida; se desarrolla en función de las posibilidades del incremento de la zona del desarrollo próximo que es apoyada por lo adultos en el ámbito familiar, y escolar.

2.3 Glosario de Términos

Andrógeno: Los andrógenos son hormonas sexuales masculinas y corresponden a la testosterona, la androsterona y la androstendiona. Los andrógenos son hormonas esteroideas, cuya función principal es estimular el desarrollo de los caracteres sexuales masculinos.

Estimular: Incitar, excitar con viveza a la ejecución de algo.

Estrógenos: Son hormonas sexuales esteroideas de tipo femenino principalmente, producidos por los ovarios y, en menores cantidades, por las glándulas adrenales.

Excitación: Acción y efecto de excitar.

Excitar: Provocar o estimular un sentimiento o pasión. Despertar deseo sexual. Producir, mediante un estímulo, un aumento de la actividad de una célula, órgano u organismo.

Hipófisis: Órgano de secreción interna, situado en la excavación de la base del cráneo llamada silla turca. Está compuesto de dos lóbulos, uno anterior, glandular, y otro posterior, nervioso. Las hormonas que produce influyen en el crecimiento, en el desarrollo sexual, etc.

Hipotálamo: Región del encéfalo situada en la base cerebral, unida a la hipófisis por un tallo nervioso y en la que residen centros importantes de la vida vegetativa.

Hormonas hipofisarias: La hipófisis controla la liberación de FSH u hormona folículoestimulante y de LH u hormona luteinizante, las cuales rigen el inicio de la pubertad, el desarrollo sexual y la función reproductiva.

Libido: Deseo sexual, considerado por algunos autores como impulso y raíz de las más variadas manifestaciones de la actividad psíquica.

Ovario: Es la gónada femenina productora y secretora de hormonas sexuales y óvulos.

Progesterona: La progesterona, también conocida como P4 (pregn-4-ene-3,20-dione), es una hormona esteroide C-21 involucrada en el ciclo menstrual femenino, embarazo (promueve la gestación) y embriogénesis de los humanos y otras especies.

Tabú:(Del polinesio tabú, lo prohibido)Condición de las personas, instituciones y cosas a las que no es lícito censurar o mencionar. Prohibición de comer o tocar algún objeto.

Testículo: Son las gónadas masculinas, coproductoras de los espermatozoides y de las hormonas sexuales (testosterona). Son los órganos glandulares que forman la parte más importante del aparato reproductor masculino.

Testosterona: Hormona producida por los testículos que tiene por función el desarrollo de las glándulas genitales y el mantenimiento de los caracteres secundarios del varón.

Vulva: Partes que rodean y constituyen la abertura externa de la vagina.

2.4 Matriz categorial

CONCEPTO	CATEGORÍAS	DIMENSIÓN	INDICADOR
<p>Educación sexual se usa para describir el conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, la difusión y la divulgación acerca de la sexualidad humana en todas las edades del desarrollo, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, y el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción,</p>	<p>EDUCACIÓN SEXUAL</p>	<p>Orientación Sexual</p> <p>Información</p> <p>Tabús o falsas creencias</p> <p>El sexo en los adolescentes</p>	<p>-Familia -Institución Educativa -Amigos/os -Compañeras</p> <p>-T.V -Internet -Radio -Amistades -Prensa escrita</p> <p>-La virginidad -La primera vez -Amor o sexo -Prueba de amor</p> <p>-Uso de anticonceptivos - Embarazos no deseados.</p> <p>-Enfermedades de transmisión</p>

los derechos sexuales entre otros aspectos.			sexual
El comportamiento es la manera de proceder que tienen las personas u organismos, en relación con su entorno o mundo de estímulos.	COMPORTAMIENTO	<p>Sentimientos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Amor -Afecto -Curiosidad -Atracción <p>Emociones</p> <ul style="list-style-type: none"> -Desarrollo sexual -Deseo -Pasión -Ideales -Romanticismo -Erotismo -Autoerotismo -Juego <p>Actitudes</p> <p>Según varios factores Como: deserción escolar, disfunción familiar, psicopatologías asociadas a la sexualidad.</p> <p>Valores</p> <ul style="list-style-type: none"> -Éticos -Sociales -Culturales <p>(Autoestima, responsabilidad, libre albedrío, amistad, respeto, calidad de vida, bienestar.)</p>	

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

3.1 Tipo de Investigación:

La presente investigación fue de tipo exploratoria, descriptiva y propositiva.

Fue de tipo exploratoria por cuando trata de hacer una indagación elemental de carácter superficial acerca de una situación, de un hecho o de una acción. Es una especie de sondeo con el cual se alcanza a tener una idea general y orientadora de algo que interesa al investigador sobre el problema planteado.

Fue descriptiva por cuanto se utilizó para conocer lo que es el hecho fenómeno o problema. Estudia las características del objeto de la investigación con lo cual se obtiene datos significativos. Es decir, es una acumulación de datos.

Fue propositiva por cuanto tuvo por objeto hacer una propuesta para solucionar un problema existente. Además, con la elaboración de una propuesta se cumplió con una de los objetivos de la investigación.

3.2 Métodos

Histórico lógico: Se aplicó representando progresivamente los fenómenos fundamentales de la trayectoria del problema que es objeto de

estudio, a partir de lo cual se estructurará el marco teórico y a propuesta, mediante un procedimiento lógico que explica ese fenómeno.

Inductivo deductivo: Utilizado para relacionar los aspectos particulares con lo general de todo el proceso investigativo, realizando un vínculo entre los conocimientos empíricos y teóricos propuestos en el marco teórico.

Analítico sintético: Utilizado durante todo el proceso investigativo, principalmente en la selección de la información para la fundamentación teórica, el marco teórico y la elaboración de a propuesta.

Descriptivo: Se utilizó en la descripción de los resultados del proceso investigativo y de igual manera en la descripción de los contenidos de la propuesta.

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

Empíricos:

La observación científica: Se utilizó durante todo el proceso investigativo recolectando todo elemento observado de manera intencional.

La recolección de datos: El proceso investigativo al ejecutarse requirió de recopilación de datos para fortalecer los resultados del diagnóstico y se realizará por medio de las siguientes técnicas:

3.3 Técnicas e Instrumentos

El fichaje: La técnica del fichaje fue utilizado para recopilar información científica para la elaboración del marco teórico y de los contenidos de la propuesta.

La entrevista: Se utilizó en la fase del diagnóstico sea entrevistando a las autoridades de la institución, y a otros elementos del entorno que permita enriquecer la información (estudiantes. docentes, padres de familia. etc.)

La encuesta: Fue estructurado de acuerdo a un cuestionado previamente establecido para recolectar información relevante sobre la investigación objeto de estudio, y se aplicó a estudiantes y profesores.

3.4 Población

La población universo de estudio lo conformaron 400 estudiantes de los segundos años de bachillerato del Colegio Nacional Ibarra de la ciudad de Ibarra, en el año lectivo 2011-2012, que a continuación se detallan; sumándose también 40 docentes de todos los segundos años de bachillerato de la institución.

Especialidad	Paralelo	Número de estudiantes
Contabilidad	“A”	35
Contabilidad	“B”	40
Físico matemático	“A”	43

Físico matemático	“B”	42
Informática	“A”	26
Químico biólogo	“A”	45
Químico biólogo	“B”	44
Químico biólogo	“C”	40
Secretariado	“A”	18
Sociales	“A”	32
Sociales	“B”	35
Docentes	Todas las especialidades	40
Total		440

3.5 Esquema de la Propuesta

3.5.1 Título: “Quiero saber más de la sexualidad, guía de prevención del embarazo adolescente”

Concepto: la guía constituye una estrategia de auto aprendizaje que permite información veraz que facilite el conocimiento de una manera práctica y sencilla.

3.5.2 Características

- La guía de información es un material de lectura, fácil y claro de entender.
- La guía aportará al mejoramiento de la calidad de vida de quienes se informa.
- Es un instrumento preparado para los orientadores, adolescentes como una base primordial para lograr un buen conocimiento personal y sexual.

3.5.3 ¿Para qué sirve?

La guía sexual en general sirve para orientar, fortalecer, motivar e impulsar a realizar un cambio de actitudes, procedimientos y comportamientos en los adolescentes mediante la toma asertiva de decisiones.

3.5.4 Estructura de la guía

La guía contiene las siguientes partes:

- Carátula
- Título del tema
- Objetivo
- Contenido
- Actividades
- Metodología
- Recursos
- Evaluación
- Bibliografía
- Anexos

CAPITULO IV

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

A continuación se realiza el análisis cualitativo de la investigación sobre la incidencia de la educación sexual en el comportamiento estudiantil.

Análisis:

RESULTADOS DE ENCUESTAS A ESTUDIANTES

PREGUNTA 1.- ¿El impartir la educación sexual en su colegio despejó sus dudas y le ayudó a tomar decisiones asertivas?

TABULACIÓN

CUADRO Nº 1

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Completamente	171	42.75%
2	Bastante	178	44.5%
3	Poco	41	10.25%
4	Nada	10	2.5%
TOTAL		400	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de realizadas las encuestas, se observa que el 42.75% de los investigados indican despejaron completamente las dudas sexuales y les ayudó a tomar decisiones; el 44.5% piensan que despejaron bastante sus dudas; el 10.25% consideran que poco y el 2.5% dice que nada; si fusionamos el indicador 1 y 2 se observa que el 87.25 % de la investigadas manifiestan que la educación sexual si ayudó completamente a despejar dudas y a tomar decisiones asertivas

De lo expuesto se deduce que impartir educación sexual ayudó a tomar decisiones a los docentes.

En la pág. 18 del marco teórico se hace mención al desarrollo psicosexual humano, cuyo contenido sustenta lo expuesto anteriormente por cuanto se refiere al conocimiento de la sexualidad y a la toma de decisiones asertivas.

PREGUNTA 2.- ¿Cuándo usted habla de sexualidad, siente vergüenza?

TABULACIÓN

CUADRO Nº 2

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	10	2.5%
2	Casi siempre	32	8%
3	Algunas veces	268	67%
4	Nunca	90	22.5%
TOTAL		400	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos se observa que el 67% de las investigadas manifiestan que cuando hablan de sexualidad, algunas veces, sienten vergüenza; el 22.5% consideran que nunca; mientras que el 8% manifiesta que casi siempre y el 2.5% siempre les da vergüenza hablar de sexualidad.

De lo expuesto se deduce que las estudiantes no hablan abiertamente sobre temas de sexualidad, por cuanto les causa vergüenza en la mayoría de las veces, siendo esto un factor que obstaculiza el desenvolvimiento espontáneo al hablar sobre temas de sexualidad en las adolescentes.

En la pág.19 del marco teórico se hace mención, al desarrollo psicosexual humano, se refiere a la necesidad de aprender a considerar a la sexualidad como un aspecto natural de las personas que no debe provocar vergüenza o temor ya que este tema se debe hablarlo con total normalidad que es una más de las funciones fisiológicas del hombre; como el comer, respirar, etc.

PREGUNTA 3.- ¿La falta de educación sexual es la causante del mal uso de métodos anticonceptivos, embarazos en la adolescencia e Infecciones de Transmisión Sexual?

TABULACIÓN

CUADRO N° 3

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	105	26.25%
2	Casi siempre	182	45.5%
3	Algunas veces	98	24.5%
4	Nunca	15	3.75%
TOTAL		400	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos, observamos que el 26.25% de las investigadas manifiestan que siempre la falta de educación sexual es la causante del mal uso de métodos anticonceptivos, embarazos en la adolescencia e Infecciones de transmisión sexual, el 45.5% piensa que casi siempre ; el 24.5% dice que algunas veces; mientras el 3.75% considera que nunca, la falta de educación sexual es la causante del mal uso de métodos anticonceptivos, embarazos en la adolescencia e Infecciones de Transmisión Sexual; si fusionamos el indicador 1 y 2 se observa que el 71.75% de las investigadas manifiestan que la falta de educación sexual es la causante del mal uso de métodos anticonceptivos embarazos en la adolescencia y enfermedades de transmisión sexual.

De los datos expuestos se deduce que siempre, la falta de educación sexual en las estudiantes es la causante del mal uso de métodos anticonceptivos, embarazos en la adolescencia e infecciones de transmisión sexual, estereotipos y prejuicios sobre el funcionamiento del propio cuerpo y del otro sexo, y comportamientos sexistas que bloquean la independencia personal.

En la pág. 36 del marco teórico se hace mención, “la falta de educación sexual y afectiva produce desconocimiento de la sexualidad humana, uso infrecuente de métodos anticonceptivos, embarazos adolescentes no deseados, enfermedades de transmisión sexual. etc.

PREGUNTA 4.- ¿La información que recibió sobre sexualidad, en el aula incluyó temas tanto biológicos, psicológicos, de reproducción y de placer?

TABULACIÓN

CUADRO Nº 4

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	155	38.75%
2	Casi siempre	166	41.5%
3	Algunas veces	70	17.5%
4	Nunca	9	2.25%
TOTAL		400	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos; observamos que el 38.75% de las investigadas manifiestan que la información recibida sobre sexualidad en el aula incluyó temas tanto biológicos, psicológicos, de reproducción y de placer; el 41.5% opina que casi siempre, 17.5% algunas veces y el 2.25% dicen que nunca en el aula se incluyó temas biológicos, psicológicos, de reproducción y de placer; si fusionamos el indicador 1 y 2 se puede indicar que el 80.25% de la investigadas manifiestan que la información recibida sobre sexualidad en el aula incluyó temas tanto biológicos, psicológicos de reproducción y placer.

De los datos expuestos se deduce que la mayoría de las estudiantes recibieron en el aula de clases una sexualidad integral que abordo temas biológicos, psicológicos, de reproducción y de placer, logrando así despejar dudas.

En la pág.30 del marco teórico se hace mención, que en la actualidad el concepto de sexualidad habla de múltiples intersecciones, quedando liberada de la fijación en el ámbito biológico y reproductivo, para legitimarse también en el placer.

PREGUNTA 5.- ¿Con qué frecuencia lo que se recibió en el aula sobre sexualidad, se relaciona con la información familiar?

TABULACIÓN

CUADRO Nº 5

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Mucha	175	43.75%
2	Poca	184	46%
3	Escasa	30	7.5%
4	Ninguna	11	2.75%
TOTAL		400	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos; se observa que el 46% de las investigadas consideran que es poco el aporte familiar que tuvieron con respecto a la información recibida en el aula; mientras que el 43.75% manifiesta que mucho; el 7.5% que fue escasa y el 2.75% dicen que no tuvo ningún aporte familiar.

De los datos expuestos se deduce que la familia no aporta en los temas de educación sexual que reciben sus hijas en el colegio ya sea por desconocimiento, porque no se atreven a hablarlo con sus hijos, les da vergüenza o simplemente dan por hecho que en el colegio les van a dar a conocer este tipo de “cosas”.

En la pág. 65 del marco teórico se hace mención a que la educación sexual es un asunto que debe verse en el seno familiar, pero en realidad es que en el núcleo familiar son contados los que se atreven a abordar el problema y menos aun los que están bien informados para tocarlo.

PREGUNTA 6.- ¿Cuándo tiene alguna duda sobre sexualidad, usted acude a?

TABULACIÓN

CUADRO N°6

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Padres	39	9.75%
2	Amigos	241	60.25%
3	Docentes	17	4.25%
4	Orientador	6	1.5%
5	Internet	97	24.25%
TOTAL		400	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos; se observa que 60.25% de las investigadas manifiestan que les resulta más fácil despejar sus dudas con sus amigos, mientras que el 24.25% dice que el internet ya que es de fácil acceso y encontrar cualquier tipo de información; aún más sobre este tema; el 9.75% dice que con sus padres puede despejar sus dudas, aunque admiten que no todas; el 4.25% acuden con los docentes de más confianza y el 1.5% indica que visita al orientador.

De los datos expuestos se deduce que la facilidad que tienen para obtener y despejar dudas en cuanto a temas de sexualidad son sus amigos, por la frecuencia de sus encuentros y charlas, más aun si ellos ya tuvieron algún tipo de experiencia sexual; ellas los consideran con “mas” experiencia en este tema, idóneos para aclararles cualquier duda.

En las págs.30, 31 del marco teórico en el tema canales de la información y socialización sobre la sexualidad; hace mención a que en muchos hogares se desearía hablar de estos temas, pero este propósito está muy lejos de cumplirse y en otros se dice que ha llegado a tocarse de una manera efímera. En términos generales nuestros padres de familia, no son buenos ni están educados en este tema; por múltiples razones que van desde el desconocimiento hasta las actitudes que se originan en la infancia de cada uno.

PREGUNTA 7.- ¿Piensa usted que los rápidos cambios que han sucedido en la sociedad moderna, tecnológicos, culturales, sociales, han modificado el comportamiento adolescente frente a la sexualidad?

TABULACIÓN

CUADRO Nº 7

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	178	44.5%
2	Casi siempre	158	39.5%
3	Algunas veces	59	14.75%
4	Nunca	5	1.25%
TOTAL		400	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos; se observa que el 44.5% de las estudiantes aceptan que los cambios que han sucedido en la sociedad moderna, tecnológicos, culturales, sociales, han modificado el comportamiento adolescente frente a la sexualidad; el 39.5% opina que casi siempre, el 14.75% algunas veces y 1.25% piensa que los rápidos cambios que han sucedido en la sociedad moderna, tecnológicos, culturales, sociales, nunca han modificado el comportamiento adolescente frente a la sexualidad; si fusionamos el indicador 1 y 2 se observa que el 84% de las estudiantes aceptan que los cambios en la sociedad moderna, tecnológicos, culturales, sociales, han modificado el comportamiento adolescente frente a la sexualidad.

