



**“UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO”  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA  
EDUCACIÓN.**

---

**SEMINARIO DE GRADUACIÓN “EMPREDIMIENTO  
E INNOVACIÓN PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA”**

**TEMA: “APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA  
SEXUALIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL  
VIH/SIDA EN LAS ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO “A” DE  
EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO DE FORMACIÓN ARTESANAL  
“POLICARPA SALAVARRIETA”, DE LA PARROQUIA IZAMBA,  
CANTÓN AMBATO. NOVIEMBRE 2010 A MARZO 2011.**

Trabajo Final previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias  
de la Educación – Mención Educación Básica.

**Autor:** Jacqueline Patricia Félix Salinas

**Tutor:** Dra. Mercedes Lozada

Ambato - Ecuador

## **APROBACIÓN POR EL TUTOR**

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema: “APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL VIH/SIDA EN LAS ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO “A” DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO DE FORMACIÓN ARTESANAL “POLICARPA SALAVARRIETA”, DE LA PARROQUIA IZAMBA, CANTÓN AMBATO. NOVIEMBRE 2010 A MARZO 2011, de nombres y apellidos: Jacqueline Patricia Félix Salinas, estudiante del Seminario de Licenciatura en Educación Básica, considero que dicho informe investigativo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del Jurado Examinador designado por el Honorable Consejo de Grado.

Ambato, Marzo del 2011

La Tutora

---

Dra. Mercedes Lozada

## **AUTORIA DE LA TESIS**

El tema de la investigación y la elaboración del presente proyecto con sus conceptos, criterios, conclusiones y recomendaciones es de exclusiva responsabilidad de la investigadora.

-----  
Jacqueline Patricia Félix Salinas.

Ambato, Marzo del 2011.

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE DESARROLLO DE LA DOCENCIA  
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN  
EDUCACIÓN BÁSICA.**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el informe sobre el tema:  
“APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA  
SEXUALIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL  
VIH/SIDA EN LAS ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO “A” DE  
EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO DE FORMACIÓN ARTESANAL  
“POLICARPA SALAVARRIETA”, DE LA PARROQUIA IZAMBA, CANTÓN  
AMBATO. NOVIEMBRE 2010 A MARZO 2011, de la estudiante: Jacqueline  
Patricia Félix Salinas, en Ciencias de la Educación, Mención Educación Básica.

### **LA COMISIÓN**

---

Dr. Wiliam Castro

---

Ing. Marcia Vásquez

## DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación a los seres que mas amo en este mundo:

A mi esposo Max por su comprensión, paciencia y ayuda en todo momento, por su fuerza, por su amor, por ser tal y como es, él me llena por dentro para conseguir un equilibrio que me permita dar el máximo de mi.

A mi hijo Ariel que es sin duda mi referencia para el presente y para el futuro.

Los dos son la fuente de mi inspiración y motivación para superarme cada día más y así poder

luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi madre porque me ha dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi perseverancia y mi empeño, todo ello con una gran dosis de amor y sin pedir nunca nada a cambio

## **A G R A D E C I M I E N T O**

Mi agradecimiento a la Universidad Técnica de Ambato, la cual me brindo la oportunidad para realizar mis estudios, a la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación por abrirme las puertas del conocimiento para lograr mi objetivo que es la de culminar mis estudios y ser una gran profesional.

También agradezco a todos mis profesores de Educación Básica que me ayudaron y aportaron con sus importantes conocimientos, logrando en mí experiencia, superación y a formarme como persona e investigador.

Un trabajo de investigación es siempre fruto de ideas, conocimientos, esfuerzos y apoyo vital es por eso mi agradecimiento sincero a mi Tutora de Tesis Dra. Mercedes Lozada sin la cual no tendría la fuerza y energía que me anima a crecer como personas y como profesional.

Gracias a mi madre por su ayuda,  
por su aliento para seguir adelante  
siempre.

Pero, sobre todo, gracias a mi  
esposo Max y a mi hijo Ariel por  
su paciencia, comprensión y ayuda  
con este proyecto, por el tiempo  
que me han concedido para poder  
superarme.- Sin su apoyo  
incondicional en todo momento,  
este trabajo nunca se habría  
realizado, y por eso, este trabajo es  
también el suyo.

A todos, muchas gracias



## Índice general de contenidos

<b>No</b>	<b>TEMA</b>	
	Título o Portada	
1	Aprobación por el Tutor	I
2	Autoría de la Tesis	II
3	Aprobación del Tribunal de Grado	III
4	Dedicatoria	IV
5	Agradecimiento	V
6	Índice General de Contenidos	VI
7	Índice de Tablas	X
8	Índice de gráficos	XI
9	Resumen Ejecutivo	XII

1.	Introducción	1
----	--------------	---

### CAPÍTULO I

#### **1. EL PROBLEMA**

1.1	Tema de Investigación	3
1.2	Planteamiento del problema	3
1.2.1	Contextualización	3
1.2.2	Análisis Crítico	5
1.2.3	Prognosis	6
1.2.4	Formulación del problema	6
1.2.5	Formulación de preguntas directrices	6
1.3	Delimitación del problema: Espacial - Temporal	6
1.4	Justificación	7
1.5	Objetivos	7
1.5.1	General	7
1.5.2	Específicos	

## **CAPITULO II**

<b>2.</b>	<b>MARCO TEÓRICO</b>	
2.1	Antecedentes investigativos	9
2.2	Fundamentación Filosófica	9
2.3	Fundamentación Legal	14
2.4	Categorías Fundamentales	16
2.4.1	VARIABLE INDEPENDIENTE.- Implementación de un Programa de Educación para la Sexualidad.	17
2.4.2	VARIABLE DEPENDIENTE.- Prevenir el contagio del VIH/SIDA en los estudiantes.	26
2.5	Hipótesis	35
2.6	Señalamiento de Variables	36
2.6.1	Variable Independiente	36
2.6.2	Variable Dependiente	36

## **CAPITULO III**

<b>3</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	
3.1	Enfoque	37
3.2	Modalidad básica de la Investigación	37
3.2.1	Investigación de campo	37
3.2.2	Investigación documental o bibliográfica	38
3.3	Nivel o tipo de Investigación	38
3.4	Población y muestra	38
3.4.1	Población	38
3.5	Operacionalización de las variables	39
3.5.1	Variable Independiente	39
3.5.2	Variable Dependiente	40
3.6	Recolección de información	41
3.6.1	Plan para recolección de información	41

3.6.2	Plan para procesamiento de la información	42
-------	---	----

## **CAPITULO IV**

### **4 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

4.1	Análisis de Resultados Estadísticos	43
4.2	Interpretación de datos	44
4.3	Verificación de la Hipótesis	53
4.4	Matriz de Verificación de la Hipótesis	54

## **CAPITULO V**

### **5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1	Conclusiones	55
5.2	Recomendaciones	55

## **CAPITULO VI**

### **6. PROPUESTA**

6.1	Datos Generales del Proyecto	56
6.1.1	Nombre del Proyecto	56
6.1.2	Entidad Ejecutora	56
6.1.3	Cobertura y Localización	56
6.1.4	Monto	56
6.1.5	Plazo de Ejecución	56
6.1.6	Sector y Tipo de Proyecto	57
6.1.7	Número de Docentes Participantes	57
6.1.8	Número de Estudiantes Participantes	57
6.1.9	Estudiante Proponente	57
6.2	Diagnóstico del Problema	57

6.2.1	Descripción de la situación actual del Área de intervención de la propuesta	57
6.2.2	Identificación, descripción y diagnóstico del problema	58
6.2.3	Línea de base de la propuesta	59
6.2.4	Identificación y cuantificación de la población beneficiaria	59
6.3	Objetivos	60
6.3.1	Objetivo General	60
6.3.2	Objetivos Específicos o Componentes	60
6.3.3	Fundamentación	61
6.3.4	Matriz de Marco Lógico	62
6.4	Estrategias de Ejecución	66
6.5	Presupuesto y Financiamiento	68
6.6	Programación Analítica	70

## **CAPITULO VII**

### **7. BIBLIOGRAFÍA**

7.1	Libros	71
7.2	Direcciones Web	72

## **CAPITULO VIII**

### **8. ANEXOS**

8.1	Encuesta	73
8.2	Árbol de problemas	76
8.3	Fotos	77
8.4	Estadística	79
8.5	Ley de la Sexualidad y el Amor	80
8.5	Registro de actividades de avance del Proyecto.- Fase de Recopilación de Información	81
8.7	Cuadro para validar el proceso de la Investigación	82

## Índice de tablas

Tabla 4.1 Pregunta 1 de la Encuesta	44
Tabla 4.2 Pregunta 2 de la Encuesta	45
Tabla 4.3 Pregunta 3 de la Encuesta	46
Tabla 4.4 Pregunta 4 de la Encuesta	47
Tabla 4.5 Pregunta 5 de la Encuesta	48
Tabla 4.6 Pregunta 6 de la Encuesta	49
Tabla 4.7 Pregunta 7 de la Encuesta	50
Tabla 4.8 Pregunta 8 de la Encuesta	51
Tabla 4.9 Pregunta 9 de la Encuesta	52

## Índice de gráficos

Gráfico 4.1 de la Encuesta	44
Gráfico 4.2 de la Encuesta	45
Gráfico 4.3 de la Encuesta	46
Gráfico 4.4 de la Encuesta	47
Gráfico 4.5 de la Encuesta	48
Gráfico 4.6 de la Encuesta	49
Gráfico 4.7 de la Encuesta	50
Gráfico 4.8 de la Encuesta	51
Gráfico 4.9 de la Encuesta	52

**“UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO”**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN.**

**TÍTULO DE LA TESIS**

“APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL VIH/SIDA EN LAS ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO “A” DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO DE FORMACIÓN ARTESANAL “POLICARPA SALAVARRIETA”, DE LA PARROQUIA IZAMBA, CANTÓN AMBATO. NOVIEMBRE 2010 A MARZO 2011.

**AUTORA:** Jacqueline Patricia Félix Salinas

**TUTORA:** Lcda. Mercedes Salazar

**FECHA:** Marzo del 2001

**RESÚMEN EJECUTIVO**

Se hace un análisis profundo sobre la Aplicación de un Programa de Educación para la Sexualidad como medida de prevención del contagio del VIH/SIDA, en las estudiantes del Octavo Año “A” de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”, de la parroquia Izamba, en donde me doy cuenta que existen claras debilidades en los estudiantes respecto al tema de investigación, en donde no hay conocimientos básicos que ayuden a resolver sus distintas interrogantes respecto a su sexualidad, razón por la cual buscan fuentes de información no adecuadas que solamente logran en ellos aún más incertidumbre y curiosidad por saberlo.

La prevalencia de enfermedades de transmisión sexual y el poco conocimiento de la misma se ha incrementado, trayendo como consecuencia altas tasas de morbilidad y mortalidad, las armas más importantes contra estas enfermedades

son la prevención e informando a tiempo de sus consecuencias, tomando las medidas oportunas para reducir considerablemente el riesgo de contagio de éstas infecciones.

Como fruto de todo el proceso de trabajo investigativo, planteo una propuesta de solución para el problema, propuesta que se fundamenta en el nivel de compromiso que dentro del desarrollo del Pensum de estudios debe constar como base fundamental la inserción de la Educación para la Sexualidad, para un mejor desarrollo social, personal y de criterio formado que sirva de guía para no fracasar en su vida futura, considerando que la Institución educativa es el soporte primordial para la formación de los estudiantes con un conocimiento claro respecto a su sexualidad.

El ser humano es tan complejo que debemos informar a nuestros estudiantes todo lo relacionado con su Sexualidad ayudándoles a no equivocarse y reflexionar sobre su vida futura.





















# **CAPITULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **1.1 Tema de Investigación**

“Aplicación del Programa de Educación para la Sexualidad como medida de prevención del contagio del VIH/SIDA, en las estudiantes del Octavo Año “A” de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarieta”, de la parroquia Izamba, Cantón Ambato. Noviembre 2010 a Marzo 2011.

### **1.2 Planteamiento del Problema**

#### **1.2.1 Contextualización**

El Ecuador fundamenta la educación integral, la educación sexual como parte de una educación integral tiene sentido ya que la sexualidad es aprendible, es una necesidad humana. “Si de los adolescentes la sexualidad es aprendible, debe entonces hacer parte del potencial humano a desarrollar en la niñez y en la juventud a través de una buena educación sexual”. (Romero, 2000)

En el país persisten aún serios problemas que afectan al desarrollo de la vida, tanto en el aspecto sexual como reproductivo, debido a la alta incidencia y prevalencia de enfermedades de transmisión sexual como VIH, SIDA, especialmente en la adolescencia y la juventud, debido a la falta de información, al mal consejo de amigos, la poca confianza que tienen con sus padres.

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.

La Ley sobre educación en la sexualidad y el amor, según el Acuerdo No 403 (23-03-98), como eje transversal del sistema educativo. Enfatiza en lo moral y en lo ético, en donde el discurso del

amor es lo central. El respeto al otro-a, el placer, las condiciones de igualdad de hombres y mujeres, y el derecho a decidir sobre su cuerpo; no aparecen como elementos de eticidad.

A pesar de los mandatos constitucionales, existe en el país muchas tensiones en torno a la educación sexual y a los derechos de los niños y jóvenes que son atropellados por ejemplo el tema de las violaciones se escucha con frecuencia en los medios de comunicación.

- Se exige pruebas de VIH/SIDA para ingresar a ciertos colegios y a las universidades
- El embarazo adolescente sigue siendo un mal que hay que perseguir cuando se presenta
- Discriminación de hijos e hijas de homosexuales y lesbianas, generalmente cuando se enteran son expulsados de las instituciones.

En ésta ciudad los profesionales de los Centros de Salud públicos o privados, están sujetos a colaborar en forma obligatoria con la aportación de conocimientos e informaciones sobre la Sexualidad; a brindar la atención necesaria, inmediata y precisa, además de informar oportunamente a los jóvenes que lo requiera.

En la Academia luego de haber levantado una línea de base, se puede determinar que de los 11 a 13 años inician las relaciones sexuales sin tener poco o ningún conocimiento sobre el tema.

### **1.2.2 Análisis Crítico**

La sexualidad es una parte más de la vida de las personas, y vivirla como algo sano y normalizado favorece el desarrollo tanto afectivo como físico del ser humano y las estudiantes no tienen conocimientos básicos sobre la sexualidad ya que provienen de hogares desorganizados, existe un total desconocimiento de cómo se transmiten las enfermedades sexuales y dentro de éstas el VIH/SIDA.

El problema del plantel no radica en que solo se consideran los contenidos de las asignaturas del pensum de estudios que son las encargadas de brindar conocimientos científicos, no se ha preocupado de insertar temas que complementen la formación integral, buscan información en el grupo de iguales u otras fuentes como revistas, internet que distorsionan la realidad y no existe reflexión, ni análisis de las consecuencias.

Los Padres de Familia carecen de conocimientos en cuanto a la Sexualidad otros tienen conceptos equivocados y no tiene suficiente confianza ni hay comunicación.

Los estudiantes que provienen de hogares desorganizados, al plantel han traído consigo los desequilibrios psicológicos, afectivos, fruto de los maltratos, desavenencias, otro factor que afecta a los hogares es el alcoholismo que afecta a lo familiar por el maltrato, la baja autoestima, el miedo que infunde la agresión entre los padres impulsa a buscar comprensión en otras personas que generalmente no son las más acertadas, nace la desconfianza hacia los padres y el maltrato inhibe al adolescente a expresar sus ideas y pensamientos.

Surge la necesidad de comprender que la Sexualidad con todos sus componentes forma al ser humano para su autorrealización en forma libre e independiente, es necesario que la educación proporcione a los estudiantes la importancia de una debida información ya que en la gran mayoría de los adolescentes carecen de información adecuada en el momento de iniciar su vida sexual, por lo tanto es importante brindarles orientación con el fin de evitar la transmisión del VIH/SIDA y los embarazos en adolescentes.

Como consecuencia de todos estos análisis también está presente los abusos sexuales, físicos y psicológicos que pueden ser objeto las estudiantes al tener amistades que influyan en su comportamiento.- La sexualidad del adolescente se expresa en sus relaciones con los padres, la sociedad en general y también con el adolescente mismo.

### **1.2.3 Prognosis**

Si las estudiantes no tienen una información oportuna, pertinente y eficaz acerca de la sexualidad, estarán expuestas a tomar decisiones equivocadas e incluso están expuestas a contraer enfermedades de transmisión sexual, el VIH/SIDA, o los embarazos no deseados que solo llevarían al fracaso de un proyecto de vida.

### **1.2.4 Formulación del Problema**

¿De qué manera incide un Programa de Educación para la Sexualidad en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual?

### **1.2.5 Formulación de Preguntas Directrices**

1. ¿Es pertinente iniciar con un programa de Educación para la Sexualidad en el Octavo Año de Educación Básica?
2. ¿A través de la información oportuna se puede prevenir el contagio de enfermedades de transmisión sexual?
3. ¿Cómo implementar en el currículo de la Institución la signatura sobre Educación para la Sexualidad?

### **1.3.2 Delimitación del Problema**

La implementación de un programa de Educación para la Sexualidad se efectuará en el Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarieta” de la parroquia Izamba, cantón Ambato en las estudiantes del Octavo Año, de Educación Básica, Noviembre 2010 a Marzo 2011.

### **1.4 Justificación**

En el ámbito rural hay una gran población que no tiene conocimientos básicos sobre el tema, hay un alto índice sobre ideas erróneas sobre la Sexualidad, además tienen curiosidad por conocer sobre lo que observan en el hogar.

En la adolescencia se inician cambios profundos en el cuerpo en el ámbito afectivo, físico, hormonal, y psicológico, los estudiantes requieren de orientaciones científicas sobre lo que está ocurriendo en su cuerpo, reflexionar, aceptar y proyectarse a una vida sexual normal.

Cada cuerpo del adolescente es propio, tienen que respetarlo y no dejarse tocar por nadie

Enfermedades de transmisión sexual

Las familias de los estudiantes son desestructuradas, desorganizadas e inestables. No hay una verdadera relación entre padres e hijos, es por eso que no tienen la confianza absoluta para contarles a sus padres lo que les está pasando ya que carecen de afecto y tienen baja autoestima.

## **1.5 Objetivos**

### **1.5.1 Objetivo General**

Aplicar un Programa de Educación para la Sexualidad como medida de prevención del contagio del VIH/SIDA en las estudiantes del Octavo Año de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”, de la parroquia Izamba, Cantón Ambato. Noviembre 2010 a Marzo 2011.

### **1.5.2 Objetivos Específicos**

- Implementar un programa de Educación para la Sexualidad en el Octavo Año de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”
- Prevenir enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA
- Gestionar en la Dirección Provincial de Educación de Tungurahua la modificación al currículo para insertar la asignatura de Educación para la Sexualidad en el Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”

#### **1.5.2.1 Variable Independiente**

Implementación de un Programa de Educación para la Sexualidad.

#### **1.5.2.2 Variable Dependiente**

Prevenir el contagio de las enfermedades de transmisión sexual (VIH/SIDA) en las estudiantes.

