

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO



DIRECCIÓN DE POSGRADO

MAESTRÍA EN DISEÑO CURRICULAR Y EVALUACIÓN EDUCATIVA

TEMA: "EVALUACIÓN A LA EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD Y EL AMOR Y SU RELACIÓN CON LA SALUD SEXUAL PREVENTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉPTIMO AÑOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA BELISARIO QUEVEDO DEL CENTRO PARROQUIAL JUAN B. VELA-AMBATO".

Trabajo de Investigación

Previa a la obtención del Grado Académico de Magíster en Diseño Curricular y Evaluación Educativa.

AUTOR: Lic. Edwin Germánico Ríos Villacrés

DIRECTOR: Dr. Mg. Washington Wilfrido Montaña Correa

Ambato – Ecuador
2013

Al Consejo de Posgrado de la Universidad Técnica de Ambato.

El Tribunal receptor de la defensa del trabajo de investigación con el tema: **“Evaluación a la educación para la sexualidad y el amor y su relación con la salud sexual preventiva en los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela de Educación Básica Belisario Quevedo del centro parroquial Juan B. Vela - Ambato”**, presentado por Lic. Edwin Germánico Ríos Villacrés y conformado por: Dr. Mg. Pablo Cisneros Parra, Dr. Mg. Johan Serrano Cuchipe, Psc. Mg. Luis Indacochea Mendoza, Miembros del Tribunal, Dr. Mg. Washington Montaña Correa, Director del Trabajo de Investigación y Presidido por Ing. Mg. Juan Garcés Chávez, Presidente del Tribunal; Ing. Mg. Juan Garcés Chávez, Director de Posgrado, una vez escuchada la defensa oral, el Tribunal aprueba y remite el trabajo de investigación para uso y custodia en las bibliotecas de la UTA.

Ing. Mg. Juan Garcés Chávez
Presidente del Tribunal de Defensa

Ing. Mg. Juan Garcés Chávez
DIRECTOR DE POSGRADO

Dr. Mg. Washington Montaña Correa
Director del Trabajo de Investigación

Dr. Mg. Johan Serrano Cuchipe
Miembro del Tribunal

Dr. Mg. Pablo Cisneros Parra
Miembro del Tribunal

Psc. Mg. Luis Indacochea Mendoza
Miembro del Tribunal

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el trabajo de investigación con el tema: **“Evaluación a la educación para la sexualidad y el amor y su relación con la salud sexual preventiva en los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela de Educación Básica Belisario Quevedo del centro parroquial Juan B. Vela – Ambato”**, nos corresponde exclusivamente a: Lic. Edwin Germánico Ríos Villacrés, Autor y del Dr. Mg. Washington Wilfrido Montaña Correa. Director del Trabajo de Investigación; y el patrimonio intelectual del mismo a la Universidad Técnica de Ambato.

Lic. Edwin Ríos Villacrés
AUTOR

Dr. Mg. Washington Montaña Correa
DIRECTOR

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este trabajo de investigación o parte de él un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la institución.

Cedo los derechos de mi trabajo de investigación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta, dentro de las regulaciones de la universidad.

Lic. Edwin Germánico Ríos Villacrés
C. C.180150550-2

DEDICATORIA

A los maestros, padres de familia y estudiantes de la escuela de Educación Básica “Belisario Quevedo”, que a través de la educación, tienen la mejor alternativa para forjar un futuro mejor, este modesto aporte en un tema trascendental como es la Educación de la sexualidad humana, con el sano anhelo que permita inculcar bases sólidas que fomenten el desarrollo del Buen Vivir.

A mis hijos, Cristina y Daniel con mucho cariño, al ser fuente de permanente inspiración y ser parte de mi realización personal y profesional, para que alcancemos las metas propuestas.

El autor

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso por darme el privilegio de la hermosa vida y guiarme por este apostolado de la docencia que es mi realización profesional.

A la Universidad Técnica de Ambato, al CEPOS y sus dignos maestros que compartieron sus sabias enseñanzas para alcanzar esta formación académica y ser un mejor servidor.

Al amigo y compañero maestro, Dr. Mg. Washington Wilfrido Montaña Correa, el sincero agradecimiento por su orientación académica en el desarrollo de este trabajo.

Edwin

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

CONTENIDO	PÁGINA
A. PÁGINAS PRELIMINARES:	
PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	ii
AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS.....	vii
INDICE DE GRÁFICOS.....	xi
RESUMEN EJECUTIVO.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	
EL PROBLEMA	
1.1. TEMA.....	3
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1. Contextualización.....	3
1.2.2. Análisis Crítico.....	8
1.2.3. Prognosis.....	10
1.2.4. Formulación del problema.....	10
1.2.5. Preguntas directrices.....	10
1.2.6. Delimitación del objeto de investigación.....	11
1.2.6.1. Delimitación Espacial:.....	11
1.2.6.2. Delimitación Temporal:.....	11
1.2.6.3. Unidades de observación:.....	11
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	11
1.4. OBJETIVOS.....	14
1.4.1. General.....	14
1.4.2. Específicos.....	14
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
2.2. FUNDAMENTACIÓN.....	17
2.2.1. Fundamentación Filosófica.....	17
2.2.2. Aspecto Ontológico.....	19

2.2.3. Aspecto Epistemológico.....	19
2.2.4. Aspecto Axiológico.....	20
2.2.5. Fundamentación Sociológica	20
2.2.6. Fundamentación Psicológica.....	20
2.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	22
2.3.1. Educación de la Sexualidad.....	22
2.3.2. Evaluación Educativa.....	24
2.4. CATEGORÍAS FUNDAMENTALES.....	25
2.4.1. EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD.....	28
2.4.1.1. Evaluación Educativa	28
2.4.1.2. La Sexualidad.....	32
2.4.1.3. Educación.....	36
2.4.1.4. Los Derechos Humanos.....	43
2.4.2. SALUD SEXUAL PREVENTIVA.....	44
2.4.2.1. El Buen Vivir	44
2.4.2.2. Desarrollo Humano	46
2.4.2.3. Los Valores	49
2.4.2.4. Salud.....	50
2.5. HIPÓTESIS.....	55
2.5.1. VARIABLES	55
CAPITULO III	
METODOLOGÍA	
3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	56
3.1.1. Cualitativo	56
3.1.2. Cuantitativa	56
3.2. MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	57
3.2.1. Investigación Bibliográfica	57
3.2.2. Investigación de Campo	57
3.3. TIPOS DE INVESTIGACIÓN	57
3.3.1. Investigación exploratoria.....	57
3.3.2. Investigación descriptiva.....	58
3.3.3. Investigación correlacional.....	58
3.3.4. Investigación explicativa.....	58
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	58
3.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	60
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	62
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN	62
3.8. PLAN DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN	63

3.8.1. Revisión de la información.....	63
3.8.2. Categorización y tabulación de la información	63
3.8.3. Graficación de datos.....	63
3.9. ANÁLISIS DE DATOS	63
3.9.1. Interpretación de resultados.....	64
3.10. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	64

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. ENCUESTA APLICADA A ESTUDIANTES	65
4.2. ENCUESTA APLICADA A DOCENTES	75
4.3. VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS	85
4.3.1. Planteamiento de la hipótesis	85
4.3.2. Selección del nivel de significación	85
4.3.3. Descripción de la población	85
4.3.4. Especificación de lo estadístico.....	85
4.3.5. Especificación de las regiones de aceptación y rechazo.....	86
4.3.6. Recolección de datos y cálculo de lo estadístico de los estudiantes:.....	86

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES:	89
5.2. RECOMENDACIONES	89

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

6.1. TÍTULO: “Manual de orientación sexual para estudiantes de sexto y séptimo grados”	91
6.2. DATOS INFORMATIVOS	91
6.3. ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA	91
6.4. JUSTIFICACIÓN	92
6.5. OBJETIVOS	93
6.5.1. General	93
6.5.2. Específicos	93
6.6. ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD	93
6.7. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	94
6.8. METODOLOGÍA.- PLAN OPERATIVO A DOCENTES PARA USO DEL MANUAL	97
6.9 ADMINISTRACIÓN.- DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA	98
6.10. PREVISIÓN DE EVALUACIÓN.....	98

C. MARCO DE REFERENCIA

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS	133
--------------	-----

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1. Población.....	59
Cuadro N° 2. Operacionalización de la Variable Independiente	60
Cuadro N° 3. Operacionalización de la Variable Dependiente	61
Cuadro N° 4. Plan de recolección de información.	62
Cuadro N° 5. Técnicas e instrumentos de evaluación	62
Cuadro N° 4: Modelo Operativo del uso del Manual.	97

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1. CAPACITACIÓN SOBRE SEXUALIDAD A ESTUDIANTES.....	65
TABLA N° 2. PLANIFICACIÓN DE CLASES SOBRE SEXUALIDAD	66
TABLA N° 3. USO DE MATERIAL DIDÁCTICO.....	67
TABLA N° 4. EVALUACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD	68
TABLA N° 5 ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN DE ITS.....	69
TABLA N° 6 DENUNCIAS DE ATENTADOS SEXUALES	70
TABLA N° 7 EDUCACIÓN SEXUAL DE PADRES	71
TABLA N° 8 ESCENAS DE ANTIVALORES POR TELEVISIÓN.....	72
TABLA N° 9 USO DE GUÍA DE SEXUALIDAD	73
TABLA N° 10 ESCUELA PARA PADRES SOBRE SEXUALIDAD	74
TABLA N° 11 IMPARTIR TEMAS DE SEXUALIDAD	75
TABLA N° 12 PLANIFICACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD	76
TABLA N° 13 USO DE MATERIAL DIDACTICO DE SEXUALIDAD	77
TABLA N° 14 EVALUACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD	78
TABLA N° 15 ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN DE ITS.....	79
TABLA N° 16 DENUNCIAS DE ATENTADOS SEXUALES	80
TABLA N° 17 EDUCACIÓN DE SEXUALIDAD POR PADRES.	81
TABLA N° 18 ESCENAS DE ANTIVALORES POR TELEVISIÓN.....	82
TABLA N° 19 USO DE GUÍA EN CLASES DE SEXUALIDAD	83
TABLA N° 20 ESCUELA PARA PADRES SOBRE SEXUALIDAD	84
TABLA N° 11. RESULTADOS DE ENCUESTAS	86
TABLA N° 12. CHI CUADRADO	87

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Árbol de problema	8
Gráfico 2. Red de inclusiones conceptuales.	25
Gráfico 3. Constelación de ideas de la Variable independiente	26
Gráfico 4. Constelación de ideas de la Variable Dependiente.....	27
Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013	59
GRÁFICO N° 5. CAPACITACIÓN SOBRE SEXUALIDAD A ESTUDIANTES	65
GRÁFICO N° 6. PLANIFICACIÓN DE CLASES SOBRE SEXUALIDAD	66
GRÁFICO N° 7 USO DE MATERIAL DIDÁCTICO.....	67
GRÁFICO N° 8 EVALUACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD	68
GRÁFICO N° 9 ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN DE ITS.....	69
GRÁFICO N° 10 DENUNCIAS DE ATENTADOS SEXUALES.....	70
GRÁFICO N° 11 EDUCACIÓN SEXUAL DE PADRES.....	71
GRÁFICO N° 12 ESCENAS DE ANTIVALORES POR TELEVISIÓN.....	72
GRÁFICO N° 13 USO DE GUÍA DE SEXUALIDAD	73
GRÁFICO N° 14 ESCUELA PARA PADRES SOBRE SEXUALIDAD	74
GRÁFICO N° 15 IMPARTIR TEMAS DE SEXUALIDAD	75
GRÁFICO N° 16 PLANIFICACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD.....	76
GRÁFICO N° 17 USO DE MATERIAL DIDACTICO DE SEXUALIDAD.....	77
GRÁFICO N° 18 EVALUACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD	78
GRÁFICO N° 19 ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN DE ITS.....	79
GRÁFICO N° 20 DENUNCIAS DE ATENTADOS SEXUALES.....	80
GRÁFICO N° 21 EDUCACIÓN DE SEXUALIDAD POR PADRES.....	81
GRÁFICO N° 22 ESCENAS DE ANTIVALORES POR TELEVISIÓN.....	82
GRÁFICO N° 23 USO DE GUÍA EN CLASES DE SEXUALIDAD	83
GRÁFICO N° 24 ESCUELA PARA PADRES SOBRE SEXUALIDAD	84
Fuente: Encuesta aplicada a Estudiantes.	86
Fuente: Encuesta aplicada a Estudiantes.	87

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1B: ENCUESTA A DOCENTES DE LA EBQ.	134
ANEXO 2A: RESULTADOS DE LA ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES	135
ANEXO 2B: RESULTADOS DE LA ENCUESTA A LOS DOCENTES.....	136
ANEXO 3: EVALUACIÓN A LOS ESTUDIANTES SOBRE SALUD SEXUAL.....	137
ANEXO 4: CERTIFICACIÓN	138
ANEXO 5: FOTOGRAFÍAS	138

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

DIRECCIÓN DE POSGRADO

MAESTRÍA EN DISEÑO CURRICULAR Y EVALUACIÓN EDUCATIVA

“Evaluación a la educación para la sexualidad y el amor y su relación con la salud sexual preventiva en los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela de Educación Básica Belisario Quevedo del centro parroquial Juan B. Vela – Ambato”

Autor: Lic. Edwin Germánico Ríos Villacrés

Director: Dr. Mg. Washington Wilfrido Montaña Correa

Fecha: 25 de septiembre de 2013

RESUMEN EJECUTIVO

El propósito de la evaluación intencionada es la de orientar de manera oportuna y precisa para ayudar al niño/a en su proceso formativo de desarrollo personal desplegando comportamientos de autoanálisis. Un aspecto de permanente autoevaluación es la sexualidad humana, que según unos lo ubican en el simple nivel instintivo animal, mientras que otros lo relacionan a todo tipo de conducta humana, causa de realización, concediéndolo, por tanto, el sitio de una supra estructura dominante y suficiente para determinar su destino. Además uno de los mayores perjuicios que ha padecido nuestra población ha sido la ignorancia, mantenida por falta de preparación de muchos maestros, unas veces; por prejuicios religiosos y sociales, otras; y no pocas, por vergüenza o miedo a tratar el problema que ha llevado a tomar decisiones de importancia en sus vidas, con consecuencias, a veces, desastrosas como abortos, suicidios, SIDA, etc. Según el Plan Andino de Prevención del Embarazo en Adolescentes, el Ecuador ocupa el primer lugar en la región andina, pues el 17,2% de jóvenes mujeres entre 14 y 19 años ya son madres. Además, la infección más frecuente es el Síndrome de Secreción Vaginal por gonorrea y sífilis. La falta de comunicación en el hogar, el uso no adecuado del internet, la pornografía, las presiones sociales como la demostración de la masculinidad en un prostíbulo o la prueba de amor empujan a los jóvenes a tener relaciones sexuales prematuras cuando aún no están preparados ni física ni emocionalmente. Por ello la importancia de hablar de educación de la sexualidad en familia, escuela y la iglesia, pues la educación sexual no comienza “algún día”, sino que está presente desde el nacimiento con el ejemplo del entorno social cultural. Esta es importante porque nos enseña hábitos de higiene física, mental y emocional para prevenir riesgos innecesarios.

Descriptor: evaluación, sexualidad, embarazo en adolescentes, infecciones de transmisión sexual, comunicación de calidad, prevención de la salud.

TECHNICAL UNIVERSITY AMBATO

POSTGRADE SCHOOLCENTER

MASTER OF EDUCATION CURRICULUM AND ASSESSMENT

"Evaluation for sexuality education and love and its relation to sexual health preventive Students in sixth and seventh years of the Belisarius Queued Basic Education School in Juan Benign Vela - Ambato"

Author: Edwin Germánico Ríos Villacrés

Director: Dr. Mg. Washington Wilfred Montaña Correa

Date: September 25, 2013

ABSTRACT

The intended purpose of the evaluation is to guide timely and accurate manner to assist the child in his / her personal development training process unfolding behaviors of self-analysis. A permanent aspect of human sexuality is self-assessment, which according to some places. They will place him in a simple instinctive animal level, while others relate to all kinds of human behavior, because of the realization, granting it, therefore, the seat of a dominant structure above and should be sufficient to determine their fate. Also one of the greatest losses that our population has suffered, is ignorance which has been maintained by lack of preparation of many teachers, sometimes, for religious and social prejudices, others, and not a few, out of shame or fear of dealing with the problem that has taken important decisions in their lives, with consequences sometimes disastrous as abortions, suicides, AIDS, etc.. According to the Andean Plan for the Prevention of Teen Pregnancy, Ecuador ranks first in the Andean region, as 17.2% of young women aged 14 to 19 are already mothers. In addition, the most common infection is Vaginal Discharge Syndrome gonorrhea and syphilis. The lack of communication in the home, the improper use of the internet, pornography, social pressures as the demonstration of masculinity in a brother or love test push young people to have sex premature when they are not prepared, physically or emotionally. Hence the importance of talking about sex education in the family, school and church, where sex education should start but it does not start "someday", with the example of the social and cultural environment starting since birth. This is important because it shows physical hygiene, mental and emotional to prevent unnecessary risks.

Descriptors: assessment, sexuality, teen pregnancy, sexually transmitted infections, quality communication, and health prevention.

INTRODUCCIÓN

El propósito de la presente investigación fue considerada para prevenir conductas en la sexualidad de los niños y adolescentes que afecten a su salud mediante la información adecuada y oportuna que permita la formación integral de su personalidad con la práctica de valores.

Este trabajo se fundamenta en las teorías de aprendizaje que proponen: el trabajo tanto en equipo y autónomo de forma práctica; que el docente sea el estimulador de capacidades de los estudiantes; que la educación ayude al estudiante a que aprenda lo importante y útil con la mediación del profesor, considerando las experiencias y vivencias como medio para lograr aprendizajes significativos.