De los datos expuestos se deduce que en la actualidad los rápidos cambios que se producen en nuestra sociedad han modificado el comportamiento de nuestros adolescentes frente a la sexualidad ya que la influencia que tienen los mismos es inimaginable; por cuanto resulta muy difícil poder tener un control ante ellos.

En la pág. 36 del marco teórico se hace referencia a que la sociedad moderna se caracteriza por los rápidos cambios que suceden en mucho de sus aspectos anteriormente mencionados que a su vez, han ido modificando paulatinamente actitudes y comportamientos en el área de la sexualidad.

PREGUNTA 8.- ¿La información que recibió sobre los riesgos de mantener una vida sexual activa sin ningún tipo de método anticonceptivo es?

TABULACIÓN

CUADRO Nº 8

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Suficiente	199	49.75%
2	Buena	179	44.75%
3	Regular	16	4%
4	Insuficiente	6	1.5%
TOTAL		400	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos se puede observar que el 49.75% de las investigadas manifiestan que la información que recibieron sobre los riesgos de mantener una vida sexual activa sin ningún tipo de método anticonceptivo es suficiente; el 44.75% considera que fue buena, mientras que el 4% dice que fue regular y el 1.5% añade que fue insuficiente tal información recibida.

Por lo expuesto anteriormente se deduce que la información que recibieron sobre los riesgos de mantener una vida sexual activa sin protección tuvo un alto grado de aceptación por las estudiantes, ya que la consecuencia de esta desinformación en materia de sexualidad, es la existencia de dos riesgos potenciales: el embarazo no planificado y las enfermedades de transmisión sexual; incluyendo el sida.

En la pág. 36 del marco teórico se hace mención a los riesgos relacionados con la sexualidad, cuyo contenido sustenta lo expuesto anteriormente en cuanto se refiere a que lo primero que debemos tener en cuenta es que en esta etapa de la vida los riesgos vinculados directamente con la sexualidad son consecuencia, más o menos previsibles, de la exploración de “nuevos mundos por principiantes inexpertos”.

PREGUNTA 9.- ¿La confianza que mantiene con sus padres es adecuada para hablar sobre sexualidad?

TABULACIÓN

CUADRO Nº 9

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	140	7.75%
2	Casi siempre	119	20.75%
3	Algunas veces	110	35%
4	Nunca	31	36.5%
TOTAL		400	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos; se puede observar que el 36.5% de las investigadas manifiestan que la confianza que mantienen con sus padres nunca es adecuada para hablar sobre sexualidad; el 35% coinciden que algunas veces; el 20.75% dicen que la confianza que mantiene con sus padres casi siempre es adecuada para hablar sobre sexualidad, y el 7.75% considera que siempre la confianza que mantiene con sus padres es adecuada para hablar sobre sexualidad.

De los datos expuestos se deduce que la confianza que existe entre las estudiantes y sus padres es muy escasa para hablar sobre temas de sexualidad; por motivos que ya hemos mencionado anteriormente la falta de conocimiento de los padres, la vergüenza que les causa este tema entre otros.

En la pág. 41 del marco teórico se hace mención a las formas básica que tienen los padres de relacionarse con la sexualidad en el hogar; Evasiva sexual: A pesar de que no tiene una actitud negativa al respecto tienen una tendencia a evitar las conversaciones acerca del sexo o convertirles en conferencias.

PREGUNTA 10.- De los temas de educación sexual que a continuación se indica, ¿cuál le gustaría que se incluya en una guía de educación sexual?

TABULACIÓN

CUADRO N° 10

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Causas y consecuencias del embarazo	100	25%
2	Ciclo menstrual y Métodos anticonceptivos	58	14.5%
3	Comunicación Familiar	99	24.75%
4	Enfermedades de transmisión sexual	36	9%
5	Mitos de la sexualidad	89	22.25%
6	Otros	18	4.5%
TOTAL		400	100

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos; se puede observar que el 25% de las investigadas manifiestan que les gustaría que se incluya en una guía de educación sexual el tema sobre las causas y consecuencias del embarazo; el 24.75% comunicación familiar; el 22.25% mitos de la sexualidad; el 9% enfermedades de transmisión sexual y el 4.5% sugieren se realice otros.

De los datos expuestos se deduce que a las estudiantes les gustaría que en una guía de educación sexual se incluya los siguientes temas: causas y consecuencias del embarazo; comunicación familiar y mitos de la sexualidad.

En la pág. 53 del marco teórico cuyo contenido sustenta la realización de esta pregunta por cuanto se refiere a: “pero ahora lo que nos queda es verificar que es lo que realmente los adolescentes piensan de la educación sexual que reciben, será correcta, será la necesaria, o acaso estaremos confundiéndoles más.

4.2 RESULTADOS DE ENCUESTA A DOCENTES

PREGUNTA 1.- ¿Las estudiantes han acudido a usted con alguna inquietud sobre el tema de sexualidad?

TABULACIÓN

CUADRO N° 1

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	2	5%
2	Casi siempre	5	12.5%
3	Algunas veces	23	57.5%
4	Nunca	10	25%
TOTAL		40	100

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Una vez tabulado los datos, se observa que el 57.5% de los encuestados manifiestan que algunas veces las estudiantes han acudido a ellos con alguna inquietud sobre temas sexuales; el 25% dice que nunca; el 12.5% indica que casi siempre y un 5% que siempre las estudiantes acuden a consultas sobre sexualidad.

De lo expuesto se deduce que las estudiantes no siempre ven a los docentes como una fuente de consulta sobre temas de sexualidad, ya que los consideran poco confiables como para atreverse a preguntarle sobre este tipo de temas, manifiestan también que estos temas ya lo vieron el colegio, en conferencias, entre otros.

PREGUNTA 2.- ¿Cuándo usted habla de sexualidad a sus estudiantes, siente vergüenza?

TABULACIÓN

CUADRO Nº 2

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	-	-
2	Casi siempre	3	7.5
3	Algunas veces	8	20
4	Nunca	29	72.5
TOTAL		40	100

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos; se observa que el 72.5% de los encuestados manifiestan que nunca al hablar de sexualidad sienten vergüenza; el 20% dice que algunas veces; el 7.5% indica que casi siempre siente vergüenza, cuando habla de sexualidad a sus estudiantes.

De los datos expuestos se deduce que los docentes están dispuestos abordar temas de sexualidad sin mayor problema con sus estudiantes; pero el problema aquí es que los mismos no los consideran los suficientemente actualizados como para responder sus dudas.

PREGUNTA 3.- ¿La falta de educación sexual es la causante del mal uso de métodos anticonceptivos, embarazos en la adolescencia e Infecciones de Transmisión Sexual?

TABULACIÓN

CUADRO N°3

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	8	20%
2	Casi siempre	14	35%
3	Algunas veces	16	40%
4	Nunca	2	5%
TOTAL		40	100

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

De acuerdo a los datos expuestos se observa que el 40% de los encuestados consideran que la falta de educación sexual es la causante del mal uso de métodos anticonceptivos, embarazos en la adolescencia e Infecciones de Transmisión Sexual; el 35% manifiesta que casi siempre; el 20% dice que siempre y el 5% considera que nunca la falta de educación sexual es la causante del mal uso de métodos anticonceptivos, embarazos en la adolescencia e Infecciones de Transmisión Sexual.

Por lo que podemos observar, se deduce que los docentes consideran que la falta de una educación sexual en los y las adolescentes en algunas ocasiones puede ser la responsable de lo que en la actualidad es evidente: embarazos adolescentes, mal uso de métodos anticonceptivos, ITS, entre otras; y afirman también que esta responsabilidad dejó de ser de ellos hace mucho tiempo.

PREGUNTA 4.- ¿Considera usted que lo recibido en el aula sobre sexualidad, tuvo un aporte familiar?

TABULACIÓN

CUADRO Nº 4

Fuente: Docentes del 2° de Bachillerato Colegio Nacional Ibarra

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	2	5%
2	Casi siempre	8	20%
3	Algunas veces	25	62.5%
4	Nunca	5	12.5%
TOTAL		40	100

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos; se observa que el 62.5% de los encuestados considera que algunas veces lo recibido en el aula sobre sexualidad tuvo un aporte familiar; el 20% dice que casi siempre; mientras que el 12.5 nunca y el 5% manifiesta que siempre lo recibido en el aula sobre sexualidad, tuvo un aporte familiar.

De lo expuesto se deduce que los docentes creen que algunas veces, lo que recibieron las estudiantes en la materia de educación sexual tuvo en el hogar algún tipo de aporte ya que como se ha venido diciendo no a todos los padres de familia les resulta fácil tocar estos temas, por las diversas razones que se menciona anteriormente y no solo en esta materia.

PREGUNTA 5.- Las estudiantes consiguen información sobre el tema de sexualidad, mediante:

TABULACIÓN

CUADRO Nº 5

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Padres	2	5%
2	Amigos	24	60%
3	Docentes	2	5%
4	Orientador	-	-
5	Internet	12	30%
TOTAL		40	100

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Se observa que el 60% de los investigados consideran que las estudiantes consiguen información sobre temas de sexualidad mediante sus amigos; el 30% mediante el internet; el 5% gracias a los padres y el 5% restante por medio de los docentes las estudiantes consiguen información sobre el tema de sexualidad.

Por lo anteriormente expuesto se deduce que los docentes consideran que las estudiantes consiguen información sobre temas de sexualidad gracias a sus amigos ya que entre ellos existe un nivel de confianza diferente al que pueda existir hacia sus padres u otros sin dejar de lado la influencia del internet; por lo que queda obsoleta la posibilidad de consulta de los estudiantes hacia sus padres o maestros.

PREGUNTA 6.- ¿Los rápidos cambios que han sucedido en la sociedad moderna, tecnológicos, culturales, sociales, han modificado el comportamiento adolescente frente a la sexualidad?

TABULACIÓN

CUADRO N°6

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	16	40
2	Casi siempre	22	55
3	Algunas veces	2	5
4	Nunca	-	-
TOTAL		40	100

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Una vez tabulado los datos, el 40 % de los encuestados manifiestan que siempre los rápidos cambios que han sucedido en la sociedad moderna, tecnológicos, culturales, sociales, han modificado el comportamiento adolescente frente a la sexualidad; el 55% piensa que casi siempre, mientras que el 5% manifiesta que algunas veces este fenómeno modificaría el comportamiento de las adolescentes frente a la sexualidad; si fusionamos el indicador 1 y 2 se observa que el 95% de los encuestados manifiestan que siempre los rápidos cambios que han sucedido en la sociedad moderna, tecnológicos, culturales, sociales, han modificado el comportamiento adolescente frente a la sexualidad.

Por lo tanto es evidente que los docentes consideran a los cambios que vivimos en la actualidad como la causante principal del comportamiento adolescente frente a la sexualidad, ya que esta avalancha de tecnología ha terminado cubriendo los valores de nuestros adolescentes y convirtiéndolos en fanáticos de modas, artistas y prototipos que existen en la actualidad.

PREGUNTA 7- ¿Ha informado a sus estudiantes sobre los riesgos de mantener una vida sexual activa sin ningún método anticonceptivo?

TABULACIÓN

CUADRO N°7

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	17	42.5%
2	Casi siempre	6	15%
3	Algunas veces	12	30%
4	Nunca	5	12.5%
TOTAL		40	100

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Una vez tabulado los datos se puede observar que el 42.5% de los encuestados dicen siempre a ver informado sobre los riesgos de mantener una vida sexual activa sin ningún método anticonceptivo; mientras que el 30% manifiesta que algunas veces lo han hecho; el 15% dice que casi siempre y el 12.5% manifiesta que no ha informado a sus estudiantes sobre los riesgos de mantener una vida sexual activa sin ningún método anticonceptivo.

De lo expuesto se deduce que los docentes han informan continuamente a sus estudiantes sobre los riesgos de mantener una vida sexual activa sin ningún método anticonceptivo pero afirman que ellos no son los más aptos para abordar este tipo de temas; ya que muchas veces las adolescentes no toman muy en serio sus comentarios; ya que para ellos son caducos y pasados de moda; aun así los docentes manifiestan que si les preguntan responden.

PREGUNTA 8.- ¿La relación que mantienen las estudiantes con sus padres es adecuada para hablar sobre sexualidad?

TABULACIÓN

CUADRO N°8

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	3	7.5%
2	Casi siempre	3	7.5%
3	Algunas veces	32	80%
4	Nunca	2	5%
TOTAL		40	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Una vez tabulado los datos, se observa que el 80% de los encuestados consideran que la relación que mantienen las estudiantes con sus padres es algunas veces adecuada para hablar sobre sexualidad; mientras que si fusionamos el indicador 1 y 2 el 15% creen que siempre es adecuada sobre todo para abordar estos temas y el 5% dicen que nunca la relación que mantienen las estudiantes con sus padres es adecuada para hablar sobre sexualidad.

Por lo que se deduce que los docentes consideran que no siempre la reacción de los padres y las estudiantes es la más adecuada para hablar sobre este tema, por lo que hemos venido mencionando anteriormente.

PREGUNTA 9.- ¿El tener conocimiento de lo que implica la sexualidad cambia la forma de tomar decisiones con respecto a la vida sexual, en las estudiantes?

TABULACIÓN

CUADRO N°9

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Siempre	15	37.5%
2	Casi siempre	12	30%
3	Algunas veces	12	30%
4	Nunca	1	2.5%
TOTAL		40	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACIÓN:

Luego de la tabulación de datos; el 37.5% de los encuestados coinciden que el tener conocimiento de lo que implica la sexualidad siempre cambia la forma de tomar decisiones con respecto a la vida sexual, en las estudiantes; el 30% opina que casi siempre; el 30% dice que algunas veces y el 2.5% que el tener conocimiento de lo que implica la sexualidad nunca cambia la forma de tomar decisiones con respecto a la vida sexual, en las estudiantes; si fusionamos el indicador 1 y 2 se observa que el 67.5% de los encuestados coinciden que el tener conocimiento de lo que implica la sexualidad siempre cambia la forma de tomar decisiones con respecto a la vida sexual, en las estudiantes.

Por lo que se deduce que los docentes consideran que siempre el mantener un nivel de conocimiento cambia la forma de tomar decisiones en especial sobre este tema con las estudiantes; ya que de una u otra manera el tener el panorama claro siempre ayuda; sino es a tomar la mejor decisión por lo menos a tener dudas de lo que va hacer.

PREGUNTA 10.- De los temas de educación sexual que a continuación se indica, ¿cuál le gustaría que se incluya en una guía de educación sexual?

TABULACIÓN

CUADRO N° 10

Nro.	INDICADORES	FRECUENCIA	%
1	Causas y consecuencias del embarazo	9	22.5%
2	Ciclo menstrual y Métodos anticonceptivos	2	5%
3	Comunicación Familiar	20	50%
4	Enfermedades de transmisión sexual	4	10%
5	Mitos de la sexualidad	4	10%
6	Otros	1	2.5%
TOTAL		40	100%

Fuente: Colegio Nacional Ibarra

Montalvo- Pabón

INTERPRETACION:

Por los datos expuestos se observa que el 50% de las investigadas manifiestan que les gustaría que se incluya en una guía de educación sexual el tema sobre comunicación familiar; el 22.5% le gustaría que se incluyera Causas y consecuencias del embarazo, el 10% Enfermedades de transmisión sexual; mientras que el 10% restante Mitos de la sexualidad; el 5% Ciclo menstrual y Métodos anticonceptivos y el 2.5% manifiesta que otros.

De lo expuesto se deduce que a los docentes les gustaría que en una guía de educación sexual para adolescentes se incluyeran temas tales como comunicación familiar, Causas y consecuencias del embarazo y Ciclo menstrual y Métodos anticonceptivos.

2.4 Respuestas a las Interrogantes de Investigación

¿Cuáles son las preguntas de sexualidad que causan mayor vergüenza en un adolescente?

- ¿Se puede hacer el amor durante la menstruación, para no quedarse embarazada?
- ¿Me dijeron que si la mujer no llega al orgasmo no puede quedar embarazada?
- ¿Los tampones sirven como anticonceptivos?
- ¿Es cierto que la primera vez no puede dejar embarazada?
- ¿Es verdad que uno puede quedar embarazado así no haya penetración?
- ¿Las fantasías sexuales son buenas o malas?
- ¿Es cierto que el condón es uno de los métodos anticonceptivos más seguros?

¿Qué temas de sexualidad son de mayor conflicto, en el colegio?

- Tabús y creencias
- A qué edad iniciar la actividad sexual
- Como utilizar los métodos anticonceptivos
- Orgasmo
- Juegos eróticos

¿Qué temas específicos, de sexualidad son de interés para los adolescentes?

- Uso de anticonceptivos
- Enfermedades de transmisión sexual
- Sexualidad responsable

CAPITULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- El impartir educación sexual en esta institución ayudó a las estudiantes a despejar sus dudas en cuanto a su sexualidad, logrando así la toma de decisiones asertivas en su vida personal.
- La falta de información en temas tales como ciclo menstrual, prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual, es la causante primordial para que estos problemas se reflejan en nuestras adolescentes.
- La problemática de la sexualidad humana en nuestro medio, es consecuencia de la desinformación, de la distorsión, de modelos inadecuados de comprensión en la condición sexual humana, con graves repercusiones en el nivel personal individual de las estudiantes.
- La educación sexual que se imparte en una institución debe ir a la par de los avances socioculturales.

- Los logros de la Educación no cuentan con la información y el refuerzo necesario para que los padres afronten los temas de sexualidad con seguridad y aplomo.
- Las estudiantes afirman que ellas obtienen información sobre sexualidad de varias fuentes, pero interpretan de forma diferente, quedando muchas dudas sobre esta temática, por tanto se ve la necesidad contar con una guía.