#### **1.5.2.3 Emprendimiento**

- Insertar la asignatura de Educación para la Sexualidad en el Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1.- Antecedentes Investigativos**

Luego de haber revisado los diferentes archivos de la Dirección de Educación y del plantel podemos afirmar que no existen documentos que demuestren que se haya realizado investigación alguna en los planteles de Formación Artesanal.

También he recurrido a la Universidad Técnica de Ambato en donde no existen en los archivos el tema que es objeto de mi estudio.

## **2.2 Fundamentación**

En lo que respecta a Educación Popular todas las acciones han sido preteridas.- Es necesario replantar los procesos educativos aprovechando la predisposición que existe por parte de los docentes eje central del proceso educativo.- El docente será el que fundamente su acción en la construcción de conocimientos básicos de Sexualidad que permitan mantener informados a los estudiantes.

La forma en que se ha vivenciado la sexualidad en nuestro medio, no ha posibilitado el crecimiento personal, familiar ni social en la medida en que se espera. Se ha demostrado que la educación sexual deficiente, no planeada y la discordancia entre el hogar, la escuela y el medio social, se asocian a múltiples problemas como la represión sexual, la intolerancia, la violencia intrafamiliar, la desinformación y la carencia de servicios de salud para grupos específicos.

"No hacer una buena educación sexual y pretender que la adolescencia no tenga problemas en su vida sexual, es tan estúpido, como pretender que no se ahoguen en una piscina sin haberles enseñado a nadar y protegerse de los riesgos en una piscina" Leonardo Romero S.

Tradicionalmente la sexualidad ha sido vista como un problema, abordada como un riesgo para los adolescentes, invalidada como una potencialidad. La propuesta que se plantea en este Programa de Educación para la Sexualidad se diferencia de esa mirada, para ver la sexualidad como una dimensión humana, fuente de bienestar y salud, con diversas funciones, componentes y contextos.

En ese sentido, la educación para la sexualidad es una oportunidad pedagógica, que no se reduce a una cátedra o taller, sino que debe constituirse como un proyecto pedagógico de cada institución educativa que promueva entre sus estudiantes la toma de decisiones responsables, informadas y autónomas sobre el propio cuerpo; el respeto a la dignidad de todo ser humano; la valoración de la pluralidad de identidades y formas de vida; y la vivencia y construcción de relaciones pacíficas, equitativas y democráticas.

Es el conjunto de acciones que ejecuta una comunidad educativa para que la dimensión de la sexualidad haga parte de los proyectos de vida de sus miembros. Esto incluye actividades precisas, dentro del plan de estudio, que desarrollen competencias para una vivencia saludable de la sexualidad. La idea es relacionar un proyecto pedagógico de educación para la sexualidad con conocimientos, habilidades y actitudes de diversas áreas, incorporar

jóvenes y articularlos en la solución de cuestiones de la vida cotidiana que tengan que ver con su contexto social, cultural y científico.

La propuesta para la sexualidad es que se fundamente en los derechos humanos sexuales y reproductivos y son un apoyo para el diseño e implementación de los proyectos pedagógicos en educación para la sexualidad, a partir de las funciones (reproductiva, comunicativa-relacional, erótica y afectiva), los componentes (identidad de género, comportamientos culturales de género y orientación sexual) y los contextos (individual, de pareja, familiar y social) de la sexualidad.

"Es el modo de ser, de relacionarse y de vivir como hombre y como mujer. Es una función normal del ser humano". (CERRUTI, S. 1990)

"Elemento constitutivo de los seres humanos, que se expresa como un lenguaje que posibilita una comunicación plena, total y trascendente". CERRUTI, S. Organización Dryfoos (1990) .- Ha descrito las consecuencias de la conducta sexual precoz y de los embarazos tempranos: Mientras más temprano la adolescente comienza su vida sexual, es más probable que tenga consecuencias negativas: mayor número de parejas, mayor probabilidad de Enfermedades de Transmisión sexual y sus consecuencias, consecuencias ligadas al embarazo y parto: complicaciones obstétricas y perinatales, consecuencias ligadas a la crianza del niño: deserción escolar, menores posibilidades laborales, matrimonios menos estables, menores ingresos, riesgo de futuros embarazos no deseados, mayor frecuencia de problemas emocionales.

Para realizar el presente proyecto investigativo he querido desarrollarlo como un tema que permitiera tratar la sexualidad con adolescentes, desde una perspectiva verdaderamente interdisciplinar. Se ha intentado integrar de una manera lo más amena y vivencial posible los diferentes aspectos de la sexualidad humana (aspectos biológicos, antropológicos, históricos, éticos, legales, psicológicos,...).

Pienso que debe ser impartida por profesorado de diversas áreas; tanto por profesorado de Ciencias Naturales, como de Sociales (Filosofía, Historia), como de Educación Física, como de cualquier otra área que, sencillamente, se proponga hacerlo. Realmente, no requiere, por parte del profesorado, de una especialización ni de un nivel de conocimientos altísimos, sino más bien de un talante abierto y dialogante, que huya de abordar esta materia de forma dogmática.



Existen situaciones sociales que pueden intervenir en forma integral dentro de los procesos de educación sexual como son diseñar y ejecutar acciones efectivas que logren "acabar" o disminuir la inequidad en que trata las diferencias de género y la debilidad en los referentes de identidad.

La idea es propiciar un aumento en la autoestima, una inteligente toma de decisiones, una práctica de valores que permita la convivencia pacífica; en fin, el desarrollo de habilidades sociales. Esto a su vez contribuiría considerablemente en la prevención de embarazos precoces, el nacimiento de hijos no deseados y el incremento del VIH / SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.

Esta situación es condicionada y agravada por la pobreza y la marginación social, la diversidad educativa, territorial y cultural y las necesidades de los grupos especiales (mujeres cabeza de familia, desplazados, poblaciones indígenas y adolescentes).

### **Enfermedades de transmisión sexual y SIDA.**

En la era del SIDA se ha prestado más atención a las ETS como peligros principales para la salud de la reproducción. Antes de la era de las ETS vírales incurables y a menudo mortales, no eran motivo de mucha preocupación para los hombres porque las enfermedades tradicionales solían ser asintomáticas o producían síntomas que podían tratarse con antibióticos y no tenían secuelas visibles duraderas para los hombres. Actualmente se sabe que algunas ETS reducen la fertilidad masculina, ya que las infecciones pueden causar bloqueo de los conductos deferentes o causar epididimitis, que es una inflamación de los tubos por los que los espermatozoides se desplazan desde los testículos hasta los conductos.

Con frecuencia, la gente no sabe o no recuerda que la infertilidad afecta tanto a los hombres como a las mujeres. Particularmente en los países en desarrollo, es posible que se culpe a las mujeres e incluso que sus esposos se divorcien de ellas por la creencia de que ellas son las únicas culpables de no tener hijos.

De todas maneras, pienso que si bien la sexualidad es bueno que encuentre su lugar en el currículum académico, también es bueno que lo que se trabaje en clase que tenga una continuidad o sea complementario de la labor educativa de la familia y del resto del entorno del alumnado.

### **2.2.1 Fundamentación Legal**

De acuerdo también al tema de estudio que conlleva realizar el presente proyecto enfocado a la Sexualidad y a la implementación en el currículum de la Academia “Policarpa Salavarrieta me he basado en los siguientes artículos:

En agosto del 2000 se inicio el PLAN NACIONAL DE EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD Y EL AMOR –PLANESA-, bajo la responsabilidad del Ministerio de Educación y Cultura, que tiene como objeto, dar información y formación sobre salud sexual y reproductiva a docentes, madres y padres de familia, niñas, niños, adolescentes, estudiantes, personas con discapacidad, personal del Ministerio de Salud, Iglesias, instituciones de educación superior, institutos pedagógicos, gobiernos seccionales y locales, y ONG´s.

#### MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA.- **ACUERDO No 403.-**

**Art.23.-** De la Constitución Política de la República dispone a las personas el derecho a un nivel de vida que asegure la salud y educación entre otros; además el derecho a tomar decisiones libres y responsables sobre su vida sexual;

**Art. 48** de la Carta Magna determina el principio del interés superior de los niños y la obligación del Estado, la sociedad y la familia de promover el desarrollo integral de niños y adolescentes y asegurar el ejercicio pleno de sus derechos;

Mediante **Ley No 73** del 20 de marzo de 1998, publicada en el Registro Oficial No 285 del 27 del mes y año antedichos, se expidió la Ley sobre la Educación de la Sexualidad y el Amor;

Mediante **Acuerdo Ministerial No 910** del 28 de mayo del 2000, se aprueba y Dispone la ejecución del Plan Nacional de Educación de la Sexualidad y el Amor PLANESA-, en todos los niveles educativos, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, medios de comunicación y personas interesadas;

**Art. 50** del Código de Niñez y Adolescencia , dispone el derecho a que se respete a los niños y adolescentes su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual.

**Art. 73** del Código de la Niñez y Adolescencia, establece el deber de todas las personas a intervenir en el acto para proteger a un niño, niña o adolescente en casos flagrantes de maltrato,

abuso sexual, tráfico y explotación sexual y otras violaciones a sus derechos; y requerir la intervención inmediata de la autoridad administrativa, comunitaria o judicial;

Con fecha 16 de junio del 2006 se suscribe el Memorándum de Entendimiento y Cooperación Interinstitucional para apoyar la educación de la sexualidad, erradicación de delitos sexuales y prevención de VIH/SIDA, entre el Ministerio de Educación y Cultura y Organismos de Apoyo, con el objeto de “brindar apoyo y asistencia técnica y financiera al Ministerio de Educación y Cultura para la institucionalización de la educación de la sexualidad que incluye temas de salud sexual y reproductiva, prevención y erradicación de los delitos sexuales en el ámbito educativo, prevención y erradicación de los delitos sexuales en el ámbito educativo, prevención de ITS y VIH/SIDA, desde los enfoques de derechos, equidad social, de género, interculturalidad e intergeneracional”;

#### **ACUERDO No 089**

La Constitución Política de la República del Ecuador en el:

**Art. 66.-** Señala: “La Educación es derecho irrenunciable de las personas, deber inexcusable del Estado, la sociedad y la familia; área prioritaria de la inversión pública, requisito del desarrollo nacional y garantía de la equidad social.- Es responsabilidad del Estado definir y ejecutar políticas que permitan alcanzar estos propósitos.

La educación inspirada en principios éticos, pluralistas, democráticos, humanistas y científicos, promoverá el respeto a los derechos humanos”:

El Art. 68 de la Constitución Política, establece la inclusión de programas y alternativas de enseñanza conforme a la necesidades del pueblo y a la diversidad del país y a la inclusión de estrategias de descentralización y desconcentración administrativa, financieras y pedagógicas; y la participación de la comunidad, padres de familia, maestros y estudiantes en el desarrollo de los procesos educativos.

El Art. 185 del Reglamento General de la Ley de Educación vigente relacionado con la educación popular, permite construir el currículum empleando metodologías participativas de acuerdo a las características socio- económicas y culturales de los beneficiarios.

#### **2.2.2 Fundamentación Filosófica**

Para llegar al conocimiento científico de la realidad educativa es necesario partir de una concepción científica del mundo que por su naturaleza es cognoscible que se fundamenta en que la realidad es independiente de la conciencia, que el mundo está en permanente cambio y que obedece a leyes de acuerdo con el avance científico y tecnológico.

Para el desarrollo del trabajo me he fundamentado en el modelo CRITICO-PROPOSITIVO que considera a la educación como un fenómeno histórico social en el que los aprendizajes se los desarrolla durante el proceso tomando en cuenta la realidad socio-cultural, económica y política de las estudiante.

Los Principios de la Educación que propone la UNESCO: APRENDER A CONOCER, APRENDER A HACER, APRENDER A VIVIR JUNTOS, APRENDER A SER Y APRENDER A APRENDER.

Basándonos en el módulo Fundamentos Psicológicos del Proceso de Enseñanza- Aprendizaje (1992), se manifiesta claramente que el aprendizaje significativo se da al concretar que:

- Lo que se va a procesar debe ser representativo , tener sentido lógico, secuencia y de acuerdo al nivel intelectual del estudiante.
- Que para aprender significativamente el estudiante debe mostrar actitud favorable, motivado e interesa
- Que el nuevo conocimiento tenga una relación directa no arbitraria con lo que la estudiante ya sabe
- En este proceso el maestro debe organizar estructurar la información basándose en principios psicopedagógicos, pedagógicos, de acuerdo a las características cognitivas de las estudiantes, para facilitar el aprendizaje a través de su propia información y de acuerdo como se la presenta
- Que el material que se utiliza muestre la suficiente intencionalidad para que sea fácil la relación en las ideas relevantes (p.73)
- Así en relación con el aprendizaje significativo de manera general transcribimos lo que J, Mora (1995) dice “La adquisición de nuevos conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores a partir de un conocimiento adquirido que supera la simple repetición y

que son incorporados para transferirlos y utilizarlos en otras situaciones es significativo (P.15)

NERECI, Imedio, (1973) dice: “ ninguna educación tendrá valor sino proporciona satisfacción al individuo y sino armoniza con la sociedad; del mismo modo carece de sentido la educación que conduce a una satisfacción individual dentro de una línea egoísta, dejando de un lado las necesidades colectivas, toda vez que se puede separar al individuo del grupo.- Ambos forman un binomio tan independientes que puede ser considerada equivalente a una unidad.- El problema es, pues, formar al hombre no divorciado de la sociedad ni en función de ella, sino en perfecta armonía con la sociedad”.

En el Ecuador a través de la historia la sociedad ha sufrido la falta de una educación que le permita al hombre alcanzar la satisfacción de sus propias aspiraciones y a la sociedad entrar en un proceso de amplio desarrollo a pesar de que se han organizado planteles educativos en diferentes sectores de la geografía nacional.

Para concluir con ésta visión de la realidad social y educativa de nuestro país, nos permitimos revisar lo que el gobierno nacional en la Constitución plantea a la sociedad solicitando auxilio económico para la ejecución del proceso educativo, el Art. 72 dice: “ LAS PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS PODRAN REALIZAR APORTES ECONÓMICOS PARA LA DOTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA, MOBILIARIO, Y MATERIAL DIDÁCTICO DEL SECTOR EDUCATIVO, LOS QUE SERÁN DEDUCIBLES DEL PAGO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, EN LOS TERMINOS QUE SEÑALA LA LEY”.

### **2.2.3 Fundamentación Teórica**

#### **2.2.3.1 Implementación de un Programa de Educación para la Sexualidad.**

La sexualidad del adolescente es un tema que ha adquirido gran interés en las últimas décadas. La sexualidad es un proceso vital humano que no se inicia con la adolescencia, sino que es un elemento inherente al ser humano desde al nacimiento hasta la muerte. La sexualidad constituye un todo con la vida misma y es un elemento integrante fundamental de la personalidad. Es la función que más - 13 -

repercute y está influida por el contexto social en el que se desarrolla. La sexualidad es parte integral de nuestras vidas y debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano.

La sexualidad del adolescente se expresa en sus relaciones con parejas, padres, la sociedad en general y también con el adolescente mismo. Particularmente en la adolescencia cobra gran significación por los múltiples y complejos cambios físicos, cognitivos y psicosociales que ocurren en esta etapa, los que determinan significados y formas de expresión diferentes de la sexualidad. Como consecuencia, la sexualidad influye significativamente en el modo de vida de los adolescentes y repercute en la problemática de salud que puede aparecer en ese momento o en las sucesivas etapas del ciclo vital.

El currículo cumple la función de selección de los principios y contenidos, estructurándolos bajo claves psicopedagógica en valores y contenidos educativos que generan estrategias para su socialización, a la vez que promueve una metodología activa y participativa con énfasis en la investigación – acción, la dialéctica de la práctica y la teoría que busca desarrollar competencias, valores y actitudes para la construcción de un proyecto de vida personal, acorde a los requerimientos de la realidad individual y grupal.

Resulta impostergable, por lo tanto, considerar la sexualidad en el contexto de la salud integral de los adolescentes, por la repercusión que tiene en el estilo de vida, e incorporar como estrategia de intervención la educación de la sexualidad tempranamente y en el marco de la promoción y prevención continua de salud a través del ciclo vital para evitar embarazos no deseados y madres adolescentes.

Si el método es el camino, la orientación para desarrollar el aprendizaje de nuestra Sexualidad en especial, para lograr éste proceso existen varias estrategias metodológicas.- El método permitirá a los autores lograr los cambios que son necesarios para:

- Introducir el nuevo paradigma previsto para el proceso educativo orientado hacia una educación sexual centrada en el estudiante como sujeto activo que participa en su propio proceso de aprendizaje.
- Desarrollar los conceptos de: Sexualidad, sexo, la orientación sexual el placer, la intimidad y la reproducción con aprendizaje cooperativo, aprendizaje activo y participativo, práctica en la solución de problemas

- Sustituir el modelo frontal tradicional referente a la Sexualidad con un Programa que sirva de base en el aprendizaje innovador que integre nuevos conocimientos anteriores, que satisfaga los intereses y necesidades reales de los estudiantes.

Los contenidos como parte del currículo, para MARTÍN, Elena en un trabajo sobre “Teoría Curricular”, elaborado por los doctores Luis Herrera y Galo Naranjo y Galo Pasmay, cita como fuentes de los contenidos curriculares a:

- La fuente sociológica no como un sometimiento, sino como un acto de reflexión que permita identificar valores sociales que se pueden desarrollar o transformarlos por ser incorrectos.
- Fuente epistemológica, porque nos permite conocer como el ser humano desarrolla el conocimiento y lo aplica cotidianamente escogiendo de la ciencia lo relevante y básico como contenidos de aprendizaje
- Fuente psicológica, permite el conocimiento sobre el alumno, sus intereses y potencialidades, sus motivaciones con miras a direccionar los aprendizajes
- Fuente pedagógica, invita a pensar en que por mucho que hagamos para que el estudiante aprenda éste no podrá hacerlo si el nuevo no tiene relación con su “zona de desarrollo próximo”

**La Sexualidad.-** Es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.

La sexualidad se vivencia y se expresa a través de los pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas y relaciones interpersonales.

A pesar que hay acuerdo total respecto a la conceptualización de la sexualidad en el contexto de la salud integral, hay cierta discrepancia y confusión entre distintos autores en otros términos relacionados y frecuentemente utilizados.





## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo constituye el resultado de la investigación aplicada en el CENTRO DE FORMACIÓN ARTESANAL “POLICARPA SALAVARRIETA”, de la parroquia Izamba, del cantón Ambato, de la observación directa de la realidad del contexto educativo y de la experiencia vivida en ésta Institución.-Con la ayuda de las autoridades, Personal Docente y estudiantes, hemos salido de la simple comprobación de una hipótesis para llegar a construir una propuesta de solución al problema.- El trabajo que pongo a vuestra consideración consta de seis capítulos.

**Capítulo I.-** Trata sobre el problema que enfrenta la institución educativa frente a la falta de aplicación de un Programa de Educación para la Sexualidad como medida de prevención del contagio del VIH/SIDA en las estudiantes del Octavo Año “A” de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”, Noviembre 2010 a Marzo 2011.