El Gobierno Nacional, está empeñado en disminuir los embarazos precoces, las infecciones de transmisión sexual, que tanto docentes, padres de familia como estudiantes comprendan, analicen y socialicen estas temáticas para valorar, disfrutar, conocer y criticar desde la información de contenidos hasta la formación de valores y práctica de una sexualidad responsable, natural y satisfactoria. Este propósito debe ser nuestro palpitar como maestros.

La propuesta del trabajo de investigación es la adaptación de contenidos emitidos por el Ministerio que permitirá que el estudiante con madurez sea autónomo en la toma de decisiones y cumpla a futuro su maternidad y paternidad responsable. Las temáticas para cada aspecto, son tomadas de los textos del Ministerio de Educación de Sexto y Séptimo Año.

En el primer capítulo está planteado el problema de investigación, refiriéndose a la recurrencia de este problema a nivel general en niños, jóvenes y adultos. También contiene la contextualización, el análisis crítico, la prognosis, formulación del problema, preguntas directrices, delimitación del objeto de investigación, objetivos y justificación.

El segundo capítulo contiene el marco teórico que se basa en la fundamentación psicológica, sociológica, pedagógica, filosófica - teológica, legal, y categorías fundamentales.

El capítulo tercero que corresponde a la metodología, figura el enfoque, tipo de estudio, población y muestra, operacionalización de variables, los procedimientos y finalmente el procesamiento y análisis.

En el capítulo cuarto constituye el análisis e interpretación de resultados de las encuestas realizadas tanto a los docentes como a los estudiantes de la Institución.

En el capítulo quinto constan las conclusiones y recomendaciones del presente trabajo de investigación.

Finalmente en el capítulo sexto consta la propuesta: Manual de Educación de la sexualidad, que fomenten la práctica de los derechos en los niños/as en educación y salud sexual.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. TEMA

“Evaluación a la educación para la sexualidad y el amor y su relación con la salud sexual preventiva en los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela de Educación Básica Belisario Quevedo de Juan B. Vela – Ambato”.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Contextualización

Según los medios de comunicación, como entes informativos para una evaluación social, en el **mundo** la violencia de género (feminicidio), la pornografía infantil, la promiscuidad sexual, el amor libre, el SIDA y las enfermedades de transmisión sexual (ETS), los embarazos no deseados en adolescentes, los abortos y la homosexualidad (legalizados en algunos países), la prostitución infantil y las violaciones infantiles, la pederastia y los escándalos de la iglesia, el bestialismo, el aumento de divorcios, los hogares mono parentales, la trata de blancas, la depresión, los suicidios pasionales y demás temas relativos a la sexualidad son permanentes y se constituye un verdadero problema mundial.

El virus de papiloma humano es la infección de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial, 20 millones de personas en los Estados Unidos de América están infectados, especialmente son adolescentes y adultos mayores.

La sífilis y la gonorrea se han incrementado últimamente entre los jóvenes, adolescentes y en homosexuales masculinos en América y Europa. Las infecciones de transmisión sexual afectan a hombres y mujeres de todos los niveles económicos y sociales. Las mujeres es el sexo más gravemente afectado debido a su vulnerabilidad. ONUSIDA, (2008)

El abuso sexual a menores es una cruda y espantosa realidad del mundo actual con trágicas consecuencias para los niños. En el año 2006, el secretario general de las Naciones Unidas presentó ante la Asamblea General un informe mundial sobre la violencia infantil. Se calcula que durante un año reciente, 150 millones de chicas y 73 millones de chicos menores de 18 años “tuvieron relaciones sexuales forzosas o sufrieron otras formas de violencia sexual. Un análisis realizado en 21 países indica que en algunos lugares hasta el 36 % de las mujeres y el 29 % de los hombres han sido objeto de algún tipo de agresión sexual durante su infancia. ¡La mayoría de los agresores eran familiares! ¡Despertad! mayo 2006.

Como padres el conocer algo de esas realidades ofrecerá ventajas para ser la primera línea de defensa, instruyendo a sus hijos de forma adecuada sobre el tema y enseñándoles acciones de protección básicas. La responsabilidad de proteger a los hijos recae principalmente en los padres, no en los hijos, de ahí que sean ellos quienes deban educarse primero. Las investigaciones informan que un 90 % de los abusadores son personas que el niño/a conoce y en quien confía, por ello la vigilancia de los padres es importante, además es fundamental saber escuchar al niño/a al menor indicio, aunque casi nunca hablan abiertamente del tema por vergüenza o por temor a la reacción. Lo más importante como prevención en esta cuestión es la educación, porque “Un niño/a ignorante en materia sexual es mucho más fácil de engañar”. Atalaya 1 noviembre 2010.

“No hacer una buena educación sexual y pretender que la niñez y adolescencia se proteja de los riesgos que ella implica y no tenga problemas en su vida sexual, es tan estúpido, como pretender que no se ahoguen en una piscina profunda sin haberles enseñado a nadar.” Romero, L. (1999). Reflexiones sobre educación sexual, Centro de asesoría y Consultoría, Barranquilla – Colombia.

Los padres, las madres y las familias desempeñan una función vital en la transmisión de información y formación de la personalidad con la práctica de valores respecto de la identidad sexual y social. Por ello necesitan ser capaces de conversar acerca de los aspectos físicos y comportamentales de la sexualidad humana con sus hijos e hijas. Por su parte, los niños y niñas tienen el derecho de recibir la información y adquirir los conocimientos y habilidades que les

permitirán tomar decisiones responsables sobre sexualidad, relaciones interpersonales y prevención de ITS y del VIH.

Según el Informe Mundial del ONUSIDA sobre la Epidemia del SIDA, sólo el 40% de las personas jóvenes entre las edades de 15 y 24 años reciben conocimientos actualizados sobre las distintas formas de transmisión del VIH

Si deseamos tener un impacto positivo en los niños, niñas y jóvenes antes que inicien su actividad sexual, deberíamos integrar la educación en sexualidad al currículo oficial y asegurarnos de que sea impartida por maestros y maestras especializados que cuenten con el apoyo de la comunidad escolar. Este compromiso se ha reafirmado en el Marco de Resultados del ONUSIDA (2009-2011) que ha identificado el empoderamiento de las personas jóvenes para que se protejan contra el VIH como una de las áreas prioritarias de acción. Esto se puede lograr, entre otras cosas, impartiendo una educación basada en derechos en salud sexual y reproductiva.

En el **Ecuador** según el Programa Nacional de Sida - Ecuador, la infección más frecuente es el Síndrome de Secreción Vaginal por gonorrea y sífilis. El Ministerio de Salud Pública (MSP) se acerca a la gente con programas motivando el control.

La mayoría de las infecciones de transmisión sexual son asintomáticas en las mujeres. Las fallas en el diagnóstico y tratamiento pueden causar graves complicaciones y secuelas: infertilidad, pérdida fetal, embarazo ectópico, cáncer ano genital y la muerte prematura, así como infecciones en recién nacidos y lactantes. www.siise.gob.ec/

Por los medios de comunicación, hay campañas de socialización de Educación para la sexualidad en medios de comunicación masiva como: “Habla serio de sexualidad sin misterios”, (1800 445566) porque persiste el desconocimiento y los problemas respecto a la sexualidad como identidad y equidad de género (homosexualidad, violencia), el uso del preservativo, la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, VIH-SIDA, las relaciones

sexuales a temprana edad que terminan en abortos con la consecuente afectación a la salud, matrimonios forzados o en hogares monoparentales.

Además la promoción del uso de “La píldora de un día después” en casos de emergencia para prevenir embarazos no deseados, por violaciones, o por la falta de planificación familiar. Debe ser de uso responsable para evitar el libertinaje, la decadencia moral (Sodomía), propendiendo una paternidad responsable que permita una vida digna y la realización personal. www.salud.gob.ec “Noticias salud”

Con este propósito se institucionalizó la “Ley sobre la educación en la sexualidad y el amor”, según el Acuerdo N° 403 (23-03-98), como eje transversal del sistema educativo. Primero se realizó un Plan Nacional de Educación para la sexualidad PLANESA, y mediante la norma constitucional se institucionalizó en el año 2006 el Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y el Amor PRONESA en todos sus niveles y modalidades.

Según Raúl Vallejo, ex ministro de Educación, en el Ecuador 2 de cada 3 adolescentes mujeres que no reciben educación sexual, son madres o ya están embarazadas. <http://ciudadaníainformada.com>

En **Ambato** se realizó en 2007 una capacitación intensiva a supervisores y docentes representantes de todas las instituciones educativas con el Programa Nacional de Educación para la sexualidad y el amor PRONESA y por ende a todo el magisterio, padres de familia y estudiantes.

Así en todas las **instituciones** educativas se dispuso conformar el Comité Institucional de PRONESA para su implementación, ejecución, control, seguimiento, evaluación y mejoramiento continuo. Como parte de sus funciones este comité debió realizar un Proyecto Institucional adaptado a su contexto, el mismo que siendo parte del Plan Estratégico Institucional PEI, debe ser revisado, mejorado y ejecutado cada año.

En la **Escuela de Educación Básica Belisario Quevedo** de la parroquia Juan B. Vela, según archivos, se ha cumplido las disposiciones con la

conformación del Comité Institucional de PRONESA; se ha invitado a expositores médicos y a los mismos docentes para reforzar este tema ante Padres de Familia y estudiantes.

En este ámbito rural hay un bajo nivel cultural con una gran población de adultos que se limitan a expresar expectativas sociales como “cuidaraste de los hombres”, proyectando la idea de que “los hombres son peligrosos”, o tienen las ideas erróneas que hablar de sexualidad es pecaminoso, vulgar y vergonzoso, que sexualidad implica hablar únicamente de los genitales y del coito por lo que prefieren no tocar el tema evidenciando una falta de tiempo de calidad y de comunicación con sus hijos/as.

Además por la migración laboral, muchas familias de los estudiantes son desorganizadas e inestables, sin una verdadera relación afectiva, social, emotiva, cultural y espiritual entre padres e hijos que carecen de valores y autoestima.

Esto se evidencia al conocer de ex estudiantes que se han suicidado por problemas pasionales, se han embarazado a muy temprana edad, han sido forzadas a casarse muy jóvenes y hasta de abortos, lo que implica trastornos en su salud mental y psicológica y han suspendido sus estudios.

En la pubertad, la curiosidad acerca de los temas sexuales es mucho más perfilada, lo que debe ser aprovechado para impartir educación adecuada de este tema con responsabilidad y no solo la transmisión de conocimientos, sino la formación de la personalidad sustentada en la práctica de valores, los medios de comunicación, internet, videos, revistas pornográficas, amigos y compañeros y cualquier tipo de información llenarán ese vacío y no será de la mejor manera.

1.2.2. Análisis Crítico

E
F
E
C
T
O

C
A
U
S
A

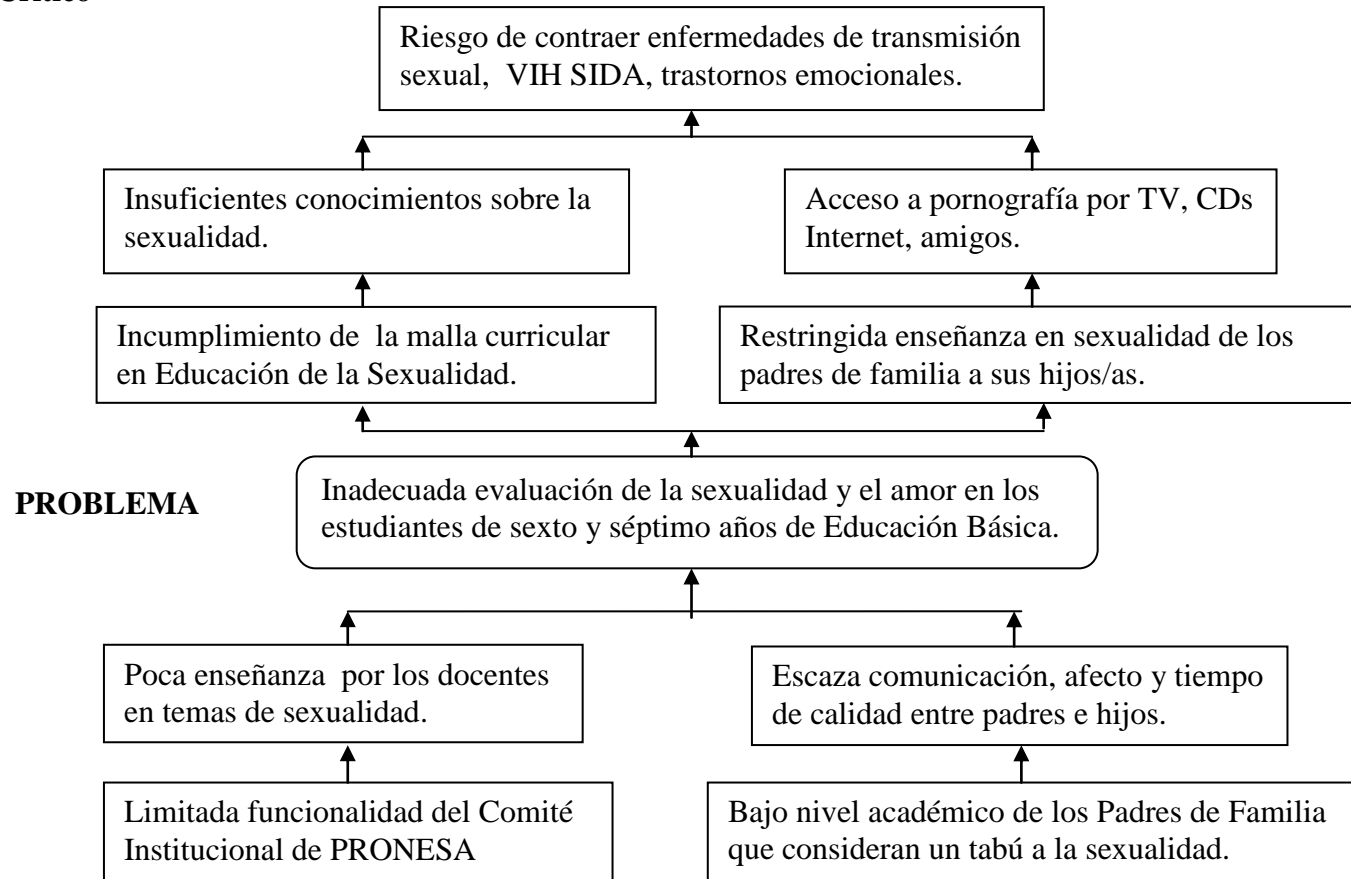


Gráfico 1. Árbol de problema

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

En una Institución educativa con docentes tradicionalistas y renuentes al cambio propositivo, no se planifica o se planifica inadecuadamente sobre educación para la sexualidad, por lo que se observa improvisación y poca enseñanza en este eje transversal. El limitado conocimiento de los derechos sexuales de los niños y adolescentes por autoridades y docentes conlleva al incumplimiento o a una limitada funcionalidad del Comité Institucional de PRONESA.

El bajo nivel académico de los Padres de Familia que consideran que educar en la sexualidad implica solo lo fisiológico de los genitales y las relaciones íntimas como algo pecaminoso y vergonzoso de lo cual no se debe hablar para no despertarles la curiosidad hace que se restrinja el enseñar de sexualidad a sus hijos.

Esta falta de interrelación y comunicación no permiten obtener una información objetiva y orientadora que permita elaborar una base de datos reales sobre los diferentes problemas relacionados a la sexualidad y el amor, por lo que no se puede diagnosticar y elaborar una propuesta adecuada para dar solución a los múltiples problemas relacionados a la sexualidad y el cuidado de la salud como parte del Buen Vivir.

Como consecuencia los estudiantes asistirán a la Escuela siendo perjudicados en sus derechos por el incumplimiento de la malla curricular en educación para la sexualidad; viviendo en una comunidad permisiva donde se tolera la inequidad y violencia de género, la promiscuidad sexual como algo normal, con una escasa comunicación, afecto y tiempo de calidad con sus padres.

Aquello expone a los niños/as y adolescentes a un bombardeo de desinformación por medio de la televisión, prensa de crónica roja, revistas y videos de pornografía, internet, "amigos", etc., que les expondrá el riesgo de vivir una sexualidad equivocada y contraer enfermedades de transmisión sexual, trastornos psicológicos, afectivos, sociales, espirituales, emocionales e incluso el desprecio por la vida que termina en el suicidio.

1.2.3. Prognosis

Si los estudiantes de sexto y séptimo año de la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela - Ambato, cuentan con una adecuada evaluación como parte de la educación de la sexualidad y el amor tanto en su hogar como en la Escuela, su personalidad se formará adecuadamente, lo que le permitirá tomar decisiones correctas, vivir su sexualidad en forma responsable y como consecuencia preservar su salud como parte del buen vivir.

Caso contrario, de mantener una inadecuada evaluación de la educación de la sexualidad y el amor, no se podrá identificar las falencias y en consecuencia la retroalimentación, manteniendo una educación de mala calidad que desprestigia a la Institución, ahuyente a los estudiantes, y continúe entregando a la sociedad individuos carentes de conocimientos básicos de salud sexual, con riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual, SIDA, trastornos emocionales, psicológicos, afectivos, sociales y todos los problemas que estos conllevan.

1.2.4. Formulación del problema

¿De qué manera la evaluación de la educación de la sexualidad y el amor se relaciona con el cuidado de la salud sexual preventiva en los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela - Ambato?

1.2.5. Preguntas directrices

1. ¿Cómo se ha desarrollado la educación para la sexualidad y el amor en los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela?
2. ¿Ha existido un seguimiento al desarrollo de la salud sexual preventiva?
3. ¿Será necesario diseñar un manual de educación para la sexualidad para los estudiantes de sexto y séptimo año de la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela - Ambato?