5.2 Recomendaciones

- Autoridades institucionales, locales y provinciales deben encaminar acciones como: realización de talleres; implementación de espacios destinados a compartir experiencias, intercambio de conocimientos, aclaración de dudas; aumento de bibliografía en las bibliotecas, con el fin de que estudiantes, docentes y padres de familia dispongan de información elemental sobre educación Sexual.
- El Departamento de Bienestar Estudiantil debe ser la unidad encargada de impartir una educación sexual a nivel no sólo de los adolescentes, sino también de sus padres, encargados y educadores que permita visualizar ésta, con todas las dimensiones anotadas anteriormente y que señalan la equidad en los géneros, la responsabilidad de asumir una vida sexual activa y el manejo adecuado de sentimientos.
- El Departamento de Salud, a fin de minimizar los riesgos de la salud sexual, deben de dirigirse esfuerzos consistentes para lograr que el inicio de la actividad sexual y la protección anticonceptiva ocurra de manera simultánea. Por ello las campañas de salud necesitan reivindicar el uso del condón como signo de amor y

confianza en contraposición con la asociación que actualmente se percibe entre condones y promiscuidad o infidelidad. Las intervenciones en salud deben captar la atención de los adolescentes muy jóvenes, de tal manera que el mensaje de uso de condón lo tengan absorbido antes del inicio de su actividad sexual.

- Autoridades del colegio, profesores y tutores, deben orientar, los comportamientos sexuales, proporcionando información, recursos y derechos que los ciudadanos requieren para participar en la formación de la salud sexual.
- Los padres de familia con amor, paciencia y responsabilidad deben ser los primeros educadores en la sexualidad, a través del dialogo constante y continuo.
- Es necesario que estudiantes y docentes dispongan información sobre educación Sexual, por tal motivo se recomienda la lectura y análisis de la “Guía de prevención del embarazo adolescente”.

CAPITULO VI

6. PROPUESTA ALTERNATIVA

6.1 TITULO DE LA PROPUESTA

“QUIERES SABER MAS DE SEXUALIDAD”

GUÍA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

6.2 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Durante mucho tiempo, la tarea de instruir a los adolescentes sobre el sexo responsable ha sido responsabilidad de los padres. Sin embargo, la comunicación paterna filial en materia sexual puede estar mediatizada por las inhibiciones de los padres o por las diferentes tensiones entre ambas generaciones. Hoy según la investigación realizada, se está demostrado que una gran mayoría de jóvenes no reciben ninguna información sobre materia sexual por parte de los padres.

Los esfuerzos realizados por los educadores y los trabajadores sociales para complementar la instrucción dada por los padres, provoca un abismo ya que la falta de confianza de los adolescentes frente a sus padres, maestros, y con los orientadores dentro de las instituciones, se les hace difícil hablar de su sexualidad e intimidad para buscar soluciones, y prefieren más a sus amigas/os para realizar comentarios y satisfacerse de información poco valedera.

La sexualidad en pleno siglo XXI, es un tema que se mantiene en la intimidad y es el secreto lo que lleva a malos entendidos. Estadísticas nacionales muestran niveles elevados de embarazos así como de

contagios de enfermedades de transmisión sexual entre los adolescentes lo cual refleja claramente la importancia de este sentimiento íntimo.

Se ha visto que los motivos por los cuales existe falta de claridad en el tema de la sexualidad son obvios. Existe poco dialogo entre adultos y adolescentes sobre este tema y aunque muchos padres aprueban la enseñanza de esta materia en las escuelas y colegios, en la práctica siempre ha habido opiniones en contra, ya que algunos de ellos rechazan la educación sexual por razones religiosas o morales, en muchos casos los mismos docentes se muestran reservados al tener que responder preguntas en clase y los padres en ocasiones tienden a evadir el tema.

Hoy en día la educación sexual, se debería impartirla de forma amplia, y haciendo referencia a los temas incorporados al currículo sobre este tipo de enseñanza en las escuelas primarias y secundarias, en general como parte de la materia o asignatura “ciencias de la naturaleza” ya que toda instrucción sobre el proceso y las consecuencias de la actividad sexual, dada a niños y adolescentes, por la falta de seguimientos y de la poca importancia que se la da a la misma dejando que los jóvenes y aun los mismos niños accedan a esta información solo por curiosidad y sin criterio formado.

Por esta razón, la información acerca de la sexualidad emerge como un grupo de datos provenientes de libros de biología, revistas, radio, la televisión y los amigos.

“Quieres Saber más de Sexualidad” GUIA DE PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE, es una propuesta para jóvenes entre 14 y 17 años del Colegio Nacional Ibarra de las diferentes especialidades, la misma que tiene preguntas con verdades ciertas y valederas las que servirán como instrucción e información a los que accedan a ella. Lo que

intentamos hacer es esclarecer en parte las preguntas formuladas en la encuesta, y que los mismos estudiantes se sienten inquietos por saber su significado.

Esperamos que al promover actitudes de apertura y sinceridad respecto a temas tan importantes como son los mitos y sus consecuencias, enfermedades de transmisión sexual y el embarazo prematuro, entre otros los adolescentes pueden estar mejor preparados para asumir su sexualidad con asertividad.

6.3 FUNDAMENTACIÓN

En el camino de la vida el amor y los sentimientos se hacen presentes desde nuestra presencia en el mundo interior de la madre que nos concibió, como la presencia misma de nosotros en el hoy.

En tal virtud hablar del adolescente dentro de su vida afectiva y de su vida sexual es hablar sobre el término genético que designa el sentimiento de placer o dolor que acompaña a las emociones.

En si la sexualidad comprende tanto el impulso sexual, dirigido al goce y a la reproducción, como los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo como el sentirse hombre, mujer o ambos a la vez en las expectativas del rol social. En la vida cotidiana, la sexualidad cumple un papel muy destacado ya que, desde el punto de vista emotivo y de la relación entre las personas, va mucho más allá de la finalidad reproductiva y de las normas o sanciones que estipula la sociedad, basándose en distintas modalidades sentimientos, emociones, actitudes y otras, en la intensidad de duración, caracterizándose en la experiencia de agrado o desagrado que se hace patente.

La sexualidad humana no supone exclusivamente la explicitación de los instintos biológicos, ni tampoco es fruto de un aprendizaje social

pasivo, sino que es el resultado de la interacción cognitiva entre el individuo y el medio ambiente. Todas las personas nacemos capacitadas para manifestar una amplia variedad de comportamientos sexuales, de lo que la cultura selecciona aquellos que considera normales, tratando de imponerlos a través de la educación, la moral, la religión y las leyes vigentes.

Hoy en día existe poca difusión de estos contenidos en los currículos de formación de los diferentes niveles y modalidades del sistema educativo, por ello para comprender mejor los problemas de la sexualidad humana, es necesario que las profesionales de la educación y la salud adquieran actitudes sanas respecto al conocimiento de su propia sexualidad, el enfoque responsable de los problemas sexuales, ayuda a ocuparse con eficacia de la información y formación de sus estudiantes

Es necesario un cambio de actitudes en lo que respecta a la aceptación de la sexualidad como un componente positivo de la salud. Tanto para uno mismo como para los demás. Las actitudes negativas, los juicios de valor, los prejuicios, las afirmaciones ligeras y los métodos inapropiados en relación con las cuestiones sexuales, pueden dañar gravemente la apreciación que la o el estudiante haga de su propia vida sexual.

Por ello la finalidad de esta propuesta es proporcionar al estudiante la información fundamental y sólida para que comprenda a la sexualidad humana y sus ámbitos de afectividad. Para ello se ha realizado el estudio de parámetros fisiológicos, psicológicos y sociológicos relacionados con la sexualidad y de manera directa a la inquietud que sienten los adolescentes frente a la sexualidad. Por otra parte se ha incrementado resúmenes de los libros valederos en el campo sexual y psicológico,

bibliografías con el fin de facilitar el proceso de aprendizaje y estimular la exploración académica.

En este sentido la Fundamentación teórica cumple un papel muy importante en la definición del programa de capacitación; por cuanto, permite a los educadores conocer los aspectos básicos de la teoría y sensibilizarse para continuar aprendiendo.

6.4 OBJETIVOS

6.4.1 GENERAL

- Ofrecer a los orientadores vocacionales, educadores y tutores, una guía de prevención del embarazo en adolescentes para encaminar comportamientos y actitudes que les permita el desarrollo de la educación para la sexualidad y el amor.

6.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Sensibilizar a los docentes para que se capaciten en temas con respecto a la sexualidad y que propicien en sus estudiantes actitudes de libertad, responsabilidad y creatividad para expresarse en una dimensión corporal, afectiva y social.
- Posibilitar la incorporación de conocimientos básicos como mecanismos de modificación de actitudes, opiniones, creencias y valores que den como resultado, el cambio de comportamiento frente a la educación sexual, utilizando varias metodologías.

6.5 UBICACIÓN SECTORIAL Y FÍSICA

La institución investigada es el “Colegio Nacional Ibarra” ubicado en la ciudad de Ibarra provincia de Imbabura en la avenida Mariano Acosta.

Esta institución posee una infraestructura completa, todos los servicios como odontología, departamento de orientación y administración. Es un colegio que alberga alrededor de 900 estudiantes.

6.6 DESARROLLO DE LA PROPUESTA

TALLER 1

6.6.1 TEMA

“Métodos de control de la fertilidad”



OBJETIVO:

Conocer los diferentes métodos de control de la natalidad para prevenir el embarazo en la adolescencia.

DURACION: TRES HORAS.

CONTENIDO

Según el Dr. Amílcar Ríos Reyes, en sus ensayos realizados sobre métodos anticonceptivos señala:

“Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado.”

Los métodos anticonceptivos pueden ser:

Métodos Naturales: Método del ritmo, del Moco Cervical, de la Temperatura Basal.

Métodos de Barrera: Preservativo, Diafragma cervical, Óvulos Vaginales.

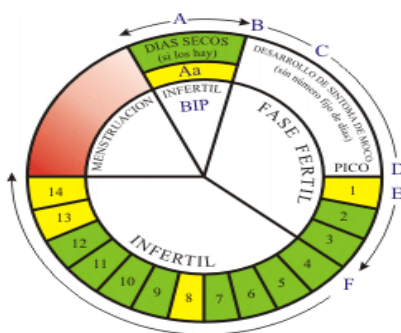
Métodos Hormonales: Anticonceptivos orales (píldora), Inyecciones (mensuales, bimensuales, trimestrales), Implantes (Norplant), Parches y los Anillos Vaginales. En este grupo también podemos clasificar a la anticoncepción de urgencia (Pastillas de Levonorgestrel).

Dispositivos intrauterinos (DIU): T de Cobre, DIU que libera progesterona.

Métodos Quirúrgicos: Bloqueo Tubarico Bilateral (Ligadura de Trompas), Vasectomía.

Métodos Naturales: Son aquellos métodos que se basan en la fisiología

(función) hormonal de normal de la mujer, en los cuales hay abstención de hacer relaciones sexuales durante la ovulación (momento en el cual el óvulo sale del ovario) y los días cercanos a ella (días de riesgo para quedar embarazada)



Es necesario saber:

- Que el ciclo ovárico de la mujer empieza con la menstruación, es decir que el primer día del ciclo es el primer día de la menstruación, y que el último día del ciclo es un día antes de la próxima menstruación. Todo el ciclo dura aproximadamente 28 días.
- Que la ovulación se da a mitad del ciclo aproximadamente (14 día), que se acompaña de un discreto aumento de la temperatura corporal ($< 1\text{ }^{\circ}\text{C}$) en relación a los días pre-ovulatorios del ciclo, y que la secreción vaginal se vuelve de mayor viscosidad (el moco es más abundante, espeso y claro, y se extiende con mayor facilidad). Es la época más con mayores posibilidades de que la mujer salga embarazada.

MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE BARRERA

Son aquellos métodos que impiden el ascenso de los espermatozoides hacia la cavidad uterina, ya sea formando una barrera mecánica (preservativo, diafragma) o química (óvulos vaginales, jaleas, entre otros) o la combinación de ambos.

TIPO DE MÉTODO	DESCRIPCIÓN	CONTRAINDICACIONES	RESPONSABLE
PRESERVATIVO	Se le conoce como condón, el cual debe recubrir totalmente el pene, único método anticonceptivo que ayuda a prevenir el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.	Ninguna. Pero no se usa si hay antecedentes de alergia al látex.	Varón
DIAFRAGMA	Es un dispositivo colocado en la mujer dentro del introito vaginal. Es poco usado por su dificultad en la colocación,	Vulvovaginitis	Mujer

	y molestias que genera		
OVULOS VAGINALES	Tienen contenido espermicida, se debe colocar la mujer un óvulo quince minutos antes de la relación sexual, y dejarlo allí por lo menos 6 horas después de haber terminado la relación para que tenga efecto.	Vulvovaginitis	Mujer



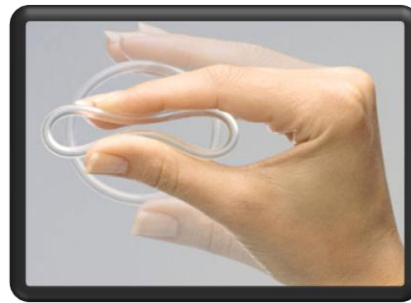
MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL

Son aquellos métodos basados en el uso de hormonas sexuales (estrógenos y/o progestágenos), cuyos objetivos finales son impedir que se desarrolle la ovulación en la mujer, y generar condiciones adversas en la vagina, cérvix y endometrio que impidan que se llegue a realizar la fecundación (unión del espermatozoide con el ovulo).

TIPO DE MÉTODO:	DESCRIPCIÓN	CONTRAINDICACIONES	EFFECTOS SECUNDARIOS	ALGUNOS NOMBRES COMERCIALES
ANTICONCEPTIVOS ORALES	Son fármacos de contenido hormonal que contienen estrógenos y	Fumadora y mayor de 35 años, enfermedad hepática,	En algunos casos: cefaleas persistentes, depresión,	TRIAGYNON, MELIANE, OVOPLEX, MICROGYNON, NORDETTE, TRICICLOMEX,

COMBINADOS	progestágenos, que se deben tomar diariamente por vía oral para evitar el embarazo, son muy eficaces .	antecedentes de Cáncer de mama o útero, de tromboembolia, presencia de enfermedad venosa grave, afección cardíaca, diabetes, hipertensión mal controlada.	hipertensión, aumento de peso	TRIQUILAR
ANTICONCEPTIVOS ORALES DE SOLO PROGESTAGENOS	Son fármacos que solo contienen progestágenos , y que también se toman diariamente, se usan en aquellas mujeres que están dando de lactar , que tienen anemia o no pueden recibir estrógenos.	Sangrado uterino anormal no diagnosticado, antecedentes de tromboembolismo y cáncer de mama.	En algunos casos: amenorrea y sangrado intermenstrual	CERAZET, OVRETTE
INYECCIONES	Consiste en colocarse inyecciones de contenido hormonal, al igual que los anticonceptivos orales, pueden haber de contenido combinado (estrógenos y progestágenos) o de solo progestágenos . Se pueden aplicar cada uno, dos o tres meses.	Según el contenido hormonal, las contraindicaciones serán las mismas que las de los anticonceptivos orales.	La mayoría deja de menstruar, algunas aumentan de peso, y otras refieren sangrado frecuente y en escasa cantidad (spotting)	TOPASEL (mensual), NORISTERAT (bimestral), DEPOPROVERA (trimestral)
IMPLANTES	Consiste en la implantación debajo de la piel del brazo de cápsulas delgadas y flexibles que contienen levo-norgestrel ó desogestrel, progestágenos que se liberan sostenidamente y ejercen su función. El método dura entre 3 a 5 años.	Mujeres con peso menor a 50 kg ó mayor a 70 kg, mujeres que anteriormente no hayan usado algún método hormonal, y mujeres que tengan alguna contraindicación en los métodos anticonceptivos hormonales anteriores.	Aumento o disminución de peso, alteraciones en el sangrado menstrual, dolor mamario	NORPLANT, JADELLE, IMPLANON
PARCHES	Es un método hormonal que consiste en adherir a la piel parches de uso semanal (3 parches durante los primeros 21 días del ciclo, y un periodo de descanso de 7 días).	Los mismos contraindicaciones de los anticonceptivos orales combinados	Los mismos efectos de los anticonceptivos orales combinados	EVRA
ANILLOS	Consiste en la aplicación	Los mismos contraindicaciones de los	Los mismos efectos	NUVARING

VAGINALES	vaginal, una vez por mes, de un anillo liberador de hormonas anticonceptivas en el fondo de la vagina. La forma de uso es fácil, y se debe poner el día 3 del ciclo y retirarlo el día 24.	anticonceptivos orales combinados	de los anticonceptivos orales combinados	
-----------	--	-----------------------------------	--	--

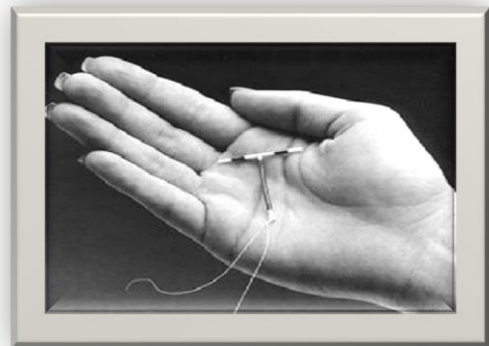
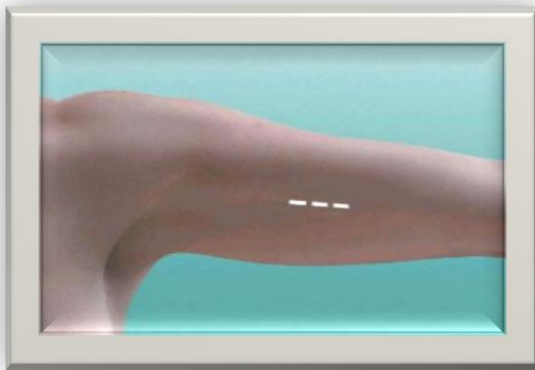


DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)

Es un método anticonceptivo, que se basa en la colocación dentro de la cavidad uterina de un elemento que con efecto mecánico, químico, u hormonal; impide que los espermatozoides lleguen a fecundar los óvulos, ya que son inmovilizados, o destruidos para que no cumplan su función. Se diferencian de los métodos de barrera porque los DIU actúan a nivel de cavidad uterina, mientras que los de barrera lo hacen a nivel vaginal.