**Capítulo II.-** Se expone con claridad el marco teórico sobre la que se sustenta la propuesta, se relaciona a las necesidades educativas en cuanto a un Programa de Educación para la Sexualidad que requiere el ser humano para no fracasar a tan temprana edad con el contagio de las enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseados, logrando así su desarrollo personal, profesional y su alto autoestima.

**Capítulo III.-** Se expone todo lo relacionado con la metodología, enfoque, modalidad básica de la investigación, nivel o tipo de investigación, población y muestra operacionalización de variables, recolección de la información y procesamiento de la información.

**Capítulo IV.-**Se resume el análisis e interpretación de los resultados estadísticos.

**Capítulo V.-** Tenemos las conclusiones y recomendaciones.

**Capítulo VI.-** Esta presente la propuesta basada en el Marco Lógico.

## **CAPITULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1 Tema de Investigación**

“Aplicación del Programa de Educación para la Sexualidad como medida de prevención del contagio del VIH/SIDA, en las estudiantes del Octavo Año “A” de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarieta”, de la parroquia Izamba, Cantón Ambato. Noviembre 2010 a Marzo 2011.

#### **1.2 Planteamiento del Problema**

##### **1.2.1 Contextualización**

El Ecuador fundamenta la educación integral, la educación sexual como parte de una educación integral tiene sentido ya que la sexualidad es aprendible, es una necesidad humana. “Si de los adolescentes la sexualidad es aprendible, debe entonces hacer parte del potencial humano a desarrollar en la niñez y en la juventud a través de una buena educación sexual”. (Romero, 2000)

En el país persisten aún serios problemas que afectan al desarrollo de la vida, tanto en el aspecto sexual como reproductivo, debido a la alta incidencia y prevalencia de enfermedades de transmisión sexual como VIH, SIDA, especialmente en la adolescencia y la juventud, debido a la falta de información, al mal consejo de amigos, la poca confianza que tienen con sus padres.

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.

La Ley sobre educación en la sexualidad y el amor, según el Acuerdo No 403 (23-03-98), como eje transversal del sistema educativo. Enfatiza en lo moral y en lo ético, en donde el discurso del amor es lo central. El respeto al otro-a, el placer, las condiciones de igualdad de hombres y mujeres, y el derecho a decidir sobre su cuerpo; no aparecen como elementos de eticidad.

A pesar de los mandatos constitucionales, existe en el país muchas tensiones en torno a la educación sexual y a los derechos de los niños y jóvenes que son atropellados por ejemplo el tema de las violaciones se escucha con frecuencia en los medios de comunicación.

- Se exige pruebas de VIH/SIDA para ingresar a ciertos colegios y a las universidades
- El embarazo adolescente sigue siendo un mal que hay que perseguir cuando se presenta
- Discriminación de hijos e hijas de homosexuales y lesbianas, generalmente cuando se enteran son expulsados de las instituciones.

En ésta ciudad los profesionales de los Centros de Salud públicos o privados, están sujetos a colaborar en forma obligatoria con la aportación de conocimientos e informaciones sobre la Sexualidad; a brindar la atención necesaria, inmediata y precisa, además de informar oportunamente a los jóvenes que lo requiera.

En la Academia luego de haber levantado una línea de base, se puede determinar que de los 11 a 13 años inician las relaciones sexuales sin tener poco o ningún conocimiento sobre el tema.

### **1.2.2 Análisis Crítico**

La sexualidad es una parte más de la vida de las personas, y vivirla como algo sano y normalizado favorece el desarrollo tanto afectivo como físico del ser humano y las estudiantes no tienen conocimientos básicos sobre la sexualidad ya que provienen de hogares desorganizados, existe un total desconocimiento de cómo se transmiten las enfermedades sexuales y dentro de éstas el VIH/SIDA.

Los Padres de Familia carecen de conocimientos en cuanto a la Sexualidad otros tienen conceptos equivocados y no tiene suficiente confianza ni hay comunicación.

Los estudiantes que provienen de hogares desorganizados, al plantel han traído consigo los desequilibrios psicológicos, afectivos, fruto de los maltratos, desavenencias, otro factor que afecta a los hogares es el alcoholismo que afecta a lo familiar por el maltrato, la baja autoestima, el miedo que infunde la agresión entre los padres impulsa a buscar comprensión en otras personas que generalmente no son las más acertadas, nace la desconfianza hacia los padres y el maltrato inhibe al adolescente a expresar sus ideas y pensamientos.

Surge la necesidad de comprender que la Sexualidad con todos sus componentes forma al ser humano para su autorrealización en forma libre e independiente, es necesario que la educación proporcione a los estudiantes la importancia de una debida información ya que en la gran mayoría de los adolescentes carecen de información adecuada en el momento de iniciar su vida sexual, por lo tanto es importante brindarles orientación con el fin de evitar la transmisión del VIH/SIDA y los embarazos en adolescentes.

Como consecuencia de todos estos análisis también está presente los abusos sexuales, físicos y psicológicos que pueden ser objeto las estudiantes al tener amistades que influyan en su comportamiento.- La sexualidad del adolescente se

expresa en sus relaciones con los padres, la sociedad en general y también con el adolescente mismo.

### **1.2.3 Prognosis**

Si las estudiantes no tienen una información oportuna, pertinente y eficaz acerca de la sexualidad, estarán expuestas a tomar decisiones equivocadas e incluso están expuestas a contraer enfermedades de transmisión sexual, el VIH/SIDA, o los embarazos no deseados que solo llevarían al fracaso de un proyecto de vida.

### **1.2.4 Formulación del Problema**

¿De qué manera un Programa de Educación para la Sexualidad previene el contagio del VIH/SIDA en los estudiantes del Octavo Año “A” de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”?

### **1.2.6 Formulación de Preguntas Directrices**

1. ¿Es pertinente iniciar con un programa de Educación para la Sexualidad en el Octavo Año de Educación Básica?
2. ¿A través de la información oportuna se puede prevenir el contagio de enfermedades de transmisión sexual?
3. Cómo implementar en el currículo de la Institución la signatura sobre Educación para la Sexualidad?

### **1.2.7 Delimitación del Problema**

**Espacial.-** La implementación de un programa de Educación para la Sexualidad se efectuará en el Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta” de la parroquia Izamba, cantón Ambato en las estudiantes del Octavo Año, de Educación Básica.

**Temporal.-** La presente Investigación se realizará desde Noviembre 2010 a Marzo 2011.

### **1.3 Justificación**

En el ámbito rural hay una gran población que no tiene conocimientos básicos sobre el tema, hay un alto índice sobre ideas erróneas sobre la Sexualidad, además tienen curiosidad por conocer sobre lo que observan en el hogar, ésta es la razón de porqué yo realizo mi investigación ya que es interés no solo mío sino de todos quienes conformamos la comunidad educativa ya que causa mucho impacto darles cuanta que todavía no existen conocimientos básicos de la Sexualidad propia de cada adolescente y es tan importante llegar a establecer bases firmes sobre la Sexualidad sana y sin enfermedades que solo causan dolor tanto a la joven como a su familia y entorno en general, es factible realizar mi investigación ya que cuento con todos los elementos necesarios para realizarla.

En la adolescencia se inician cambios profundos en el cuerpo en el ámbito afectivo, físico, hormonal, y psicológico, los estudiantes requieren de orientaciones científicas sobre lo que está ocurriendo en su cuerpo, reflexionar, aceptar y proyectarse a una vida sexual normal.

Las familias de los estudiantes son desestructuradas, desorganizadas e inestables. No hay una verdadera relación entre padres e hijos, es por eso que no tienen la confianza absoluta para contarles a sus padres lo que les está pasando ya que carecen de afecto y tienen baja autoestima.

### **1.4 Objetivos**

#### **1.4.1 Objetivo General**

Prevenir el contagio del VIH/SIDA en las estudiantes del Octavo Año de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarría”, de la parroquia Izamba, Cantón Ambato. Noviembre 2010 a Marzo 2011.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- Implementar un programa de Educación para la Sexualidad en el Octavo Año de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”
- Prevenir enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA
- Modificar al currículo para insertar la asignatura de Educación para la Sexualidad en el Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”



## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1.- Antecedentes Investigativos**

Entre las investigaciones afines con este estudio podemos mencionar: Contreras (2006) en su trabajo de investigación titulado “ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN LA III ETAPA DE EDUCACIÓN BÁSICA”, realizado en la Escuela Básica Caño Arenas del Municipio Alberto Adriani del estado Mérida; (Venezuela), determinó a través de la aplicación de los instrumentos que los jóvenes de dicha institución no poseían una educación sexual adecuada puesto que ni la escuela ni los padres parecían ocuparse del tema, siendo necesario la aplicación de acciones necesarias para solventar el problema, incentivando a los padres y docentes a tratar temas de sexualidad y permitiendo la formación de los educandos a este respecto.

Barboza de P. (2007) en su tesis de postgrado titulada: “ACCIONES DIDÁCTICAS Y ORIENTADORAS PARA LA ENSEÑANZA DE LOS CONTENIDOS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL”, pudo evidenciar la inseguridad de los docentes al impartir contenidos de Educación Sexual, así como los escrúpulos, la parcialidad, los convencionalismos, los tabús y la aprensión, juegan un papel importante e interfieren en la implantación de estos temas dentro de los proyectos de aula.

La investigación y experiencias señaladas muestran la importancia de la Educación Sexual en el medio educativo, enfatizándose el protagonismo del Docente y el educando como rectores de la enseñanza y el aprendizaje en este campo contribuyendo al conocimiento

## 2.2 Fundamentación Filosófica

Para llegar al conocimiento científico de la realidad educativa es necesario partir de una concepción científica del mundo que por su naturaleza es cognoscible que se fundamenta en que la realidad es independiente de la conciencia, que el mundo está en permanente cambio y que obedece a leyes de acuerdo con el avance científico y tecnológico.

Para el desarrollo del trabajo me he fundamentado en el modelo CRITICO-PROPOSITIVO que considera a la educación como un fenómeno histórico social en el que los aprendizajes se los desarrolla durante el proceso tomando en cuenta la realidad socio-cultural, económica y política de las estudiante.

Basándonos en el módulo Fundamentos Psicológicos del Proceso de Enseñanza-Aprendizaje (1992), se manifiesta claramente que el aprendizaje significativo se da al concretar que:

- Lo que se va a procesar debe ser representativo , tener sentido lógico, secuencia y de acuerdo al nivel intelectual del estudiante.
- Que el material que se utiliza muestre la suficiente intencionalidad para que sea fácil la relación en las ideas relevantes (p.73)
- Que para aprender significativamente el estudiante debe mostrar actitud favorable, motivado e interesa
- Que el nuevo conocimiento tenga una relación directa no arbitraria con lo que la estudiante ya sabe
- Así en relación con el aprendizaje significativo de manera general transcribimos lo que J, Mora (1995) dice “La adquisición de nuevos conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores a partir de un conocimiento adquirido que supera la simple repetición y que son incorporados para transferirlos y utilizarlos en otras situaciones es significativo (P.15)

NERECI, Imedio, (1973) dice: “ Ninguna educación tendrá valor sino proporciona satisfacción al individuo y sino armoniza con la sociedad; del mismo modo carece de sentido la educación que conduce a una satisfacción individual dentro de una línea egoísta, dejando de un lado las necesidades colectivas, toda vez que se puede separar al individuo del grupo.- Ambos forman un binomio tan independientes que puede ser considerada equivalente a una unidad.- El problema es, pues, formar al hombre no divorciado de la sociedad ni en función de ella, sino en perfecta armonía con la sociedad”.

En el Ecuador a través de la historia la sociedad ha sufrido la falta de una educación que le permita al hombre alcanzar la satisfacción de sus propias aspiraciones y a la sociedad entrar en un proceso de amplio desarrollo a pesar de que se han organizado planteles educativos en diferentes sectores de la geografía nacional.

Para concluir con ésta visión de la realidad social y educativa de nuestro país, nos permitimos revisar lo que el gobierno nacional en la Constitución plantea a la sociedad solicitando auxilio económico para la ejecución del proceso educativo, el Art. 72 dice: “ LAS PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS PODRAN REALIZAR APORTES ECONÓMICOS PARA LA DOTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA, MOBILIARIO, Y MATERIAL DIDÁCTICO DEL SECTOR EDUCATIVO, LOS QUE SERÁN DEDUCIBLES DEL PAGO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, EN LOS TERMINOS QUE SEÑALA LA LEY”.

La forma en que se ha vivenciado la sexualidad en nuestro medio, no ha posibilitado el crecimiento personal, familiar ni social en la medida en que se espera. Se ha demostrado que la educación sexual deficiente, no planeada y la discordancia entre el hogar, la escuela y el medio social, se asocian a múltiples problemas como la represión sexual, la intolerancia, la violencia intrafamiliar, la desinformación y la carencia de servicios de salud para grupos específicos.

"No hacer una buena educación sexual y pretender que la adolescencia no tenga problemas en su vida sexual, es tan estúpido, como pretender que no se ahoguen en una piscina sin haberles enseñado a nadar y protegerse de los riesgos en una piscina" Leonardo Romero S.

Tradicionalmente la sexualidad ha sido vista como un problema, abordada como un riesgo para los adolescentes, invalidada como una potencialidad. La propuesta que se plantea en este Programa de Educación para la Sexualidad se diferencia de esa mirada, para ver la sexualidad como una dimensión humana, fuente de bienestar y salud, con diversas funciones, componentes y contextos.

En ese sentido, la educación para la sexualidad es una oportunidad pedagógica, que no se reduce a una cátedra o taller, sino que debe constituirse como un proyecto pedagógico de cada institución educativa que promueva entre sus estudiantes la toma de decisiones responsables, informadas y autónomas sobre el propio cuerpo; el respeto a la dignidad de todo ser humano; la valoración de la pluralidad de identidades y formas de vida; y la vivencia y construcción de relaciones pacíficas, equitativas y democráticas.

Es el conjunto de acciones que ejecuta una comunidad educativa para que la dimensión de la sexualidad haga parte de los proyectos de vida de sus miembros. Esto incluye actividades precisas, dentro del plan de estudio, que desarrollen competencias para una vivencia saludable de la sexualidad. La idea es relacionar un proyecto pedagógico de educación para la sexualidad con conocimientos, habilidades y actitudes de diversas áreas, incorporar los puntos de vista de los jóvenes y articularlos en la solución de cuestiones de la vida cotidiana que tengan que ver con su contexto social, cultural y científico.

La propuesta para la sexualidad es que se fundamente en los derechos humanos sexuales y reproductivos y son un apoyo para el diseño e implementación de los proyectos pedagógicos en educación para la sexualidad, a partir de las funciones (reproductiva, comunicativa-relacional, erótica y afectiva), los componentes

(identidad de género, comportamientos culturales de género y orientación sexual) y los contextos (individual, de pareja, familiar y social) de la sexualidad.

La propuesta para la sexualidad es que se fundamente en los derechos humanos sexuales y reproductivos y son un apoyo para el diseño e implementación de los proyectos pedagógicos en educación para la sexualidad, a partir de las funciones (reproductiva, comunicativa-relacional, erótica y afectiva), los componentes (identidad de género, comportamientos culturales de género y orientación sexual) y los contextos (individual, de pareja, familiar y social) de la sexualidad.

"Es el modo de ser, de relacionarse y de vivir como hombre y como mujer. Es una función normal del ser humano". (CERRUTI, S. 1990)

"Elemento constitutivo de los seres humanos, que se expresa como un lenguaje que posibilita una comunicación plena, total y trascendente". CERRUTI, S. Organización Dryfoos (1990) .- Ha descrito las consecuencias de la conducta sexual precoz y de los embarazos tempranos: Mientras más temprano la adolescente comienza su vida sexual, es más probable que tenga consecuencias negativas: mayor número de parejas, mayor probabilidad de Enfermedades de Transmisión sexual y sus consecuencias, consecuencias ligadas al embarazo y parto: complicaciones obstétricas y perinatales, consecuencias ligadas a la crianza del niño: deserción escolar, menores posibilidades laborales, matrimonios menos estables, menores ingresos, riesgo de futuros embarazos no deseados, mayor frecuencia de problemas emocionales.

Para realizar el presente proyecto investigativo he querido desarrollarlo como un tema que permitiera tratar la sexualidad con adolescentes, desde una perspectiva verdaderamente interdisciplinar. Se ha intentado integrar de una manera lo más amena y vivencial posible los diferentes aspectos de la sexualidad humana (aspectos biológicos, antropológicos, históricos, éticos, legales, psicológicos,...).

### **2.3 Fundamentación Legal**

EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA.- **ACUERDO No 403.-**

**Art.23.-** De la Constitución Política de la República dispone a las personas el derecho a un nivel de vida que asegure la salud y educación entre otros; además el derecho a tomar decisiones libres y responsables sobre su vida sexual.

**Art. 48** de la Carta Magna determina el principio del interés superior de los niños y la obligación del Estado, la sociedad y la familia de promover el desarrollo integral de niños y adolescentes y asegurar el ejercicio pleno de sus derechos;

Mediante **Ley No 73** del 20 de marzo de 1998, publicada en el Registro Oficial No 285 del 27 del mes y año antedichos, se expidió la Ley sobre la Educación de la Sexualidad y el Amor;

Mediante **Acuerdo Ministerial No 910** del 28 de mayo del 2000, se aprueba y Dispone la ejecución del Plan Nacional de Educación de la Sexualidad y el Amor PLANESA-, en todos los niveles educativos, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, medios de comunicación y personas interesadas.

### **CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA**

**Art. 50.-** “Dispone el derecho a que se respete a los niños y adolescentes su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual”

**Art. 73.-**“Establece el deber de todas las personas a intervenir en el acto para proteger a un niño, niña o adolescente en casos flagrantes de maltrato, abuso sexual, tráfico y explotación sexual y otras violaciones a sus derechos; y requerir la intervención inmediata de la autoridad administrativa, comunitaria o judicial”

## **POLÍTICA DEL BUEN VIVIR**

“Brindar apoyo y asistencia técnica y financiera al Ministerio de Educación y Cultura para la institucionalización de la educación de la sexualidad que incluye temas de salud sexual y reproductiva, prevención y erradicación de los delitos sexuales en el ámbito educativo, prevención y erradicación de los delitos sexuales en el ámbito educativo, prevención de ITS y VIH/SIDA, desde los enfoques de derechos, equidad social, de género, interculturalidad e intergeneracional”

**Art. 66.-** Señala: “La Educación es derecho irrenunciable de las personas, deber inexcusable del Estado, la sociedad y la familia; área prioritaria de la inversión pública, requisito del desarrollo nacional y garantía de la equidad social.- Es responsabilidad del Estado definir y ejecutar políticas que permitan alcanzar estos propósitos.