1.2.6. Delimitación del objeto de investigación

Por Contenido:

Campo:	Educativo
Área:	Evaluación formativa
Aspecto:	Evaluación a la Educación de la Sexualidad - Salud sexual preventiva -

1.2.6.1. Delimitación Espacial:

La presente investigación se realizará en los docentes y estudiantes de sexto y séptimo año de la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela - Ambato.

1.2.6.2. Delimitación Temporal:

La investigación se llevará a cabo de septiembre de 2012 a septiembre del 2013.

1.2.6.3. Unidades de observación:

- Estudiantes de sexto y séptimo años.
- Docentes de grados y áreas especiales de la Institución.

1.3. JUSTIFICACIÓN

El aumento del VIH/SIDA con 34 millones a nivel mundial. El informe del Plan Regional Andino de Prevención de Embarazos en Adolescentes en el que el Ecuador es el primer país en la Región con el 23 % de embarazos de adolescentes, con niñas de 12 a 14 años que ya son madres junto al aumento de casos de infecciones de transmisión sexual (ITS), con un 30 % en un año según estadísticas del Departamento de Epidemiología de la Dirección Provincial de Salud de **Tungurahua** implica la necesidad de prever la salud sexual de los estudiantes.

Hacer una evaluación de estos aprendizajes es coherente con la ley y será **factible** en la medida que los Directivos del Plantel, docentes, padres de familia y estudiantes realmente concienticen la importancia de tratar este tema y se

encuentren motivados a realizar cambios de actitud positiva permanente tanto en el hogar como en la Institución.

La sociedad adulta espera y exige a sus niños y adolescentes que sean responsables con su sexualidad, sin embargo se comportan irresponsablemente en la manera como asumen la educación sexual. Los adultos suponen que con “la pedagogía del NO” y el “terrorismo sexual” sería suficiente para lograr una sexualidad responsable.

Por lo expuesto, la prohibición o el “NO LO HAGAS”, ha sido insuficiente para ejercer control sobre la conducta sexual de los jóvenes y mucho menos para formarla. La familia y la escuela no forman intencional y sistemáticamente la sexualidad. La mayor parte de los adultos dicen a sus hijos que tengan cuidado pero no enseñan como tenerlo.

La investigación sobre este importante tema es **útil**, por cuanto permite reflexionar sobre la misión de la familia, la escuela, el estado y la sociedad, que sería brindar una educación sexual abierta, basada en la realidad, centrada en la moral con la promoción de valores y actitudes para una sexualidad responsable, realizadora y constructiva.

La responsabilidad con la cual los adultos viven su sexualidad es directamente proporcional a la responsabilidad con la cual los niños y adolescentes (adultos del futuro), vivirán su sexualidad y se hagan cargo de una buena educación sexual para las nuevas generaciones. Se enseña mucho más con el buen ejemplo que con tantas palabras vacías, empezando en los hogares.

Es **novedoso** conocer que ante el vertiginoso aumento de los casos reportados, Susana Tamayo, especialista en el tema recomienda que para avanzar en el control de este tipo de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), lo primero que hay que hacer es reconocer que estos males ya son una epidemia.

Eduardo Lozada, jefe de Epidemiología, señala que el repunte obliga a utilizar un sistema de vigilancia epidemiológica que sirve para identificar el

número de casos en esta Provincia, donde un porcentaje de afectados son adolescentes.

Alex N., estudiante secundario de 15 años, sostuvo que la información recibida en las instituciones educativas es limitada, por cuanto únicamente se basan en métodos anticonceptivos y en temas que se aprenden en materias de biología. Entonces, dijo, la información sobre educación sexual no es la adecuada ya que falta llegar con mayor precisión y claridad al sector estudiantil de la provincia.lahora.com.ec/thump/

Se conoce que algunas de nuestras ex estudiantes se han embarazado siendo muy jóvenes e incluso se han auto eliminado por trastornos psicológicos, afectivos, sociales y emocionales profundos. Aquello sin mencionar de aspectos escondidos como, violaciones y enfermedades relativas a la sexualidad que con buena educación se pueden prevenir.

Desarrollar un centro educativo eficaz es uno de los objetivos como elemento esencial de desarrollo. En este contexto la evaluación de la educación para la sexualidad en la Escuela de Educación Básica Belisario Quevedo, representa un medio para un fin, que permita controlar, valorar y tomar decisiones en un proceso de mejoramiento continuo y sistemático que facilite un desarrollo progresivo en el logro de los objetivos y de este modo beneficiar la salud sexual preventiva como parte del Buen Vivir a los estudiantes como meta final.

Es común escuchar de padres de familia de la Institución en estudio, comentarios de violencia intrafamiliar entre cónyuges, violencia de género entre estudiantes, por lo que se considera fundamental que Docentes, Padres de Familia y estudiantes, vayan sensibilizándose y educándose en la prevención de la salud sexual, y fortalecer la estructura familiar y estudiantil con la práctica de valores acorde al marco constitucional del Buen Vivir y sustentado en la sexta política del Plan Decenal que es “El mejoramiento de la calidad de la Educación”.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. General

Determinar la relación entre la evaluación de la educación de la sexualidad y el amor y la salud sexual preventiva en los estudiantes de sexto y séptimo año de la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela - Ambato.

1.4.2. Específicos

1. Diagnosticar de qué formas se realiza la evaluación de la educación de la sexualidad y el amor a los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela - Ambato.
2. Identificar el nivel de conocimientos sobre la salud sexual preventiva que poseen los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela - Ambato.
3. Diseñar un manual de educación para la orientación en la salud sexual preventiva para los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela - Ambato.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

De las investigaciones realizadas en la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela donde realizo mi investigación no hay una monografía relacionada con el tema.

En tesis con el tema: “Aplicación del programa de la sexualidad como medida de prevención del contagio del VIH/SIDA”, con Tutora: Dra. Lozada M. y Autora: SALINAS J. (2011), UTA, Ambato, con el objetivo de formar estudiantes responsables en la toma de decisiones con respecto a temas de la sexualidad.

Llega a las siguientes conclusiones:

- El nivel de conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes de octavo año es muy bajo, con muchas deficiencias en cuanto a conceptos básicos.
- Es necesario una educación de la sexualidad a los padres de familia, e incluso a docentes, con el manejo adecuado de sentimientos.
- Las relaciones sexuales inician a la edad de 13 a 15 años, por lo que la información es importantes desde los primeros años de Educación Básica.

Plantea como propuesta la modificación al currículo para insertar la asignatura de Educación para la sexualidad, lo que se relaciona con la Variable Independiente.

Para SOCASI, M. (2011). En Tesis: “La Tecnología Multimedia y la optimización en la enseñanza de Educación Sexual” de Autora SOCASI, M.

(2001), UTA, Ambato, con el objetivo de determinar si los aprendizajes de educación sexual es significativo a través del uso de la tecnología multimedia.

Arribó a las siguientes conclusiones:

- Los estudiantes necesitan información de educación sexual, pero los docentes se limitan a proporcionar información desde el aspecto biológico sin tomar en cuenta otros aspectos que constituyen la dimensión de la sexualidad.
- La familia, siendo la principal institución en la formación de los hijos/as, los padres, deben ejercer el papel de filtro de las informaciones y son los responsables de la formación exitosa de aquellos como seres afectivos, sociales, productivos, intelectuales.
- La tecnología multimedia nos brinda múltiples beneficios en el despliegue de información, motivación, impacto visual, considerando como un recurso eficaz que contribuye al aprendizaje significativo de los estudiantes.

Propone la utilización de videos multimedia en la enseñanza de educación sexual en los estudiantes de séptimo año, que concuerda con la variable Independiente.

. En la Tesis: “La sexualidad en adolescentes y su influencia en el proceso de enseñanza-aprendizaje” de las autoras: CEPEDA, J. - CARRILLO, M. (2011) Universidad Estatal de Bolívar, con el objetivo de analizar los conocimientos de estudiantes y docentes en la influencia de la sexualidad en el proceso de enseñanza – aprendizaje, llega a las siguientes conclusiones:

- Pese a contar con las condiciones técnico pedagógicas necesarias para capacitación y contar con personal capacitado, se observa que falta sensibilidad para hablar de sexualidad que aún se considera un tabú.
- Los docentes se limitan a seguir los temas de sexualidad que hay en los textos.

- Los estudiantes no conocen sobre los riesgos de las relaciones sexuales prematuras y las enfermedades de transmisión sexual.

Propone la implementación de talleres de capacitación sobre sexualidad a los estudiantes y continuar con la escuela para padres, que tiene relación con la variable Independiente.

Con estos antecedentes se reafirma la necesidad de elaborar un Modelo de evaluación Institucional a la educación de la sexualidad para verificar el cumplimiento de los planes y programas, material didáctico utilizado, técnicas activas de aprendizaje, etc. y principalmente para identificar y corregir a tiempo las deficiencias del proceso, entendidos como capacidad de conceptualización, de análisis, de síntesis, de generalización, estructuras mentales, habilidades, destrezas, para corregir errores y lograr un aprendizaje significativo.

La evaluación debe ser considerada como un proceso permanente, sistemático de recolección de información, juicios de valor y toma de decisiones para conseguir un mejoramiento continuo en la formación de la personalidad.

2.2. FUNDAMENTACIÓN

2.2.1. Fundamentación Filosófica.

La presente investigación se encuentra ubicada en el paradigma crítico propositivo, crítico porque se realiza en una realidad socio-cultural, educativa y propositiva por cuanto busca plantear una alternativa de solución al escaso, bajo o deficiente desarrollo de destrezas.

Esto lleva a que el paradigma propuesto sea el más indicado dentro de las nuevas corrientes para solucionar problemas e introducirse en la enseñanza, pedagogía y didáctica modernas como es la Teoría de Gardner, Ausubel, Piaget, Vigosthky.

Anteponiendo así algunos criterios de los pedagogos sobre el concepto de inteligencia emocional-afectivo-cognitivo que nos ilustra para manejarnos mejor en la problemática del maltrato infantil y su relación con el desarrollo comportamental que es parte del estudio.

PIAGET, Ha aportado con sus investigaciones sobre la inteligencia emocional-afectivo-cognitivo y la sexualidad en el niño y factores que influyen en los valores, quien la define como la capacidad de adaptación biológica.

“La Inteligencia emocional-afectivo-cognitivo y sexualidad en niños es la capacidad de resolver problemas cuando esta baja, tiene relación directa con los valores en su deficiencia o en su potencial. GARDNER, H. (1999).

El investigador hace de su trabajo científico un compromiso de búsqueda para una mejor calidad de vida del ser humano, una transformación positiva para nuestra sociedad y sobre todo, deja de hacer ciencia por la ciencia o producir bienes para la rentabilidad, sino que el conocimiento científico se construye en el marco de la investigación social, cualitativa, con fundamentaciones ontológica, epistemológica, axiológica y metodológica que superen los modelos tradicionales y tecnocráticos.

Por ser la población ecuatoriana en su mayoría cristiana, corresponde valorar lo que dice la Santa Biblia al respecto de la sexualidad, los principios morales para la convivencia pacífica y desarrollo humano como aspectos básicos de un modelo de vida digna y placentera.

- Dios bendice a la primera pareja humana al decir: “Háganse muchos, llenen la tierra y sojúzguenla”, considerando la sexualidad como un aspecto natural, gratificante y necesario para la realización personal y mantener la especie.
- Describe una serie de normas morales sobre la sexualidad y cuidado de la salud como la pulcritud, higiene, fidelidad conyugal. Prohíbe las relaciones incestuosas, la homosexualidad, la promiscuidad, el bestialismo, poligamia, fornicación, adulterio, lujuria, considerándolos como actos pecaminosos.
- Respecto del Buen Vivir, la Biblia da disposiciones en cuanto a las relaciones interpersonales como el amor fraternal: “Ama a tu prójimo como a ti mismo”, “No hagas a otro lo que no quieres que te hagan a ti”,

animando a practicar la empatía para mantener la paz y sana convivencia social. Señor Jesucristo, (30). Evangelios.

2.2.2. Aspecto Ontológico.

La realidad es entendida como un mundo cambiante y dinámico. Los sujetos humanos son conceptualizados como agentes activos en la construcción de la realidad. Por lo que, existen múltiples realidades dependientes de sus contextos particulares. González, M. (s.f., p. 15). Esto hace que la ciencia, sus leyes y la verdad no sean absolutas, sino relativas, perfectibles, cuanto más se acerquen a la realidad.

Por lo tanto, siendo la lectura científica un proceso de interpretación, su consideración no puede ser inequívoca, sino que siempre el texto está abierto a nuevas comprensiones.

2.2.3. Aspecto Epistemológico.

El conocimiento de la realidad se inscribe en el enfoque epistemológico de totalidad concreta, según el cual, la práctica de la investigación científica tiene sentido cuando se la comprende en la interrelación con las diferentes dimensiones del contexto histórico-social, ideológico-política, científico-técnico, económica y cultural, en donde todos los factores intervinientes, entre ellos, el sujeto cognoscente y el objeto de estudio, son inseparables e interactúan entre sí, se transforman y están en continuo desarrollo y creación, poniendo como criterio de verdad, la praxis. Naranjo, G. (2006). UTA, Ambato.

La sexualidad, el amor y el Buen Vivir son conceptos dependientes que han logrado, a través del tiempo, una serie de fundamentos teóricos importantes. Históricamente, se consideraba que estos conceptos mantenían una relación antagónica de pecado, pero hay estrecha congruencia en el niño, el joven, el adulto y el hombre en sí. En la actualidad, sin embargo, se pretende integrar ambas nociones en un mismo concepto: la inteligencia emocional-afectivo-cognitivo y sexual para un ser humano feliz.

2.2.4. Aspecto Axiológico.

La ciencia no puede ser neutra, está influenciada por valores. El investigador es el sujeto social que sintetiza el contexto socio-cultural en donde está ubicado el problema que estudia. Por lo tanto, es imposible que pueda abstraer su carga ideológico-política y religiosa, para interpretar la realidad, como tampoco se puede prescindir del fondo cultural del autor y del lector, para alcanzar el sentido más objetivo de un documento escrito. En nuestro contexto cristiano es relevante el sentido pecaminoso de la promiscuidad sexual y la aceptación de los mandatos divinos de amor fraternal basado en principios.

2.2.5. Fundamentación Sociológica

Socialmente el concepto de sexualidad y el amor es adecuado para fomentar al espíritu y un hombre integral para la conservación de la especie humana y una vida saludable. En los últimos tiempos se ha observado un creciente interés, tanto en el ámbito académico como en el social, respecto a las características y aplicaciones de la enseñanza de educación sexual y su evaluación intrínseca y extrínseca para solucionar uno de los problemas que engloba a otros en el comportamiento y vida del ser humano.

2.2.6. Fundamentación Psicológica

La teoría cognitiva muestra una nueva visión del ser humano, al considerarlo como un organismo que realiza una actividad basada fundamentalmente en el procesamiento de la información, muy diferente a la visión reactiva y simplista que hasta entonces había defendido y divulgado el conductismo. Reconoce la importancia de cómo las personas organizan, filtran, codifican, categorizan, y evalúan la información y la forma en que estas herramientas, estructuras o esquemas mentales son empleadas para acceder e interpretar la realidad. Considera que cada individuo tendrá diferentes representaciones del mundo, las que dependerán de sus propios esquemas y de su interacción con la realidad, e irán cambiando y serán cada vez más sofisticadas.

Piaget fue uno de los primeros psicólogos que reconocieron que nacemos como procesadores de información activos y exploratorios, y que construimos

nuestro conocimiento en lugar de tomarlo ya hecho en respuesta a la experiencia o a la instrucción. Gran parte del desarrollo cognoscitivo es auto motivado. Los niños son buscadores de conocimiento, desarrollan sus propias teorías acerca del mundo que les rodea y las someten a prueba. Ejecutan experimentos de pensamiento, cuestionan sus propias suposiciones básicas, y razonan con base en cualquier conocimiento que tengan. El niño actúa como un pequeño científico. Los seres humanos nos encontramos en una lucha constante para adaptarnos a nuestros ambientes, construir conocimiento que nos permita percibir el significado y ejercer control por medio de mecanismos adaptativos. PIAGET, J. (1896 – 1980)

Jerome Bruner plantea que el conocimiento es más útil a una persona cuando es descubierto por sus propios esfuerzos, integrándolo a lo que se conocía con anterioridad. Esta teoría favorece un tipo de aprendizaje basado en la inducción. Cada persona selecciona y procesa la información de manera diferente, creando sus propias estructuras de conocimientos. El profesor debe investigar cómo cada uno de sus estudiantes organiza mentalmente la información y la relación que existe entre los contenidos que entrega la escuela y la cultura del estudiante, para ayudarle a encontrar sentido a lo que aprende y estimular el desarrollo de sus capacidades.

Bruner distingue tres sistemas de pensamiento: el sistema inactivo, basado en la acción manipulativa del niño; el sistema icónico, basado en la representación a través de imágenes; el sistema simbólico, basado en el uso del lenguaje y la creación de conceptos.

David Ausubel elabora una teoría del aprendizaje que intenta superar la memorización mecánica de contenido, dándole un sentido lógico del aprendiz. El aprendizaje sería la organización e integración de información en la estructura cognoscitiva del individuo. Esta estructura cognoscitiva es la forma en que cada persona tiene organizado su conocimiento, en forma de una jerarquía de conceptos, construida a partir de la experiencia del sujeto.

Para Ausubel todos los aprendizajes que se pueden producir en el aula se sitúan a lo largo de dos dimensiones: repetición – aprendizaje significativo; recepción – descubrimiento. Tanto el aprendizaje por recepción, como el aprendizaje por descubrimiento pueden ser significativos.