TIPO DE MÉTODO	DESCRIPCIÓN	CONTRAINDICACIONES	EFFECTOS SECUNDARIOS	RESPONSABLE
T DE	Es el dispositivo intrauterino mas conocido, que lo implanta	Enfermedad inflamatoria pélvica, dolor pélvico crónico, sangrado menstrual abundante, tumores	Mayor duración del sangrado menstrual, en	Mujer

COBRE	el médico, mediante una técnica sencilla, y que libera cobre para hacer su efecto. Se cambia cada 10 años, pero puede retirarse en cualquier momento	del aparato genital, cáncer de cuello uterino en todos sus estadios, antecedentes de embarazo ectópico, malformación uterina, , paciente con conductas de riesgo para enfermedades de transmisión sexual y embarazo.	algunos casos dolor pélvico	
DIU HORMONAL	Es un dispositivo en forma de T, como el anterior que libera progesterona. Se cambia una vez al año.	Iguals contraindicaciones que el anterior.	Iguals efectos que el anterior	Mujer

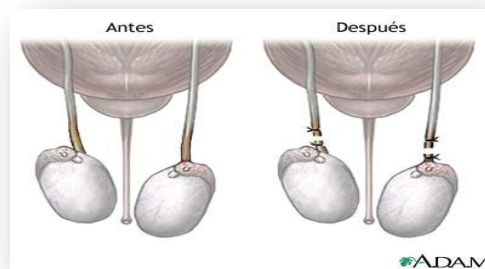
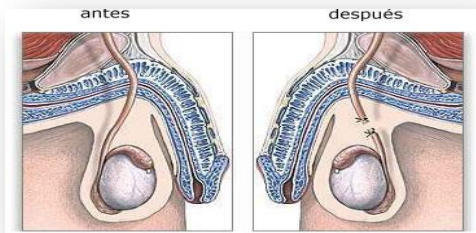


MÉTODO ANTICONCEPTIVO QUIRÚRGICO

Es un método que consiste en el bloqueo quirúrgico de los conductos que sacan a las células de la fecundación de su almacenamiento (espermatozoides u óvulos)

TIPO DE MÉTODO	DESCRIPCIÓN	CONTRAINDICACIONES	EFFECTOS SECUNDARIOS	RESPONSABLE
BLOQUEO TUBARICO BILATERAL	En la mujer se bloquean las trompas de Falopio, impidiendo que el óvulo sea liberado a la cavidad uterina, así este no podrá encontrarse con el espermatozoide. Se le conoce también como "Ligadura de trompas"	Mujeres menores de 30 años. Mujeres inseguras de haber completado el número de hijos deseados.	Rara vez dolor pélvico crónico	Mujer
VASECTOMIA	En el varón se bloquean los conductos deferentes, que impiden que los	Hombres inseguros de haber completado el número de hijos deseados	Ninguno	Varón

espermatozoides salgan al exterior del pene. Es necesario cuidarse con otro método durante las primeras 20 relaciones sexuales, pues pueden haber quedado espermatozoides por debajo del lugar de bloqueo que pueden provocar un embarazo no deseado



¿QUÉ MÉTODO ANTICONCEPTIVO ELEGIR?

Se debe elegir el método de acuerdo a la facilidad de uso, posibilidades de cumplirlo y efectividad anticonceptiva. Para ello se debe consultar al médico de los posibles efectos adversos y contraindicaciones en relación al organismo de la persona que lo va a usar.

Se recomienda que la decisión en el uso deba ser voluntaria, y en la medida de lo posible en común acuerdo con la pareja.

¿EN QUÉ CONSISTE LA ANTICONCEPCIÓN DE URGENCIA?

Se usa cuando una mujer ha tenido una relación sexual en las 72 horas previas, en la que involuntariamente ha estado desprotegida, o ha sido víctima de una violación. Como su mismo nombre dice es de urgencia, no se recomienda su uso continuado porque es menos eficaz que los anticonceptivos hormonales convencionales (solo es eficaz en el 98%), porque genera más molestias y porque es de mayor costo. A este método también se le conoce como el de la píldora del día siguiente.

Se pueden encontrar en las farmacias con el nombre de NORLEVO o POSTINOR, que cada comprimido contiene 0,75 mg de levonorgestrel, se debe tomar los dos comprimidos juntos en una sola toma (hay estudios que dicen que es mejor que la opción de dar un comprimido cada 12 horas). También hay otros principios farmacológicos diferentes al levonorgestrel que se pueden utilizar como anticoncepción de urgencia que tu médico te puede recetar.



Las contraindicaciones: Sospecha de embarazo o de proceso trombo embólico activo.

Los inconvenientes: Su ingestión puede producir: náuseas, cefalea, mareos, vómitos, u otras molestias hasta en los 10 días posteriores a su ingesta.

¿QUÉ MAS DEBO SABER ACERCA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?

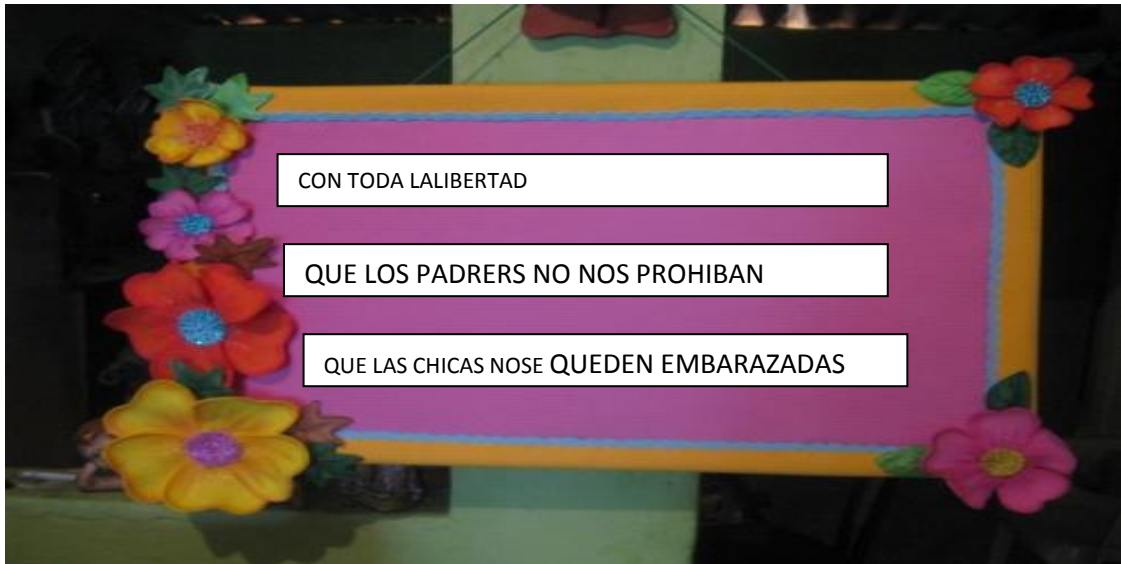
- Que el aborto no es un método anticonceptivo, y que en muchos países está prohibido ser inducido.
- Que los DIU y los anticonceptivos de emergencia no son abortivos.
- Que la decisión en el uso de un método es voluntaria, y que en lo posible debe ser una decisión compartida con la pareja.
- Que en el mundo sabemos que cada vez somos más personas, y que un niño al nacer, se merece tener un futuro seguro con

educación, alimentación, salud, vivienda y amor, para que posteriormente pueda desarrollarse.

- Que el inicio de relaciones sexuales depende de los valores que la persona haya adquirido a lo largo de su vida, y de la responsabilidad que tenga que afrontar si de ello resultaría una gestación.
- Se debe recordar que una mujer puede salir gestando otra vez, a las pocas semanas que haya tenido un parto, sin que le haya venido alguna menstruación.
- Que las personas con antecedentes de cáncer de mama, tromboembolia, enfermedad cardíaca, epilepsia, enfermedad hepática, migraña, etc., deben ser evaluadas por su médico antes de decidirse por el uso de algún método anticonceptivo.
- Que antiguamente habían DIU en forma de espiral y dejaron de usarse por su alta tasa de fallas

ACTIVIDADES

- Dinámica : VIAJE A OTRO PLANETA
Instrucciones:
 - Forme grupo de 5 participantes
 - Cierre los ojos
 - Viaje imaginario a un lugar donde hay que construir todo de nuevo, inclusive la sexualidad.
 - Describir en una cartelera cómo les gustaría que fuera la sexualidad en ese planeta. (Ejemplo)



- Con esas frases, formar un cuento y leerlo.
- Entregar a cada participante el test sobre métodos de control de sexualidad y pedir que contesten en forma individual.

TEST DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS DE CONTROL DE LA FERTILIDAD.

Indicaciones: Lea cuidadosamente las preguntas y conteste.

N°	PREGUNTAS	SI	NO
1	Los métodos de barrera espermaticidas y anovulatorios son obstáculos físicos que actúan sobre los óvulos y espermatozoides anulando la fecundación		
2	Los métodos de barrera son el condón , el diafragma		
3	Los métodos anovulatorios son las tabletas, inyecciones e implantes sub dérmicos		
4	Los métodos de barrera pueden ser temporales o permanentes; reversibles o irreversibles.		

5	El condón es una funda de látex de 16.5 c.m. de largo por 3.5. de diámetro, debidamente lubricados que cubre el pene erecto e impide que el semen caiga dentro de la vagina.		
6	El uso del condón garantiza pleno placer sexual		
7	Para abrir el empaque del condón no se deben usar dientes ni objetos cortantes		
8	El condón debe guardarse en un sitio fresco y que no soporte presiones		
9	Para usar el condón se debe oprimir la punta del condón al ponerlo		
10	Si desea mayor lubricación vaginal se debe evitar el uso de la vaselina y los aceites minerales porque disuelven el látex		
11	El condón estimula la participación responsable de la pareja en la acción de control de la fertilidad		
12	El condón a más del control de la fertilidad evita infecciones de transmisión sexual y contagio del SIDA		
13	El diafragma es un método para las mujeres, poco conocido y usado para control de la fertilidad		
14	El uso del diafragma requiere examen ginecológico		
15	El diafragma es un método de control de la fertilidad de mediana eficacia.		

16	El diafragma se usó minutos antes de la relación sexual		
17	El Coito interrumpido o retirada del pene de la vagina antes de la eyaculación es de eficacia muy baja		
18	El método del ritmo o continencia periódica genera alto índice de fracasos en el control de la fertilidad, es un método de baja eficacia.		
19	La ligadura de trompas o método irreversible, es aconsejable a adolescentes		
20	La vasectomía es un método de esterilización masculina o anticoncepción definitiva		
21	Los espermaticidas son sustancias químicas que se colocan dentro de la vagina y que inmovilizan o destruyen los espermatozoides		
22	Las tabletas vaginales, jaleas y cremas deben colocarse profundamente en la vagina 15 minutos antes de la introducción del pene		
13	La píldora anticonceptiva o anovulatorio son hormonas que inhiben la ovulación		
24	El uso de píldoras requiere prescripción médica en caso de adolescentes.		
24	Los anticonceptivos inyectables son de uso mensual y trimestral pero requieren de consulta médica.		
26	Los anticonceptivos inyectables producen irregularidad en los sangrados menstruales y largos		

	períodos de ausencia de menstruación.		
27	Los implantes subdérmicos son seis tubos de silicona que contienen dentro un progestágeno que se libera lenta y regularmente e impiden el embarazo en 99.9%		
28	Los implantes dérmicos y lo hace un médico		
29	Los dispositivos intrauterinos es un artefacto que se coloca en la cavidad del útero (T de cobre) DIU		
30	Los DIU impide que el moco cervical se licúe		
31	Los DIU cambian el medio ambiente intrauterino y dificulta la nidación del huevo		
32	Los DIU libera iones de cobre en el interior del útero y parecen tener efecto espermaticida.		
33	En caso de iniciarte sexualmente utilizarías condón		

VALORACIÓN

De 0-10 bueno

De 11-20 muy bueno

De 21-30 Excelente

- Tabular las respuestas del test con la ayuda de los o las participantes.
- Enunciar resultados.
- Analizar resultados, formular conclusiones y recomendaciones.

- Entregar a cada equipo de trabajo documentos sobre los métodos de control de la fertilidad.
- Analizar los conocimientos y prepararse para plenaria.
- Realizar las exposiciones.
- Formular compromisos.
- Publicar los trabajos.

METODOLOGIA.

- ❖ Taller
- ❖ Técnica ERCA (Experiencia-Reflexión-Conceptualización-Aplicación)
- ❖ Trabajo individual
- ❖ Trabajo grupal

RECURSOS:

Papelotes

Franelógrafo

Revistas

Hojas de papel bond

Marcadores

Lápices de colores

Documentos de apoyo.

EVALUACION:

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN

Instrucciones: Lea atentamente las preguntas que están a continuación y encierre en un círculo la letra que contenga la respuesta correcta en cada caso.

1. Indique el enunciado que contiene el significado método anticonceptivo:

- a.- Es la protección necesaria para evitar embarazos enfermedades de transmisión sexual.
- b.- Libertad en la sexualidad
- c.- Utilizar condón
- d.- Emociones sin control

2. Los métodos naturales son:

- a.- Vasectomía y Ligadura
- b.- Píldoras, implantes, parches
- c.- Preservativo, Diafragma cervical, Óvulos Vaginales.
- d.- Método del ritmo, del Moco Cervical, de la Temperatura Basal.

3.- El condón o preservativo se puede utilizar varias veces

- a.- Si
- b.- No
- c.- Algunas veces

4.- ¿Hasta qué tiempo se puede utilizar la anticoncepción de urgencia?

- a.- Hasta 5 días después de la relación sexual
- b.- Hasta 6 días después de la relación sexual
- c.- Hasta 72 horas después de la relación sexual

5.- Conteste ¿Cuál método de los métodos cree que es más seguro y porque lo empleará?

HOJA DE RESPUESTAS

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN

Instrucciones: Lea atentamente las preguntas que están a continuación y encierre en un círculo la letra que contenga la respuesta correcta en cada caso.

1. Indique el enunciado que contiene el significado método anticonceptivo:

- a.- Es la protección necesaria para evitar embarazos enfermedades de transmisión sexual. **(RESPUESTA)**
- b.- Libertad en la sexualidad
- c.- Utilizar condón
- d.- Emociones sin control

2. Los métodos naturales son:

- a.- Vasectomía y Ligadura
- b.- Píldoras, implantes, parches
- c.- Preservativo, Diafragma cervical, Óvulos Vaginales.
- d.- Método del ritmo, del Moco Cervical, de la Temperatura Basal. **(RESPUESTA)**

3.- El condón o preservativo se puede utilizar varias veces

- a.- Si
- b.- No **(RESPUESTA)**
- c.- Algunas veces

4.- ¿Hasta qué tiempo se puede utilizar la anticoncepción de urgencia?

- a.- Hasta 5 días después de la relación sexual
- b.- Hasta 6 días después de la relación sexual
- c.- Hasta 72 horas después de la relación sexual **(RESPUESTA)**

5.- Conteste ¿Cuál método de los métodos cree que es más seguro y porque lo empleará?

Posible respuesta: El condón y lo emplearé porque es fácil de conseguirlo.

TALLER 2

6.6.2 TEMA 2

MITOS Y CREENCIAS ALREDEDOR DEL CONTROL DE LA FERTILIDAD



OBJETIVO:

Conocer y analizar las creencias alrededor de los métodos de control de la fertilidad manejados equivocadamente por las y los adolescentes y la relación con los embarazos no deseados.

DURACIÓN: DOS HORAS

CONTENIDOS:

MITOS Y FALSAS CREENCIAS SOBRE SEXUALIDAD.

Según www.somosjóvenes.cu/index/semana91/mitos.Htm 2012.

Las chicas están más sensibles cuando tienen la regla.- A veces. Los cambios hormonales pueden provocar en algunas chicas alteraciones del estado de ánimo. Unos buenos hábitos de salud, alimentación y descanso

pueden ayudar a reducir, e incluso hacer desaparecer, dichas alteraciones. Pero no existen signos externos que indiquen que una chica tiene la regla, y por lo tanto nadie lo puede saber, si no lo dice ella.

No se puede hacer ejercicio con la regla. (Falso). El ejercicio puede ayudar a disminuir las molestias menstruales. Se puede esquiar, patinar, nadar, bailar, jugar al baloncesto... durante la menstruación. Sólo se debe escoger la protección adecuada.

Es malo bañarse cuando se tiene la regla (Falso). Durante esos días es cuando más ha de vigilarse la higiene de la zona genital. Por lo tanto, es saludable bañarse y lavarse la cabeza cuando se tiene la menstruación. Tampoco existen estudios científicos que sostengan que las mujeres con regla no puedan hacer chorizos, hacer mayonesa, regar las plantas, etc.

La regla se corta al bañarse con agua fría. (Falso). Al bañarse en agua fría puede parecer que la regla se “corta” temporalmente debido a que los músculos vaginales se contraen para mantener constante la temperatura corporal. Pero el endometrio continúa desprendiéndose con normalidad, por lo que la regla se presentará nuevamente al cabo de un rato.

La mujer no se puede quedar embarazada durante la menstruación.- (Falso). Hay menos probabilidad de embarazo, pero pueden producirse ovulaciones espontáneas en cualquier día del ciclo, incluso durante la regla, por lo que el embarazo se puede producir también en estos días.