La educación inspirada en principios éticos, pluralistas, democráticos, humanistas y científicos, promoverá el respeto a los derechos humanos”

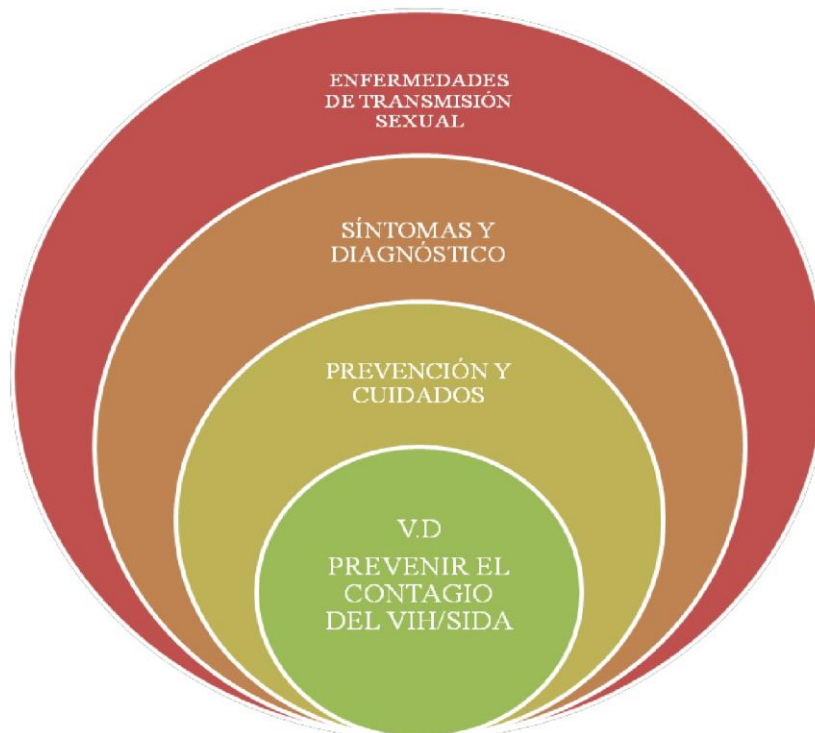
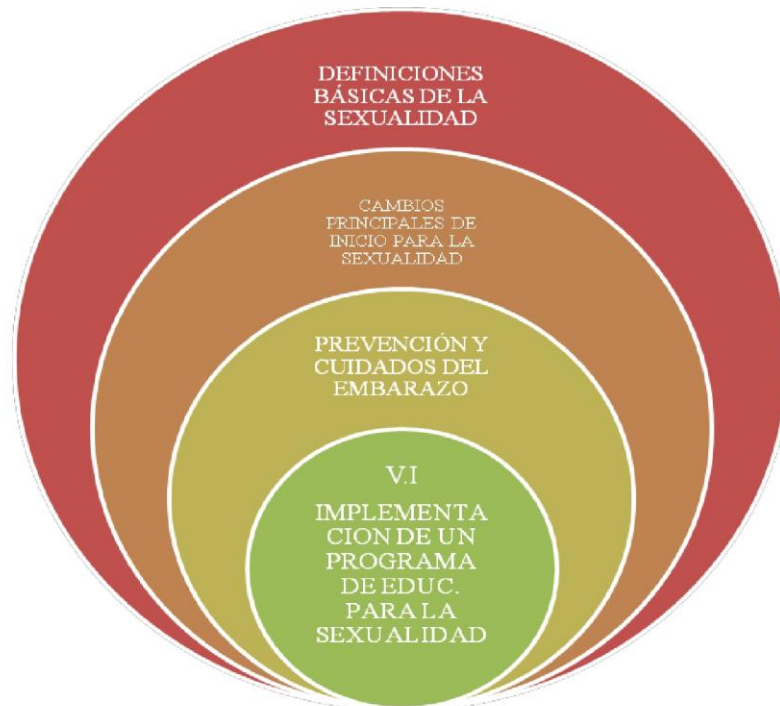
## **CONSTITUCIÓN POLÍTICA**

**El Art. 68** “Establece la inclusión de programas y alternativas de enseñanza conforme a la necesidades del pueblo y a la diversidad del país y a la inclusión de estrategias de descentralización y desconcentración administrativa, financieras y pedagógicas; y la participación de la comunidad, padres de familia, maestros y estudiantes en el desarrollo de los procesos educativos”.

## **LEY DE EDUCACIÓN**

**El Art. 185.-** “Permite construir el currículum empleando metodologías participativas de acuerdo a las características socio- económicas y culturales de los beneficiarios”.

## 2.4 Categorías Fundamentales





## **VARIABLE INDEPENDIENTE**

### **2.4.1 Programa de Educación para la Sexualidad.**

#### **Definiciones básicas de la sexualidad:**

La educación sexual es un tema que ha adquirido gran interés en las últimas décadas. La sexualidad es un proceso vital humano que no se inicia con la adolescencia, sino que es un elemento inherente al ser humano desde al nacimiento hasta la muerte. La sexualidad constituye un todo con la vida misma y es un elemento integrante fundamental de la personalidad. Es la función que más repercute y está influida por el contexto social en el que se desarrolla. La sexualidad es parte integral de nuestras vidas y debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano.

Se expresa en sus relaciones con parejas, padres, la sociedad en general y también con el adolescente mismo. Particularmente en la adolescencia cobra gran significación por los múltiples y complejos cambios físicos, cognitivos y psicosociales que ocurren en esta etapa, los que determinan significados y formas de expresión diferentes de la sexualidad. Como consecuencia, la sexualidad influye significativamente en el modo de vida de los adolescentes y repercute en la problemática de salud que puede aparecer en ese momento o en las sucesivas etapas del ciclo vital.

Resulta impostergable, por lo tanto, considerar la sexualidad en el contexto de la salud integral de los adolescentes, por la repercusión que tiene en el estilo de vida, e incorporar como estrategia de intervención la educación de la sexualidad tempranamente y en el marco de la promoción y prevención continua de salud a través del ciclo vital para evitar embarazos no deseados y madres adolescentes.

**La Sexualidad.-** Es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.

La sexualidad se vivencia y se expresa a través de los pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas y relaciones interpersonales.

Educación de la sexualidad se denomina "al proceso educativo continuo vinculado profundamente a la formación integral de niños y jóvenes que les aporte información científica y elementos de esclarecimiento y reflexión para incorporar la sexualidad de forma plena, enriquecedora y saludable en los distintos momentos y situaciones de la vida". Cerruti, 1997.

Cerruti plantea que los objetivos de todo programa de educación sexual deben ser:

- Lograr el desarrollo de un pensamiento crítico que posibilite la adquisición de actitudes positivas hacia la sexualidad entendida como elemento inherente al ser humano.
- Favorecer el proceso a través del cual es posible reconocerse, identificarse y aceptarse como ser sexual y sexuado durante el transcurso de su vida, sin temores, angustias ni sentimientos de culpa.
- Favorecer el desarrollo de roles sexuales que propicie relaciones de respeto y equidad entre las personas, superando discriminaciones de género.
- Revalorizar la importancia del componente afectivo en la vida de los seres humanos y en sus relaciones entre sí.
- Favorecer un mayor conocimiento y relación con el propio cuerpo, como elemento de autoestima y de sustento del auto-cuidado de salud
- Favorecer el desarrollo de conductas sexuales conscientes y responsables hacia uno mismo y los demás.
- Propiciar la comunicación de la pareja y en la vida familiar
- Proveer criterios equitativos y conductas de responsabilidad compartida en la pareja

La educación en sexualidad debe comenzar lo más temprano posible, idealmente desde la concepción y continuar progresivamente a lo largo de toda la vida. La educación sexual informal, que se desarrolla a nivel de los mecanismos espontáneos de socialización, repercute significativamente en niños y adolescentes. Se produce en forma continua en distintos niveles: familia, grupos de amigos, comunidad y medios de comunicación.

### **Cambios principales de inicio para la Sexualidad.-**

#### **En el niño:**

- Aumento en la estatura y peso.
- Crecimiento de vello en el área púbica, en las axilas y en la cara, y de vello más grueso en las piernas.
- Fortalecimiento de los músculos.
- Las cuerdas vocales se engruesan y se alargan; la voz de los jóvenes adquiere un tono más bajo.
- Se desarrolla un mayor número de células sanguíneas rojas en el cuerpo.
- Las glándulas sudorosas y sebáceas del cuerpo se ponen más activas y producen cambios en los olores corporales.
- Puede aparecer el acné.
- En algunos jóvenes crece un tejido pequeño y temporal en las tetillas.
- El aparato reproductor comienza a funcionar.

#### **En la niña:**

- Aparece la primera menstruación
- Aceleración del crecimiento emocional y físico
- Aumento de la estatura
- Capacidad de reproducción
- Ensanchamiento de caderas
- Se redondean nalgas y hombros
- Aparecen los senos

- Aparece el vello pubiano y el de las axilas

## **ADOLESCENCIA**

Se desarrollo a partir de los 13 y culmina alrededor de los 17 años , son continuas las transformaciones fisiológicas y el ascenso y descenso de los trastornos psicológicos, etapas a las cuales en el proceso educativo se las debe poner mucha atención por parte de los docentes.- Es en esta etapa en la que se produce el desarrollo de las funciones intelectuales y de las aptitudes mentales:

- La inteligencia espacial y mecánica como representación imaginable de lo que debe hacerse
- La inteligencia verbal manifiesta en la comprensión y la expresión.
- La inteligencia lógica, capacidad de razonar por inducción, deducción, o analogía
- En el campo de la soledad descubre el “YO” reflexivo
- Los idealismos confunden su vida
- Asoma la crítica a los padres y el interés por la autorrealización
- Enfrenta los primeros encuentros heterosexuales y los extravismos sexuales
- Interés por el amor, la amistades y la libertad
- Afán de dicha y felicidad
- Deseo de ayuda a los demás

Al llegar la juventud se desarrolla la inteligencia lógica, un mayor equilibrio entre el idealismo y el realismo crítico, entre el pensar y el sentir, se adquiere una imagen más concreta del mundo, se produce una inclinación al mundo de los valores, a la afirmación del “YO” y sus relaciones con el entorno.

El tema ha sido ampliamente abordado pero sólo se enumerarán eventos importantes del desarrollo psicosocial y psicosexual de cada una de las etapas de la adolescencia.

### **Adolescencia inicial (10 a 12 años)**

- Cambios puberales
- Dimorfismo sexual
- Preocupación por su corporalidad. Dudas acerca de la normalidad
- Adaptación a su nuevo cuerpo
- Pensamiento concreto empieza a cambiar
- Inicio de la separación e la familia
- Grupos del mismo sexo
- Frecuentes fantasías sexuales
- Se inicia la masturbación
- Etapa del amor platónico

### **Adolescencia media (13 a 17 años)**

- Pensamiento hipotético- deductivo inestable
- Incapacidad de anticipar consecuencias de su conducta sexual
- Se completa el desarrollo puberal
- Comienza la menstruación
- Sentimientos de invulnerabilidad, omnipotencia, egocentrismo
- Distanciamiento afectivo de la familia y acercamiento al grupo de amigos
- Importancia del amigo íntimo
- Pueden aparecer dudas respecto a su orientación sexual
- Relaciones de pareja iniciales
- Fluctuaciones emocionales
- Cuestionamientos frecuentes: Quién soy yo?
- Inicio de conductas de riesgo

### **Adolescencia tardía (17-21 años)**

- Pensamiento hipotético deductivo adulto
- Consolidación de la identidad personal y sexual

- Consolidación de la capacidad de intimar
- Autoimagen realista, madura
- Relación de pareja estable

### **Factores de inicio de actividad sexual**

Por largo tiempo se ha polemizado respecto al significado de la actividad sexual durante a adolescencia:

- ¿Es una conducta esperada o normativa en esta etapa del desarrollo?
- ¿Es una conducta transitoria de esta etapa del desarrollo?
- ¿Es una conducta de riesgo?

Este es un tema socialmente controvertido y polémico. Las tres situaciones pueden ser verdaderas, dependiendo del tipo de actividad sexual y la madurez de los individuos involucrados. Idealmente las relaciones sexuales deben ocurrir en el contexto de una relación de pareja estable, con capacidad de intimar y emocionalmente madura. Esta situación no se adquiere antes del final de la adolescencia (18-21 años) ó más tarde aún.

Factores que determinan el inicio de la actividad sexual. Percepción de los adolescentes.

- Presión de padres
- Curiosidad
- Sentirse bien
- Sentirse atractiva
- Sentirse querida, tener una relación cercana
- Estar enamorada de su pareja
- Querer tener un hijo
- Falta de control de la situación
- Sentirse mayor, con mayor independencia y autonomía

En resumen, son adolescentes que tienen menores expectativas académicas, menor comunicación con sus padres, mayor influencia de su grupo y con frecuencia tienen otras conductas de riesgo.

Dryfoos (1990) ha descrito las consecuencias de la conducta sexual precoz y de los embarazos tempranos: “Mientras más temprano la adolescente comienza su vida sexual, es más probable que tenga consecuencias negativas: mayor número de parejas, mayor probabilidad de Enfermedades de Transmisión sexual y sus consecuencias, consecuencias ligadas al embarazo y parto: complicaciones obstétricas y perinatales, consecuencias ligadas a la crianza del niño: deserción escolar, menores posibilidades laborales, matrimonios menos estables, menores ingresos, riesgo de futuros embarazos no deseados, mayor frecuencia de problemas emocionales”.

El análisis de los factores asociados al inicio precoz de la actividad sexual y de sus consecuencias demuestran claramente que la conducta sexual temprana aumenta el riesgo de múltiples consecuencias nocivas para la salud integral de la adolescente.

### **Factores de riesgo de actividad sexual precoz**

Los factores son multifactoriales, hay múltiples estudios que demuestran la importancia de factores biológicos, factores del desarrollo puberal, factores familiares, influencia de amigos, influencia de los medios de comunicación, importancia de la familia.

### **Influencia de la familia**

La relación entre disfunción familiar y escasa comunicación familiar y embarazo precoz en adolescentes ha sido ampliamente demostrada. Además se ha demostrado que la calidad de interacción del adolescente con la familia es uno de los factores protectores más importantes para el inicio de la actividad sexual precoz como para otras conductas de riesgo. La frecuencia de inicio precoz de

actividad sexual se correlaciona con el antecedente de embarazo adolescente de la madre, divorcios y nuevos matrimonios de la madre.

### **Presión de pareja**

De acuerdo a las características del desarrollo del adolescente es esperable que en esta etapa el grupo de parejas cobre máxima importancia como modelo de conducta. Se ha demostrado una relación estrecha entre actividad sexual y la percepción de que los padres son sexualmente activos. Las parejas hombres de las adolescentes son generalmente 4 a 6 años mayores, lo que demuestra la importancia de desarrollar habilidades de negociación, toma de decisiones y asertividad como parte de la educación sexual de las adolescentes.

### **Medios de comunicación**

Los medios de comunicación son una fuente importante de información de conductas sexuales para los adolescentes. Los medios utilizan la sexualidad para vender productos. Reconocida su función socializadora, es una realidad que en la actualidad, los medios de difusión ofrecen permanentemente a los adolescentes mensajes y modelos que los impulsan a asumir conductas de riesgo.

Algunos de los mensajes entregados por los medios son los siguientes:

- El sexo es entretenido
- La conducta sexual no tiene riesgo alguno
- El sexo antes del matrimonio y fuera del matrimonio es común
- A nadie le preocupa la anticoncepción, ni los riesgos de embarazo o enfermedades de transmisión sexual.

### **Salud reproductiva:**

"Estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los aspectos vinculados con el sistema



reproductivo y sus funciones o procesos". Organización Mundial de la Salud 1994.

### **Valores y actitudes en sexualidad:**

Las actitudes y valores acerca de nuestro comportamiento sexual, nuestro rol sexual y nuestra orientación sexual es un aspecto de gran importancia en el desarrollo y vivencia de nuestra sexualidad y, por lo tanto, en nuestro rol como educadores en sexualidad. Nuestras actitudes y valores están determinados por las expectativas de nuestras familias y la sociedad en que estamos insertos.

### **Prevención y cuidados del embarazo**

Todas las personas tenemos derecho a decidir si tener hijos o no y el momento en que deseamos hacerlo, para ejercer este derecho, necesitamos tener la información necesaria y accesos a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad.

Se requiere de dos personas, un hombre y una mujer, para producir un embarazo en forma natural, por lo tanto, el embarazo o la prevención del embarazo son responsabilidades tanto del hombre como de la mujer.

Cada vez que un hombre y una mujer tiene relaciones sexuales sin protección, existe la posibilidad de que la mujer quede embarazada, si es que ella se encuentra en período de ovulación, los adolescentes y jóvenes tiene derecho a recibir toda la información y los métodos necesarios para prevenir los embarazos.

Los nueve meses que dura el embarazo son una gran prueba tanto física como emocional, por eso toda mujer adolescente que vive un embarazo deseado o no deseado necesita cuidados especiales.

Los riesgos de enfermedad y muerte para la madre adolescente y su hijo son mayores mientras más joven es la madre en especial cuando el cuidado de la salud es inferior a lo ideal.

Un embarazo no deseado generalmente conduce también a la búsqueda de un aborto inducido, que en el caso de los adolescentes sin experiencia y avergonzadas, probablemente lo realizarán cuando el embarazo está avanzado y esto conlleva a mayores riesgos para la salud, la fecundidad futura y la vida de la joven particularmente si se realiza de manera clandestina.

No solo se arruina el desarrollo social, educativo y económico de la joven madre, sino que es probable que su hijo nazca con grandes desventajas.

El embarazo es un proceso por el cual la mujer experimenta muchos cambios, en las adolescentes se puede tener factores de riesgo añadidos, debido a que su cuerpo está todavía en crecimiento.

En muchos países en desarrollo la condición de la mujer en la sociedad está determinada por el matrimonio y la maternidad.- Los adolescentes con frecuencia se casan temprano, en más de 50 países se permite el matrimonio a los 16 años o menos y en 7 de estos se permite a los 12 años de edad.

## **VARIABLE DEPENDIENTE**

### **2.4.2 Prevenir el contagio del VIH/SIDA en los estudiantes.**

#### **Enfermedades de transmisión sexual y SIDA.**

En la era del SIDA se ha prestado más atención a las ETS como peligros principales para la salud de la reproducción. Antes de la era de las ETS vírales incurables y a menudo mortales, no eran motivo de mucha preocupación para los hombres porque las enfermedades tradicionales solían ser asintomáticas o producían síntomas que podían tratarse con antibióticos y no tenían secuelas visibles duraderas para los hombres. Actualmente se sabe que algunas ETS reducen la fertilidad masculina, ya que las infecciones pueden causar bloqueo de los conductos deferentes o causar epididimitis, que es una inflamación de los tubos por los que los espermatozoides se desplazan desde los testículos hasta los conductos.

De todas maneras, pienso que si bien la sexualidad es bueno que encuentre su lugar en el currículum académico, también es bueno que lo que se trabaje en clase que tenga una continuidad o sea complementario de la labor educativa de la familia y del resto del entorno del alumnado.

Las familias, las escuelas y los colegios como instituciones sociales ejercen irresponsablemente su función formadora, le exigen a los y las adolescentes que sean responsables, que no se embaracen, que no tengan VIH SIDA pero sin hacer lo suficiente para habilitarles en los repertorios que se requieren para vivir responsablemente la sexualidad.

El hecho es que la familia y los colegios exigen pero no dan, hacen muy poco para que las expectativas que tienen respecto a la vida sexual de los y las adolescentes sean como las desean. Se recoge lo que se siembra, ¿si no se cultiva bien como esperar una buena cosecha?