Estos autores plantean una teoría de aprendizaje enfocada a adquirir, procesar e interiorizar el conocimiento. El punto de partida para llegar a este fin es la lectura.

2.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

2.3.1. Educación de la Sexualidad

Se sustentará en la Constitución de la República del Ecuador (2008), Código de la Niñez y Adolescencia del Ecuador, Ley y Reglamento de la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI).

Ley sobre la Educación de la Sexualidad y el Amor. Art. 1: **“La Educación en Sexualidad y el Amor será un eje transversal de los planes y programas de estudios en todos los centros educativos oficiales”**

El acuerdo ministerial N° 3152 de diciembre del 2003, crea el “PROGRAMA NACIONAL DE EDUCACIÓN EN LA SEXUALIDAD Y EL AMOR” (PRONESA).

El acuerdo ministerial N° 403 de agosto de 2006, dispone la **“Institucionalización de la educación sexual en los establecimientos educativos”**, e insertarla en el Plan Estratégico Institucional (PEI) acorde con la filosofía del Plantel.

Constitución de la República del Ecuador de octubre de 2008.

Art. 44.- “El Estado, la familia y la sociedad promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos...”

Art. 347.- Bajo el Título Régimen del Buen Vivir: Lit. (4): “Asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en sexualidad desde el

enfoque de derechos “y Lit. (6): “Erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de los/as estudiantes”

Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI):

La garantía del acceso plural y libre a la información sobre sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos para el conocimiento y ejercicio de dichos derechos bajo un enfoque de igualdad de género, y para la toma libre, consciente, responsable e informada de las decisiones sobre la sexualidad. Art. 3 Lit. e.

Lit. m.- La protección y el apoyo a las y los estudiantes en casos de violencia, maltrato, explotación sexual y de cualquier tipo de abuso; el fomento de sus capacidades, derechos y mecanismos de denuncia y exigibilidad; el combate contra la negligencia que permita o provoque tales situaciones.

Lit. n.- La garantía de acceso plural a la libre información y educación para la salud y la prevención de enfermedades.

Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural.

Art. 202.- Programa de participación estudiantil en: Derechos Humanos y Buen Vivir; Educación para la Salud; Educación para la sexualidad.

Art. 354.- De las infracciones de connotación sexual: Acoso sexual; Deber de denunciar; Confidencialidad de la investigación; Medidas de protección y ayuda psicológica.

Código de la Niñez y Adolescencia.

Art. 50.- Dispone el derecho a que se respete a los niños/as y adolescentes su integridad 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/a, adolescente en casos flagrantes de maltrato, abuso sexual, tráfico, explotación sexual y otras violaciones a sus demandas;

2.3.2. Evaluación Educativa

En la Constitución del 2008:

Art. 346.- “Existirá una institución pública, con autonomía, de evaluación integral interna y externa, que promueva la calidad de la educación” INEVAL.

Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI).

Art. 185, 186 y 187.- De los propósitos, tipos y características de la evaluación estudiantil.

2.4. CATEGORÍAS FUNDAMENTALES

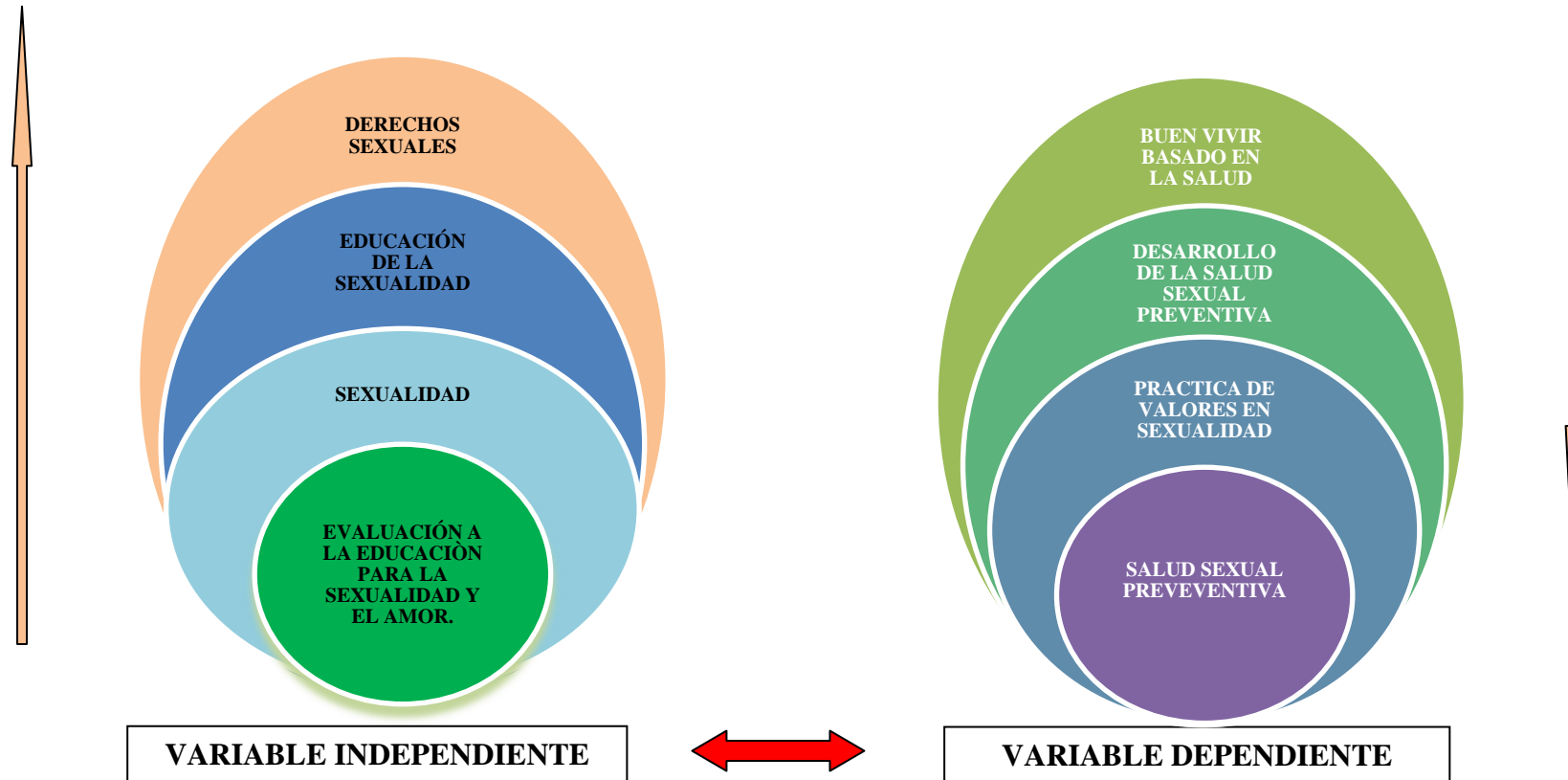


Gráfico 2. Red de inclusiones conceptuales.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

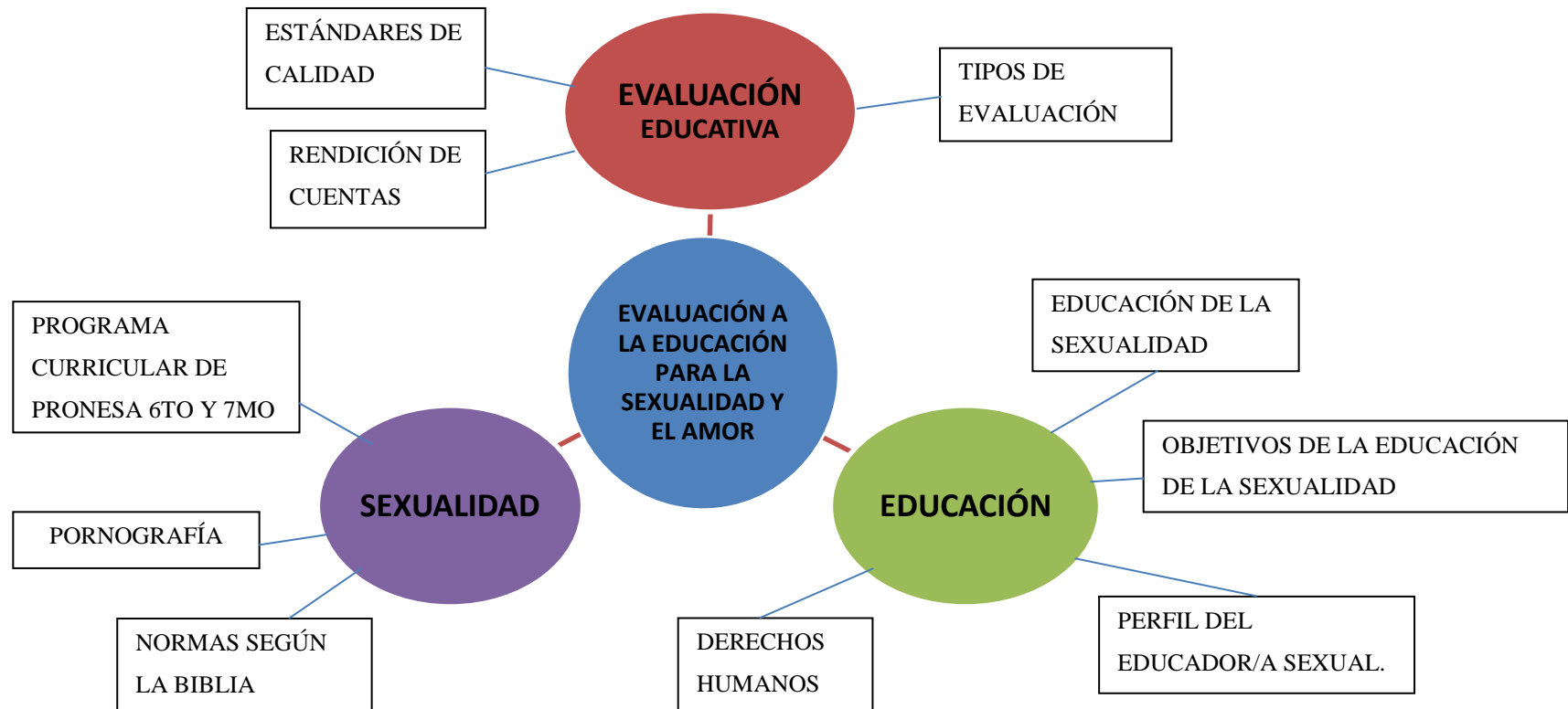


Gráfico 3. Constelación de ideas de la Variable independiente
 Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

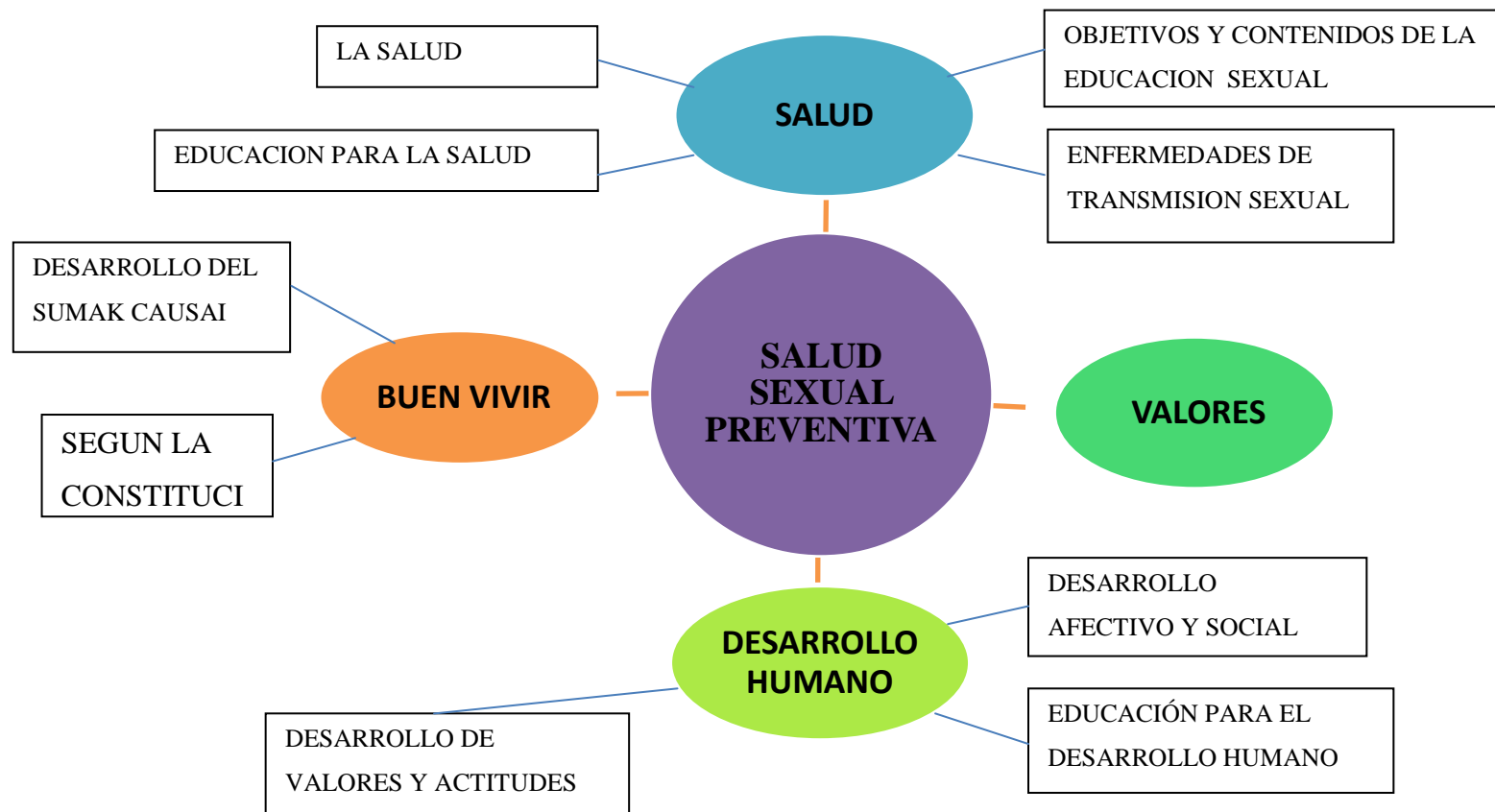


Gráfico 4. Constelación de ideas de la Variable Dependiente
 Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

2.4.1. EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD

2.4.1.1. Evaluación Educativa

La Reforma Curricular del Ecuador, 1996, define a la evaluación educativa como:

Un proceso integral y permanente que identifica, analiza y toma decisiones con respecto a los logros y deficiencias en los procesos, recursos y resultados en función de los objetivos y destrezas alcanzadas por los estudiantes.

El art. 184 de la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI), define a la evaluación como:

Un proceso continuo de observación, valoración y registro de información que evidencia el logro de objetivos de aprendizaje de los estudiantes y que incluye sistemas de retroalimentación, dirigidos a mejorar la metodología de la enseñanza y los resultados de aprendizaje.

Lo esencial de la evaluación es proveerle retroalimentación al estudiante para que pueda mejorar y lograr los mínimos establecidos del currículo y para el cumplimiento de los estándares nacionales. La evaluación debe tener como propósito principal que el docente oriente al estudiante de manera oportuna, pertinente, precisa y detallada para ayudarlo a lograr los objetivos del aprendizaje. Debe inducirlo a un proceso de análisis y reflexión valorativa de su gestión como facilitador de los procesos de aprendizaje, con el objeto de mejorar la efectividad de su gestión.

A. Rendición de Cuentas

La Constitución de la República del Ecuador (2008) en el Art. 85 y 100 dispone:

En la evaluación de los servicios públicos se garantizará la participación de las personas, comunidades... con mecanismos permanentes de rendición social de cuentas y control social.

Dicha Constitución establece que la Rendición de Cuentas es un proceso participativo, estructurado, periódico y oportuno, mediante el cual quienes toman decisiones sobre la gestión de lo público (autoridades, servidores públicos), ya sea en el ámbito político, programático u operativo, cumplen su deber y responsabilidad de explicar, dar a conocer o responder sobre el manejo de lo público encomendado a ellos y los resultados logrados o no ante la ciudadanía, sometiendo a ésta la evaluación de dicha gestión o manejo.

Este proceso se emprenderá en una relación de diálogo/debate/encuentro, con la finalidad de construir confianza y mejorar la calidad de la prestación de lo público. Por lo tanto, permite a la ciudadanía contar con información precisa y suficiente sobre la gestión de lo público, a través de un lenguaje asequible, redefiniendo así las modalidades de gestión pública e incorporando la exigencia ciudadana en todas las fases del ciclo de construcción de lo público.

B. Estándares e indicadores de la calidad educativa y evaluación.

La LOEI define a los estándares como descripciones de logros esperados correspondientes a los diferentes actores e instituciones del sistema educativo. Los indicadores señalan qué evidencias se consideran aceptables, para determinar que se hayan cumplido con dichos estándares.

Estos deben tener características como:

- Ser objetivos, comunes de lograr.
- Estar referidos a logros o desempeños observables y medibles.
- Ser fáciles de comprender y utilizar.
- Estar inspirados en ideales educativos.
- Estar basados en valores ecuatorianos y universales.

Hay estándares de Gestión Escolar, Desarrollo Profesional, de Aprendizaje, etc. Todos enmarcados en el Buen Vivir.