Una chica no puede quedarse embarazada si no hay eyaculación (Falso). Antes de la eyaculación salen por el pene unas gotas lubricantes procedentes de las glándulas de Cowper que limpian la uretra y facilitan la penetración, y que pueden contener espermatozoides (al arrastrarlos durante su recorrido hasta el exterior).

Una chica no puede quedarse embarazada si no hay eyaculación(Falso). Por lo tanto, la marcha atrás no es un método anticonceptivo eficaz. Recuerda: “Antes de llover, chispea”

En la “primera vez” no hay probabilidad de embarazo (Falso). La probabilidad es la misma que en el resto de las ocasiones. Todo depende del momento del ciclo menstrual en el que se encuentre la chica.

Si se hace de pie no hay posibilidad de embarazo (Falso). La probabilidad de embarazo no depende de la postura. Desde el momento que hay penetración hay probabilidad de embarazo. Tampoco evitan el embarazo las irrigaciones vaginales.

Si la penetración no es muy profunda no hay probabilidad de embarazo(Falso).Incluso puede haber embarazo, sin que haya existido penetración, si el chico eyacula en la vulva. Pues existe la posibilidad de que algún espermatozoide se introduzca en la vagina.

Una chica deja de ser virgen si se rompe su himen(Falso).Un chico o una chica sólo pierden la virginidad al tener relaciones sexuales. Una chica deja de ser virgen si se rompe su himen El himen se puede romper con la práctica intensiva de algunos deportes (gimnasia, ciclismo...) o a causa de una caída. También puede ocurrir que se carezca de él. Tampoco se pierde la virginidad utilizando tampones puesto que el orificio y la elasticidad del himen permiten la introducción del tampón en la vagina

Antes había menos gays y lesbianas que ahora (Falso). Antes había el mismo número de gays y lesbianas, pero no se mostraban públicamente por la discriminación legal y social que había hacia ellos y ellas.

Es incómodo relacionarse con personas homosexuales puesto que éstas tratan de ligar (Falso).No hay diferencias entre la homosexualidad y la heterosexualidad en este sentido. Es tan absurdo como pensar que todas las mujeres tratan de ligar con todos los hombres a su alcance y viceversa.

La persona que ha tenido alguna vez relaciones con una persona del mismo sexo es homosexual. (Falso).Practicar juegos sexuales con personas del mismo sexo o tener fantasías o sueños con imágenes homosexuales no implica ser homosexual. Muchas personas tienen experiencias diferentes a lo largo de su vida.

El SIDA no debe preocupar a los heterosexuales.(Falso).No podemos saber si una persona está infectada observando su aspecto físico, por lo que debemos evitar: El sexo oral sin preservativo. Las relaciones sexuales con penetración (anal o vaginal) sin preservativo. Tanto si somos heterosexuales u homosexuales.

Casi todos las/los adolescentes han tenido relaciones sexuales antes de los 19 años.(Falso).Una proporción estimable de adolescentes (67%) no inician su actividad sexual hasta momentos posteriores, especialmente en Asturias y Castilla León.

Una mujer nunca debe tomar la iniciativa en la relación sexual. Algunas mujeres tienen miedo de tomar la iniciativa porque se las califique de “chicas fáciles”. Hombres y mujeres tienen el mismo derecho a tomar la iniciativa.

Se puede disfrutar del sexo sin practicar el coito.- Se puede llegar al orgasmo con la masturbación. También se puede hacer “ petting ”, es decir, intercambiar caricias, afecto y placer, sin que haya que finalizar

necesariamente con la penetración. Por lo tanto, es una manera placentera de disfrutar la sexualidad sin riesgo de que se produzca embarazo o se contagien ETS.

Se puede disfrutar del sexo sin practicar el coito Cierto. Esto es debido a que las zonas más excitables se encuentran en los genitales externos, especialmente el clítoris en la mujer y el glande en el hombre, y, por lo tanto, para su estimulación no es necesaria la penetración.

Con el preservativo se siente menos.- Podría ser una impresión subjetiva, que queda contrarrestada con la seguridad que proporciona ante las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados. Recuerda que el cerebro es el órgano del placer por excelencia.

Los preservativos se rompen frecuentemente (Falso). Es muy difícil romper un preservativo. Es un método muy eficaz. Las roturas de los preservativos se deben al uso incorrecto de conservación, colocación...

Los embarazos suelen deberse a que el preservativo no se retira a tiempo o no se hace de forma adecuada.- Los preservativos son el único método capaz de prevenir las ETS Cierto. Son el único método que, además de prevenir un embarazo no deseado, nos puede prevenir de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Usar preservativo indica responsabilidad, pues es una medida higiénica en las relaciones sexuales tan importante como lavarse las manos.

La píldora se toma el día que se va a mantener relaciones sexuales.(Falso). Es imprescindible ir al ginecólogo. Se debe tomar todos los días, y a la misma hora, se mantengan o no relaciones sexuales. No

previene de las ETS. Tiene efectos secundarios. No confundir con la píldora del día después o anticonceptivo de emergencia.

La píldora del día después es el método anticonceptivo más eficaz. (Falso). No es un método anticonceptivo, es un método de emergencia para evitar la fecundación. No previene de las ETS.

Una mujer no llega al orgasmo si no hay penetración(Falso). La parte más excitable de la mujer se encuentra en el clítoris. Si esta estimulación no es suficiente no llega al orgasmo.

Para que la relación sexual sea totalmente gratificante han de llegar las dos personas a la vez al orgasmo.(Falso). Es absurdo obsesionarse con ello. Hacer coincidir ese ritmo es muy difícil, especialmente si no se conocen mutuamente los cuerpos y la pareja. También es muy gratificante llegar al orgasmo por turnos, pues cada persona siente y disfruta su orgasmo. También es falso que para que la mujer quede embarazada sea necesario que el hombre y la mujer alcancen el orgasmo a la vez.

El alcohol y la marihuana mejoran la actividad sexual. (Falso). Tienen el efecto contrario. Aunque producen desinhibición, lo que puede aumentar el deseo momentáneamente, dificultan el desempeño de la actividad sexual, sobre todo en el hombre, pues le produce impotencia.

La primera vez que se mantiene una relación sexual con penetración es dolorosa (Falso). El dolor suele ser debido a que nos enfrentamos a una situación novedosa con nervios, lo que hace que contraigamos involuntariamente los músculos de la vagina dificultando la penetración. Si la mujer está suficientemente excitada el himen puede ser lo suficientemente flexible para permitir el paso del pene sin daño y sin sangre. En el caso de chicas y chicos que han sido víctimas de abuso

sexual, éste ha sido realizado por extraños Un gran porcentaje de los abusos se realizan por amigos, conocidos o parientes.

Un hombre con pene grande es más potente sexualmente que uno con pene pequeño (Falso). El tamaño del pene no tiene relación con la capacidad sexual del hombre. Un hombre con pene grande es más potente sexualmente que uno con pene pequeño Falso. El tamaño del pene varía de un chico a otro, y no tiene ninguna relación con el tamaño del cuerpo (al igual que los pies, las manos, las orejas, la nariz...). Los penes presentan mucha variabilidad en color, tamaño y forma cuando están en reposo, pero en estado erecto las diferencias se minimizan y adquieren un tamaño parecido en todos los hombres.

El pene cuanto más grande, más placer producirá en la mujer(Falso).El placer no está relacionado con el tamaño de los genitales. Las paredes de la vagina son lo suficientemente flexibles como para acomodarse al tamaño del pene. Además, sólo el tercio externo de la vagina tiene las terminaciones nerviosas suficientes para hacerla una zona sensible; los dos tercios internos son prácticamente insensibles. El placer no está relacionado con el tamaño de los genitales. La parte más excitable de la mujer es el clítoris situado en los genitales externos, por lo que para su estimulación no interviene el tamaño del pene.

Un hombre impotente no puede tener hijos (Falso).Un hombre impotente no es estéril, solamente es incapaz de obtener o mantener una erección.

El hombre que funciona bien sexualmente tiene erección siempre que ve a una mujer (Falso). La masturbación es una conducta exclusiva de adolescentes. También se masturban las personas maduras, con o sin

pareja, aunque sus relaciones sexuales sean satisfactorias. Forma parte de la intimidad de cada persona.

La masturbación es una conducta exclusiva de adolescentes (Falso).

Es una auto estimulación que busca placer sexual y nos ayuda a conocer nuestro cuerpo y a disfrutar de él. No es ni buena ni mala. Depende de cómo uno viva la vida

ACTIVIDADES:

1. Saludo y bienvenida
2. Introducción al tema.- exposición del objetivo del taller.

Dinámica “YO CREIA QUE”.

- Pedir a las y los participantes que se dividan en dos grupos.
- Que se ubiquen haciendo dos círculos: uno dentro y otro fuera de tal modo que quede cada persona con una pareja y mirándose frente a frente.
- Solicitar que se miren y luego las personas de adentro le dirán a la de afuera todo lo que se imaginan y creen de su compañera y luego harán lo mismo las personas ubicadas afuera mirarán a la compañera y dirán lo que creen o se imaginan de esa persona.
- Pedir que giren hacia la derecha hasta que hayan hecho el ejercicio con 5 personas.
- Procesar la experiencia pidiendo a las y los participantes que conversen acerca del ejercicio y en qué acertaron y en qué no.
- Preguntar a las y los participantes que hace que yo crea o imagine cosas alrededor de una persona o situación.

- Concluir haciendo énfasis en que los imaginarios y creencias son fruto del desconocimiento, de la desinformación y la falta de base científica.
 - Preguntar qué tiene que ver con la forma en que me manejo cotidianamente, qué creencias alrededor de la sexualidad manejo.
3. Aplicar la técnica de lluvia de ideas para extraer información sobre mitos y creencias en relación a la sexualidad.
 4. Realizar lectura comentada sobre documentos de apoyo acerca de mitos y creencias alrededor del control de la fertilidad y la sexualidad en general.
 5. Confrontar la información con creencias personales
 6. Formular con los participantes cuadros de lo verdadero y lo falso de mitos y creencias sobre sexualidad.
 7. Formular conclusiones y recomendaciones para su propia vida.

METODOLOGIA:

Se utilizará una metodología activa y flexible para la construcción de aprendizajes significativos y funcionales.

Técnica expositiva

Lectura comentada

Método Socrático

RECURSOS:

Documentos de apoyo

Tarjetas

Marcadores

EVALUACIÓN

Coloque un X según correspondan los siguientes enunciados:

No.	ALTERNATIVA	Verdadero	Falso
1.-	Las chicas están más sensibles cuando tienen la regla.		
2.-	La mujer puede quedarse embarazada en su primera relación sexual.		
3.-	Un hombre impotente no puede tener hijos		
4.-	La homosexualidad apareció en los últimos años.		
5.-	Se debe practicar una sexualidad responsable.		
6.-	La píldora del día después es el método anticonceptivo más eficaz y seguro.		
7.-	Solo se queda embarazada cuando las dos personas llegan al orgasmo.		
8.-	La píldora se toma el día que se va a mantener relaciones sexuales.		
9.-	El alcohol y la marihuana mejoran la actividad sexual		
10.-	¿Cuando la mujer esta menstruando y tiene una relación sexual puede quedarse embarazada?		
11.-	Los preservativos se rompen frecuentemente		
12.-	Se puede disfrutar del sexo sin practicar el coito.		
13.-	Toda persona puede contagiarse con sida		
14.-	Una chica puede quedarse embarazada si no hay eyaculación		

- 15.- El pene cuanto más grande, más placer producirá en la mujer

HOJA DE RESPUESTA

EVALUACIÓN

Coloque un X según correspondan los siguientes enunciados:

No.	ALTERNATIVA	Verdadero	Falso
1.-	Las chicas están más sensibles cuando tienen la regla.		X
2.-	La mujer puede quedarse embarazada en su primera relación sexual.	X	
3.-	Un hombre impotente no puede tener hijos		X
4.-	La homosexualidad apareció en los últimos años.		X
5.-	Se debe practicar una sexualidad responsable.	X	
6.-	La píldora del día después es el método anticonceptivo más eficaz y seguro.		
7.-	Solo se queda embarazada cuando las dos personas llegan al orgasmo.		X
8.-	La píldora se toma el día que se va a mantener		X

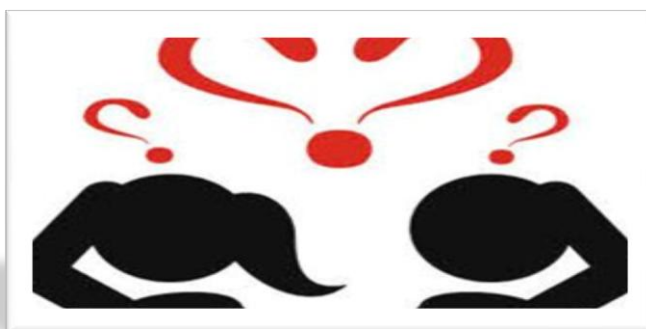
relaciones sexuales.

- | | | |
|---|---|---|
| 9.- El alcohol y la marihuana mejoran la actividad sexual | | X |
| 10.- ¿Cuando la mujer esta menstruando y tiene una relación sexual puede quedarse embarazada? | X | |
| 11.- Los preservativos se rompen frecuentemente | | |
| 12.- Se puede disfrutar del sexo sin practicar el coito. | X | |
| 13.- Toda persona puede contagiarse con sida | | |
| 14.- Una chica puede quedarse embarazada si no hay eyaculación | X | |
| 15.- El pene cuanto más grande, más placer producirá en la mujer | | X |

TALLER 3

6.6.3 TEMA 3

VALORES IMPLICITOS EN LA SEXUALIDAD RESPONSABLE



EL FARO ORIENTADOR DE MI VIDA



OBJETIVO:

Identificar los valores implícitos en la sexualidad responsable y la importancia de los mismos para alcanzar las metas personales y profesionales.

DURACION:

Dos horas

CONTENIDO

VALORES: Ezequiel Ander Egg, Diccionario de Educación, 5ta edición., dice: “Los valores de las personas, grupos, instituciones, organizaciones, iglesias, se expresan en principios e ideales que condicionan buena parte de las opciones que se presentan en la existencia humana al momento de fijar líneas o formas de actuación. Estas opciones llevan a las personas a actuar de una determinada manera conforme con lo que creen que es valioso o digno de ser deseado.”

Dentro de los valores que están inmersos en una sexualidad responsable podemos mencionar.

AUTOESTIMA:

Ezequiel Ander Egg. Diccionario de Pedagogía

"Concepto de valoración que una persona tiene de sí misma. Se forma a partir de lo que la persona piensa de sí misma. De la consideración de los demás, especialmente de las personas que son relevantes e importantes en la vida de un niño o del adolescente (padres, familiares, maestros, amigos) que contribuyen a elevar la autoestima. Esto influye en la forma que el individuo se valora, se siente, piensa, se comporta y se relaciona con los demás".

AUTOESTIMA SEXUAL.- Valoración propia, autovaloración, estado básico para la relación de pareja, de esta depende la capacidad de discriminación de la persona adecuada para ser su pareja y la capacidad de hacer prevalecer en la relación todos sus derechos sin descuidar sus deberes. El amor propio permite una relación equilibrada, libre de miedos, celos, culpa, sin conductas dominantes o posesivas, o conductas de sometimiento y servilismo. La autoestima favorece la seguridad y confianza en sí misma y en la otra persona, la alegría y satisfacción en el

encuentro personal y en la satisfacción sexual. La autoestima es la fuente de todos los valores implícitos en el manejo de la sexualidad.

AUTONOMIA SEXUAL: Es la capacidad de decidir si tener o no pareja, enamorarse, relaciones sexuales, es decidir por cuenta propia y con raciocinio cuanto de mis sentimientos, emociones, tiempo, doy en una relación, hacer prevalecer mis gustos y preferencias sin afectar a la otra persona. Es poder escoger el control de la fertilidad como opción temporal o definitiva en mi vida.

SOLIDARIDAD SEXUAL. Es la capacidad de entender al otro como un ser humano, cuya vida implica momentos agradables y desagradables, conflictivos y de sosiego ante lo cual la pareja debe estar en condiciones de acoger y acompañar amorosamente, activamente esos estados del otro.

COMUNICACION SEXUAL: Es la capacidad de expresar con libertad y buen modo lo que me gusta o me disgusta, los anhelos, sueños, ilusiones y desilusiones que aparecen dentro de la relación.

CONFIDENCIALIDAD.- Es la capacidad de entender los contactos amorosos dentro del espacio de la privacidad e intimidad personal y de pareja, es un acuerdo explícito e implícito de guardar con respeto hacia el otro, lo vivido, lo sentido. Es entender que lo compartido es parte intocable de la otra persona.

RESPECTO SEXUAL: Es la capacidad de ver en el otro un ser integral con su estructura corporal, emocional, sentimientos, pensamientos,

ideales, logros y fracasos, con sus principios, mitos, rituales, creencias, imaginarios, aptitudes, actitudes, fortalezas y debilidades, todas dignas de ser consideradas en la relación.

Además una relación debe estar acompañada de GENEROCIDAD, SINCERIDAD, CONFIANZA, EQUIDAD entre otros valores.

A partir de la axiología que hemos presentado y en diálogo con el mismo profesor podemos indicar una descripción del valor sexual y una articulación de los valores sexuales que nos permita hablar e investigar sobre los mismos.

Podemos describir el valor sexual como una cualidad real o ideal, deseada o deseable por su bondad, cuya fuerza estimativa orienta la vida humana, desde su dimensión comunicativa y simbólica.

Así se puede afirmar que el valor sexual dinamiza el crecimiento personal. En la apropiación creativa de valores sexuales se va ensanchando el horizonte de nuestra vida como un continuo estar-dando-de-sí nuestra propia realidad personal, para bien nuestro, de quienes nos rodean y de la entera humanidad.