El 100% de los adultos no les gustaría que sus hijos adolescentes tuvieran un embarazo temprano y que tuvieran VIH SIDA o una infección de transmisión sexual, etc. Sin embargo es interesante analizar las actitudes que asumen y las estrategias ineficaces que usan para evitar que se embaracen y prevenirles del VIH SIDA.

Las enfermedades de transmisión sexual, o ETS, como suelen abreviar los expertos, son un grupo de dolencias infecciosas, causadas por diferentes tipos de microbios, cuyo denominador común es que se contagian preferentemente durante las relaciones sexuales. Algunas, como la hepatitis B y el Sida, se transmiten también a través de la sangre. Una gran parte de estas enfermedades se centran en los genitales de ambos sexos. Pero, en algunos casos, también pueden verse afectados otros órganos o zonas, como el hígado, el intestino, las articulaciones, el sistema inmunológico, etc.

Se cree que la extensión de las ETS está relacionada con la falta de información y por consecuencia de precaución. Asimismo, se apunta que la mayoría de los casos

se dan en personas con una edad comprendida entre los quince y los treinta años.- Es por todo lo dicho anteriormente la elaboración de mi investigación puesto que es de vital importancia tener informados adecuadamente a nuestros estudiantes y a tiempo y la implementación de un programa que servirá para evitar el riesgo de transmisión sexual de las enfermedades de transmisión sexual.

## **VIH / SIDA**

Actualmente la epidemia se concentra en adultos en sus años más productivos y se desplaza hacia grupos más jóvenes y de adolescentes.

La Constitución, prohíbe la utilización de información de terceros referente a salud y vida sexual, salvo por necesidades de atención médica, lo cual permite establecer recursos de amparo y habeas data. Establece también la obligación en todos los centros de salud (públicos o privados), la atención de emergencia, de todas las personas que lo necesiten.

Las instituciones educativas, con su potencial de transformación de comportamientos y formación de valores y como promotora de conocimientos resulta uno de los ámbitos ideales para la prevención del VIH/SIDA.

## **Origen del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)**

El VIS se ha encontrado en el excremento y en la orina de los chimpancés. Además, muchas personas en África ingieren carne de simio, ya sea que ellos mismos los cazan y los adquieren en los "mercados de carne" De esta forma, los grupos con mayor riesgo de contaminación son los que cazan y manipulan la carne contaminada.

Se ha demostrado que por lo menos dos clases de VIS pueden ser transmitidos a los seres humanos mediante un proceso biológico, haciendo muy fácil la diseminación del virus, los biólogos han concluido que el VIS es el origen evolutivo de los tipos del virus en humanos.

Una vez que el VIS ha invadido a los linfocitos humanos, ellos se replican violentamente, y la proporción de mutaciones aumenta en forma extraordinaria. De allí que el VIH esté aniquilando a los humanos en África (deficiente manipulación de vacunas e ingesta de carne cruda de simios seropositivos).

La segunda respuesta acerca de la amplia difusión del SIDA en África está relacionada con algunos gobernantes inflexibles, quienes afirman que el VIH no produce SIDA. Pensamos que verdaderamente ellos son el principal peligro para la gente Africana. El SIDA no tiene remedio hasta el presente y no existe una vacuna efectiva para prevenir la enfermedad.

En el pasado, el VIH/SIDA era considerada una enfermedad mortal. La investigación médica ha ayudado a los médicos a comprender el VIH y mejorar los tratamientos disponibles. El VIH/SIDA ahora puede ser tratado con medicina, sin embargo las enfermedades infecciosas crónicas siguen siendo un problema grave. Esto es muy prometedor para el abatimiento de esta terrible enfermedad que ya ha causado la muerte de más de 23 millones de personas en el mundo.

El VIH/SIDA no discrimina a nadie por su edad, color de piel, religión, sexo, condición social o económica, ni respeta fronteras; cualquier persona puede transmitirlo a otra sin saberlo y todos/as podemos contraerlo si no nos protegemos adecuadamente. Vivir con VIH o con SIDA no es un castigo de Dios, es un estado de salud, no es un delito o una falta sancionable.

Las siglas VIH significan Virus de Inmunodeficiencia Humana. VIH es el virus que cuando no se trata, se convierte en SIDA o Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida. El virus ataca al sistema inmunológico del cuerpo, especialmente a las células blancas llamadas células CD-4 (también llamadas “células T”). El sistema inmunológico es aquel que lucha contra las infecciones para mantener a tu cuerpo saludable, las células T juegan un papel muy importante manteniendo a la persona protegida contra las infecciones. Si tu sistema inmunológico está débil, no puede proteger a tu cuerpo y es fácil de enfermarse.

## **Síntomas y Diagnóstico**

### **Los síntomas del VIH/SIDA**

Algunas personas muestran síntomas de alguna enfermedad en las siguientes 6 semanas posteriores a la infección con el VIH. Estos síntomas son:

- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Glándulas inflamadas
- Cansancio
- Dolor de músculos y articulaciones
- Dolor de garganta

Debido a que estos síntomas son muy similares a los de la gripe, el VIH puede pasar sin notar. Por ello, es importante mencionarle a tu profesional de la salud si es que haber mantenido relaciones sexuales sin protección y/o haber compartido agujas. ¡Ello sería un excelente motivo para realizarse un estudio en busca del VIH!

**Cuándo el VIH se convierte en SIDA**, una persona puede tener cualquiera de los siguientes síntomas:

- Fiebre que persiste durante más de un mes
- Pérdida de peso
- Cansancio extremo
- Diarrea que persiste durante más de un mes
- Glándulas linfáticas inflamadas
- Confusión
- Pérdida de equilibrio

## **Las personas que se contagian de HIV/SIDA**

Como dice el dicho: “el VIH no discrimina.” Cualquiera que practica el sexo sin protección apropiada corre el riesgo de contagiarse de VIH (teniendo relaciones sexuales sin el uso del condón) y/o compartiendo jeringas y agujas con una persona infectada está en riesgo de contagiarse del virus del VIH. También los bebés nacen con el virus si la madre está infectada. En el pasado, las personas también se infectaban a través de transfusiones sanguíneas sin estudios de control, sin embargo, hoy en día la sangre donada es analizada en busca del virus del VIH.

## **Todo aquel que tiene VIH contrae el SIDA**

No todas las personas con VIH contraen el SIDA. A pesar de ello, si el nivel de Células T en el torrente sanguíneo desciende (carga viral), el sistema inmunológico puede tornarse demasiado débil para luchar contra las infecciones y se considera que tiene SIDA. Entonces es posible enfermarse de ciertos padecimientos que usualmente no afectan a otras personas. Una de estas enfermedades es el Sarcoma de Kaposi (SK), un tipo de cáncer de piel poco común. Otro es un tipo de neumonía llamado Neumonía Pneumocystis Carinii (PCP). Estas enfermedades pueden tratarse en una persona cuyas Células T y carga viral regresan a sus niveles saludables con los tipos de medicamentos apropiados.

## **Cómo se propaga el VIH**

El VIH se propaga de la siguiente manera: de una persona infectada a otra por medios vaginal, oral y por sexo anal. Las madres infectadas pueden contagiar a sus bebés el virus del VIH, durante el nacimiento o al amamantarlos. El HIV también se propaga al compartir agujas y jeringas con una persona infectada.

El virus del VIH se localiza y puede transmitirse a través de cuatro tipos de fluidos corporales: **semen, fluidos vaginales, sangre y leche materna**. Las maneras más comunes en que estos fluidos infectados contagian el torrente sanguíneo de otra persona es por:

- Compartir agujas
- Manteniendo relaciones sexuales sin protección (sin condón)
- A través de heridas abiertas e irritaciones derivadas de otras enfermedades de transmisión sexual
- A través de la “uretra”- el tubo en el pene que transporta los fluidos fuera del cuerpo
- Por pequeños desgarres en el interior de la vagina o el ano provocados por relaciones sexuales

**El VIH no se contagia** al tocar, abrazar o saludar de mano a una persona infectada. No se propaga al toser, estornudar, compartir vasos ni platos, tocar sanitarios ni manijas de puertas. Ni las mascotas ni los piquetes de insectos como los mosquitos propagan el virus. El donar sangre no contagia tampoco el VIH. Esto se debe a que cada donador utiliza una aguja nueva, por ello, nunca tendrás contacto con la sangre de otra persona.

### **Qué se debe hacer si se cree tener VIH o SIDA**

Si crees estar infectado de VIH o has estado expuesto a alguien que crees o sabes que es VIH positivo o si experimentas alguno de los síntomas anteriores, realízate la prueba y concreta una cita con tu proveedor de la salud de inmediato. Mientras más pronto se te realicen los análisis, más pronto podrás comenzar con tratamiento para controlar el virus (en caso de ser positivo). Al recibir tratamiento temprano puede desacelerar el progreso de la infección del VIH y puede evitar que te dé SIDA. El saber si eres VIH positivo o no te ayudará a tomar decisiones para poder protegerte a ti mismo y a los demás.

### **El diagnóstico del VIH**

El VIH se diagnostica utilizando una de tres diferentes pruebas:

**Prueba de sangre estándar** - (las pruebas EIA o ELISA) Este tipo de



prueba de sangre toma alrededor de 2 semanas para recibir los resultados. Se obtiene sangre del brazo una vez.

**Western Blot** - Si la prueba de sangre estándar muestra anticuerpos positivos al VIH, se realiza la prueba Western blot. Si la prueba resulta positiva, la persona tiene VIH.

**Pruebas rápidas** (pruebas de pinchar el dedo y orales) – Ambas pruebas tardan alrededor de 20 minutos para obtener los resultados.

**1.5.2.3 La prueba de sangre** es un pinchazo en el dedo; se obtiene una pequeña muestra de sangre de la punta del dedo y se mezcla en una solución.

**2. Prueba oral** - se obtiene una pequeña muestra de saliva de la boca de la persona utilizando un hisopo o cotonete que parece un cepillo dental.

En caso de que cualquiera de los exámenes rápidos dé positivo, se realiza la prueba Western blot para confirmar que la persona sea VIH positiva.

## **Prevención y cuidados**

### **Tratamiento del VIH/SIDA**

Hasta ahora no existe cura contra la infección del VIH o SIDA. Es una enfermedad crónica y el virus permanece de por vida en tu cuerpo. El virus ha sido tratado con una combinación de tres medicamentos diferentes los cuáles trabajan en conjunto para mantener el virus estable y que el sistema inmunológico permanezca en buen estado. La gente con HIV debe tomar medicinas en horarios específicos y nunca dejar de tomar las dosis. Es de extrema importancia seguir el plan de tratamiento especificado por el médico al pié de la letra. Tu proveedor de la salud también puede recomendar que mantengas una dieta saludable, hagas ejercicio y mantengas el nivel de tensión al mínimo en tu vida.

## **Protección del VIH?**

- La mejor manera de evitar el contagio del VIH es el no sostener relaciones sexuales ni compartir agujas. Si decides tener relaciones sexuales, siempre deberás practicar el sexo seguro.
- Limita el número de compañeros(as) sexuales. Si tú y tu pareja son sexualmente activos, pueden estar seguros realizándose los estudios y tomar tratamiento para otras enfermedades de transmisión sexual (de ser necesario).
- Asegúrate de siempre utilizar el condón de manera correcta cada vez que sostengas relaciones sexuales vaginales, anales u orales. El uso de condones y barreras de látex durante la relación sexual disminuye el riesgo de contagio de VIH.
- Usa agujas estériles si planeas hacerte un tatuaje o alguna perforación (piercing) o si usas drogas intravenosas. Esto en verdad disminuye el riesgo de contagio de VIH. No te realices perforaciones en la piel a menos que estés seguro de que hayan sido bien esterilizados.
- No compartas objetos personales como rastrillos ni cepillos de dientes. Estos objetos pueden tener rastros de sangre que pueden contener el virus (si la sangre es de alguien que sea VIH+).
- ¡Realízate la prueba! Puedes asegurarte de que tú y tu pareja se realicen la prueba del VIH antes de tener relaciones sexuales.

Muchos consultorios médicos, hospitales y clínicas ofrecen la prueba de VIH muy baratos o gratuitos. Si la prueba es positiva, lo más seguro es que te sentirás asustado(a). Platica con tu profesional de la salud y consejero HIV lo más pronto posible para que puedas hablar de tu tratamiento. Un tratamiento temprano generalmente mejora las esperanzas de una persona vivir una vida saludable. Existen también entornos seguros como grupos de apoyo que te ayudarán a manejar estos sentimientos y recursos para responder a tus dudas.

**El virus no causa la muerte, sino la incapacidad del sistema inmunológico para defender al organismo de otras enfermedades oportunistas. Estas últimas son las que finalmente causan la muerte del individuo.**

### **Nuevas Estadísticas**

La gente afectada por SIDA en el mundo totaliza aproximadamente 33.2 millones (Noviembre de 2007), de los cuales 30.7 millones son adultos y 2.5 millones son niños menores de 15 años de edad. El 46% de los adultos son mujeres.

Cada día, más de 6800 personas contraen infección por el VIH y más de 5700 fallecen a causa del sida, en la mayoría de los casos debido a una nula o errónea prevención y escaso tratamiento del VIH. La pandemia del VIH sigue constituyendo uno de los desafíos más importantes en enfermedades infecciosas para la salud pública.

En el Ecuador se estima aproximadamente 90.000 casos viviendo con VIH.

### **2.5 Hipótesis**

Aplicación de un Programa de Educación para la Sexualidad como medida de prevención del contagio del VIH/SIDA, en las estudiantes del Octavo Año “A” DE Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”.

Hi.- La aplicación de un Programa de Educación para la Sexualidad **SI** logrará prevenir el contagio del VIH/SIDA, en las estudiantes del Octavo Año “A” de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”.

Ho.- La aplicación de un Programa de Educación para la Sexualidad **NO** logrará prevenir el contagio del VIH/SIDA, en las estudiantes del Octavo Año “A” de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”.

## **2.6 Señalamiento de Variables**

### **2.6.1 Variable Independiente**

Programa de Educación para la Sexualidad.

### **2.6.2 Variable Dependiente**

Prevenir el contagio de las enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA en los estudiantes.

## **CAPITULO III METODOLOGÍA**

### **3.1 Enfoque**

Esta investigación se enmarcó dentro del paradigma crítico propositivo, con un enfoque cuali - cuantitativo, los procesos se centran en la comprobación de la hipótesis.

Es una investigación cualitativa porque da énfasis al proceso, busca la comprensión de los hechos desde un marco de referencia de los actores y en la interpretación de la ausencia de aplicación de un Programa de Educación para la Sexualidad.

Es cuantitativa por que busca las causas y la explicación de los hechos que generan el problema mencionado, este proceso requirió los datos de la interpretación estadística

Metodológicamente , es una investigación científica que utiliza un proceso sistémico en la fase de comprobación y participación en la construcción de la propuesta, utiliza el método participativo – crítico y constructivo.

### **3.2 Modalidad básica de la investigación**

#### **3.2.1 Investigación de campo**

Bajo esta modalidad me dirigí al Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”, que es en donde se produce el problema, es decir, nos pusimos en

contacto para resolver el gran problema que está afectando a las adolescentes como lo es la falta de información sobre la Educación para la Sexualidad., y por tanto tener un conocimiento profundo de la realidad del problema.

### **3.2.2 Investigación documental o bibliográfica**

La investigación realizada lo hice en el Internet, es decir en páginas Web, en libros, revistas, documentales, que me sirvió para ampliar y profundizar los enfoques y conceptualizaciones teóricas de varios autores sobre mi tema investigado.

### **3.3 Nivel o tipo de investigación**

El nivel exploratorio es una acción preliminar que nos permitirá sondear, reconocer, indagar y tener una idea general del objeto de investigación, es un estudio poco estructurado.- Se pasará al nivel descriptivo que se orienta a determinar como se manifiesta el problema, cuando se busca especificar las cualidades importantes para medir y evaluar aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno estudiado, se apoyará en criterios de clasificación y sistematización de los datos del nivel anterior.

Se alcanzará el nivel correlacional cuando establezcamos el análisis comparativo entre las variables, el resultado facilitará establecer predicciones.

Por último se llegará al nivel explicativo y propositivo con un estudio cuidadosamente estructurado en la propuesta de solución al problema.

### **3.4 Población y muestra**

#### **3.4.1 Población**

El Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarieta” cuenta con diez profesores

### 3.5 Operacionalización de las Variables

CUADRO No 1

#### 3.5.1 VARIABLE INDEPENDIENTE: Programa de Educación para la Sexualidad

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Items	Técnicas Instrumentos
Temas básicos que servirán a los estudiantes a conocer conceptos básicos sobre su Sexualidad mejorando su calidad de vida.	Definiciones básicas de la Sexualidad  Cambios principales de inicio para la Sexualidad  Prevención y cuidados del embarazo	Definiciones básicas de la Sexualidad.  Factores de inicio.  Prevención y cuidados	1.- La Institución cuenta con un programa establecido sobre Educación para la Sexualidad?  2.- Conoce Usted en que medida afecta el desconocimiento de la Educación para la Sexualidad en los estudiantes?  3.-Qué consecuencias cree Usted puede traer la falta de un programa sobre Educación para la Sexualidad en la Institución?  4.- En qué edad promedio cree Usted que los adolescentes tienen su primera experiencia sexual?  5.- Cree Usted que la escasa comunicación familiar en los estudiantes trae consigo una orientación sexual inadecuada?  6.- Usted cree que los medios de comunicación son una fuente de información inadecuada para las conductas sexuales de los estudiantes?  7.- En la Institución ha existido casos de embarazos en las estudiantes?	ENCUESTA  Instrumentos  Cuestionario  Estudiantes

CUADRO No 2

**3.5.2 VARIABLE DEPENDIENTE:** Prevenir el contagio del VIH/SIDA en los estudiantes.

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Items	Técnicas Instrumentos
Son los peligros principales que pueden sufrir los estudiantes si no existe una debida información antes de tener sus relaciones sexuales.	Enfermedades de transmisión sexual  Síntomas y Diagnóstico  Prevención y cuidados	Origen del VIH/SIDA  Síntomas Diagnostico  Prevención y Cuidados	1.- Conoce Usted cuál es el origen del VIH/SIDA? 2.- Usted conoce cuál es la diferencia entre el VIH y el SIDA 3.- Cómo cree que se propaga el SIDA 4.- Qué problemas a detectado en el aula con respecto a la Educación de la Sexualidad. 5.- Considera Usted necesaria la implementación de la Asignatura de la Educación para la Sexualidad en esta Institución?	ENCUESTA  Instrumentos Cuestionario



### **3.6 Recolección de información**

#### **3.6.1 Plan para recolección de información**

##### **a) Definición de sujetos, personas u objetos que va a ser investigados.**

El presente proyecto se va a realizar con el Personal Docente del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarieta, el mismo que cuenta con diez profesionales y con 100 estudiantes.

##### **b) Selección de las técnicas a emplearse en el proceso**

En la operacionalización de las variables he decidido aplicar la encuesta porque es una técnica que me ayuda a recoger mayor cantidad de información con la seguridad y veracidad que deseo obtener.