C. Tipos de evaluación

La evaluación estudiantil según el Art.....del Reglamento a la LOEI, es de los siguientes tipos, según su propósito:

1. *Diagnóstica: Se aplica al inicio de un período académico para determinar las condiciones previas con que el estudiante ingresa al PEA.*
2. *Formativa: Se realiza durante el proceso de aprendizaje para permitirle al docente realizar ajustes en la metodología de enseñanza, y mantener informados a los actores del proceso educativo sobre los resultados parciales logrados y el avance en el desarrollo integral del estudiante; y,*
3. *Sumativa: Se realiza para asignar una evaluación totalizadora que refleje la proporción de logros de aprendizaje alcanzados en un período.*

Para el Ministerio de Educación en el libro Evaluación de los aprendizajes (2002) la evaluación se clasifica según sus agentes en:

- a. **La Autoevaluación.-** Es imprescindible que el niño desarrolle comportamientos de evaluación de sus propias actuaciones. El niño por este proceso desarrollará y aprenderá a tomar decisiones sobre sus actos, sus trabajos realizados, sus deberes presentados, etc. Y tomará conciencia de lo positivo y negativo para reafirmarlo o corregirlo según corresponda. Así desarrollará su potencial intelectual, afectivo, volitivo y psicomotor. Asumirá con responsabilidad personal y aprenderá a vivir desde pequeño lo que más tarde será de grande.
- b. **La Coevaluación.-** El niño debe compartir sus deberes, responsabilidades y actividades en su nivel de realización con el fin de recibir criterios, observaciones, reflexiones, recomendaciones y correcciones.
- c. **La Heteroevaluación.-** Muy bien aplicada y desarrollada es enriquecedora por los datos que obtiene y el cúmulo de juicios de valor que el maestro puede manejar para disponer de información a los `padres de familia, a los mismos estudiantes y las autoridades superiores.

D. Características de la Evaluación

La evaluación de los aprendizajes reunir las siguientes características:

- Tener un valor intrínseco que no se limita a la emisión de una nota.
- Valora el desarrollo integral del estudiante y no solamente su desempeño.
- Debe ser continua, valorando el proceso, progreso y resultado final del aprendizaje.
- Incluye diversos factores, como las diferencias individuales, los intereses y necesidades educativas de los estudiantes.
- Tiene criterios de evaluación explícitos, y dados a conocer con anterioridad al estudiante y a sus representantes legales.
- Para evaluar el desarrollo integral deben considerarse aspectos como:
 - Las prácticas cotidianas de los estudiantes, que permiten valorar el desarrollo de las destrezas con criterios de desempeño a través de la realización de las tareas curriculares del aprendizaje.
 - La discusión de ideas con el planteamiento de varios puntos de vista, la argumentación, y la emisión de juicios de valor.
 - La expresión de ideas propias de los estudiantes a través de su producción escrita.
 - La solución de problemas de distintos niveles de complejidad, haciendo énfasis en la integración de conocimientos.

Se recomienda que en todo momento se aplique una evaluación integradora de la formación intelectual con la formación de valores humanos, lo que debe expresarse en resultados que se registran oficialmente y que deben dar a conocer a los estudiantes.

En la Actualización y Fortalecimiento Curricular de la Educación General Básica, (AFCEGB.2010) se establece los indicadores esenciales de evaluación que son evidencias concretas de los resultados del aprendizaje, precisando el desempeño esencial que deben demostrar los estudiantes.

Se estructuran a partir de las interrogantes siguientes:

- ¿Qué acción o acciones se evalúan?
- ¿Qué conocimientos son los esenciales en el año?
- ¿Qué resultados concretos evidencia el aprendizaje?

La evaluación es un proceso integral, permanente, sistemático y científico, inmerso en el proceso enseñanza-aprendizaje, como un elemento fundamental del mismo.

Constituye un proceso por cuanto es algo sistematizado, con fases o etapas que se deben cumplir. Por lo tanto, la evaluación no es algo improvisado, al contrario se trata de un acto intencional planificado por el maestro mediante el conocimiento lo más exacto posible del estudiante en todos los aspectos de su personalidad, con la necesidad de un cuidado mayor del proceso formativo, en donde la capacitación del alumnado está centrada en el auto aprendizaje, como proceso de desarrollo personal, destinado a lograr su mejoramiento continuo con cambios duraderos y positivos en su conducta.

“El criterio que hay que usar no es el de poner la atención en lo que hace el docente, sino mirar lo que acontece a los estudiantes como consecuencia de lo que el profesor hace”. www.educación.gov.ec.

Dime como evalúas y te diré cómo enseñas.

2.4.1.2. La Sexualidad

Es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de toda 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, papeles y relaciones interpersonales.

La sexualidad puede incluir todas las dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la

interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

La sexualidad se concibe como una dimensión que se explicita en la personalidad de cada individuo, en ella confluyen todas las potencialidades y funciones vitales del hacer, ser, sentir, en el individuo y en la interacción social. La sexualidad es un término amplio, que abarca lo que somos físicamente, lo que sentimos y hacemos en relación con el sexo que tenemos, así como las pautas y normas sociales que existen para cada género.

La connotación de apareamiento del ser humano sexuado varón o mujer, en la convivencia luego de su implícita caracterización masculina o femenina, imbrica las condiciones de su desempeño como interacción cotidiana donde descubre roles, en los que se siente apto para ejercer, con mayor o menor dominio según su vocación y oportunidades.

La sexualidad es la expresión psicosocial de los individuos como seres sexuados en un contexto sociocultural, en un área geográfica y en un momento histórico determinado. PRONESA/MEC. (2008). “Por una Educación de la sexualidad integral”. Quito - Ecuador

A. La sexualidad según el Cristianismo

En la parroquia rural de Juan B. Vela, la mayoría del entorno social-cultural, al igual que más de mil millones de personas en el mundo se identifica con el Cristianismo y en base a ello se supone que aceptan las normas que en su Libro Sagrado, Yahvé, su Dios identifica el conocimiento del bien y del mal, lo moral de lo inmoral, lo virtuoso de lo pecaminoso, lo que considera que es mejor para el buen vivir del ser humano.

Por ello es importante citar lo que la Biblia en este aspecto se refiere:

- “... Aquel que te enseña para que te beneficies a ti mismo, Aquel que te hace pisar en el camino en que debes andar” Isaías 48:7

- “... evitando la fornicación...” Efesios 5:3-5
- “Todo otro pecado que el hombre cometa está fuera de su cuerpo, pero el que practica la fornicación peca contra su propio cuerpo” 1 Corintios 6:18
- “... No dándose a propósitos contranaturales, de acostarse hombres con hombres...” 1 Corintios 6:9
- “No debes dar tu emisión a ninguna bestia..., y la mujer no debe ponerse delante de una bestia para tener cópula con ella. Es una violación de lo que es natural” Levítico 18:23
- No teniendo relaciones sexuales en caso de parentesco consanguíneo. (Incesto) Levítico 18:17
- “Que el matrimonio sea honorable entre todos y el lecho conyugal sea sin contaminación” Hebreos 13:4
- Se debe tener una sola pareja. (Monogamia) Mateo 19:5-6
- “No debes cometer adulterio”. Éxodo 20:14
- Y que es normal y necesario las relaciones íntimas entre conyugues. 1 Corintios 7:3-5
- “Por lo tanto, todas las cosas que quieren que los hombres les hagan, ustedes de igual manera tienen que hacérselas a ellos” Mateo 7:12

B. La Pornografía

La pornografía es material explícito ya sea en forma de imágenes, texto, audio que busca excitar al lector o espectador, se desplaza la función natural de la familia y conduce a una división distorsionada de la conducta sexual. La pornografía es nociva, degradante, perversa que crea una adicción poderosa más que otros vicios y destruye al ser humano.

Antes el que quería ver pornografía, tenía que ir a buscar, ahora la pornografía le busca a Usted en internet, revistas, videos y ciertos programas de la TV que animan a tener relaciones y constituyen un escalón a lo pecaminoso. El 90 % de chicos entre 8 y 16 años ha tropezado con pornografía.

La adicción al sexo es una enfermedad crónica con la masturbación, el fetichismo sexual. Es una plaga que con educación en valores y fuerza de voluntad se puede evitar. Lo que los jóvenes preguntan. (2008), Watchtower Bible and Tract.

Programa Curricular de PRONESA

PARA SEXTO AÑO

1. IDENTIDAD DE GÉNERO Y ORIENTACIÓN SEXUAL.

- Importancia del amor en la conducta sexual.
- Aspecto bio-sicosocial y ético de la sexualidad.
- Sexualidad en pareja (padres)

2. RELACIONES INTERPERSONALES.

- Código de la niñez y adolescencia.
- Aplicación de las leyes del entorno.

3. DERECHOS HUMANOS

- Maternidad y paternidad responsables.
- Concepción, embarazo, infertilidad. Parto y aborto.

4. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

- Expresiones afectivas entre las personas.
- Prevención de la violencia de género e intrafamiliar.
- Prevención del abuso y acoso sexual.

PARA SÉPTIMO AÑO

1. IDENTIDAD DE GÉNERO Y ORIENTACIÓN SEXUAL.

- La sexualidad masculina y femenina.
- Deseo y respuesta sexual.

2. RELACIONES INTERPERSONALES.

- Afectividad y conocimiento personal, autoestima, tolerancia, interrelación e interdependencia, atracción, coqueteo, conquista.

3. DERECHOS HUMANOS

- Código de la niñez y adolescencia.
- Ley de la sexualidad y el amor.

4. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

- Lenguaje sexual y su contexto.
- El cuerpo humano frente a los medios de comunicación.
- La pornografía.
- Enfermedades de transmisión sexual.
- Consecuencias y tratamiento

2.4.1.3. Educación

Del latín educere “guiar, conducir” o educare “formar, instruir” se puede definirse como:

- El proceso multidireccional mediante el cual se transmiten conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar. La educación no sólo se produce a través de la palabra, pues está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes.
- El proceso de vinculación y concienciación cultural, moral y conductual. Así, a través de la educación, las nuevas generaciones asimilan y aprenden los conocimientos, normas de conducta, modos de ser y formas de ver el mundo de generaciones anteriores, creando además otros nuevos.
- La educación se comparte entre las personas por medio de nuestras ideas, cultura, conocimientos, etc. respetando siempre a los demás. Ésta no siempre se da en el aula.

Existen tres tipos de educación: la formal, la no formal y la informal. La educación formal hace referencia a los ámbitos de las escuelas; la no formal se refiere a los cursos; y la informal que fundamentalmente se recibe en los ámbitos sociales que se adquiere progresivamente a lo largo de toda la vida. ROMERO S., Leonardo (1999). La Educación sexual como un derecho” Pronunciamiento a

favor de la Educación Sexual, Centro de Asesoría y Consultoría, Barranquilla – Colombia.

A. Educación de la Sexualidad

La educación de la sexualidad debe ser entendida como un derecho de la niñez, la juventud y la población en general.

Es el proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, los conocimientos, las actitudes y los valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad y las representaciones sociales de los mismos. Es importante considerar el papel que el género juega en este proceso. (2001) Estudios de la Sexualidad.

El hombre es un ser sexuado desde el comienzo de su vida; la sexualidad expresa el modo de vivir y manifestarse del hombre. La sexualidad y el sexo abarcan toda la vida, la configuran. Se nace con un sexo biológico determinado, pero el psicológico y social ha de ser conquistado, formarse poco a poco. Una de las conquistas que ha de realizar el niño del periodo evolutivo que nos ocupa, es la de su yo sexuado. El niño ha de conocer, asumir y valorar su propio YO diferenciado como niño o niña, ha de saberse dentro de su sexo y asumir su propia condición sexuada sin prejuicios ni estereotipos.

Debemos, como adultos, ayudarle a que integre la sexualidad en su personalidad, a que no la sienta como algo añadido, a que no perciba las diferencias como superioridad (machismo) o inferioridad de los sexos, sino como valoración de los mismos y complementariedad de las diferencias. ROMERO, L. (2000). Elementos de sexualidad y educación sexual, Centro de Asesoría y consultoría, Barranquilla – Colombia.

Una visión distorsionada y reduccionista reduce el amor a la sexualidad y está a lo meramente genital, dejando ausente las relaciones interpersonales de respeto y entrega al bien del otro; inquietud por madurar integral y armónicamente en esas relaciones; elaboración de un proyecto de vida.

Los niños/as han de ser educados de manera responsable e integral para adquirir un “sentido de la vida humana que de unidad a la persona en todas sus actividades y comportamientos” (Diccionario sexológico, (1992) Editorial Nasca. Caracas. Venezuela.

Durante los primeros años de la etapa escolar, niños y niñas parecen estar más alejados que nunca: Los niños se juntan con niños y las niñas con las niñas. Los niños/as en edad escolar están inmersos en un mundo en que prácticamente no hay fronteras: la casa con radio, televisión, periódicos, revistas, internet, amigos en la calle, etc. Hacen un contexto en el que cualquier tipo de información pueda estar al alcance.

En la adolescencia la comunicación entre los padres y los hijos es importantísima, pues la curiosidad acerca de temas sexuales es mayor. Es la presencia de dos personas, una frente a la otra (en un cara a cara) para hablar de sexualidad sin inhibiciones en actitud de mutuo respeto, apertura y donación de saberes o conocimiento orientador.

Es común enterarse de jóvenes que han quedado embarazadas o jóvenes de ambos sexos que han contraído una infección de transmisión sexual. Cuando se les pregunta cuales fueron las razones, la mayoría responden que por no haber usado protección o por mal uso del preservativo, método o por falta de conocimientos que no reciben en las instituciones escolares.

La educación de niños, niñas y adolescentes sobre salud sexual es una de las cuestiones más debatidas y de mayor carga emocional. Las diferencias de opinión son muy grandes cuando se trata de dilucidar hasta qué punto debe ser explícito el material utilizado, la extensión ideal, con qué frecuencia debe hacerse llegar a sus destinatarios y a qué edad debe iniciarse dicha educación. Se ha llegado incluso a formular la pregunta: ¿Acaso es necesario educar a las y los adolescentes en materia de sexo y salud sexual?

A nivel mundial, la mayoría de los jóvenes empiezan a tener relaciones sexuales antes de cumplir los 20, y la mitad, al menos, en torno a los 16. La

utilización de anticonceptivos y la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) varían, de acuerdo con la información disponible, según la edad de la iniciación sexual. La utilización de preservativos y anticonceptivos es más probable cuanto más tardía la iniciación sexual. Se ha constatado que la educación sobre esas cuestiones modifica los comportamientos sexuales y parece ser más eficaz si se imparte antes de la primera relación sexual, es decir, en la adolescencia o pre adolescencia.

La Educación de la Sexualidad debe comprenderse como un proceso: permanente, sistemático e intencional, con los objetivos claros de: construir conocimientos y desarrollar valores y actitudes positivas. La metodología a usarse debe ser: dialógica, participativa, reflexiva, problematizada y lúdica.

“Todas las familias, escuelas y entornos sociales, consciente o inconscientemente hacen educación de la sexualidad, abierta o sutilmente, explícita o implícitamente. Intencionalmente o no”. PRONESA

La educación institucionalizada para adolescentes sobre salud sexual ha tenido una historia larga y con muchos altibajos, una historia de grandes diferencias a tenor del cambio de gobiernos y de los vaivenes de la opinión pública.

El hecho de abordar en esos programas, de manera inevitablemente explícita, prácticas históricamente consideradas tabúes ha reavivado los temores acerca de la respuesta de la población adolescente a la información que se le ofrece. La educación en materia de salud sexual ha sido objeto de críticas, concretamente, que hablar sobre salud sexual con otra finalidad que la de promover la abstinencia es una incitación y un estímulo para la actividad sexual precoz.

El problema no es si las niñas y los niños deben recibir educación sobre salud sexual, sino cómo y qué clase de educación van a recibir. Es imposible apartar a la población infantil de las influencias sexuales. Modelos adultos de comportamiento, la televisión y los anuncios comerciales la bombardean

constantemente, pero el silencio y las respuestas evasivas suelen ser “profesores” más eficaces. Dejar de prestar a las y los jóvenes información y servicios apropiados y oportunos por temor a legitimar y alentar la actividad sexual no es una opción viable y resulta contraproducente.

Carece de fundamento la acusación de que la educación sobre salud sexual incita a la actividad sexual, pero, en contraste, se peca de optimismo y de falta de realismo al presentarla como la panacea frente a las tasas inaceptablemente altas de ITS y embarazos no deseados entre adolescentes. La educación sobre salud sexual puede lograr que las prácticas sexuales de las y los adolescentes sean más seguras, pero no es, con frecuencia, el elemento más influyente, de manera que el potencial de la educación para el desarrollo de pautas de comportamiento debe evaluarse en el contexto de otras influencias sobre la salud sexual de la población adolescente.

Es necesario un aumento de la inversión en evaluación, en su sentido más amplio, para dar una sólida orientación a los nuevos planes de estudios y demostrar que los esfuerzos realizados benefician tanto a los participantes como a la sociedad en su conjunto. ONUSIDA, 1997.

B. La Educación Sexual en la Etapa Infantil

La educación sexual, integrada en la formación total del sujeto trata de impartir una información científica progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana, tanto en su vertiente biológica como en lo afectivo-social. Debe perseguir la realización de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad humana. De ella se derivan tres aspectos:

- **Información biológica**

Sobre cuestiones técnicas de la función sexual y del aparato sexual femenino y masculino, que sean veraces y empleen un vocabulario adecuado y sin connotaciones negativas.

- **Formación integral de la persona**

Integración de la sexualidad como aspecto de la afectividad de la persona y

parte de la educación global. El sexo condiciona muchas veces el comportamiento y, en definitiva, la personalidad del individuo. Esto ha de ser una aceptación real y potenciadora de la conducta personal.

- **Formación de actitudes positivas**

La vivencia de la sexualidad como un valor humano a cultivar en las relaciones interpersonales. Creación de comportamientos de respeto, que sean además responsables. La intervención educativa parte de 3 ámbitos:

1. De las preguntas que los niños/as realizan espontáneamente.
2. Del programa educativo como parte de la educación global y sistemática.
3. Del modelo de comportamiento y actitud que padres y educadores reflejan y ofrecen a los niños.