La estructuración –siempre pedagógica- de las categorías de valores sexuales que utilizamos para un cuestionario sobre valores sexuales de los futuros profesionales de la Educación en la Facultad de Ciencias de la Educación de Granada es la que presentamos ahora: valores sexuales corporales, intelectuales, afectivos, estéticos, individuales-liberadores, morales, sociales instrumentales e integrales.

Ofrecemos una breve descripción para su comprensión.

Valores sexuales corporales: aquellas cualidades relacionadas con la sexualidad humana cuya fuerza o centro principal es el cuerpo como materia viva de la persona.

Valores sexuales intelectuales: cualidades cuya referencia central es la naturaleza racional del hombre, en cuanto contenido, proceso o resultado, en relación con la sexualidad.

Valores sexuales afectivos: cualidades sexuales cuyo contenido afecta a nuestras reacciones psíquicas de agrado: a los estados de emoción, sentimiento o pasión.

Valores sexuales estéticos: cualidades sexuales que son deseadas o deseables por su belleza en sus manifestaciones en las personas, en el arte o la naturaleza.

Valores sexuales individuales-liberadores: los valores sexuales individuales-liberadores son cualidades sexuales que prioritariamente refieren el aspecto singular y autónomo de la persona, así como sus consecuencias.

Valores sexuales morales: los valores sexuales morales se centran en la estimación ética: la bondad o maldad de las acciones sexuales en cuanto tales, atendiendo al fin o al deber.

Valores sexuales sociales: afectan directamente a las relaciones sexuales sociales e institucionales, en su contenido y en el procedimiento o finalidad.

Valores sexuales instrumentales: son aquellos que estimamos más como medios que como fines, relacionados con los beneficios que reportan en nuestro crecimiento sexual.

Valores sexuales integrales: se refieren principalmente a varias o a todas las dimensiones sexuales de la persona, mostrando percepciones más globales.

Nuestro desarrollo como persona-sexuada está dinamizado por una continua apropiación-creativa de valores sexuales.

ACTIVIDADES

1.- Dinámica: ROMPE HIELO

Desarrollo:

- ✓ Colocar globos en el centro del salón, de cinco colores diferentes, ubicados de preferencia en un lugar amplio con mucho espacio.
- ✓ Pedir a los participantes que se pongan alrededor de donde se encuentran los globos.
- ✓ Romper el globo, pero según su color. Cada color tiene ya determinada la forma en que el globo se debe romper, ya sea de sentándose, con la boca, con las manos, de panzazo, de pisotón, entre otras formas.
- ✓ Pedir a los participantes que den vueltas alrededor de los globos mientras escucha música. Cuando la música se detiene, cada uno toma un globo, y el instructor le indica la manera en que debe romperlo.
- ✓ Los participantes se unen en grupos, a partir del color del globo que escogieron. Por ejemplo, todos los que rompieron un globo azul, forman un equipo, y así los demás, comentan las experiencias sobre el juego y se concluye con aplausos **TODAS SOMOS BUENAS AMIGAS.**

2.- Observar el video "Sexualidad en valores"(CD. Anexo 1)

3.- Comentar sobre lo observado.

4.- Extraer moraleja, escribir en letras grandes en un cartel y exhibirlo durante el transcurso del taller.

5.- Exposición rápida sobre los valores implícitos en la sexualidad utilizando organizadores gráficos (power point).

6.- Formar grupos de trabajo de 4 participantes.

7.- Dramatizar en una situación cotidiana varios temas:

Grupo 1: “La decadencia de la autoestima en la mujer en el aspecto sexual”

Grupo 2: “Sinceridad y confianza en la pareja”

Grupo 3: “Infidelidad entre parejas”

Grupo 4: “Enamoramiento en los adolescentes”

8.- Extraer conclusiones.

METODOLOGIA:

Técnica expositiva

Deducción- inducción

Síntesis y análisis

Observación

Dramatización

Trabajo en grupos

RECURSOS:

Proyector de imagen

Computador

Documentos de apoyo

Hojas de papel bond.

Revistas

Goma

Marcadores

Lápices de colores.

Papelotes.

Másquin.

EVALUACION.-

En la siguiente sopa de letras puedes encontrar valores sexuales implícitos en la sexualidad .Puedes encontrar las palabras en forma horizontal, vertical, de arriba hacia abajo, de abajo hacia arriba, de izquierda a derecha, de derecha a izquierda, diagonalmente. **Tú si puedes, ¡Adelante!**

S	T	M	K	L	U	O	P	L	U	Z	A	M	O
Q	O	A	U	T	O	E	S	T	I	M	A	P	I
E	N	L	P	A	Z	V	A	L	O	R	C	A	R
W	V	T	I	V	A	S	D	F	G	J	T	A	I
A	B	A	H	D	Z	X	V	B	N	N	M	V	A
M	S	T	L	J	A	C	O	N	F	I	A	V	I
O	A	O	U	O	K	R	M	I	R	A	O	N	U
E	G	H	C	I	R	T	I	I	R	A	D	N	Z
Q	U	M	J	I	Y	E	Y	D	K	L	I	M	A
U	A	N	O	U	A	T	S	B	A	L	O	A	P
I	T	I	A	R	T	L	U	I	C	D	A	D	D
D	I	N	N	A	A	Y	E	T	A	H	S	R	A
A	O	P	O	T	T	L	N	S	S	O	E	E	D
D	R	A	K	I	E	Y	E	M	A	G	X	V	I
Z	E	D	G	A	C	G	N	S	T	A	U	I	S
C	N	R	T	S	B	I	R		H	R	A	N	O
M	C	E	U	D	Y	Q	N	A	M	M	L	O	R
I	O	S	I	F	U	V	T	U	L	U	Y	N	E
E	R	H	M	H	O	H	N	M	M	E	U	V	N
D	U	S	E	N	T	I	M	I	E	O	S	T	E
O	E	M	C	I	O	N	E	S	Y	T	C	Y	G

HOJA DE RESPUESTAS

EVALUACION.-

En la siguiente sopa de letras puedes encontrar valores sexuales implícitos en la sexualidad .Puedes encontrar las palabras en forma horizontal, vertical, de arriba hacia abajo, de abajo hacia arriba, de izquierda a derecha, de derecha a izquierda, diagonalmente. **Tú si puedes, ¡Adelante!**

S	T	M	K	L	U	O	P	L	U	Z	A	M	O
Q	O	A	U	T	O	E	S	T	I	M	A	P	I
E	N	L	P	A	Z	V	A	L	O	R	C	A	R
W	V	T	I	V	A	S	D	F	G	J	T	A	I
A	B	A	H	D	Z	X	V	B	N	N	M	V	A
M	S	T	L	J	A	C	O	N	F	I	A	V	I
O	A	O	U	O	K	R	M	I	R	A	O	N	U
E	G	H	C	I	R	T	I	I	R	A	D	N	Z
Q	U	M	J	I	Y	E	Y	D	K	L	I	M	A
U	A	N	O	U	A	T	S	B	A	L	O	A	P
I	T	I	A	R	T	L	U	I	C	D	A	D	D
D	I	N	N	A	A	Y	E	T	A	H	S	R	A
A	O	P	O	T	T	L	N	S	S	O	E	E	D
D	R	A	K	I	E	Y	E	M	A	G	X	V	I
Z	E	D	G	A	C	G	N	S	T	A	U	I	S
C	N	R	T	S	B	I	R		H	R	A	N	O
M	C	E	U	D	Y	Q	N	A	M	M	L	O	R
I	O	S	I	F	U	V	T	U	L	U	Y	N	E
E	R	H	M	H	O	H	N	M	M	E	U	V	N
D	U	S	E	N	T	I	M	I	E	O	S	T	E
O	E	M	C	I	O	N	E	S	Y	T	C	Y	G

TALLER 4

6.6.4 TEMA 4

MANEJO SEXUAL ASERTIVO



OBJETIVO:

Identificar e interiorizar herramientas para el manejo asertivo de los comportamientos sexuales.

DURACION.

Dos horas.

CONTENIDO

ASERTIVIDAD.

La asertividad la entendemos como un estilo de comunicación adecuado, que permite a las personas expresar sus sentimientos, ideas y opiniones de una manera honesta, directa, firme.

La asertividad implica hacer respetar los derechos de las personas de tal forma que no atente contra los derechos de otras personas. La clave de la asertividad es el ser honesto con uno mismo, es el decir lo que uno piensa, siente o quiere sin dominar, humillar o degradar a los demás. Tampoco es el ser sumiso o deferente a la otra persona cuando uno se comunica.

La persona asertiva es respetuosa del derecho de los demás, toma decisiones y asume responsabilidades, se respeta a sí misma, cree en su criterio y lo defiende, sabe aceptar las críticas; pide ayuda cuando lo considere necesario, sabe decir: "NO", "LO SIENTO", Y "NO LO SE", sin sentimientos de culpa, reconoce sentimientos de miedo, temor y molestia, expresándose oportunamente, sin atropellar a los demás.



Todo lo contrario a ser ASERTIVO es la comunicación agresiva (violenta, ofensiva, expresa con rabia sus sentimientos y pensamientos), y la comunicación pasiva (sumisa, no defiende sus derechos).

RAZONES ERRONEAS POR LAS QUE LAS PERSONAS NO ACTUAN ASERTIVAMENTE.

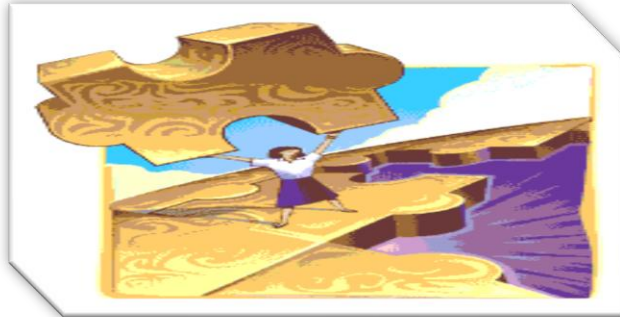
Las personas tienden a no ser asertivas debido a las siguientes creencias erróneas:

- Por miedo a perder la aprobación de los demás. Sin embargo en las relaciones sociales se tiende a desvalorizar a las personas que actúan de manera no asertiva.
- Porque creen que ser asertivo es ser agresivo. Se ha inculcado que decir lo que se piensa es ser agresivo o violento.
- Porque creen que no son asertivos son considerados y cordiales con los demás. Sin embargo de esta manera, está negando sus propias necesidades.
- Porque fracasan en aceptar sus derechos personales, creen que no tienen el derecho de expresar sus reacciones, especialmente sus sentimientos de dolor, rabia y decepción.
- Porque creen que al no ser asertivos ayudan a las personas.

CONSECUENCIA DE NO ACTUAR ASERTIVAMENTE.

A largo plazo la consecuencia más resaltante de no ser asertivo es la progresiva pérdida de la autoestima y el incremento de la tensión interna y auto descalificación.

CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS ASERTIVAS



- Identifican lo que sienten, piensan y quieren.
- Controlan emociones que pueden obstaculizar la comunicación con otros y consigo mismo.
- Buscan el momento adecuado para expresar lo que sienten.
- Especifican ideas y sentimientos de manera clara y directa.
- Chequean con el interlocutor si entendió el mensaje.

Como todas las cosas esta habilidad puedes ser aprendida a través de un entrenamiento y con la práctica diaria se nos facilitara dar respuestas cada vez más asertivas.

La comunicación Asertiva en la adolescencia es otro de los factores protectores personales que contribuyen a que los jóvenes refuercen su autoestima y disminuyan las conductas de riesgo. Estimular y promover en el joven la asertividad, le ayuda a decir **“NO” O “SI”, NO QUIERO, NO ESTOY DISPUESTO, NO ME GUSTA.”**

RECUERDA:

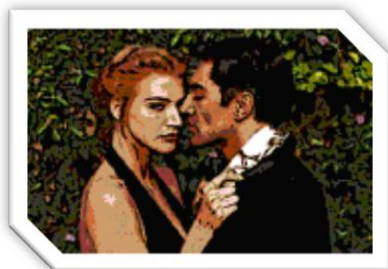
En entrenamiento asertivo permitirá:

- Aceptar la realidad.
- Ser objetivo.
- Tomar decisiones responsables.

- Aceptar errores y aciertos.
- Disfrutar de las fortalezas personales.
- Ejercer un liderazgo democrático y dejar que estos también lo hagan.
- Disfrutar del éxito propio y el de los demás.

EJEMPLO DE RESPUESTAS ASERTIVAS EN SEXUALIDAD.

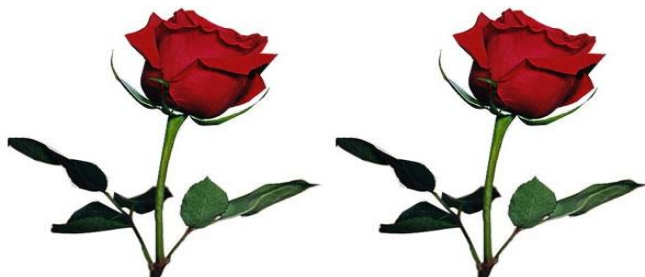
- “No quiero tener relaciones sexuales, porque no me siento preparada”.
- “Si quiero tener relaciones sexuales, yo lo deseo pero si usas preservativo.”
- “No me importa lo que otros piensen o hagan yo no quiero tener relaciones sexuales”.
- “Mi amor por ti no solo se demuestra teniendo relaciones sexuales contigo”. Lamento que tu lo piense así”.



- “Cuando y con quien tener relaciones sexuales en mi decisión, no la tuya”.

ACTIVIDADES

1.- **JUEGO:** Toma dos flores idénticas y muéstraselas al grupo. Di: Quiero que todos vean que hermosas son estas flores. Guarda contigo una flor y



pasa la otra para que cada joven y señorita la toque, la huela, y le saque

un pétalo o dos, si quiere. Deja que la pasen hasta que se vea estropeada y ajada. Toma de nuevo la flor que estaban pasando los jóvenes y muéstrala junto a la que está fresca. Pregunta ¿cuál de las flores preferirían tener? ¿Cómo se sintieron al ver que la flor que estábamos pasando se estropeaba cada vez más? ¿De qué manera se parece tu sexualidad a estas flores? Si en realidad amáramos a esta flor, ¿cómo la hubiéramos tratado?

Di: Las flores son hermosas y están para que se las admiren y para que disfruten de su aroma. Pero admiramos esta flor tan rudamente que acabó lesionada. Pregunta: ¿En qué se parece la manera en que tratamos a esta flor al hecho de tener relaciones sexuales? ¿Qué dice la Biblia al respecto?

2.- Formar dos grupos en una hoja de papel el primer grupo escribirá sobre lo negativo de esta actividad y el segundo grupo escribirá lo negativo, pegar en dos papelotes y exhibirlos.

3.- Aplicar el “Test: sobre asertividad sexual”

Lea con atención el siguiente cuestionario y conteste con absoluta sinceridad.

N°	PREGUNTAS	SI	NO
1	Cuando compartes con tu pareja actúas en base a tus intereses más importantes		
2	Puedes defenderte de la ansiedades inapropiadas (celos, miedos, culpa)		
3	Expresas cómodamente tus sentimientos honestos		

4	Ejerces tus derechos personales sin negar los derechos de los demás		
5	Te afirmas en situaciones en las que tus derechos han sido violentados por otros, ya sea a propósito o accidentalmente.		
6	Respetas a los demás, expresas tus sentimientos y das las propias opiniones sin ofender o hacerle daño a tu pareja		
7	Sabes decir NO y rechazas las peticiones que te haga tu pareja si es que no estás de acuerdo.		
8	Expresas con tranquilidad tus puntos de vista y aceptas que los demás no tienen que estar siempre de acuerdo con ellos.		
9	Te has sentido avasallada y/o amenazada, o no ser respetada por tu pareja		
10	Has adoptado conductas de pasividad y dependencia, con tu pareja		
11	Te has sentido descontenta, te has valorado poco y dejas que tu pareja se aprovechen de ti o te trate injustamente.		
12	Conoces tus derechos sexuales , te identificas con		

	ellos y tienes claridad para saber cuándo alguno de ellos ha sido violentado y saber cuándo defenderlos.		
13	Sabes que tienes derecho a ser tratado correctamente sin importar el sexo, raza, religión, educación, profesión, nacionalidad, idioma o nivel socioeconómico,		
14	Sabes que tienes derecho a tomar tus propias decisiones y sobre todo a vivir la vida como la consideres mejor.		
15	Respetas tu propia privacidad e intimidad como la de tu pareja		
16	Tienes presente la confidencialidad de tus contactos amorosos.		
17	Tienes tendencia a dominar o humillar y a veces eres grosera con tu pareja.		
18	Tienes tendencia a conductas sumisas (que intenta negar los propios derechos, instituye la desesperanza, "mantiene la paz").		
19	Defiendes tus derechos cada día; a pesar de que en ocasiones pueden ser obvios, crees que es importante dejarlos en claro;		
20	Expresas tus preferencias y derechos de forma directa, abierta, y sin violar los derechos de los demás.		

21	Experimentas y disfrutas de tu cuerpo y el de tu pareja.		
22	Eliges ser activa o pasiva, sabes cómo comunicarte íntimamente con tu pareja; relacionarte a un nivel emocional		
23	Puedes elegir no relacionarte o dejar una relación que no te aporta nada positivo.		
24	Tomas contacto con tu propia sexualidad, te interesas por tus cuestiones sexuales, conocen lo que realmente te gusta.		
25	Lees, y aprendes temas sobre la sexualidad femenina o masculina,		
26	Aprendes tus zonas erógenas y la anatomía de tu cuerpo.		
27	Finges con tu pareja cosas que no sientes.		
28	Llegaste a tener relaciones sexuales por presión externa: invitación directa de amigos o sugerencia de la pareja.		
29	Llegaste a tener relaciones sexuales por decisión libre y personal		
30	Estas en capacidad de poner límites y de mantenerlos.		
31	Eres capaz de decir SI a aquello que quieres y ser capaz de decir NO a lo que no te parece.		