##### **c) Elaboración de instrumentos**

Una vez decidida la técnica que voy a emplear para recopilar información procedí a estructurar el formato de la encuesta.

#### **3.6.2 Plan para el procesamiento de la información**

##### **a) Revisión crítica**

He revisado y replanteado la estructura de la encuesta, lo que permitió obtener una información completa, sin errores ni contradicciones, tendiente a encontrar la solución del problema planteado.

### **b) Limpieza de la información.**

Para cumplir con la recolección de datos y por ser un número pequeño de encuestados no he tenido necesidad de realizar una limpieza de información ya que la encuesta fue contestada adecuadamente.

### **c) Aplicación de la Encuesta**

La encuesta fue aplicada 10 personas que son parte del Personal Docente y a los 18 estudiantes del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”.

Los resultados obtenidos fueron satisfactorios y positivos de acuerdo a mi tema en desarrollo de investigación.

## **CAPITULO IV**

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

#### **4.1 Análisis de los resultados estadísticos.**

Para analizar los resultados de la investigación los datos obtenidos de las encuestas se los procesó por medio de barras estadísticas, de tal manera que se contó con una información clara y precisa.

Los datos se registraron en un cuadro con cruce de variables, para su tabulación y tratamiento con el respectivo reajuste de la información.

Los resultados estadísticos fueron representados gráficamente para su mejor visualización y comprensión, mediante el gráfico de barras estadísticas.

A continuación tenemos :

- Pregunta de la encuesta
- Cuadro de Tabulación
- Gráfico (barras estadísticas)
- Interpretación
- Análisis

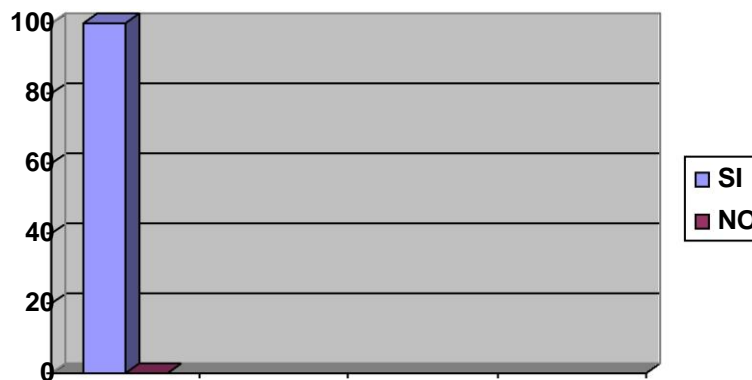
## 4.2 Interpretación de datos

### ENCUESTA APLICADA A LOS MAESTROS

**Tabla No 1**

La Institución cuenta con un programa establecido sobre la Educación para la Sexualidad?		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
SI		
NO	10	100
TOTAL		100

**Gráfico No 1**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** Patricia Félix

#### **Análisis e Interpretación:**

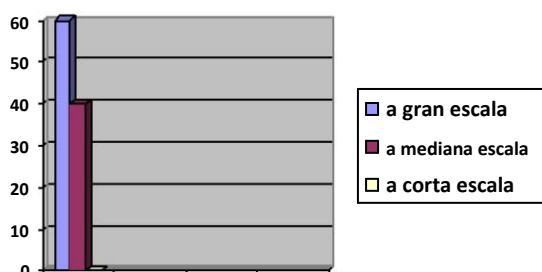
El 100% de encuestados manifiesta que la Institución no tiene un programa establecido sobre la Educación para la Sexualidad.

Todos los encuestados están de acuerdo en que la Institución no cuenta con un programa establecido sobre la Educación para la Sexualidad.

**Tabla No 2**

Conoce Usted en qué escala afecta el desconocimiento de la Educación para la Sexualidad en los estudiantes?		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
A gran escala	6	60
A mediana escala	4	40
A corta escala	0	0
TOTAL		100

**Gráfico No 2**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** Patricia Félix

**Análisis e Interpretación:**

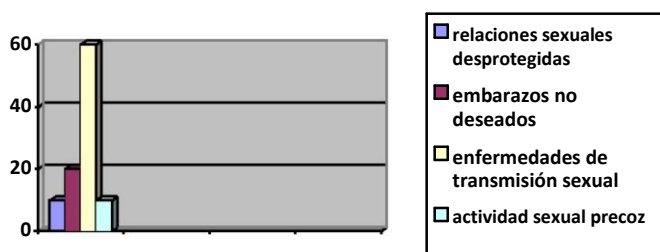
El 60% de los encuestados está de acuerdo que afecta a gran escala el desconocimiento de la Educación para la Sexualidad en los estudiantes.

Podemos darnos cuenta que el desconocimiento de la Educación está afectando a gran escala, cuatro entrevistados nos dicen que afecta a mediana escala y nadie está de acuerdo que afecta a una corta escala, es por eso que es necesaria la aplicación de conocimientos sobre Educación para la Sexualidad.

**Tabla No 3**

Qué consecuencias cree Usted que puede traer la falta de un Programa sobre la Educación para la Sexualidad en la Institución?		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
Relaciones sexuales desprotegida	1	10
Embarazos no deseados	2	20
Enfermedades de transmisión sexual	6	60
Actividad sexual precoz	1	10
TOTAL		100

**Gráfico No 3**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** Patricia Félix

**Análisis e Interpretación:**

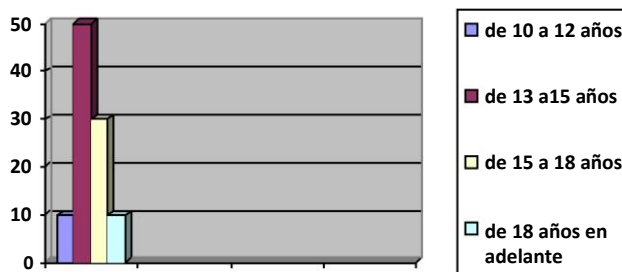
El 10% de encuestados está de acuerdo en que la falta de un Programa sobre la Educación para la Sexualidad trae consigo las relaciones sexuales desprotegidas, el 20% opina que trae consigo embarazos no deseados, el 60% opina en que trae como consecuencia las enfermedades de transmisión sexual y el 10% está de acuerdo que trae como consecuencia la actividad sexual precoz.

La falta de un Programa sobre la Educación para la Sexualidad está en el más alto índice que trae como consecuencia las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes, también está presente en menor escala los embarazos no deseados.

**Tabla No 4**

En qué edad promedio cree Usted que los adolescentes tiene su primera experiencia sexual?		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
De 10 a 12 años	1	10
De 13 a 15 años	5	50
De 15 a 18 años	3	30
De 18 años en adelante	1	10
TOTAL		100

**Gráfico No 4**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** Patricia Félix

**Análisis e Interpretación:**

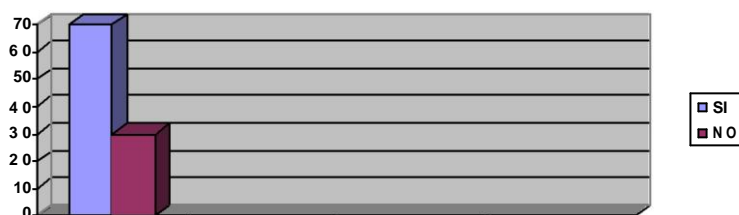
De acuerdo a las opiniones vertidas en esta pregunta tenemos lo siguiente el 10% opina que los adolescentes tienen su primera experiencia sexual de 10 a 12 años, el 50% opina que lo tienen de los 13 a los 15 años, el 30% opina que lo tienen desde los 15 años a los 18 años y el 10% opina que sucede a sus 18 años de edad.

Hoy en día los adolescentes tienen su primera experiencia sexual de 13 a 15 años, realmente es preocupante este análisis ya que a esta edad son todavía inmaduros, su cuerpo aún no se ha desarrollado completamente, en una escala un poco menor están los que tienen de 15 a 18 años, y por último están presentes los de 10 a 12 años y los de 18 años en adelante.

**Tabla No 5**

Los medios de comunicación son una fuente de información inadecuada para las conductas sexuales de los estudiantes?		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
SI	7	70
NO	3	30
TOTAL		100

**Gráfico No 5**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** Patricia Félix

**Análisis e Interpretación:**

El 70% de los encuestados opinan que los medios de comunicación son una fuente de información inadecuada para las conductas sexuales de los estudiantes y el 30% no está de acuerdo.

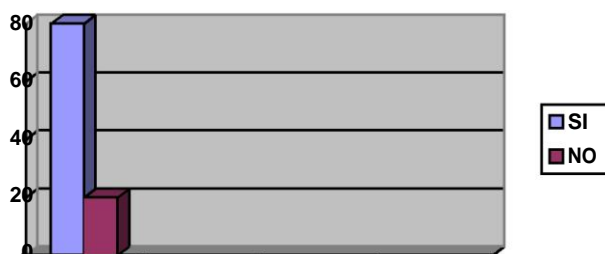
Si analizamos en el mundo actual en que vivimos podemos darnos cuenta que los medios de comunicación realmente son una fuente de información inadecuada respecto a las conductas sexuales de los estudiantes ya que en su mayoría ven programas que van en contra de la moral, de la ética y de los principios dados en casa, los padres salen a trabajar no se dan tiempo para ver lo que sus hijos están haciendo o mirando por la televisión o por internet muy de moda en la actualidad, los padres deben estar muy alertas sobre sus hijos para darles información adecuada y positiva respecto a su sexualidad. .



**Tabla No 6**

Cree Usted que la escasa comunicación familiar en los estudiantes trae consigo una orientación sexual inadecuada?		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
SI	8	80
NO	2	20
TOTAL		100

**Gráfico No 6**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** Patricia Félix

**Análisis e Interpretación:**

El 80% de los encuestados está de acuerdo que la escasa comunicación familiar en los estudiantes trae consigo una orientación sexual inadecuada, en cambio el 20% no está de acuerdo con la pregunta.

La relación entre padres e hijos en la actualidad es muy tensa y difícil con los adolescentes ya que los padres no les dan confianza para que puedan contar sus problemas es por eso que la gran mayoría adopta por buscar otros medios para conocer sobre la Sexualidad es por eso que aquí tenemos en un gran alto porcentaje que existe escasa comunicación familiar y por eso existe una inadecuada orientación sexual.

**Tabla No 7**

En la Institución ha existido casos de embarazos en las estudiantes?		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
SI	10	100
NO	0	0
TOTAL		100

**Gráfico No 7**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** Patricia Félix

**Análisis e Interpretación:**

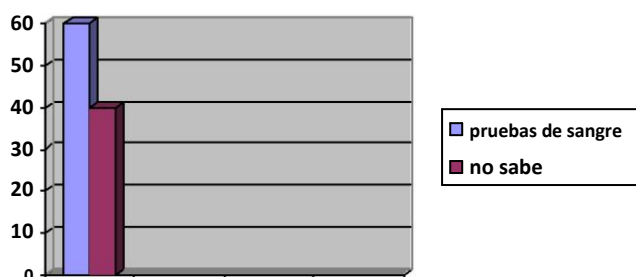
El 100% de encuestados opina que si ha existido casos de embarazo en la Institución.

Realmente causa mucha pena ver a adolescentes que todavía no se han desarrollado completamente y ya se han convertido en madres adolescentes, y si han existido casos de embarazo en ésta Institución, tratemos de evitar todo esto con ayuda básica de conocimientos pertinentes y a tiempo de información adecuada que permita tomar conciencia y la gran responsabilidad de lo que es tener un hijo siendo tan joven.

**Tabla No 8**

Enumere Usted las tres diferentes pruebas que se realizan para diagnosticar el VIH/SIDA		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
1.-Pruebas de sangre	6	60
2.-No sabe	4	40
TOTAL		100

**Gráfico No 8**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** Patricia Félix

**Análisis e Interpretación:**

El 60% de los encuestados sabe que las pruebas de sangre logra diagnosticar el VIH/SIDA, pero el 40% no sabe que pruebas se realizan.

Cuando se realizan las pruebas para diagnosticar el VIH/SIDA, los encuestados manifestaron en su mayoría que es por medio de una prueba de sangre, pero el resto de encuestados no supo la respuesta y es de vital importancia saber que pruebas debemos realizarnos a tiempo para prevenir que la enfermedad siga su curso.

**Tabla No 9**

Considera Usted necesaria la implementación de la Asignatura de la Educación para la Sexualidad en esta Institución?		
ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	%
SI	10	100
NO	0	
TOTAL		100

**Gráfico No 9**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** Patricia Félix

**Análisis e Interpretación:**

El 100% de los encuestados está de acuerdo en que la Institución necesita la implementación de la Asignatura de la Educación para la Sexualidad.

Las autoridades y el Personal Docente del Centro de Formación Artesanal están de acuerdo en su totalidad de un 100% que debe implementarse y aplicarse la Asignatura de la Educación para la Sexualidad en los estudiantes.

### **4.3 Verificación de la Hipótesis**

Hi.- La aplicación de un Programa de Educación para la Sexualidad SI logrará prevenir el contagio del VIH/SIDA, en las estudiantes del Octavo Año “A” de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”

Con este resultado estamos abalizando y reforzando la aplicación de un programa para la Sexualidad en el Octavo Año de Educación Básica, por lo tanto la hipótesis es ejecutable a la luz de los contenidos científicos que sustenta el marco teórico y la misma es Aceptada.

#### 4.4 MATRÍZ DE VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS

PREGUNTA	SI	NO	TOTAL
La Institución cuenta con un programa establecido sobre la Educación para la Sexualidad.	10	0	100%
Conoce Usted en qué escala afecta el desconocimiento de la Educación para la Sexualidad en los estudiantes.	60	40	100%
Qué consecuencias cree Usted que puede traer la falta de un Programa sobre la Educación para la Sexualidad en la Institución.	40	60	100%
En qué edad promedio cree Usted que los adolescentes tienen su primera experiencia sexual.	50	50	100%
Cree Usted que la escasa comunicación familiar en los estudiantes trae consigo una orientación sexual inadecuada.	80	20	100%
Los medios de comunicación son una fuente de información inadecuada para las conductas sexuales de los estudiantes.	70	30	100%
En la Institución ha existido casos de embarazos en las estudiantes.	10	0	100%
Enumere Usted las tres diferentes pruebas que se realizan para diagnosticar el VIH/SIDA.	60	40	100%
Considera Usted necesaria la implementación de la Asignatura de la Educación para la Sexualidad en esta Institución.	10	0	100%

Hi.- La aplicación de un Programa de Educación para la Sexualidad SI logrará prevenir el contagio del VIH/SIDA, en las estudiantes del Octavo Año “A” de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”

## **CAPÍTULO V**

### **5.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1.- Conclusiones**

- A nivel social la Educación Sexual se ha caracterizado por un abordaje hacia la protección de enfermedades de transmisión sexual, genital y la imagen de hombre y mujer con diferencias significativas en cuanto a derechos y deberes en este campo.- Se hace necesario una educación sexual a nivel no sólo de los adolescentes, sino también de sus padres, encargados y educadores con la responsabilidad de asumir una vida sexual activa, sana y el manejo adecuado de sentimientos.
- Las relaciones sexuales inician a la edad de 13 a 15 años, por lo que la información es importante desde los primeros años de Educación Básica.
- En cuanto al nivel de conocimientos sobre la Sexualidad e encontró que los estudiantes poseen un nivel muy bajo del mismo con muchas deficiencias en cuanto a conceptos básicos que tiene que ver con la Sexualidad, como las funciones principales de la Sexualidad, no diferencian conceptos.

#### **5.2.- Recomendaciones**

Aplicar inmediatamente como medida de prevención del contagio de enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA y también para evitar embarazos no deseados en los estudiantes del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”

## **CAPÍTULO VI**

### **6.- PROPUESTA**

#### **6.1 Datos generales del Proyecto**

##### **6.1.1 Nombre del Proyecto**

“Implementar dentro del Currículo la asignatura de Educación para la Sexualidad en el Octavo Año de Educación Básica en fecha; Marzo 2011 – 2014”.

##### **6.1.2 Entidad Ejecutora**

Universidad Técnica de Ambato  
Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación

##### **6.1.3 Cobertura y Localización**

El presente proyecto de investigación se realizó en la parroquia de Izamba, cantón Ambato, provincia del Tungurahua, con la presencia de 100 estudiantes y 10 maestros.

##### **6.1.4 Monto**

\$ 43.00

##### **6.1.5. Plazo de Ejecución**



Marzo 2011 a Marzo 2014

**6.1.6 Sector y tipo de proyecto**

Educativo- Educación Básica – Capacitación

**6.1.7 Número de Docentes participantes:**

2

**6.1.8 Número de Estudiantes participantes:**

18

**6.1.9 Estudiante Proponente**

Jacqueline Patricia Félix Salinas

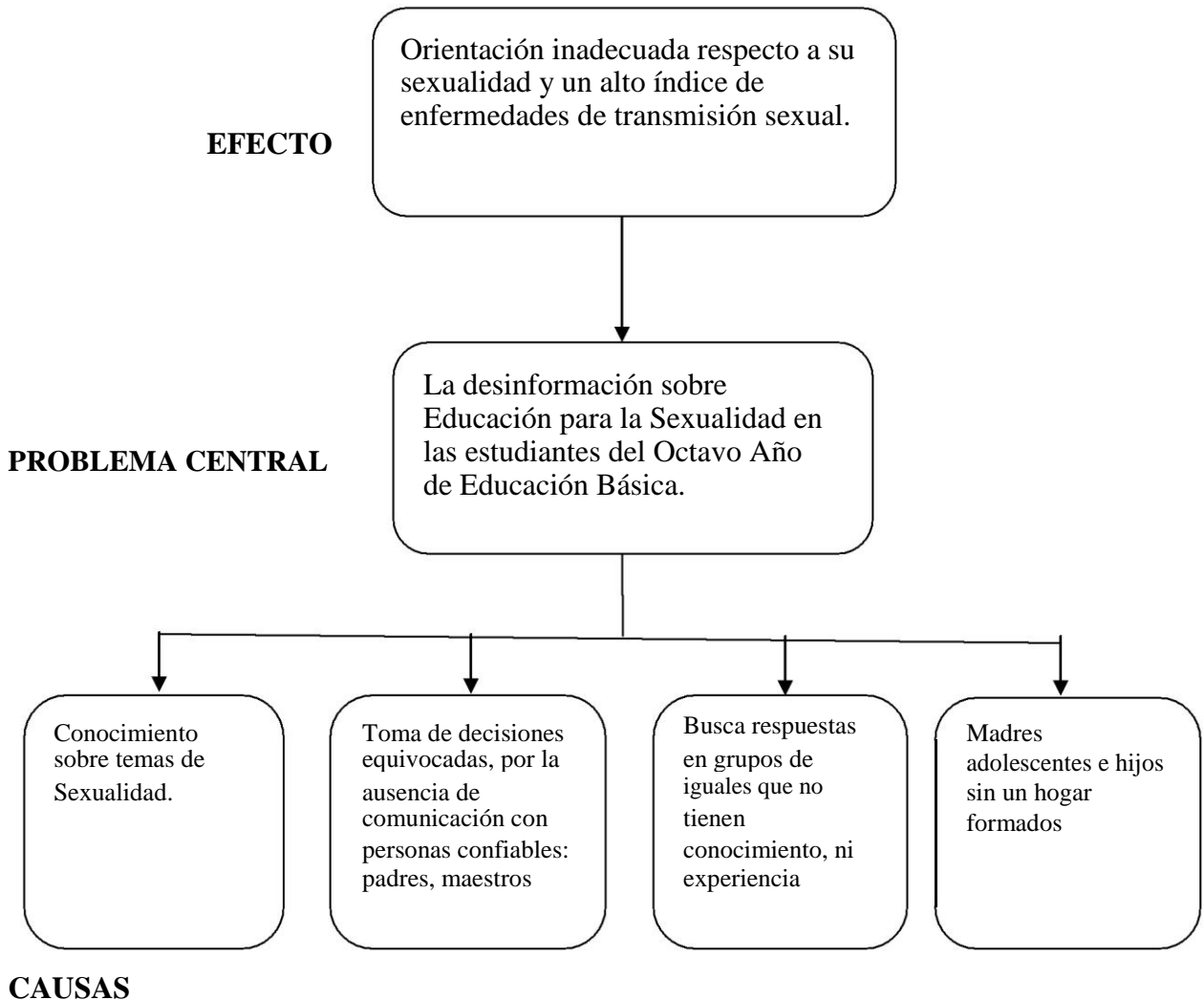
**6.2 Diagnóstico del problema**

**6.2.1 Descripción de la situación actual del Área de intervención de la propuesta.**

En el sector de Izamba, el nivel cultural de la población es de media-baja, por lo que los problemas sobre desinformación en el área de Educación para la Sexualidad se ha incrementado significativamente, en las escuelas se evidencian niñas embarazadas y con problemas de enfermedades de transmisión sexual según informe del Centro de Salud el 40% de adolescentes del sector presentan enfermedades ocasionadas por relaciones sexuales precoces, inadecuadas e inmaduras, también existen embarazos a muy corta edad, lo cual le trae problemas de salud ya que su cuerpo aún no está completamente formado. La Institución cuenta con 10 maestros y con 100 estudiantes

## 6.2.2 Identificación, descripción y diagnóstico del problema

### a) Esquema



### b) Interpretación

La desinformación sobre Educación para la Sexualidad, provoca orientación inadecuada respecto a su sexualidad, con un alto índice de enfermedades de transmisión sexual en las estudiantes del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”.