La Educación sexual es responsabilidad de todos los que están en contacto con el niño. Padres y educadores con su actitud y relación están transmitiendo pautas sexuales, consciente o inconscientemente. Se debe proporcionar al niño información sana y veraz que su curiosidad vaya demandando, y al ritmo de sus necesidades. Money, J. y Ehrhardt, A. (1982)

Los padres ocupan de un modo inmediato como a largo plazo, un papel importante en el desarrollo psico-sexual del niño. Las actitudes sexuales paternas influyen en la sexualidad primaria del niño, de forma tal, que los sentimientos que este adquiere acerca de su propio cuerpo, suponen una fuente de placer, y consigue una autoimagen a través de la cual, deduce que es agradable y puede ser amado por otros. Esto es la base de lo que va a ser la sexualidad adulta.

Todos los ámbitos que rodean al niño, familia, escuela, grupo de amigos, medios de comunicación, realizan educación sexual, ya que a través de ellos el niño adquiere información y pautas de conducta.

Formación de criterios y actitudes básicas.

Se pretende la formación de actitudes positivas frente al sexo y la sexualidad, y así mismo se ha de pretender que el niño pueda tener la base

suficiente apoyada en la información objetiva y técnica para formarse criterios sobre aspectos particulares de la sexualidad. Requisito para ello es en primer lugar que el educador (Bien padres o profesores): acepte su yo sexual; el adulto que rechaza su sexualidad no podrá ser modelo de identidad sexual, ni transmitir actitudes positivas.

C. Objetivos de la Educación de la Sexualidad Escolar

- *Construir conocimientos básicos relacionados con la dimensión biológica, psicológica y social de la sexualidad que sirvan para tomar decisiones adecuadas y constructivas.*
- *Modificar mitos, conceptos o creencias erróneas producto de la construcción social y que afectan negativamente a la salud sexual.*
- *Desarrollar y también estructurar actitudes positivas frente a la sexualidad, el amor, el erotismo y el afecto.*
- *Favorecer la estructuración de valores y principios básicos para la vivencia de una sexualidad libre, constructiva, autónoma y realizante.*
- *Analizar, confrontar y modificar los estereotipos de género y favorecer la estructuración de actitudes y roles de géneros basados en la equidad de los sexos.*
- *Favorecer la formación de actitudes, valores y prácticas sexuales para una paternidad y maternidad responsable.*
- *Desarrollar habilidades básicas (Toma de decisiones, solución de problemas, asertividad, etc.) para la vivencia de una sexualidad responsable, gratificante, constructiva y autónoma.*
- *Desarrollar actitudes, valores y habilidades que permitan visualizar y realizar un proyecto de vida sexual constructiva y realizante.*
- *Preparar para estar en capacidad de establecer vínculos afectivos y constructivos, en los cuales sea posible la expresión del amor, el afecto, la ternura y/o el erotismo y la sensualidad.*
- *Promover el desarrollo de una actitud tolerante y respetuosa de la diversidad de las ideologías, actitudes, valores, normas y comportamientos relacionados con la vivencia de la sexualidad.*
- *Promover la conciencia del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos basados en el respeto, la libertad, la responsabilidad y la consideración por los demás.*
- *Prevenir el desarrollo de la estructuración de problemas relacionados con la salud sexual (El abuso sexual, la violencia sexual, los problemas familiares y de pareja, las disfunciones sexuales, los abortos, los embarazos indeseados, las infecciones de transmisión sexual, el VIH SIDA, etc.*

PRONESA MEC 2008

D. Perfil del Educador/a Sexual

1. *Está motivado/a e interesado/a por participar en procesos de educación sexual.*
2. *Asume y acepta su propia sexualidad, reconoce el valor de la sexualidad y el papel que ésta tiene en la vida de las personas.*
3. *Comprende y respeta profundamente las diferencias individuales y la variedad de estilos de vida que pueden tener las personas para ejercer su sexualidad.*
4. *Vivencia y manifiesta en todos sus actos un compromiso con la vida, con el amor y con su trabajo.*
5. *Identifica y reconoce sus limitaciones y fortalezas como educador sexual y como persona.*
6. *Es creativo, renovador, evita la rutina y la repetición. Es capaz de adaptar y adecuar creativamente experiencias metodológicas y técnicas a las necesidades e intereses de los grupos con los cuales trabaja.*
7. *Dice no sé con naturalidad, cuando no conoce lo suficiente sobre algo. Se preocupa por investigar y resolver sus propias lagunas sin pensar que tiene que saber todo.*

PRONESA/MEC, (2008)

2.4.1.4. Los Derechos Humanos

Son afirmaciones acerca de la naturaleza humana que han alcanzado el consenso internacional. La OMS los define como: “Garantías legales universales que protegen a los individuos y a los grupos contra las acciones que interfieren con sus libertades fundamentales y su dignidad humana.

El principal objetivo de la UNESCO es contribuir al mantenimiento de la vida, salud, paz y seguridad en el mundo promoviendo, a través de la educación, la ciencia, la cultura y la comunicación, la colaboración entre las naciones, a fin de garantizar el respeto universal de la justicia, el imperio de la ley, los derechos humanos y las libertades fundamentales que la Carta de las Naciones Unidas reconoce a todos los pueblos sin distinción de raza, sexo, idioma o religión.

Se insta a que propiciemos la adquisición, el enriquecimiento y la difusión de los bienes y valores de la cultura universal, a que conozcamos y a que practiquemos la democracia como forma de gobierno.

Los valores universales son aquellos “Suficientemente seguros y defendibles más allá de las circunstancias y las creencias propias de cada persona.

Son universales porque su cumplimiento es altamente deseable para todos, en todo tiempo y lugar”. PUIG, (1995).

2.4.2. SALUD SEXUAL PREVENTIVA

2.4.2.1. El Buen Vivir

El buen vivir es un principio constitucional basado en el Sumak Kausay, una concepción ancestral de los pueblos originarios de los Andes. Como tal, el Buen Vivir está presente en la educación ecuatoriana como principio rector del sistema educativo, y también como hilo conductor de los ejes transversales que forman parte de la formación en valores.

El Buen Vivir y la educación interactúan de dos modos. Por una parte, el derecho a la educación es un componente esencial, en la medida en que permite el desarrollo de las potencialidades humanas y como tal garantiza la igualdad de oportunidades para todas las personas. Por otra parte, el Buen Vivir es un eje esencial de la educación en la medida en que el proceso educativo debe contemplar la preparación de los futuros ciudadanos para una sociedad democrática, equitativa, inclusiva, pacífica, promotora de la interculturalidad, tolerante con la diversidad, y respeto de la naturaleza.

Los ejes transversales constituyen grandes temáticas que deben ser atendidas en toda la proyección curricular, con actividades concretas integradas al desarrollo de las destrezas con criterio de desempeño de cada área de estudio.

El desarrollo de valores humanos universales, el cumplimiento de las obligaciones ciudadanas, la toma de conciencia de los derechos, el desarrollo de la identidad de género, el aprendizaje de la convivencia pacífica dentro de una sociedad intercultural y plurinacional, la tolerancia hacia las ideas y costumbres de los demás y el respeto a las decisiones de la mayoría.

El desarrollo biológico y psicológico acorde con las edades y el entorno socio-ecológico, los hábitos alimenticios y de higiene, el empleo productivo del tiempo libre.

El conocimiento y respeto por la integridad de su propio cuerpo, el desarrollo de la identidad sexual y sus consecuencias psicológicas y sociales, la responsabilidad de la paternidad y la maternidad.

La atención a estas temáticas será planificada y ejecutada por los docentes al desarrollar sus clases y las diversas tareas de aprendizaje, con el apoyo de actividades extraescolares de proyección institucional.

AFCEGB-ME-(2010)

A. El Buen Vivir según la Constitución

La dimensión social del Buen Vivir en la Constitución ecuatoriana busca la universalización de los servicios sociales de calidad para garantizar y hacer efectivos los derechos. De este modo, se deja atrás la concepción de educación, salud o seguridad social como mercancías.

En la dimensión ambiental del Buen Vivir, reconoce los derechos de la naturaleza, pasando de este modo de una visión de la naturaleza como recurso, a otra concepción totalmente distinta, en la que ésta es “el espacio donde se reproduce y realiza la vida”. Desde esta concepción la naturaleza tiene “derecho a que se respete integralmente su existencia y el mantenimiento y regeneración de sus ciclos vitales, estructura, funciones y procesos evolutivos”, así como el derecho a la restauración (Art. 71 y 72). Los servicios ambientales no son susceptibles de apropiación.

B. Desarrollo del Sumak Kausay (Buen Vivir)

En las raíces de nuestras tradiciones andinas, sin embargo, hay otra forma de concebir la vida. No se trata de “vivir mejor” en relación a culturas de desperdicio y sobreexplotación de los recursos que, pese a ello, no traen felicidad; sino de “vivir bien”, es decir, llevar una existencia digna, sin miseria, ejerciendo los derechos fundamentales, sin opulencia, sin angustias por la acumulación o la competencia. En otras palabras, buscar un estilo de vida sencillo y solidario en que cubran las necesidades, pero no se tenga como modelo lograr aquello que tienen las potencias más ricas. Este es un gran cambio.

Según las normas constitucionales, el Buen Vivir o Sumak Kausay comprende los derechos e instituciones que permiten a los habitantes del Ecuador gozar efectivamente de los derechos humanos, vivir en armonía con sus semejantes y con la naturaleza, para que ésta sea el hábitat de las presentes y futuras generaciones. Se trata de una visión global, en la que hay una relación directa entre los derechos y un modelo de desarrollo distinto e innovador. Plan Nacional para el Buen Vivir (2009 - 2013)

2.4.2.2. Desarrollo Humano

El desarrollo humano es tarea de todos y en especial del proceso de educación. La naturaleza de la educación exige el desarrollo humano de la persona. Se cree fundamental el estimar a la persona humana como un ser perfectible, íntegro y con capacidad de integración a una sociedad dinámica y cambiante.

La calidad educacional impacta en la formación personal del educando. Esta medida por el rendimiento y conducta de los estudiantes se ha visto que es, en gran parte, una función de la calidad profesional y personal de los docentes. Esto teniendo presente que hay otras variables que afectan positivamente o negativamente el desempeño de los estudiantes como son el ambiente familiar, las relaciones familiares, los recursos económicos, los medios de comunicación entre otros. Esta calidad es además función de la maestría que logren los docentes sobre las materias y el uso de prácticas pedagógicas adecuadas y de tener actitudes personales y profesionales acordes con su desempeño.

También el ambiente escolar es un elemento interviniente, junto a los impactos socioculturales en el contexto en el cual se desenvuelve el estudiante.

Es común el percibir la separación del sujeto con la naturaleza, con su medio social y cultural, es decir, de sí mismo y de lo otro, lo que además implica pérdida de la capacidad de solidaridad.

Se trata de adecuar de tal modo el sistema educacional, para que a partir de los objetivos fundamentales transversales (OFT) formemos hombres y mujeres capaces de decidir por sí mismos, comprometidos con los valores y de responder a la demanda por el pluralismo, más aún, volver a plantear el sentido de la vida y de lo humano en el más amplio sentido de su expresión.

Creemos que esta tarea de formar en valores a los educandos parte por estar formados en valores nosotros los educadores, y estamos seguros que se requiere además de un trabajo de mentalización, capacitación y coordinación de

todos los miembros de la comunidad educativa (estudiantes, profesores, directivos, y padres). [www.monografias.com/valores humanos](http://www.monografias.com/valores-humanos).

A. Desarrollo Afectivo, Sexual y Social.

Se distinguen fases como:

- **Fase Oral:** *El niño inicia su relación con la madre con el amamantamiento, creando un nexo entre afecto y nutrición. La relación oral incluye la comunicación a través del tacto, el olor, la posición del cuerpo, el calor, los nexos visuales, el rostro de la madre, etc. si no se supera esta etapa, el sujeto se mostrará dependiente e inseguro.*
- **Fase elíptica:** *El infante desarrolla un intenso amor por el progenitor del sexo opuesto. El niño se apega a la madre y la niña al padre.*

El niño es posesivo, de aquí que el padre es sentido un intruso y un rival (Complejo de Edipo). En esta rivalidad frente al padre, el niño teme ser destruido por el padre (complejo de castración). El niño siente hostilidad hacia al padre pero nota que al mismo tiempo lo quiere, (sentimiento de culpa) y finalmente descubre que para llegar a poseer a su madre tiene que ser todo un hombre como su padre (Principio de identificación). Aquí es cuando el niño comienza a interiorizar las normas de los padres conformándose el "SÚPER YO". Análogamente se llega a la identificación de la niña con su madre.

Nash, M. y Travera, S. (1995) Experiencias desiguales: Conflictos sociales y respuestas colectivas.

En la adolescencia se distinguirán las etapas de desarrollo: tendencial, afectivo, social, sexual, social y religiosos.

La sexualidad no es sólo un fenómeno psico-fisiológico, sino también socio-cultural. Los valores, costumbres y controles sexuales de la sociedad en que vive el adolescente determinan en gran parte su actitud y comportamiento psicosexual.

B. Educación para el Desarrollo Humano

La educación corresponde a los ideales que cada época estima como prioritarios; de la forma de abordar los objetivos fundamentales hoy dependerá la orientación de la educación integral. No priorizando el consumismo, el culto al tener, sino enfatizando el desarrollo de la persona

en un sentido holístico, global, marcando la importancia del ser consigo mismo y con los demás. Rodríguez, Dupla (1992)

El establecimiento educativo deberá tener planes que incentiven a los escolares desde su más temprana edad a la clarificación y satisfacción de las propias necesidades, al desarrollo de su afectividad, de su capacidad solidaria y de su compromiso como ser social.

La educación en valores debe estar presente en todo curriculum escolar y debe comprometer a toda la comunidad educativa, avalada por un sólido proyecto educativo, que unifique criterios y transmita en forma coherente a los estudiantes los valores formativos que defiende y postula. La familia y el establecimiento educativo deben asumir, frente a esta tarea, una clara y férrea sociedad al respecto.

La formación en valores debe ser parte inseparable de la formación de la personalidad. La finalidad de la educación no es crear al hombre completamente sabio, lleno de teorías y además conocimientos científicos, eso es en parte cierto, pero también, la educación debe formar personas con el tacto humano como para desenvolverse en una sociedad, es decir, no solo dotar de conocimiento que necesita la sociedad, sino también ayudar a mejorar las relaciones que se establecen en dicha sociedad. La educación debe ser integra, tanto en conocimientos como en valores.

Es importante la formación en valores desde el hogar y en cualquier nivel escolar porque son la base de la convivencia con nuestros iguales con más formación y menos información.

C. El Desarrollo de Valores y Actitudes

El aprendizaje de valores y actitudes es un proceso lento y gradual, en el que influyen distintos factores y agentes. Los rasgos de personalidad y el carácter de cada quien son decisivos, también desempeñan un papel muy importante las experiencias personales previas, el medio donde crecemos, las actitudes que nos transmiten otras personas significativas, la información y las vivencias escolares, los medios masivos de comunicación, etc.

Los valores suelen ser muy estables y las actitudes son inclinaciones permanentes que llevan a reaccionar de determinada manera frente a ciertas circunstancias. Para un cambio de actitud es necesario la reflexión, la emoción y la acción, con empatía y buena voluntad.

La primera actitud que aparece en el desarrollo del individuo, durante la infancia, es la moral heterónoma (que consiste en lo que un poder o ley extraños han determinado como adecuado o no) en este tipo de moral los niños se sienten obligados a cumplir las normas morales porque así lo determina una autoridad superior.

Este proceso pasa a una moral autónoma; el púber empieza a ser capaz de juzgar las normas morales en función de la bondad o maldad y de la intención de los actos, independientemente de quien los dice.

2.4.2.3. Los Valores

Son las cualidades innatas de una persona que cuando están bien cimentadas desde el hogar prevalecen a través del tiempo. Son importantes porque permiten integrarse a un entorno social. El hábito es un comportamiento o modo regular de proceder adquirido por repetición de actos similares.

Las actitudes son tendencias a disposiciones adquiridas que predisponen a personas de un modo determinado un objeto, persona, suceso o situación y actúa conscientemente a ello. Son las actitudes positivas de las personas que le permiten relacionarse adecuadamente a su entorno natural y social. Son importantes porque sirven para mantener una buena relación con los semejantes.

Las normas sociales son modelos de conducta compartidos por los miembros de un grupo social. Especifican el comportamiento que se considera adecuado o inadecuado en distintas situaciones (por ejemplo, saludar cortésmente al llegar a un lugar, esperar turno al solicitar un servicio, guardar silencio en un acto cívico, evitar comentarios ofensivos hacia los demás, etcétera.)

A diferencia de las normas jurídicas que son formales y obligatorias- están establecidas en la ley y determinan sanciones en caso del incumplimiento al

ordenamiento-, las normas sociales son un poco más informales y en ocasiones flexibles, ya que no siempre existe alguien con la fuerza o la autoridad moral para imponer su cumplimiento.

Las normas morales, por último, son normas internas, ya que apelan a la conciencia del individuo; son unilaterales porque nadie puede exigirnos su cumplimiento (en ese caso se transformarían en normas jurídicas); no son coercibles, ya que deben acatarse espontáneamente, y son autónomas, ya que nosotros mismos determinamos que debemos hacer y qué es lo que hacemos efectivamente.

Cuando decimos: “Hacer una escuela a la medida de los estudiantes y que prepare para la vida” queremos decir que la formación del estudiante como persona no puede ser olvidada por la escuela. El logro y la profundización de actitudes y valores que se busca promover requiere de individuos autónomos tanto intelectual como moralmente. Ello quiere decir que no basta que los estudiantes adquieran información, sino formación que nuestra sociedad demanda jóvenes inteligentes, sensibles y morales.