32	Te comportas con tu pareja de manera idéntica en todas las circunstancias.		
33	Eres respetuosa de los sentimientos de tu pareja		

VALORACIÓN

Si las preguntas 17, 18, 28 y 29 contesta con NO, valen un punto

Todas las demás preguntas valen un punto si son contestadas con SI

De 29 a 34 respuestas acertadas puntaje de EXCELENTE.

De 18 a 23 respuestas acertadas puntaje MUY BUENO

De 12 a 17 respuestas acertadas puntaje BUENO

Menos de 12 respuestas acertadas puntaje REGULAR.

4.- Breve explicación de cómo se construyen las frases asertivas y formular varios ejemplos.

5.-Colocar en las paredes del salón cartelones que digan: *Frase Asertiva, Frase No Asertiva, Indeciso*

6.- Leer una a una las frases contenidas en la lista y pedirá al grupo que se desplace al lado del salón donde esté el letrero que refleja más su opinión.

7.- Pedir opiniones por qué consideran asertiva o no asertiva la frase en cuestión.

8.- Aclarar porque es o no asertiva cada frase.

9.- Elaborar resúmenes cortos.

METODOLOGIA.

Técnica ERCA (Experiencia- Reflexión – Conceptualización – Aplicación)

Análisis –síntesis

Exposición

Trabajo individual

Trabajo de grupo

Grabadora

Hojas de papel bond

Marcadores

EVALUACIÓN

Los estudiantes resolverán un cuestionario de trabajo en el cual identifican las respuestas según la pregunta. De esta manera se verificará cómo asimilaron los contenidos y las actividades realizadas

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN

Instrucciones: Lea atentamente las preguntas que están a continuación y encierre en un círculo la letra que contenga la respuesta correcta en cada caso.

1.- Entendemos por asertividad

- a.- Un estilo de comunicación adecuado.
- b.- Atender a nuestros impulsos
- c.- Expresar nuestros sentimientos y emociones
- d.- a y c son correctas
- e.- b y c son correctas
- d.- Ninguna es correcta

2.- La persona asertiva se caracteriza por:

- a.- Respetuosa del derecho de los demás
- b.- Toma decisiones y asume responsabilidades
- c.- Se respeta a sí misma.
- d.- Cree en su criterio y lo defiende.
- e.- Sabe aceptar las críticas
- f.- Todas son correctas
- g.- Ninguna es correcta

3.- Como consecuencia de no actuar asertivamente se produce:

- a.- Pérdida de autoestima y auto descalificación
- b.- La persona se vuelve más responsable
- c.- Consume alcohol y drogas
- d.- No pasa nada

4.- Subraye las 2 frases que caracterizan a una persona asertiva en su sexualidad.

a.- Debemos tener sexo a los 14 años

b.-No quiero tener relaciones sexuales, porque no me siento preparada.

c.- No es necesario utilizar condón en una relación

d.-Mi amor por ti no solo se demuestra teniendo relaciones sexuales contigo. Lamento que tu lo piense así.

HOJA DE RESPUESTAS

EVALUACIÓN

Los estudiantes resolverán un cuestionario de trabajo en el cual identifican las respuestas según la pregunta. De esta manera se verificará cómo asimilaron los contenidos y las actividades realizadas

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN

Instrucciones: Lea atentamente las preguntas que están a continuación y encierre en un círculo la letra que contenga la respuesta correcta en cada caso.

1.- Entendemos por asertividad

- a.- Un estilo de comunicación adecuado.
- b.- Atender a nuestros impulsos
- c.- Expresar nuestros sentimientos y emociones
- d.- a y c son correctas **(RESPUESTA)**
- e.- b y c son correctas
- d.- Ninguna es correcta

2.- La persona asertiva se caracteriza por:

- a.- Respetuosa del derecho de los demás
- b.- Toma decisiones y asume responsabilidades
- c.- Se respeta a sí misma.
- d.- Cree en su criterio y lo defiende.
- e.- Sabe aceptar las críticas
- f.- Todas son correctas **(RESPUESTA)**
- g.- Ninguna es correcta

3.-Como consecuencia de no actuar asertivamente se produce:

a.- Pérdida de autoestima y auto descalificación(**RESPUESTA**)

b.- La persona se vuelve más responsable

c.- Consume alcohol y drogas

d.- No pasa nada

4.- Subraye las 2 frases que caracterizan a una persona asertiva en su sexualidad.

a.- Debemos tener sexo a los 14 años

b.-No quiero tener relaciones sexuales, porque no me siento preparada.

c.- No es necesario utilizar condón en una relación

d.-Mi amor por ti no solo se demuestra teniendo relaciones sexuales contigo. Lamento que tu lo piense así.

TALLER 5

6.6.5 Tema 5

CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO ADOLESCENTE



OBJETIVO:

Prevenir el embarazo en la adolescencia mediante análisis y reflexiones y conocimiento de sus causas, consecuencias y la identificación de factores pre disponentes y precipitantes del embarazo en la adolescencia, fortaleciendo los ideales del proyecto de vida.

DURACIÓN:

Dos horas.

CONTENIDO CIENTIFICO

Ecuador, segundo país en América Latina en embarazo adolescente



Más del 17% de las jóvenes ecuatorianas de entre 15 y 19 años son madres, la segunda mayor tasa de América Latina, tras Venezuela.

Más del 17% de las jóvenes ecuatorianas de entre 15 y 19 años son madres, la segunda mayor tasa de América Latina, tras Venezuela, según datos divulgados el jueves por el Gobierno, que ha lanzado una campaña para reducir esa cifra en una cuarta parte en dos años.

En el 2010, el último año del que hay cifras oficiales, **el 20% de los partos en el país fue de adolescentes** de esa franja de edad, quienes dieron a luz a **más de 60.600 niños**.

Además, menores de **entre 10 y 14 años** tuvieron cerca de **1.100 hijos** ese año.

Lejos de bajar, esas cifras han aumentado desde el 2006 y colocan a **Ecuador, junto a Venezuela, a la cabeza de toda América Latina en términos de embarazo adolescente**, según datos del Ministerio Coordinador de Desarrollo Social.

A nivel general, 37 de cada 100 embarazos en Ecuador son no deseados, lo que Doris Soliz, la ministra del ramo, achacó el jueves a la falta de información y al miedo o la vergüenza a hablar abiertamente de la sexualidad.

Soliz dijo a la prensa que para una joven con escasos recursos estar encinta "supone quizá estar condenada a no poder salir de la pobreza". Los embarazos adolescentes son más comunes en la zona amazónica, la más pobre, y la costa.

La tasa de fecundidad en Ecuador es de 2,4 hijos por mujer, pero es más alta entre los indígenas, las personas con poca educación y los pobres, según los datos oficiales.

El Gobierno se ha planteado como meta reducir para el 2013 en un 25% el número de embarazos entre adolescentes y en la misma medida los embarazos no deseados.

Para ello invertirá 29 millones de dólares este año y 28 millones en el 2013 en una campaña que aspira a crear conciencia en la sociedad sobre el problema, bajo el eslogan "Habla Serio. Sexualidad sin misterios".

"Es una estrategia integral que fomenta como objetivo de largo plazo un cambio cultural", dijo Soliz.

El plan incluye un énfasis en la educación, tanto de docentes como de padres, con el deseo de llegar a hombres y mujeres por igual.

También prevé la distribución gratuita de métodos anticonceptivos en centros de salud de todo el país, acompañados de información sobre su uso y planificación familiar.

La campaña aglutina a los ministerios de Salud, Educación, Inclusión Económica y Social, y Coordinador de Desarrollo Social de Ecuador.

Igualmente participa la Secretaría Nacional del Migrante (Senami), debido a los problemas que a menudo existen en los hogares de los emigrantes por la ausencia de padres.

CONSIDERACIONES PSICOSOCIALES PARA EL AUMENTO DE LOS EMBARAZOS EN ADOLESCENTES

El comportamiento sexual humano es variable y depende de las normas culturales y sociales especialmente en la adolescencia, pudiendo clasificar a las sociedades humanas de la siguiente manera:

a. – Sociedad Represiva: niega la sexualidad, considerando al sexo como un área peligrosa en la conducta humana. Considera una virtud la sexualidad inactiva, aceptándola sólo con fines pro creativo. Las manifestaciones de la sexualidad pasan a ser fuentes de temor, angustia y culpa, enfatizando y fomentando la castidad prematrimonial.

b. – Sociedad Restrictiva: tiene tendencia a limitar la sexualidad, separando tempranamente a los niños por su sexo. Se aconseja la castidad prematrimonial, otorgando al varón cierta libertad. Presenta

ambivalencia respecto al sexo, siendo la más común de las sociedades en el mundo.

c. – Sociedad Permisiva: tolera ampliamente la sexualidad, con algunas prohibiciones formales (la homosexualidad). Permite las relaciones sexuales entre adolescentes y el sexo prematrimonial. Es un tipo social común en países desarrollados.

d. – Sociedad Alentadora: para la cual el sexo es importante y vital para la felicidad, considerando que el inicio precoz del desarrollo de la sexualidad favorece una sana maduración del individuo. La pubertad es celebrada con rituales religiosos y con instrucción sexual formal. La insatisfacción sexual no se tolera y hasta es causal de separación de pareja. Son sociedades frecuentes en África ecuatorial, la Polinesia y algunas islas del Pacífico.

Así se considera que el embarazo en adolescentes es un fenómeno causado por múltiples factores, principalmente de orden psicosocial, ocurriendo en todos los estratos sociales sin tener la misma característica en todos ellos, por lo que importan las siguientes consideraciones:

1. – Estratos medio y alto: la mayoría de las adolescentes que quedan embarazada interrumpen la gestación voluntariamente.

2. – Estratos más bajos: donde existe mayor tolerancia del medio a la maternidad adolescente, es más común que tengan su hijo. Conocer los factores pre disponentes y determinantes del embarazo en adolescentes, permite detectar las jóvenes en riesgo para así extremar la prevención. Además, las razones que impulsan a una adolescente a continuar el embarazo hasta el nacimiento, pueden ser las mismas que la llevaron a embarazarse

A. – FACTORES PREDISPONENTES

1. – Menarca Temprana: otorga madurez reproductiva cuando aún no maneja las situaciones de riesgo.

2. – Inicio Precoz De Relaciones Sexuales: cuando aun no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.

3. – Familia Disfuncional: uni parentales o con conductas promiscuas, que ponen de manifiesto la necesidad de protección de una familia continente, con buen diálogo padres – hijos. Su ausencia genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tiene mucho más de sometimiento para recibir afecto, que genuino vínculo de amor.

4. – Mayor Tolerancia Del Medio A La Maternidad Adolescente Y / O Sola

5. – Bajo Nivel Educativo: con desinterés general. Cuando hay un proyecto de vida que prioriza alcanzar un determinado nivel educativo y posponer la maternidad para la edad adulta, es más probable que la joven, aún teniendo relaciones sexuales, adopte una prevención efectiva del embarazo.

6. – Migraciones Recientes: con pérdida del vínculo familiar. Ocurre con el traslado de las jóvenes a las ciudades en busca de trabajo y aún con motivo de estudios superiores.

7. – Pensamientos Mágico: propios de esta etapa de la vida, que las lleva a creer que no se embarazarán porque no lo desean.

8. – Fantasías De Esterilidad: comienzan sus relaciones sexuales sin cuidados y, como no se embarazan por casualidad, piensan que son estériles.

9. – Falta O Distorsión De La Información: es común que entre adolescentes circulen "mitos" como: sólo se embaraza si tiene orgasmo, o cuando se es más grande, o cuando lo hace con la menstruación, o cuando no hay penetración completa, etc.

10. – Controversias Entre Su Sistema De Valores Y El De Sus Padres: cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, muchas veces los jóvenes las tienen por rebeldía y, a la vez, como una forma de negarse a sí mismos que tiene relaciones no implementan medidas anticonceptivas.

11. - Aumento en número de adolescentes: alcanzando el 50% de la población femenina.

12. - Factores socioculturales: la evidencia del cambio de costumbres derivado de una nueva libertad sexual, que se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos.

d. – Menor temor a enfermedades venéreas.

B. – FACTORES DETERMINANTES

1. – Relaciones Sin Anticoncepción
2. – Abuso Sexual
3. – Violación

ASPECTOS PSICOSOCIALES DEL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES

A. – LA ADOLESCENCIA DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS.-

La maternidad es un rol de la edad adulta. Cuando ocurre en el periodo en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se perturba en diferente grado.

Las madres adolescentes pertenecen a sectores sociales más desprotegidos y, en las circunstancias en que ellas crecen, su adolescencia tiene características particulares.

Es habitual que asuman responsabilidades impropias de esta etapa de su vida, reemplazando a sus madres y privadas de actividades propias de su edad, confundiendo su rol dentro del grupo, comportándose como "*hija-madre*", cuando deberían asumir su propia identidad superando la confusión en que crecieron.

También, en su historia, se encuentran figuras masculinas cambiantes, que no ejercen un rol ordenador ni de afectividad paterna, privándolas de la confianza y seguridad en el sexo opuesto, incluso con el mismo padre biológico.

Así, por temor a perder lo que cree tener o en la búsqueda de afecto, se someten a relaciones con parejas que las maltratan.

En otros casos, especialmente en menores de 14 años, el embarazo es la consecuencia del "*abuso sexual*", en la mayoría de los casos por su padre biológico.

El despertar sexual suele ser precoz y muy importante en sus vidas carentes de otros intereses; con escolaridad pobre; sin proyectos (laborales, de uso del tiempo libre, de estudio); con modelos familiares de iniciación sexual precoz; por estimulación de los medios, inician a muy corta edad sus relaciones sexuales con chicos muy jóvenes, con muy escasa comunicación verbal y predominio del lenguaje corporal. Tienen relaciones sexuales sin protección contra enfermedades de transmisión sexual buscando a través de sus fantasías, el amor que compense sus carencias.

B. – ACTITUDES HACIA LA MATERNIDAD

El embarazo en la adolescente es una crisis que se sobre impone a la crisis de la adolescencia. Comprende profundos cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de conflictos no resueltos anteriormente.

Generalmente no es planificado, por lo que la adolescente puede adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social pero mayormente de la etapa de la adolescencia en que se encuentre.

En la ***adolescencia temprana***, con menos de 14 años, el impacto del embarazo se suma al del desarrollo puberal. Se exacerban los temores por los dolores del parto; se preocupan más por sus necesidades personales que no piensan en el embarazo como un hecho que las transformará en madres. Si, como muchas veces ocurre, es un embarazo por abuso sexual, la situación se complica mucho más. Se vuelven muy dependientes de su propia madre, sin lugar para una pareja aunque ella exista realmente. No identifican a su hijo como un ser independiente de

ellas y no asumen su crianza, la que queda a cargo de los abuelos.

En la **adolescencia media**, entre los 14 y 16 años, como ya tiene establecida la identidad del género, el embarazo se relaciona con la expresión del erotismo, manifestado en la vestimenta que suelen usar, exhibiendo su abdomen gestante en el límite del *exhibicionismo*. Es muy común que "*dramaticen*" la experiencia corporal y emocional, haciéndola sentirse posesiva del feto, utilizado como "*poderoso instrumento*" que le afirme su independencia de los padres. Frecuentemente oscilan entre la euforia y la depresión. Temen los dolores del parto pero también temen por la salud del hijo, adoptando actitudes de auto cuidado hacia su salud y la de su hijo. Con buen apoyo familiar y del equipo de salud podrán desempeñar un rol maternal, siendo muy importante para ellas la presencia de un compañero. Si el padre del bebé la abandona, es frecuente que inmediatamente constituya otra pareja aún durante el embarazo.

En la **adolescencia tardía**, luego de los 18 años, es frecuente que el embarazo sea el elemento que faltaba para consolidar su identidad y formalizar una pareja jugando, muchas de ellas, el papel de madre joven. La crianza del hijo por lo general no tiene muchos inconvenientes.

En resumen, la actitud de una adolescente embarazada frente a la maternidad y a la crianza de su hijo, estará muy influenciada por la etapa de su vida por la que transita y, si es realmente una adolescente aún, necesitará mucha ayuda del equipo de salud, abordando el tema desde un ángulo interdisciplinario durante todo el proceso, incluso el seguimiento y crianza de su hijo durante sus primeros años de vida.

D. – CONSECUENCIAS DE LA MATERNIDAD – PATERNIDAD ADOLESCENTE

A las consecuencias biológicas por condiciones desfavorables, se agregan las psicosociales de la maternidad – paternidad en la segunda década de la vida.

1. – Consecuencias Para La Adolescente

Es frecuente el abandono de los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar al hijo, lo que reduce sus futuras chances de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal al no cursar carreras de su elección.

También le será muy difícil lograr empleos permanentes con beneficios sociales.

Las parejas adolescentes se caracterizan por ser de menor duración y más inestables, lo que suele magnificarse por la presencia del hijo, ya que muchas se formalizan forzosamente por esa situación.

En estratos sociales de mediano o alto poder adquisitivo, la adolescente embarazada suele ser objeto de discriminación por su grupo de pertenencia.

Las adolescentes que son madres tienden a tener un mayor número de hijos con intervalos intergenésicos más cortos, eternizando el círculo de la pobreza.

2. – Consecuencias Para El Hijo De La Madre Adolescente.- Tienen un mayor riesgo de bajo peso al nacer, dependiendo de las circunstancias en que se haya desarrollado la gestación. También se ha reportado una mayor incidencia de "*muerte súbita*".