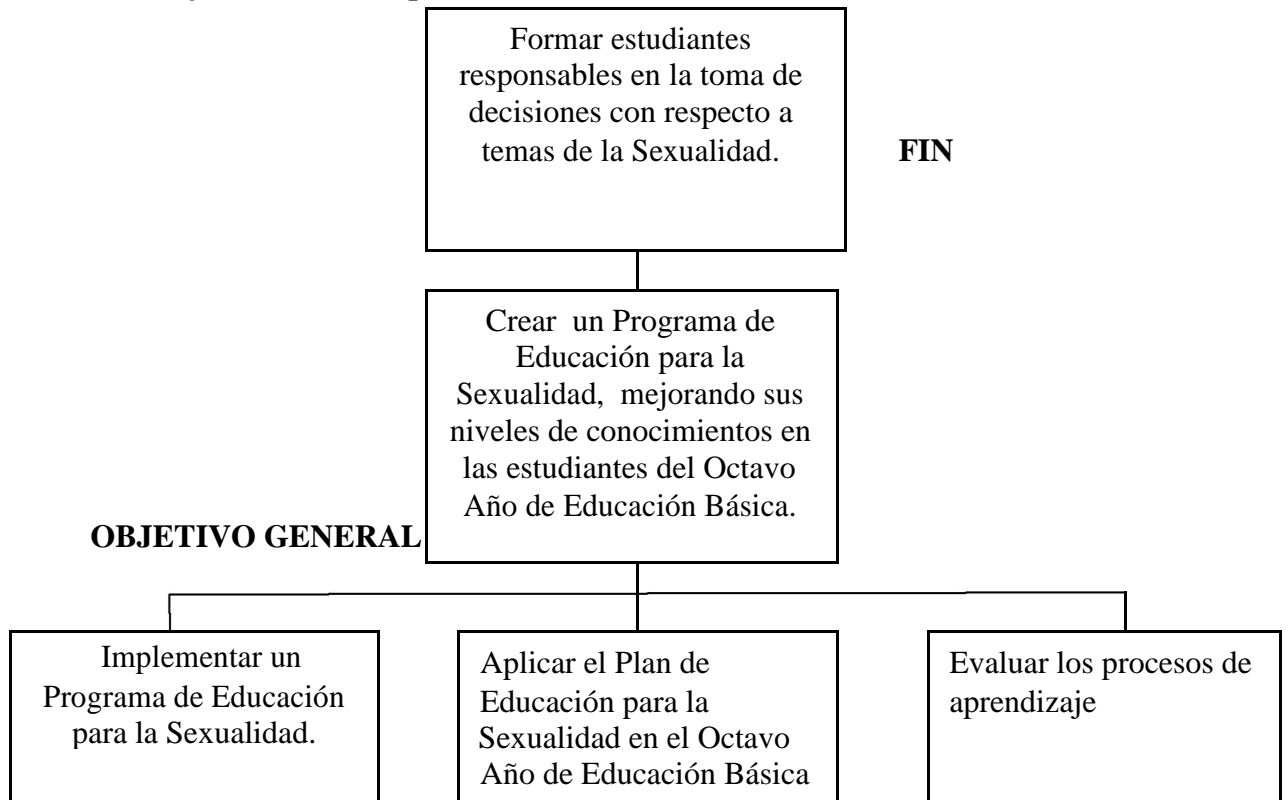
### 6.2.3 Línea de base de la propuesta

SECTOR	TIPO DE PROYECTO	INDICADOR
Educativo	<p><u>Intervención:</u> Porque es una propuesta factible, creativa y detallada, su aplicación permitirá resolver la problemática pedagógica en la Institución.</p> <p><u>Capacitación:</u> Porque proporcionará conocimientos, experiencias, técnicas y herramientas para la ejecución de un proceso de emprendimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ De las 18 estudiantes del Octavo Año, el 90% tiene bajos conocimientos de Educación Sexual.</li> <li>■ Altos índices de estudiantes embarazadas.</li> <li>■ El 80% de sus hogares son desestructurados, desorganizados e inestables.</li> <li>■ La población final beneficiaria del proyecto es de 100 estudiantes de Educación Básica.</li> </ul>

### 6.2.4 Identificación y cuantificación de la población beneficiaria

Los beneficiarios directos son las 18 estudiantes de Octavo Año de Educación Básica, también serán las 82 estudiantes de la misma Institución y 2.300 estudiantes de colegios y escuelas del Sector de Izamba.

### 6.3 Objetivos de la Propuesta



#### 6.3.1 Objetivo General ó Propósito

- Crear un Programa de Educación para la Sexualidad, mejorando sus niveles de conocimientos en las estudiantes del Octavo Año de Educación Básica.

#### 6.3.2 Objetivos específicos o componentes

- Informar sobre enfermedades de transmisión sexual.
- Aplicar a las estudiantes conocimientos básicos sobre la Sexualidad.
- Crear confianza para tratar los temas de Sexualidad en el hogar.

#### 6.3.3 Fundamentación

Mi propuesta se fundamenta en Crear un Programa de Educación para la Sexualidad en el Octavo Año de Educación Básica, en el Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarrieta”, para lo cual los temas a tratarse son los siguientes:

## **Programa de Educación para la Sexualidad en el Octavo Año de Educación**

### **Básica**

### **EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD**

- Definición de la Sexualidad
- Diferencia entre Sexo y Sexualidad
- Concepto de Educación de la Sexualidad Integral
- La salud reproductiva
- El desarrollo sexual
- Cambios Anatómicos del adolescente
- Cambios Psicológicos del adolescente
- Cambios Fisiológicos del adolescente
- La menstruación
- El deseo sexual
- El placer sexual
- Género y Sexualidad
- Métodos anticonceptivos
- Embarazo Adolescente
- Prevención del embarazo en Adolescentes
- Las enfermedades de de Transmisión Sexual.
- EL VIH/SIDA
- Formas de transmisión
- Características del VIH/SIDA
- Análisis, diagnóstico y prevención
- Violencia en la adolescencia
- Abuso en la adolescencia
- Acoso sexual
- Incesto
- Violación y estupro
- Erradicación de los delitos sexuales en el ámbito educativo.

### 6.3.4 Matriz de Marco Lógico

6.3.4. MATRIZ DEL MARCO LÓGICO			
Resumen narrativo de los objetivos	Indicadores verificables objetivamente	Fuentes de verificación	Supuestos de sustentabilidad
<p><b>FIN:</b></p> <p>Formar estudiantes responsables en la toma de decisiones con respecto a temas de la Sexualidad.</p>	<p><b>Indicadores del fin:</b></p> <p>- El 90% de estudiantes han incrementado en sus conocimientos sobre Educación Sexual.</p> <p>Marzo 2011</p>	<p><b>Medios del fin:</b></p> <p>- Programa para la Educación para la Sexualidad.</p>	<p><b>Supuestos del fin:</b></p> <p>-Dirección de Educación viabiliza el proyecto de Reforma Curricular.</p>
<p><b>PROPÓSITO</b></p> <p>Crear un Programa de Educación para la Sexualidad, mejorando sus niveles de conocimientos en las estudiantes del Octavo Año de Educación Básica.</p>	<p>- Disminución de confusiones profundas dentro de la Educación Sexual.</p> <p>Marzo 2011</p>	<p>- Participación de los estudiantes dentro del Programa de Educación Sexual.</p>	<p>- Dirección Provincial de Educación.</p> <p>-Departamento de Educación Sexual PRONESA</p>

<b>RESUMEN NARRATIVO DE LOS OBJETIVOS</b>	<b>INDICADORES VERIFICABLES OBJETIVAMENTE</b>	<b>FUENTES DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS DE SUSTENTABILIDAD</b>
<b>Componentes 1</b> <b>Objetivo específico 1</b>  Implementar un Programa de Educación para la Sexualidad.	<b>Indicador del componente 1:</b>  Autorización por la Dirección de Educación	<b>Medios de verificación del componente 1:</b>  - Oficios - Acuerdos	<b>Supuestos del componente 1:</b>  Dirección de Educación, facilita el proceso para reformar el Currículum.
<b>ACTIVIDADES</b> <b>Actividad 1</b>  Reuniones de socialización de la propuesta con la Directora y el Personal Docente. <b>Actividad 2</b> Recolecté información sobre contenidos de Educación para la Sexualidad. <b>Actividad 3</b> Sensibilizar a los estudiantes sobre los contenidos.	<b>PRESUPUESTO</b>  Noviembre 2010  Transporte \$ 5.00 Copias \$ 3.00 Internet \$ 20.00 Impresiones \$ 10.00  TOTAL: \$ 38.00  Marzo 2011	<b>Medios de Actividades</b>  Programa de Educación para la Sexualidad	<b>Supuestos de actividades</b>  Dpto. de Educación para la Sexualidad proporciona los planes y programas de Octavo Año de Educación Básica.

<b>Componentes 2 Objetivo específico 2:</b>	<b>Indicador del componente 2:</b>	<b>Medios de verificación del componente 2:</b>	<b>Supuestos del componente 2:</b>
<p>Aplicar el Plan de Educación para la Sexualidad en el Octavo Año de Educación Básica .</p>	<p>El 97% de la planificación ejecutada.</p>	<p>Planificación didáctica anual.  - Plan de unidad de clase.</p>	<p>Supervisión analiza las planificaciones</p>
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>PRESUPUESTO</b>	<b>Medios de Actividades</b>	<b>Supuestos de actividades</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reformar el Currículo</li> <li>- Elaborar el Distributivo de trabajo</li> <li>- Asignar el Docente</li> <li>- Determinar horarios de clase</li> </ul>	<p>Pago al Docente \$320,00.  Lo hace el Ministerio de Educación a través de la Dirección de Educación.</p>	<p>Planificaciones Distributivo Horario</p>	<p>Director del plantel, facilita los procesos de Gestión de Reforma Curricular</p>



<b>Componentes 3 Objetivo específico 3:</b>	<b>Indicador del componente 3:</b>	<b>Medios de verificación del componente 3:</b>	<b>Supuestos del componente 3:</b>
<p>Evaluar los procesos de aprendizaje.</p>	<p>- El 100% de maestros manejan sin dificultad conocimientos básicos de Educación para la Sexualidad.</p> <p>- El 90% de estudiantes obtienen conocimientos de Educación para la Sexualidad y los resultados son favorables</p>	<p>-Manejo adecuado de definiciones y conceptos básicos de Educación para la Sexualidad</p> <p>-Registros de calificaciones</p>	<p>La Directora del plantel abaliza la aplicación para evaluar los procesos para mejorar conocimientos de Educación para la Sexualidad a las estudiantes.</p>
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>PRESUPUESTO</b>	<b>Medios de actividades</b>	<b>Supuestos de actividades</b>
<p>Auto- evaluación Co – evaluación Hetero - evaluación</p>	<p>-Transporte \$ 2.00</p> <p>-Copias \$ 1.00</p> <p>-Hojas de los Instrumentos de Evaluación \$ 2.00</p> <p>TOTAL: \$ 5.00</p>	<p>-Registro de calificaciones</p> <p>-Resultados de las evaluaciones</p>	<p>Estudiantes alcanzan niveles óptimos en la evaluación</p>

## 6.4 Estrategias de Ejecución

6.4.1 CRONOGRAMA POR OBJETIVOS Y ACTIVIDADES					
COMPONENTES DE ACTIVIDADES Y SUBACTIVIDADES	TIEMPO ESTIMADO			RESPONSABLES	RECURSOS NECESARIOS
	DESDE	HASTA	NoHora		
<b>Componente 1: Objetivo Específico 1</b>					
Implementar un Programa de Educación para la Sexualidad.					
<b>Actividad 1.1</b> Reuniones de socialización de la propuesta con la Directora y el Personal Docente.	02/12/10	02/12/10	2 horas	Investigadora	Materiales y económicos
<b>Actividad 1.2</b> Recolecté información sobre contenidos de Educación para la Sexualidad.	03/12/10	03/12/10	4 horas	Investigadora	Materiales y económicos
<b>Actividad 1.3</b> Sensibilizar a los estudiantes sobre los contenidos.	06/12/10	06/12/10	2 horas	Investigadora	Materiales y económicos
<b>Componente 2: Objetivo Específico 2</b>					
Aplicar el plan de Educación para la Sexualidad en el Octavo año de Educación Básica					
<b>Actividad 2.1</b> - Reformar el Currículo	17/01/11	17/01/11	3 horas	Directora del plantel	
<b>Actividad 2.2</b> - Elaborar el Distributivo de trabajo	24/01/11	24/01/11	1 hora	Directora del plantel	
<b>Actividad 2.3</b> - Asignar el Docente	07/02/11	07/02/11	1 hora	Directora del plantel	
<b>Actividad 2.4</b> - Determinar horarios de clase	14/02/11	14/02/11	2 horas	Directora del plantel	

<b>Componente 3:</b> <b>Objetivo Especifico3</b> Evaluar los procesos de aprendizaje.					
<b>Actividad 3.1</b> Auto- evaluación	16/02/11	16/02/11	1 hora	Investigadora	
<b>Actividad 3.2</b> Co – evaluación	17/02/11	17/02/11	1 hora	Investigadora	
<b>Actividad 3.3</b> Hetero - evaluación	18/02	18/02/11	1 hora	Directora del plantel	
<b>TOTAL</b>			18 Horas cumplidas		
<b>HORARIO DE ACTIVIDADES PROPUESTO:</b>				<b>DOCENTES</b>	<b>ESTUDIANTES</b>
				<b>PROponentes</b>	<b>Participantes</b>
<b>DÍAS: .....</b>				Dra. Mercedes Lozada	Jacqueline Patricia Félix
<b>HORAS:.....</b>					
<b>(F) .....</b>					
<b>NOMBRE:</b>					
<b>COORDINADOR DEL PROYECTO</b>					
<b>(F) .....</b>					
<b>NOMBRE:</b>					
<b>COORDINADOR ENTIDAD BENEFICIARIA</b>					

## 6.5 Presupuesto y financiamiento

6.5.1 PRESUPUESTO POR ACTIVIDADES DEL PROYECTO			
OBJETIVOS ESPECÍFICOS/ ACTIVIDADES	FUENTES DE FINANCIAMIENTO (dólares)		TOTAL (USD)
	APORTE RECURSOS PROPIOS ESTUDIANTES	APORTE DE LA COMUNIDAD/ ENTIDAD	
<b>Componente 1:</b> Implementar un Programa de Educación para la Sexualidad.	Transporte \$ 5.00 Copias \$ 3.00 Internet \$ 20.00 Impresiones \$ 10.00		\$ 38.00
<b>Actividad 1.1</b> Reuniones de socialización de la propuesta con la Directora y el Personal Docente.			
<b>Actividad 1.2</b> Recolecté información sobre contenidos de Educación para la Sexualidad.			
<b>Actividad 1.3</b> Sensibilizar a los estudiantes sobre los contenidos.			
<b>Componente 2:</b> Aplicar el plan de Educación para la Sexualidad en el Octavo año de Educación Básica.			\$ 00.00
<b>Actividad 2.1</b> - Reformar el Currículo			

<b>Actividad 2.2</b> - Elaborar el Distributivo de trabajo			
<b>Actividad 2.3</b> Asignar el Docente			
<b>Actividad 2.4</b> Determinar horarios de clase			
<b>Componente 3:</b> Evaluar los procesos de aprendizaje	-Transporte \$ 2.00 -Copias \$ 1.00 -Hojas de los Instrumentos de Evaluación \$ 2.00		\$ 5.00
<b>Actividad 3.1</b> Auto- evaluación			
<b>Actividad 3.2</b> Co – evaluación			
<b>Actividad 3.3</b> Hetero - evaluación			
<b>TOTAL:</b>			\$ 43.00
<b>5.2 PRESUPUESTO POR CONCEPTO DEL PROYECTO</b>			
<b>CONCEPTO</b>	<b>APORTE RECURSOS PROPIOS</b>	<b>APORTE COMUNIDAD</b>	<b>TOTAL</b>
Personal	\$ 6.00		\$ 6.00
Equipos	\$ 30.00		\$ 30.00
Materiales y Suministros			
Pasajes	\$ 7.00		\$ 7.00
Servicios ( arriendo, agua, luz, teléfono, copias, etc)			
<b>TOTAL USD</b>	\$ 43.00		\$ 43.00
<p>F) _____ (F) _____</p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRE</b> <span style="margin-left: 200px;"><b>NOMBRE</b></span></p> <p style="text-align: center;"><b>COORDINADOR DEL PROYECTO</b> <span style="margin-left: 100px;"><b>COORDINADOR ENTIDAD BENEFICIARIA</b></span></p>			