Para lograrlo, se necesita primero conocerse a sí mismo, que se tenga claro cuáles son los valores y actitudes que dictan la conducta, a que conflictos de valores se enfrenta habitualmente y como lo resuelve. En segundo término, se requiere comprender los problemas del mundo actual y tomar una posición comprometida ante ellos.

En síntesis , la educación tendiente a formar valores intenta apoyar el desarrollo personal y profesional para que sea una persona reflexiva, crítica, comprometida y congruente. www.monografías.com/trabajos14/los-valores.shtml

2.4.2.4. Salud

A. Educación para la Salud.

Biocca: Es una especialización que pretende aplicar principios educativos para promover cambios de conducta en el individuo o comunidad.

Davies: Es un proceso de persuadir para que acepten medidas que fomentan su salud y rechacen las que dan efectos adversos

En general, todos los autores se marcan 2 aspectos:

- Todos van dirigidos a individuos o colectivos.
- El fin es obtener un comportamiento determinado - proceso dinámico.

La educación para la salud imparte conocimientos cuyo objetivo es que las personas cuiden de sí mismas, de su familia o comunidad llegando a modificar conductas y adquirir nuevos hábitos para conservar el estado de salud. La educación para la salud se lleva a cabo mediante la comunicación:

TRANSMISOR-MENSAJE (contenido de la enseñanza) - RECEPTOR (Individuo o grupo)

El individuo recibe un mensaje y para que se produzca un cambio de conducta, debe llegar a las 3 esferas de la consciencia:

- Cognoscitiva: información
- Afectiva: que le llegue el mensaje
- Volitiva: que tenga la voluntad de cambiar

Entonces se consigue el cambio de conducta. Para que el cambio sea efectivo, no debe ser esporádico sino permanente, es lo que da lugar al hábito sanitario.

- No llegan a producir un cambio de conducta.
- Son útiles porque permiten llegar a muchas personas.
- No se educa con propaganda.

La educación para la salud va más allá de la información y es sistemático y programado. Propende a perfeccionar normas que constituyan la base para la

modificación de conductas para la salud. Ayuda a los individuos a que alcancen la salud mediante un esfuerzo y comportamiento. Debemos tener presente que la educación sanitaria es uno de los muchos factores que influyen en la mejora y fomento de la salud y debe ser complemento de otros programas de tipo social, económico, sanitario o educativo.

- La educación para la salud es uno de los pilares fundamentales de la Salud Pública. La Finalidad: Lograr una conducta que mejore las condiciones de vida y salud de individuos y colectividad. La educación es una de las funciones básicas del equipo de Salud Pública cuyo objetivo es enseñar:
- La forma de vida en salud.
- Fomentar la salud.
- Recuperar la salud.
- Insertarse adecuadamente en su medio (familiar o social)

B. La Salud Sexual

Es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado a la sexualidad, no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. La salud sexual requiere de una aproximación positiva y respetuosa a la sexualidad y a las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras, seguras, libres de coerción, discriminación y violencia.

Para el logro y mantenimiento de la salud sexual, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud.
PRONESA

C. Objetivos de Educación para la Salud Sexual

Los objetivos de la educación para la salud sexual tienden a la modificación de conductas en los siguientes aspectos:

- *Fomento y protección de la salud individual y colectiva*
- *Usar adecuadamente los servicios disponibles.*
- *Rehabilitación y reinserción social perdida.*
- *Apoyo en campañas sanitarias.*

- *Favorecer el desarrollo de la personalidad y formación de nuevos hábitos.*
- *Colaborar en la destrucción de prejuicios y barreras que impiden la intercomunicación.*

Ministerio de Educación y la Organización Mundial de la Salud (1995)

D. Las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

Es importante la evaluación, tratamiento y consejos de la sexualidad. Pero lo más importante es la prevención, y ello se logra con buena educación.

a. Prevención

La mejor prevención es la abstinencia y la fidelidad. El uso de preservativos es eficaz para evitar la difusión de las principales enfermedades de transmisión sexual. Ayuda a prevenir las infecciones. Cuando su uso es correcto, son eficaces en la reducción del riesgo de infección por VIH.

Se ha comprobado que al mejorar el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual se reduce la transmisión del VIH en aproximadamente un 40 por ciento.

Enfermedades comunes.

b. Gonorrea

Provocada por una bacteria que crece y se multiplica fácilmente en áreas húmedas y tibias del tracto reproductivo, incluido el cuello uterino, el útero y las trompas de Falopio en la mujer, y en la uretra en la mujer y en el hombre. La bacteria puede crecer en la boca, la garganta, los ojos y el ano. Se transmite por contacto con el pene, la vagina, la boca o el ano. Puede transmitirse de madre a hijo durante el parto.

c. Sífilis

Se contagia a través del contacto directo con una úlcera sifilítica. Las úlceras aparecen principalmente en los genitales externos, la vagina, el ano o el recto.

También pueden salir en los labios y en la boca. La transmisión de la bacteria ocurre durante las relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Las

mujeres embarazadas que tienen esta enfermedad pueden pasársela a los bebés que llevan en el vientre. La sífilis no se propaga por el contacto con los inodoros, las manijas de las puertas, las piscinas, las bañeras normales o de hidromasaje, ni por compartir ropa o cubiertos

d. VIH

El virus de Inmunodeficiencia Humana causante del Sida deja sin defensa al organismo. Mata a un tipo de células que integran el sistema inmunológico encargado de defender los agentes externos que producen las enfermedades. Se transmite por contacto directo con la sangre, incluyendo transfusiones, por contacto sexual sin protección y de madre a hijo durante el embarazo.

e. El Dato

- 685 mil hombres y mujeres contraen algún tipo de enfermedad venérea cada día, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).
- Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el 20 por ciento de las personas sexualmente activas están en riesgo.

f. La Cifra

Entre 40 y 50 millones de hombres y mujeres en América contraen una enfermedad de transmisión sexual cada año. (OMS).

g. Factores

Los adolescentes están teniendo relaciones sexuales cada vez con mayor precocidad.

Tienen una tendencia a cambiar de pareja con mucha frecuencia.

No usan preservativo o espermicidas que les protejan.

Muchas veces están contagiadas y no tienen síntomas lo que les convierte en portadores de la enfermedad.

www.salud.gob.ec/Enfermedades de Transmisión sexual

h. Frases

“Jóvenes de 13 y 14 años son portadores de enfermedades de transmisión sexual en Tungurahua”. Eduardo Lozada, jefe de Epidemiología.

“En el país no se avanza en una cultura de uso del preservativo.

Queremos que entiendan el riesgo potencial al que nos enfrentamos”.

Ordóñez, médico tratante.

2.5. HIPÓTESIS

La evaluación a la educación para la sexualidad y el amor, tiene relación con la salud sexual preventiva en los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela Belisario Quevedo.

2.5.1. VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE

Evaluación a la educación para la sexualidad y el amor.

VARIABLE DEPENDIENTE

Salud sexual preventiva.

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se adjudicó el enfoque cuanti-cualitativo que está dentro del paradigma **Crítico-Propositivo** puesto que se interpretó datos previos a un análisis que va a permitir hacer hipótesis. Estas fueron analizadas y tratadas de manera estadística lo que arrojó datos cuantitativos que nos ubicó espacialmente y estructuralmente en el centro parroquial Juan B. Vela - Ambato.

3.1.1. Cualitativo

Porque el problema fue debidamente comprobado en la institución donde se propuso la investigación.

- Los objetivos planteados propusieron acciones inmediatas.
- Se planteó hipótesis lógicas
- Su estudio fue a pequeña escala, por lo tanto sus resultados no pueden ser generalizados.

3.1.2. Cuantitativa

- Se sustentó en datos estadísticos que permitieron analizar e interpretar la situación problemática
- Se contó con recursos humanos, materiales y financieros para su realización
- Fue la más adecuada para descubrir las causas de un problema a investigar, en este caso sobre educación.

3.2. MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Para desarrollar la presente investigación se refirió a las siguientes modalidades de la investigación:

3.2.1. Investigación Bibliográfica

Se realizó investigación bibliográfica para analizar la información escrita sobre evaluación de la educación para la sexualidad y el amor y su relación con el cuidado de la salud, con el propósito de conocer las contribuciones de varios psicólogos, didactas y pedagogos y establecer relaciones de semejanzas y diferencias con el estado actual del problema de estudio basando principalmente en libros, revistas tesis de grado.

3.2.2. Investigación de Campo

Se realizó un estudio sistemático de los hechos en la escuela de Educación Básica “Belisario Quevedo”.

Tuvo como finalidad recolectar y registrar sistemáticamente información primaria referente a la evaluación o no evaluación de la educación para la sexualidad y el amor y su relación con el cuidado de la salud. Entre las técnicas que se utilizó en la investigación de campo se destacó: la observación, y la encuesta.

3.3. TIPOS DE INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo se empleó a los siguientes tipos de investigación:

3.3.1. Investigación exploratoria

Esta investigación permitió tener una idea precisa de lo que se desea estudiar, en este caso la evaluación a la educación para la sexualidad y el amor y su relación con el cuidado de la salud.

Ayudó al planteamiento del problema de investigación, formular hipótesis y seleccionar la metodología a utilizar, además permitió familiarizar con la

realidad que se fue a estudiar, obtener datos y elementos de juicio para plantear el problema y formular la hipótesis de la investigación.

3.3.2. Investigación descriptiva

También se tomó en cuenta el nivel **descriptivo** porque se requirió buscar características de la comunidad y distribuir adecuadamente los datos de las variables.

3.3.3. Investigación correlacional

Existen escritos que guardan relación a la temática que fueron utilizados como bibliografía y sustento.

Esta investigación tuvo como propósito conocer si se evalúa o no la educación para la sexualidad y el amor y si se relacionó o no con el cuidado de la salud, como parte del buen vivir.

3.3.4. Investigación explicativa

El trabajo investigativo se fundamentó en el nivel **explicativo** porque se pretendió encontrar las causas del fenómeno y comprobar la hipótesis y buscar una respuesta al problema planteado.

Esta investigación, a más de medir el grado de relación que existe entre las dos variables planteadas, nos permitió determinar estadísticamente si la variación de la evaluación de la sexualidad y el amor se relaciona con el cuidado de la salud, es decir explicar por qué ocurre el problema y en qué condiciones se presenta, permitiendo proponer una alternativa de solución al problema investigado.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Se tomó como universo de estudio a los ciento cuarenta y dos (137) estudiantes de sexto y séptimo años y diecisiete docentes de la escuela Belisario Quevedo de Juan B. Vela – Ambato, a quienes se les aplicó las diferentes técnicas planificadas para la recolección de datos, el estudio y análisis del problema.

POBLACIÓN	CANTIDAD
Estudiantes de Sexto y Séptimo Años	137
Maestros de planta de la institución	17
Tamaño de la muestra (n)	154

Cuadro N° 1. Población

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Como la población es reducida no se calculó la muestra, por lo tanto se procedió a trabajar con toda la población.

3.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable Independiente: Evaluación de la Educación para la sexualidad y el amor.

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
La evaluación a la educación para la sexualidad y el amor es un proceso permanente y sistemático de recolección de información para establecer juicios de valor y tomar decisiones para el mejoramiento continuo de aspectos relacionados a la sexualidad.	Recolección de información. Juicios de valor. Toma de decisiones.	Los docentes llevan registros de planificación de educación de la sexualidad. Los docentes llevan registros de evaluación. Los docentes toman decisiones para reforzar los aprendizajes. Interacción dinámica.	¿Se imparte educación de la sexualidad en la escuela? ¿Están capacitados los docentes para enseñar estos temas? ¿Utilizan diapositivas, carteles, material didáctico, etc. para estas enseñanzas? ¿Evalúan los docentes estos aprendizajes? ¿Conocen los docentes de casos que vulneren los derechos sexuales de los estudiantes?	Encuesta Cuestionario

Cuadro N° 2. Operacionalización de la Variable Independiente
Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Variable Dependiente: Salud Sexual preventiva.

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Son los conocimientos cuyo objetivo es que las personas cuiden su salud, llegando a modificar conductas y adquirir nuevos hábitos para tener un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado a la sexualidad; no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad.	Adquisición de conocimientos. Práctica de valores. Buen Vivir.	En la escuela se enseña sobre prevención de las ITS. En el hogar los padres de familia previenen la salud sexual de sus hijos. Los medios de comunicación influyen en la conducta humana	¿Se enseña en la escuela sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual? ¿Tratan los docentes de temas de educación para la sexualidad con los Padres de familia? ¿Deben los padres de familia educar en la sexualidad a sus hijos? ¿Afectan la salud mental programas televisivos de valores y antivalores? ¿Utiliza su profesor/a una guía o manual de educación para la sexualidad y el amor para dar sus clases?	Encuesta Cuestionario

Cuadro N° 3. Operacionalización de la Variable Dependiente

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1. ¿Para qué?	Para establecer la relación de la evaluación a la educación para la sexualidad y el amor con la salud sexual preventiva.
2. ¿De qué personas u objetos?	Docentes y estudiantes de sexto y séptimo años.
3. ¿Sobre qué Aspectos?	Conocimientos de los docentes de sexualidad Prácticas de Planificación y Evaluación Educación para la sexualidad y el amor. Salud preventiva. Práctica de valores. (Buen Vivir)
4. ¿Quién? ¿Quiénes?	Investigador
5. ¿A quiénes?	A los estudiantes de 6to, 7mo y profesores.
6. ¿Cuándo?	Mayo de 2013
7. ¿Dónde?	Escuela de Ed. Básica Belisario Quevedo.
8. ¿Cuántas veces?	Una sola vez
9. ¿Qué técnicas de recolección?	Encuestas
10. ¿Con qué?	Cuestionarios

Cuadro N° 4. Plan de recolección de información.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

Para la presente investigación se utilizó las siguientes técnicas e instrumentos de investigación:

TIPO DE INFORMACION	TECNICA DE INVESTIGACION	INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION
1. Información secundaria	1.1 Lectura Científica	1.1.1 Tesis de grado y libros sobre: <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación, • Educación sexual, • Salud, • Buen vivir y • Práctica de valores.
2. Información primaria	2.1 Encuesta	2.1.1 Cuestionario

Cuadro N° 5. Técnicas e instrumentos de evaluación

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

3.8. PLAN DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Para analizar y procesar la información de la presente investigación se procedió de la siguiente manera.

3.8.1. Revisión de la información

Luego de aplicados los instrumentos para la recolección de datos se procedió a la revisión de la información para detectar errores, eliminar respuestas contradictorias, organizar de forma clara para que se nos facilite la tabulación. (Herrera y otros 2005)

3.8.2. Categorización y tabulación de la información

Se procedió a categorizar determinando los grupos de acuerdo a las respuestas tomando en cuenta que una respuesta no puede corresponder más que a una sola categoría, en cuanto a la tabulación nos permitió conocer la frecuencia con la que se repiten los datos de la variable, se procedió a realizar en forma manual con la cual se verificaron las respuestas y se interpretaron de mejor manera los resultados de la investigación.

3.8.3. Graficación de datos

Para la presentación se utilizó el programa Excel con gráficas de pastel.

3.9. ANÁLISIS DE DATOS

Una vez que se recopiló los datos, se tabuló y se ha graficó la información. Fue necesario analizarla para presentar los resultados; el análisis de los datos dependió de la complejidad de la hipótesis y del cuidado con el que se elaboró el proyecto de investigación.

Se seleccionó el estadígrafo más apropiado (Chic cuadrado) en función de la hipótesis formulada y la presentación de datos.

En este caso se realizó a través de la investigación descriptiva que nos permitió organizar y resumir los datos a través de porcentajes.

3.9.1. Interpretación de resultados

Se elaboró bajo una síntesis de los resultados obtenidos que nos permitió encontrar la información para dar la posible solución al problema objeto de estudio.

3.10. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Se empleó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario.

Los instrumentos fueron válidos porque permitió llegar a la esencia del objeto de estudio y son confiables porque al ser aplicada repetidamente a un mismo individuo o grupo, los resultados son iguales o parecidos.

CAPITULO IV
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. ENCUESTA APLICADA A ESTUDIANTES

1. ¿Recibe Usted clases sobre temas de educación para la sexualidad en la escuela?

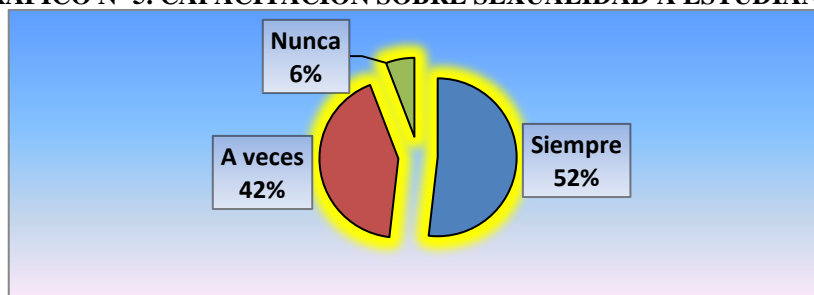
TABLA N° 1. CAPACITACIÓN SOBRE SEXUALIDAD A ESTUDIANTES.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	71	52%
A veces	58	42%
Nunca	8	6%
TOTAL	137	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 5. CAPACITACIÓN SOBRE SEXUALIDAD A ESTUDIANTES



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

Los estudiantes manifiestan en un 52 % que sus docentes si les capacitan en temas relacionados a la sexualidad, mientras que un 42 % expresa que solo a veces les capacitan y un 6 % expresa que nunca lo han hecho.

Interpretación:

La mayoría de estudiantes si reciben mensajes relativos a la sexualidad aunque no de manera permanente. Lo que preocupa es el criterio de hay quienes dicen que nunca lo reciben; y son aquellos que pueden tropezar con estos problemas.