Tienen un mayor riesgo de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.

Muy pocos acceden a beneficios sociales, especialmente para el cuidado de su salud, por su condición de "*extramatrimoniales*" o porque sus padres no tienen trabajo que cuenten con ellos.

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

Actividades:

1.- Saludo de bienvenida y exposición de objetivo del taller.

2.- Dinámica: "Entra en la honda":

- Pida a las participantes que se ubiquen en el centro del salón en círculo.
- Explique: cada participante debe escoger un instrumento con el cual tocarán en esta orquesta.

- Explique: entre todas escogerán una canción que cantarán, tocando el instrumento.
- Explique: en el transcurso de la canción usted puede dejar de tocar su instrumento y tocar un similar al de otro compañero (ro) hasta que todas y todos toquen el mismo instrumento.
- Cuando todos lo hayan logrado parar el juego y pasar a comentarios(siempre hay alguien que no se da cuenta y sigue su honda despistada de la situación)
- Hacer énfasis en que las adolescentes deben estar atentas a la honda actual en torno al proyecto de vida de las adolescentes y unirse a la mayoría que prefiere postergar el embarazo y el parto para la edad adulta.

2.- Solicitar a las o los participantes formen subgrupos de 4 personas.

3.- Realizar un Socio drama “DANDO A CONOCER DE MI EMBARAZO”.- En los subgrupos las estudiantes se distribuirán los roles de padre, madre, autoridades, amigas, y la adolescente embarazada, luego quien tiene el rol de estudiante embarazada dará a conocer a cada uno de ellos lo que le está sucediendo, luego darán paso a un juego de roles hasta que todas hayan asumido el rol de adolescente embarazada.

4.- Analizar del socio drama en base a la pregunta ¿cómo se sintieron?, qué relación tiene con la realidad de las adolescentes embarazadas.

5.- Dividir a las estudiantes en grupos de 6 personas.

6.- Proporcionar a cada subgrupo las siguientes temáticas:

- ✓ Realidad del embarazo adolescente en el Ecuador.

- ✓ Factores determinantes y precipitantes del embarazo en la adolescencia.
- ✓ Consecuencias del embarazo en la adolescencia en el aspecto social y educativo.
- ✓ Consecuencias para la madre
- ✓ Consecuencias para el bebé.
- ✓ Consecuencias para el padre

7.- Exponer en plenaria sus trabajos mediante cartas, noticieros, canciones, exposiciones.

8.- Formular conclusiones y recomendaciones

METODOLOGIA:

Taller pedagógico

Técnica ERCA (Experiencia- Reflexión- Conceptualización- Aplicación)

Trabajo grupal

Trabajo individual

Estudio de casos

RECURSOS:

Grabadora

Música

Documentos de apoyo (lectura requerida)

Papelotes

Marcadores

EVALUACIÓN

- Escriba un ensayo señalando las causas y consecuencias de un embarazo en la adolescencia.

HOJA DE RESPUESTAS

CAUSAS	CONSECUENCIAS
<ul style="list-style-type: none">• Inicio precoz de las relaciones sexuales• No hay educación sexual y no existen lugares confidenciales donde los menores de edad puedan asistir para prevenir un embarazo• Desconocimiento de métodos preventivos eficaces.• Los adolescentes no solicitarían anticonceptivos por “vergüenza”, “no haberlo pensado” y “miedo”. Una violación. La inseguridad, la baja autoestima, los problemas familiares, no conocer temas de fertilidad, tener nuevas experiencias, estar bajos los efectos del alcohol y las drogas.• La falta de comunicación con sus padres.	<ul style="list-style-type: none">• Consecuencias Trastornos psicológicos, sentimientos de culpa.• Deserción escolar y laboral. Son frecuentes las anemias, las alteraciones de peso, el crecimiento uterino inferior a lo normal y los abortos espontáneos. La mortalidad en los nacimientos entre los hijos de madres menores. Nacimiento de hijos prematuros. Abandono del padre del futuro hijo.

6.7 Impactos

Impacto Social

El estudio de mitos y tabúes sexuales nos permitió ofrecer una "ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA" acorde a nuestra realidad socio-cultural, siendo uno de sus objetivos ayudar al adecuado desarrollo y maduración de las capacidades sexuales del ser humano en su relación íntima y comunitaria.

El objetivo más importante es determinar los mitos y tabúes sexuales existentes, cuáles son sus causas y sus efectos reales, proporcionando una visión real de la situación que nos permita posteriormente (en base a investigaciones dirigidas para ello) llegar al adolescente con una orientación objetiva, veraz y científica despojándose toda creencia errónea, enfrentando el reto que significa "brindar una orientación adecuada y confiable.

Impacto Educativo

La experiencia adquirida en centros de educación media nos ha demostrado que dar una charla de sexualidad es una tarea muy limitada, principalmente por los prejuicios que existen en las instituciones tanto fiscales como particulares, lo cual no corresponde a las exigencias del medio social en el que actualmente se desenvuelven los jóvenes. El estudio de los MITOS SEXUALES es nuevo, en nuestra sociedad, ya que no se ha dado una apropiada educación que permita descartarlos sino que al contrario incentiva la creencia en los mismos debido a la ineficaz, inadecuada y falsa información; la cual se ha iniciado con un breve esbozo dentro de una cátedra que no llena todas las inquietudes de un grupo humano tan amplio.

Impacto Pedagógico

Educación de la sexualidad dentro del proceso educativo debe ser continuo y vinculado a la formación integral de las/los estudiantes que les permite incorporar información científica y elementos de esclarecimiento y reflexión para incorporar la sexualidad de forma plena, enriquecedora y saludable en las distintas etapas de su desarrollo y en diversas situaciones de la vida. La sexualidad es un proceso de aprendizaje que evoluciona a lo largo de nuestras vidas, y forma parte activa e inseparable de quiénes somos. La presente guía preparará a las o los adolescentes a enfrentar la sexualidad en forma responsable y comprometida.

6.8 Difusión

Esta guía de información sexual se la difundió en el colegio investigado con la finalidad de esclarecer los mitos y tabúes que tienen los educandos, haciéndoles responsables principales a los Orientadores de cada Institución a que socialicen esta guía por medio de talleres integrales y dinámicos.

Cabe recalcar que esta guía está constituida por cinco talleres participativos, los cuales se planificaron con el tiempo de acuerdo al cronograma de trabajo de la Institución

Bibliografía

1. ALARGO VON PERFALL, Claudio, (2007) "Diccionario Práctico para el Conocimiento Sexual" Ediciones 29, Segunda Edición, Barcelona- España
2. ALLER ATUCHA L. M. (1991) "Pedagogía de la sexualidad humana" Ed. Galerna Buenos Aires
3. BARRON M. Jalil L. (2003) "Educación Sexual en el Horizonte de los Valores" Ed. Educando Ediciones Córdoba
4. BARRÓN M. Jalil L. 2003 "Educación Sexual en el Horizonte de los Valores" Córdoba. Ed. Educando Ediciones.
5. BRAUMER, Peter, (2008.) "Técnica Sexual Adulta", Editorial Solar Bogotá- Colombia
6. CAMPBELL, Joseph,(2006) "Los Mitos. Su Impacto en el Mundo Actual" Editorial Kairós, Primera Edición Barcelona-España
7. CLAEISSON, Bení, (1993) "Información Sexual para Jóvenes", Séptima Edición Madrid-España
8. Consultor de Psicología Infantil y Juvenil (1998) "La Adolescencia", Grupo Editorial Océano Tomo III Barcelona-España.
9. Enciclopedia de la Sexualidad y Planificación Familiar, (1992) "La Vida Sexual", Edición Cultural, Madrid España

10. Enciclopedia de la Sexualidad, 1996 "Vida Intima", Tomos 1, II, IV y V Editorial Planeta Barcelona-España
11. FROTVIM. Erich, (1994) "El Arte de Amar". Madrid-España
12. CAROIA Álvaro, (1998) "Lenguaje y Discriminación Sexual", Ediciones Montesinos. Tercera Edición ,España.
13. GALLI. Norberto. (1996) "Educación Sexual y Cambio Cultural", Editorial Herder, Barcelona-España
14. HARING, Firkel, (1998) "La Sexualidad en el Amor" Editores Plaza & James Bogotá – Colombia
15. Instituto de Desarrollo Humano Familia y Sexualidad,(1997) "TerapiaSexual" Ediciones Paidós Bogotá-Colombia
16. LERER María Luisa, (1998) "Sexualidad Femenina. Mitos, realidades y el sentido de ser mujer", Ediciones Planeta, Décima Edición, Buenos Aires- Argentina
17. LIEBERMAN, J. PECK, E. (1996) "Guía Sexual para Jóvenes y del Control de Natalidad" Ediciones Martínez Roca, Primera Reimpresión Colombia, Barcelona-España
18. LISCAND, Juan, (1997) "Mitos de a Sexualidad en Oriente y Occidente", Ediciones Alfadil Caracas-Venezuela Mc CARY James Leslie (1995) "Sexualidad Humana" Cuarta Edición México

19. LÓPEZ SÁNCHEZ, F. (1984). Educación sexual en la adolescencia. Salamanca. ICE. Universidad de Salamanca.
20. Serie documentos didácticos. El libro es eminentemente práctico. Contiene una programación por objetivos, contenidos y actividades didácticas.
21. MOSCOSO, G., Solís, F. (1996) "La Sexualidad Femenina en el Ecuador", Editorial El Conejo Quito-Ecuador
22. MORIN, Jim y ICAZA, Bernardita:(2009) "Conversemos de Sexualidad. Familia y Escuela educando juntas". CIDE (Centro de Investigación y Desarrollo de la Educación) Santiago de Chile, Chile, 2da edición.
23. SALAZAR, Ernesto. (1995)"Entre Mitos y Fábulas. El Ecuador Aborigen", Corporación Editora Nacional, Primera Edición, Quito-Ecuador
24. MASTERS, W.H. y Johnson, V.E (1996)"Eros. Los mundos de la sexualidad." Ediciones Grijalbo. Barcelona
25. WATTS, A., Naturaleza, hombre y mujer. Barcelona, Kairós, 2004.
26. WEEKS, Jeffrey, El malestar de la sexualidad. Significados, mitos y sexualidades modernas, Talasa, Madrid, 2003.
27. <http://www.sexualidadonline.com/>
28. <http://www.sexualidad.es/index.php/Portada>
29. <http://www.pediatraldia.cl/edadolecentes.html>

ANEXOS

ANEXO 1

**COLEGIO NACIONAL IBARRA
ENCUESTA PARA ESTUDIANTES
“INCIDENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN EL
COMPORTAMIENTO ESTUDIANTIL”**

Lea con mucha atención cada una de las preguntas y llene marcando con una **X** en el casillero de la respuesta que usted considere correcta.

Edad..... Fecha.....

Conteste:

1.- ¿El impartir la educación sexual en su colegio despejó sus dudas y le ayudo a tomar decisiones asertivas?

Completamente Poco

Algunas veces

Bastante

Nada

2.- ¿La reacción que usted asume cuando habla de sexualidad es vergonzosa?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

3.- ¿La falta de educación sexual es la es la causante del mal uso de métodos anticonceptivos, embarazos en la adolescencia y ITS?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

9.- ¿La relación que mantiene con sus padres es suficiente para hablar sobre sexualidad?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

10.- ¿En una guía de educación sexual, que temas le gustaría a usted que contenga?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 2

COLEGIO NACIONAL IBARRA ENCUESTA PARA DOCENTES “INCIDENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN EL COMPORTAMIENTO ESTUDIANTIL”

Lea con mucha atención cada una de las preguntas y llene marcando con una X en el casillero de la respuesta que usted considere correcta.

Edad..... Sexo: M..... F.....

Especialidad.....

Fecha.....

1.- ¿Las estudiantes han acudido a usted con alguna inquietud sobre el tema de sexualidad?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

2.- ¿La reacción que usted asume cuando habla de sexualidad es vergonzosa?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

3.- ¿La falta de educación sexual es la causante del mal uso de métodos anticonceptivos, embarazos en la adolescencia y ITS?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

4.- ¿Considera usted que lo recibido en el aula sobre sexualidad, tuvo un aporte familiar?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

5.- ¿Las estudiantes consiguen información sobre el tema de sexualidad, mediante?

Padres

Docentes

Amigos

Internet

6.- ¿Los rápidos cambios que han sucedido en la sociedad moderna, tecnológicos, culturales, sociales, han modificado el comportamiento adolescente frente a la sexualidad?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

7.- ¿Ha informado a sus estudiantes sobre los riesgos de mantener una vida sexual activa sin ningún tipo de método anticonceptivo?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

8.- ¿La relación que mantienen las estudiantes con sus padres es suficiente para hablar sobre sexualidad?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

9.- ¿El tener conocimiento de lo que implica la sexualidad cambia la forma de tomar decisiones con respecto a la vida sexual, en las estudiantes?

Siempre

Algunas veces

Casi siempre

Nunca

10.- ¿En una guía de educación sexual, que temas le gustaría a usted que contenga?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 3

Matriz de Coherencia:

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL
<p>*¿Cómo incide la educación sexual en el comportamiento estudiantil de las señoritas estudiantes de los segundos años de bachillerato del Colegio Nacional Ibarra?</p>	<p>Determinar la incidencia de la educación sexual en el comportamiento estudiantil de las estudiantes de los segundos de bachillerato sección diurna del Colegio Nacional Ibarra.</p>
SUBPROBLEMAS/INTERROGANTES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS
<p>¿Cuáles son las preguntas de sexualidad que causan mayor vergüenza en un adolescente?</p> <p>¿Qué temas de sexualidad son de mayor conflicto, en el colegio?</p> <p>¿Qué temas específicos, de sexualidad son de interés para los adolescentes?</p>	<p>Investigar la incidencia de la educación sexual en el comportamiento de las adolescentes del segundo año de bachillerato sección diurna del colegio nacional Ibarra.</p> <p>Recopilar investigación científica para estructurar el marco teórico y sistematizar los contenidos que constaran en la propuesta.</p> <p>Proponer una guía de orientación sexual para las adolescentes del segundo año de bachillerato del colegio nacional Ibarra.</p>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1002969382		
APELLIDOS Y NOMBRES:	MONTALVO TABOADA MARGARITA DEL CARMEN		
DIRECCIÓN:	IBARRA		
EMAIL:	Magusm15@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO:	062956689	TELÉFONO MÓVIL:	0993622315

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	INCIDENCIA DE LA EDUCACION SEXUAL EN EL COMPORTAMIENTO ESTUDIANTIL DE LAS SEÑORITAS ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL "IBARRA"
AUTOR (ES):	MONTALVO TABOADA MARGARITA DEL CARMEN
FECHA: AAAAMMDD	2012/11/30
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA:	LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN VOCACIONAL
ASESOR /DIRECTOR:	MSC. LUIS BRAGANZA

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, MONTALVO TABOADA MARGARITA DEL CARMEN, con cédula de identidad Nro. 1002969382, en calidad de autor (es) y titular (es) de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 30 días del mes de noviembre del 2012

EL AUTOR:

(Firma) 
Nombre: MARGARITA MONTALVO
C.C.: 1002969382

ACEPTACIÓN:

(Firma) 
Nombre: ING. BETTY CHÁVEZ
Cargo: JEFE DE BIBLIOTECA


Facultado por resolución de Consejo Universitario _____



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, MONTALVO TABOADA MARGARITA DEL CARMEN con cédula de identidad Nro.1002969382, manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado denominado "INCIDENCIA DE LA EDUCACION SEXUAL EN EL COMPORTAMIENTO ESTUDIANTIL DE LAS SEÑORITAS ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL "IBARRA" que ha sido desarrollado para optar por el título de Licenciado en la especialidad Diseño y Publicidad, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

(Firma) 

Nombre: MARGARITA MONTALVO

Cédula: **1002969382**

Ibarra, a los 30 días del mes de diciembre del 2012



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	100345142-2		
APELLIDOS Y NOMBRES:	PABON PONCE MAYRA KARINA		
DIRECCIÓN:	IBARRA		
EMAIL:	Krinaps@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	0986634292

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	INCIDENCIA DE LA EDUCACION SEXUAL EN EL COMPORTAMIENTO ESTUDIANTIL DE LAS SEÑORITAS ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL "IBARRA"
AUTOR (ES):	PABÓN PONCE MAYRA KARINA
FECHA: AAAAMMDD	2012/11/30
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA:	LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN VOCACIONAL
ASESOR /DIRECTOR:	MSC. LUIS BRAGANZA

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

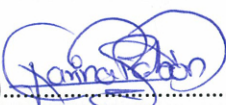
Yo, PABÓN PONCE MAYRA KARINA, con cédula de identidad Nro. 100345142-2, en calidad de autor (es) y titular (es) de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 30 días del mes de noviembre del 2012

EL AUTOR:

(Firma) 

Nombre: KARINA PABÓN

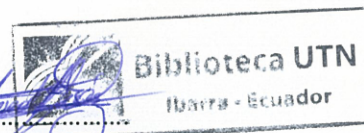
C.C.: 100345142-2

ACEPTACIÓN:

(Firma) 

Nombre: ING. BETTY CHÁVEZ

Cargo: JEFE DE BIBLIOTECA



Facultado por resolución de Consejo Universitario _____



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, PABÓN PONCE MAYRA KARINA con cédula de identidad Nro.100345142-2, manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado denominado "INCIDENCIA DE LA EDUCACION SEXUAL EN EL COMPORTAMIENTO ESTUDIANTIL DE LAS SEÑORITAS ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL "IBARRA"" que ha sido desarrollado para optar por el título de Licenciado en la especialidad Diseño y Publicidad, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

(Firma) 
Nombre: KARINA PABÓN
Cédula: **100345142-2**

Ibarra, a los 30 días del mes de noviembre del 2012