<b>6.6.PROGRAMACIÓN ANALÍTICA</b>				
<b>UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO</b>				
<b>FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN</b>				
<b>CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA</b>				
<b>PROYECTO ACADÉMICO DE SERVICIO COMUNITARIO PARA VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD</b>				
<b>PROYECTO:</b> “Implementar dentro del Currículo la asignatura de Educación para la Sexualidad en el Octavo Año de Educación Básica en fecha; Marzo 2011 – 2014”.				
<b>ENTIDAD BENEFICIARIA:</b> CENTRO DE FORMACIÓN ARTESANAL “POLICARPA SALAVARRIETA”				
<b>COORDINADORA DEL PROYECTO:</b> Dra. Mercedes Lozada.				
<b>UNIDAD TEMÁTICA:</b> Educación para la Sexualidad				
<b>FECHA:</b> 2011-2014				
<b>OBJETIVO DE LA UNIDAD</b>	Conocer los contenidos básicos del Programa de Educación para la Sexualidad.			
<b>CONTENIDOS</b>	<b>ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>TIEMPO</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
Plan de Educación para la Sexualidad.	Los establecidos para el plan de Educación para la Sexualidad.	Maestro Estudiantes	3 años	Auto- evaluación  Co- evaluación  Hetero- evaluación

## **7. Bibliografía**

### **7.1 Libros**

- XLLINS, Chips y STRYKER, Jeff (1998)¿Debemos enseñar "Sólo abstinencia" en la educación sexual?. CAPS, University of California, San Francisco.
- MARTINEZ, Zoraida ( 1999). "Entre goces y amores", Documento inédito, Bogotá.
- ROMERO S., Leonardo ( 2000 )"La Educación sexual como un derecho", Pronunciamiento a favor de la Educación Sexual, Centro de Asesoría y Consultoría, Barranquilla – Colombia,.
- ROMERO S., Leonardo (1999). "Elementos de sexualidad y educación sexual", Centro de Asesoría y Consultoría, Barranquilla – Colombia.
- ROMERO S., Leonardo, DUEÑAS, Diana y ABAD, Liliana (1999) "Conocimientos y comportamientos sexuales en estudiantes de undécimo grado en escuelas de Cartagena", Centro de Asesoría y Consultoría con el auspicio de la Secretaría Distrital de Educación de Cartagena.
- ROMERO S., Leonardo (1999 )"Elementos de prevención de VIH SIDA", Centro de Asesoría y Consultoría, Barranquilla – Colombia.
- ROMERO S., Leonardo (1999) "Reflexiones sobre educación sexual", Documento, Centro de Asesoría y Consultoría, Barranquilla – Colombia.
- SIECUS, Sexuality Information and Education Council of the United States,
- SINGH, Susheela and DARROCH, Jacqueline E. (2000) Adolescent Pregnancy and Childbearing: Levels and Trends in Developed Countries. Family Planning Perspectives Vol. 32, No. 1, January/February.
- LEY CONTRA A LA VIOLENCIA A LA MUJER Y A LA FAMILIA.  
CÓDIGO CIVIL.  
LEY DE EDUCACIÓN Y CULTURA.
- PROYECTO DE LEY REFORMATORIA AL CÓDIGO DE LA SALUD.

- LEY DE MODERNIZACIÓN DEL ESTADO. DECLARACIÓN UNIVERSAL DE LOS DERECHOS HUMANOS. CONVENCION SOBRE LA ELIMINACION DE TODAS LAS FORMAS DE DISCRIMANCION CONTRA LA MUJER. CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO/A Y ADOLESCENTES.
- B. Korber, et al. Timing the Ancestor of the HIV-1 Pandemic Strains. Science. Volume 288, Number 5472, Issue of 9 Jun 2000, pp. 1789-1796.
- Jawetz, Ernest, Melnick, Joseph L., Adelberg, Edward A. Review of Medical Microbiology. 12th edition-1987. Lange Medical Publications. Los Altos, CA.

## 7.2 Direcciones Web

- [www.caps.ucsf.edu/abstinencia.html](http://www.caps.ucsf.edu/abstinencia.html).
- [www.siecus.org](http://www.siecus.org)
- [www.tig.org.za/TIGsp/indexSp.htm](http://www.tig.org.za/TIGsp/indexSp.htm)
- [www.caps.ucsf.edu](http://www.caps.ucsf.edu)
- [www.americainagenera.org](http://www.americainagenera.org)
- [www.xtec.es](http://www.xtec.es)
- [www.col.ops-oms.org/Educacion Sexual.htm](http://www.col.ops-oms.org/Educacion%20Sexual.htm)
- [www.elfrente.com.co](http://www.elfrente.com.co)
- [www.monografias.com](http://www.monografias.com)
- [www.pedialtraldia.cl/enf\\_trans\\_sex.htm](http://www.pedialtraldia.cl/enf_trans_sex.htm)
- [www.ops.org\\_bo/its-vih-sida](http://www.ops.org_bo/its-vih-sida)
- [www.ops.org.bo/its-vih-sida](http://www.ops.org.bo/its-vih-sida)
- [www.youngwomwnshealth.org/sphiv-aids.html](http://www.youngwomwnshealth.org/sphiv-aids.html)
- [www.aids-sida.org/estadito6.htm](http://www.aids-sida.org/estadito6.htm)



## **8. Anexos**

### **8.1 ENCUESTA**

**“UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO”  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y  
DE LA EDUCACIÓN  
“EMPRENDIMIENTO E INNOVACIÓN PEDAGÓGICA Y  
TECNOLÓGICA”**

### **ENCUESTA**

La presente encuesta se aplicará al Personal Docente del Centro de Formación Artesanal “Policarpa Salavarieta”, con el propósito de recopilar información referente a la Implementación de un Programa sobre Educación para la Sexualidad a fin de prevenir el contagio del VIH/SIDA, en las estudiantes del Octavo Año “A” de Educación Básica, de la parroquia Izamba, Cantón Ambato.

Los datos consignados serán utilizados exclusivamente para el estudio de este tema.- Le solicitamos ser veraz y puntual, por lo que le anticipamos nuestro agradecimiento.

Sírvase contestar lo siguiente:

**1. La Institución cuenta con un programa establecido sobre la Educación para la Sexualidad?**

SI

NO

**2. Conoce Usted en qué escala afecta el desconocimiento de la Educación para la Sexualidad en los estudiantes?**

A gran escala

A mediana escala

A corta escala

**3. ¿Qué consecuencias cree Usted que puede traer la falta de un Programa sobre la Educación para la Sexualidad en la Institución?**

a) Relaciones sexuales desprotegidas

b) Embarazos no deseados

c) Enfermedades de transmisión sexual

d) Actividad sexual precoz

**4. En qué edad promedio cree Usted que los adolescentes tienen su primera experiencia sexual?**

a) De 10 a 12 años

b) De 13 a 15 años

c) De 15 a 18 años

d) De 18 años en adelante

**5. Cree Usted que la escasa comunicación familiar en los estudiantes trae consigo una orientación sexual inadecuada?**

SI  NO

**6. Los medios de comunicación son una fuente de información inadecuada para las conductas sexuales de los estudiantes?**

SI  NO

**7. En la Institución ha existido casos de embarazos en las estudiantes?**

SI  NO

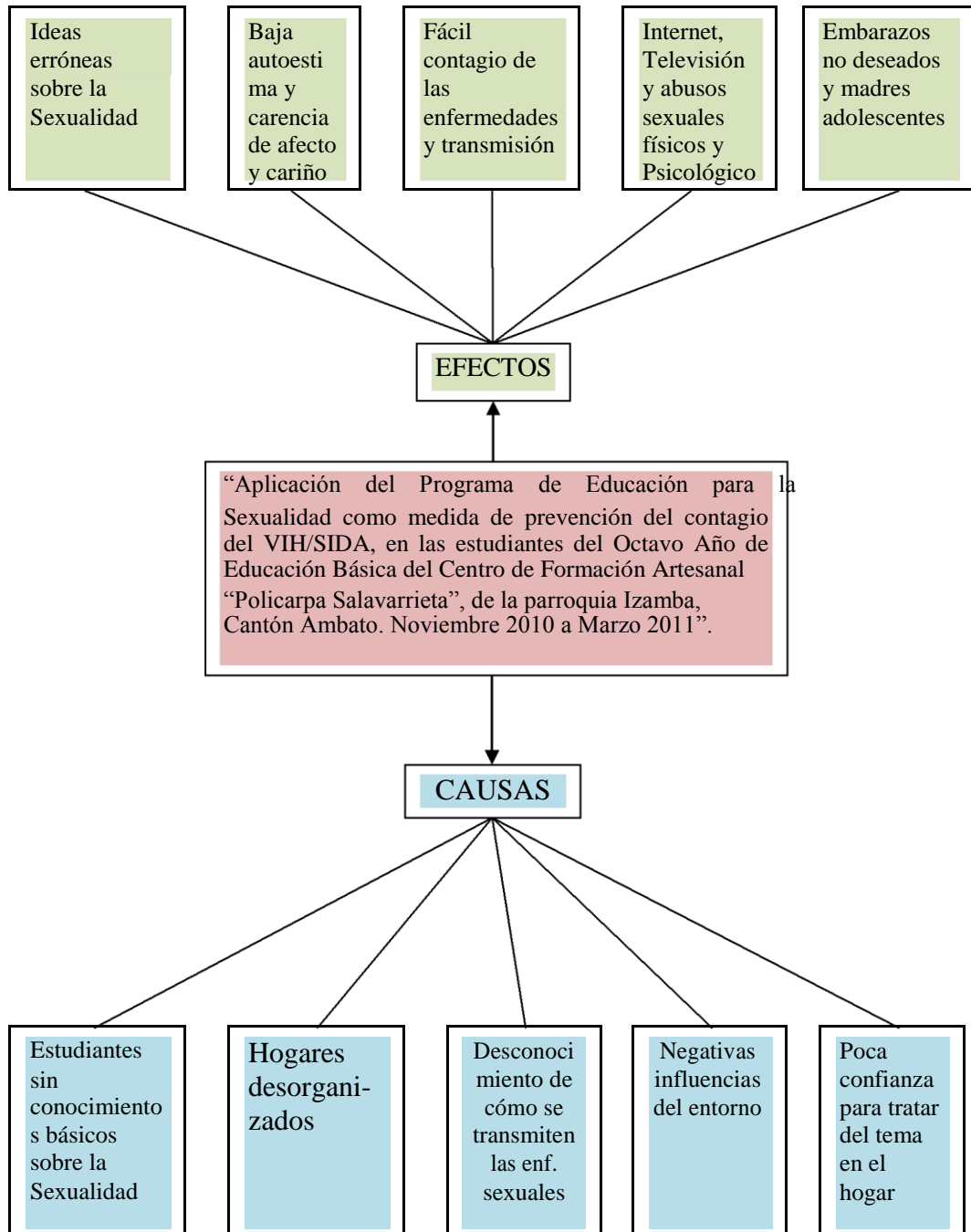
**8. Enumere Usted las tres diferentes pruebas que se realizan para diagnosticar el VIH.**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

**9. Considera Usted necesaria la implementación de la Asignatura de la Educación para la Sexualidad en esta Institución?**

SI  NO

## 8.2 Árbol de Problemas



### 8.3 Fotos

#### 8.3.1 Foto 1



**8.3.2 Foto 2**



## 8.4 Estadísticas

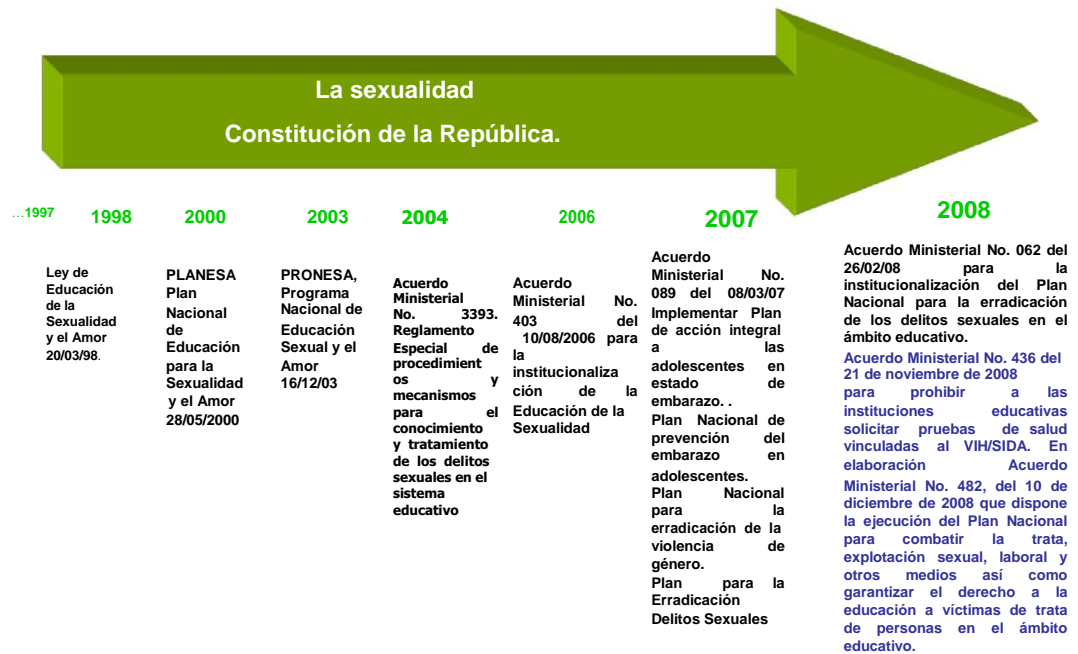
### CASOS DE PERSONAS VIVIENDO CON VIH/SIDA EN EL MUNDO

País	Personas que vivían con el VIH/SIDA, final de 1999 Adultos y niños	Porcentaje mundial de PVVIH/SIDA, final de 1999	Población total a fines de 1999	Incidencia	PN *	PI *
<b>Total mundial</b>	<b>34,016,536</b>		<b>5,958,865,000</b>	<b>0.570856%</b>		
<b>África subsahariana</b>	<b>24,448,700</b>	<b>71.8730%</b>	<b>596,272,200</b>	<b>4.100258%</b>		
Angola	160,000	0.4704%	12,497,000	1.280307%	27	34
<b>América Latina</b>	<b>1,265,500</b>	<b>3.7202%</b>	<b>473,388,200</b>	<b>0.267328%</b>		
Bolivia	4,200	0.0123%	8,146,000	0.051559%	79	96
Brasil	540,000	1.5875%	167,961,000	0.321503%	16	58
Chile	15,000	0.0441%	15,011,000	0.099927%	59	82
Colombia	71,000	0.2087%	41,565,000	0.170817%	38	70
Ecuador	19,000	0.0559%	12,409,000	0.153115%	57	74

### ESTADÍSTICAS DE CASOS ACTUALES.

Existen 19.000 casos de personas que vivían con el VIH/SIDA, a final de 1999 entre jóvenes, adultos y niños

## 8.5 Ley de la Sexualidad.





### 8.6 REGISTRO DE ACTIVIDADES DE AVANCE DEL PROYECTO – FASE DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN

FECHA	HORARIO	DIA	ACTIVIDADES	AVANCE	RECURSOS	FIRMA-SUPERVISOR
SEMANA DEL 29 AL 4 DE DICIEMBRE						
02-12-10	10:00 /11:00	Jueves	Entrevista con la Sra. Directora para realizar una conferencia con el Personal Docente.	Reunión con la Sra. Directora Reunión con el Personal Docente	Humanos Humanos	..... .....
03-12-10		Viernes	Docente.	Revisión crítica de la Encuesta	Hoja/ Encuesta	..... .....
03-12-10	09:00/10:00	Viernes	Conferencia con la Sra. Directora y el Personal Docente.	Limpieza de la información	Encuesta	.....
03-12-10	10:30/11:00 11:00/12:30	Viernes	Plan para procesamiento de la información. Plan para procesamiento de la información.		Hoja encuesta	.....
SEMANA DEL 6 AL 11 DE DICIEMBRE						
06-12-10	10:00/12:00	Lunes	Plan de análisis e interpretación de resultados	Análisis de resultados estadísticos.	Encuesta	.....
07-12-10	08:00/10:00	Martes	Plan de análisis e interpretación de resultados Plan de análisis e interpretación de resultados	Interpretación resultados con el marco teórico Comprobación de la hipótesis	Encuesta Encuesta	..... .....

ESTUDIANTE.....

TUTORA.....

8.7 CUADRO PARA VALIDAR EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN  
“EMPRENDIMIENTO E INNOVACIÓN PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA”  
PARA LAS CARRERAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

MODULO DE INVESTIGACIÓN

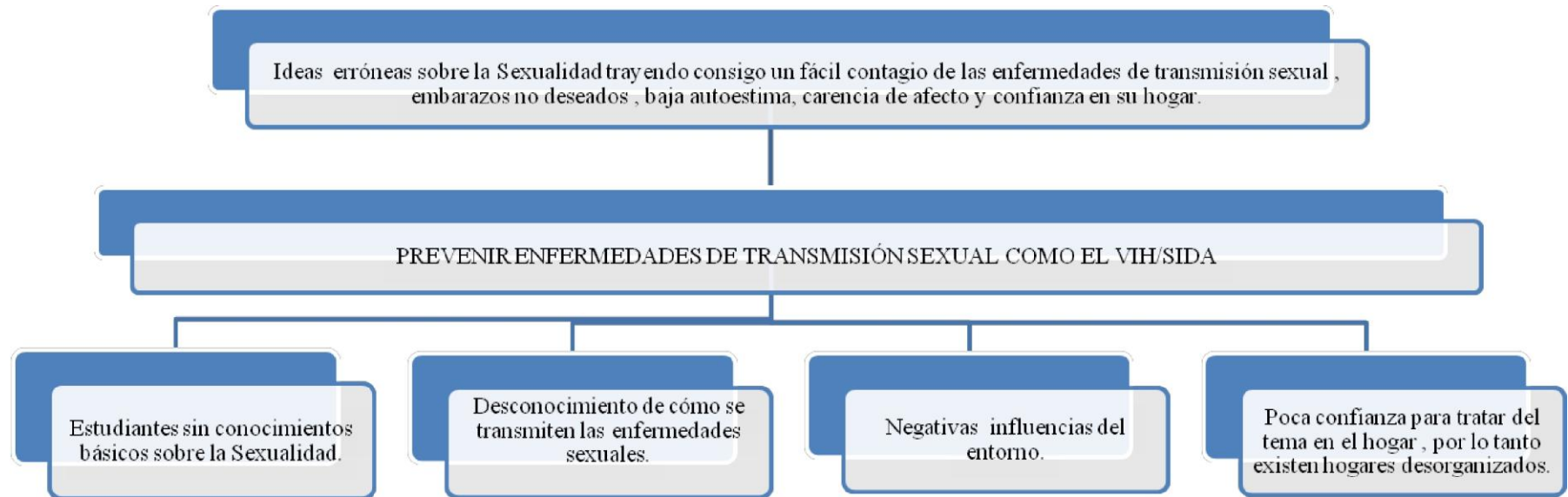
TUTORA: Dra. Mercedes Lozada

PERÍODO: Noviembre 2010 – Marzo 2011

PARROQUIA: Izamba

CIUDAD: Ambato

PROVINCIA: Tungurahua



DIRECTOR(A) .....

PROFESORES(AS) .....

ESTUDIANTE.....