2. ¿Considera Usted que el docente planifica la enseñanza de esta temática

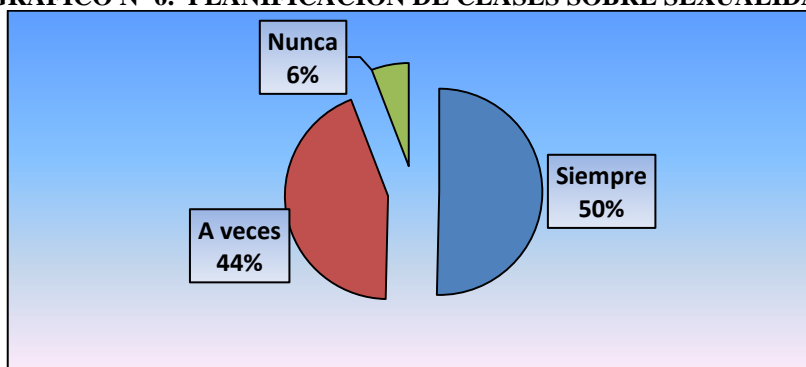
TABLA N° 2. PLANIFICACIÓN DE CLASES SOBRE SEXUALIDAD

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	69	50%
A veces	60	44%
Nunca	8	6%
TOTAL	137	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 6. PLANIFICACIÓN DE CLASES SOBRE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

Coincide con los porcentajes anteriores acerca de la capacitación sobre sexualidad a los estudiantes. En realidad esta pregunta es más fidedigna a los docentes que saben lo que hacen, por cuanto no son los estudiantes los que evidencian si planifican las clases o no.

Interpretación:

Por no ser una asignatura, los docentes no planifican temas de la sexualidad conforme la malla curricular dispuesta por el Ministerio, por lo que como eje transversal le dan poca importancia y en caso de preguntas, tienen que improvisar o informar acorde a sus vivencias personales. Ahora con las horas optativas en la Institución se cuenta con una hora clase y necesariamente los docentes se tendrá que planificar esta temática.

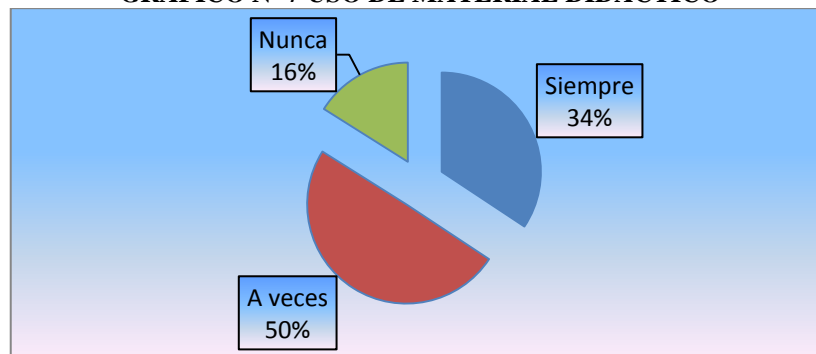
3. ¿Utiliza el docente carteles, material didáctico, diapositivas, etc., para dar clases de sexualidad?

TABLA N° 3. USO DE MATERIAL DIDÁCTICO

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	47	34%
A veces	68	50%
Nunca	22	16%
TOTAL	137	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.
Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 7 USO DE MATERIAL DIDÁCTICO



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.
Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El 34 % de los estudiantes expresa que los docentes siempre elaboran material didáctico, mientras que el 50 % manifiesta que solo a veces, y el 16 % nunca lo hace.

Interpretación:

Estos datos son muy distantes de los datos de los docentes. Lo que si queda claro es que un gran porcentaje de docentes no prepara nunca material didáctico, habiendo ahora la facilidad de las tecnologías para hacer más dinámica y objetiva la enseñanza aprendizaje de estos importantes temas. Lamentablemente existen docentes renuentes al cambio y que no quieren capacitarse en las NTICs.

4. ¿Evalúa su profesor/a estas clases?

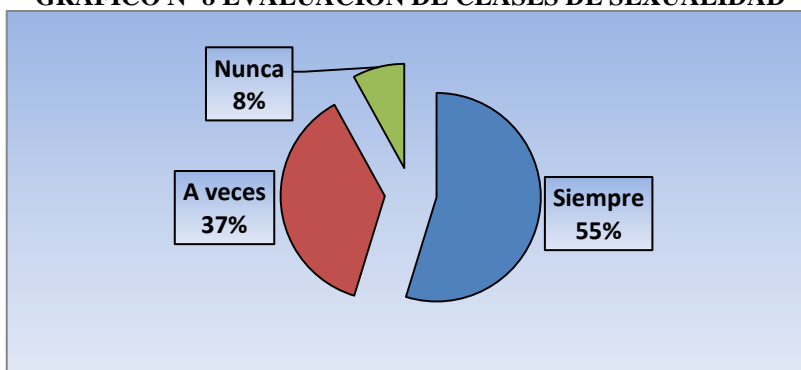
TABLA N° 4. EVALUACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	75	55%
A veces	51	37%
Nunca	11	8%
TOTAL	137	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 8 EVALUACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El 55 % de los estudiantes manifiestan que sus docentes siempre evalúan sus clases de sexualidad, el 37 % que lo hace a veces y el 8 % que no evalúa nunca.

Interpretación:

La evaluación como aspecto básico del currículo es fundamental para conocer el avance de los aprendizajes y retomar los temas en caso de falencias, sin embargo estos datos manifiestan que no se hace de manera apropiada por lo que no se puede conocer el avance con los estudiantes.

5. ¿Enseña su profesor/a sobre salud preventiva de las infecciones de transmisión sexual?

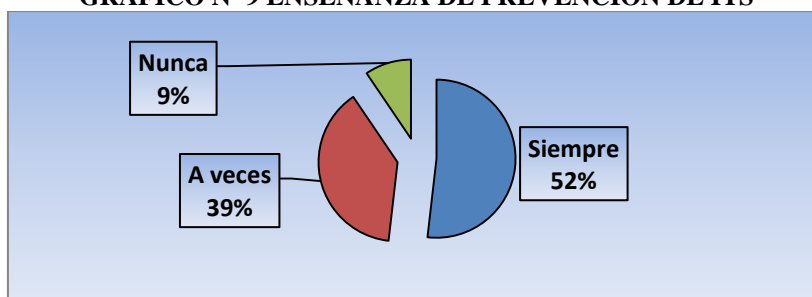
TABLA N° 5 ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN DE ITS

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	71	52%
A veces	53	39%
Nunca	13	9%
TOTAL	137	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 9 ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN DE ITS



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

Un 52 % de los estudiantes manifiestan que sus docentes si enseñan de cómo prevenir las enfermedades e infecciones de transmisión sexual, mientras que el 39 % solo lo realizan a veces y un 9% que no enseñan nunca.

Interpretación:

Es imperioso que temas como la prevención de las ITS, el SIDA, se enseñen e insistan permanentemente. Sin embargo se observa que en un alto porcentaje no se enseña con responsabilidad o no se lo hace nunca, lo que conllevaría a un fenómeno social grave.

6. ¿Dan a conocer a sus docentes, casos que vulneren sus derechos de la sexualidad en el hogar y escuela?

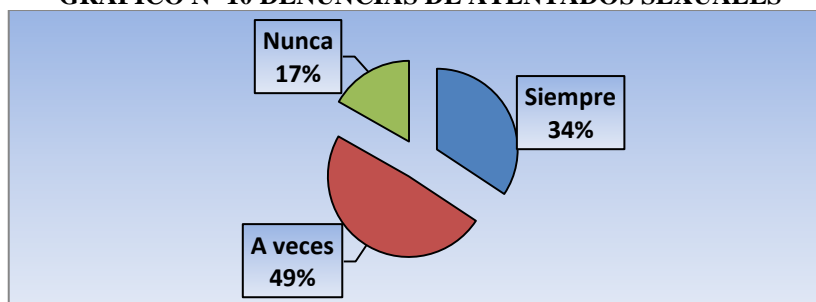
TABLA N° 6 DENUNCIAS DE ATENTADOS SEXUALES

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	47	34%
A veces	67	49%
Nunca	23	17%
TOTAL	137	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 10 DENUNCIAS DE ATENTADOS SEXUALES



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El 34 % de los estudiantes manifiestan que sus docentes siempre les enseñan de los derechos sexuales, mientras que un 49 % lo hacen a veces y que un 17 % no lo hacen nunca.

Interpretación:

La mayoría de los estudiantes desconocen sus derechos sexuales, lo que les hace vulnerables para ser víctimas de violencia sexual, acoso, enfermedades de transmisión sexual, abortos, embarazos prematuros, etc. Es necesario abordar este tema con las leyes y reglamentos necesarios para orientar a los estudiantes y prevenir estos males.

7. ¿Deben los padres y madres educar de la sexualidad a sus hijos/as?

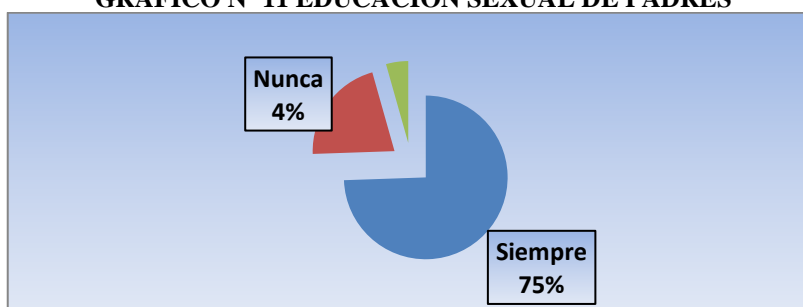
TABLA N° 7 EDUCACIÓN SEXUAL DE PADRES

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	102	74%
A veces	29	21%
Nunca	6	4%
TOTAL	137	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 11 EDUCACIÓN SEXUAL DE PADRES



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El mensaje es que un 74 % de los niños consideran que sus propios padres deberían educarlos en sexualidad de manera permanente. Un 21 % expresa que se lo debe hacer de manera ocasional y un 6 % manifiesta que los padres de familia no deben enseñar esta temática.

Interpretación:

Las tres cuartas partes de los estudiantes concuerdan que deben ser sus padres sus primeros maestros en estos temas tan delicados por la confianza y el amor fraternal. Sin embargo no todos concuerdan y casi la cuarta parte da a entender que se debe comentar de manera ocasional, tal vez sin darle mayor importancia. Y un pequeño porcentaje expresa que los padres no deben enseñar este tema porque seguramente no están preparados y porque su cultura de ver el tema como un tabú aún no se elimina.

8. ¿Presentan por la televisión escenas de violencia de género, infidelidad marital y antivalores?

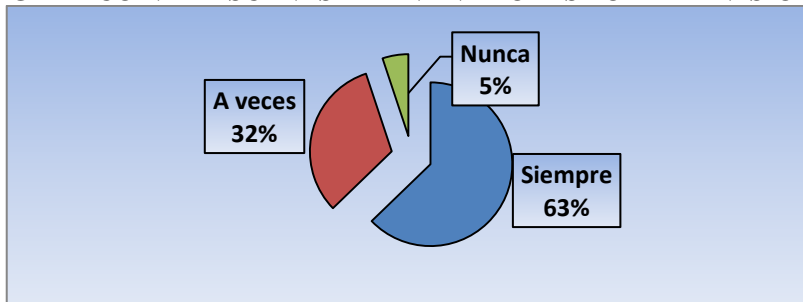
TABLA N° 8 ESCENAS DE ANTIVALORES POR TELEVISIÓN

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	86	63%
A veces	44	32%
Nunca	7	5%
TOTAL	137	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 12 ESCENAS DE ANTIVALORES POR TELEVISIÓN



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El 63 % de los encuestados expresa que siempre se está emitiendo mensajes de violencia, antivalores como la infidelidad, la falta de identidad e inequidad de género, el machismo en los medios de comunicación. El 32 % dice que solo a veces, mientras que el 5 % dice que nunca pasan estas escenas.

Interpretación:

La influencia que tienen los medios de comunicación es importante, lamentablemente en su mayoría de programas no hay mensajes constructivos para la buena personalidad de los menores, por lo que tantas escenas de falta de valores, destruye, mal forma la conciencia de los estudiantes.

9. ¿Utiliza su profesor/a una guía o manual de educación para la sexualidad y el amor para dar sus clases?

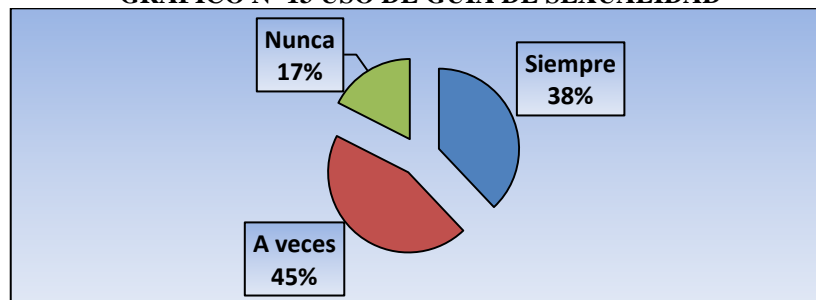
TABLA N° 9 USO DE GUÍA DE SEXUALIDAD

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	52	38%
A veces	61	45%
Nunca	24	18%
TOTAL	137	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 13 USO DE GUÍA DE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El 38 % dicen que si utilizan sus docentes un manual de sexualidad para dictar sus clases, el 45 % manifiesta que lo hace solo a veces y el 18 % dice que nunca lo hacen.

Interpretación:

La escuela no tiene un manual adaptado a su realidad contextual, por lo que seguramente los estudiantes se figuran como manual el libro guía del docente. Por ello es necesaria la elaboración de un manual elaborado con la participación de todos los involucrados y con la directriz de la malla curricular dispuesta del Ministerio.

10. ¿Trata su profesor/a de temas de educación para la sexualidad con sus Padres de Familia?

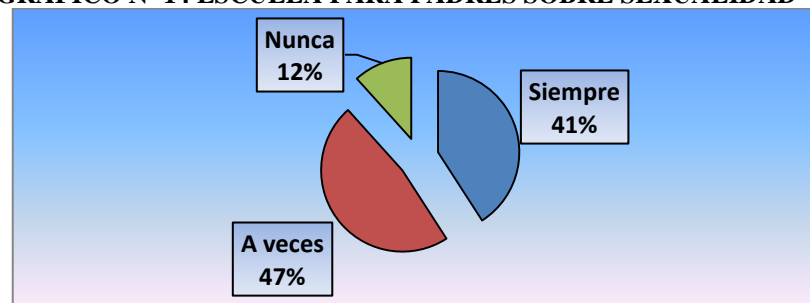
TABLA N° 10 ESCUELA PARA PADRES SOBRE SEXUALIDAD

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	56	41%
A veces	65	47%
Nunca	16	12%
TOTAL	137	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 14 ESCUELA PARA PADRES SOBRE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El 41 % de los encuestados manifiesta que sus docentes siempre están tratando temas relacionados a la sexualidad con los padres de familia, mientras que el 47 % de ellos dice que lo hace a veces y el 12 % manifiesta que nunca trata estos temas con los padres de familia.

Interpretación:

Se debe ir mejorando y de manera más continua, porque es sumamente importante tratar con los padres de familia estos temas y más aún se debería aconsejar la forma como deben abordar estos temas tan delicados con sus hijos e hijas para evitar problemas futuros. Es hora de romper mitos e incentivar a los padres de familia a asumir su rol con responsabilidad paterna.

4.2. ENCUESTA APLICADA A DOCENTES

1. ¿Imparte Usted clases sobre temas de educación para la sexualidad en la escuela?

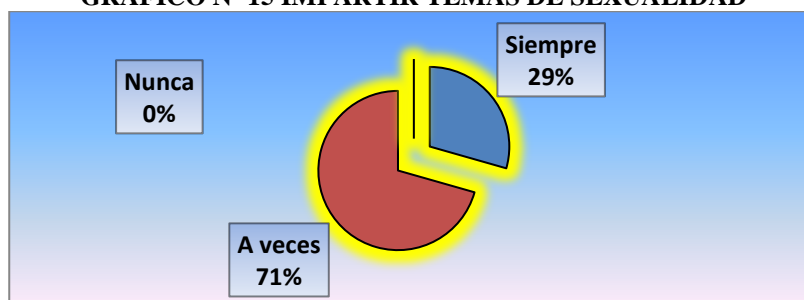
TABLA N° 11 IMPARTIR TEMAS DE SEXUALIDAD

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	5	29%
A veces	12	71%
Nunca	0	0%
TOTAL	17	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 15 IMPARTIR TEMAS DE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

Un 71 % de docentes se autoevalúan y afirman que ocasionalmente se capacitan en temas de la sexualidad y solo un 29% que lo hace siempre.

Interpretación:

Falta preocupación de los Docentes de revisar la malla curricular de PRONESA y de investigar bibliografía para capacitarse permanentemente.

2. ¿Planifica la enseñanza de este eje transversal?

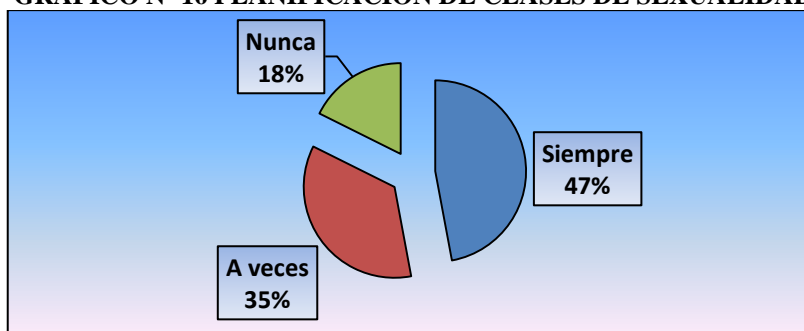
TABLA N° 12 PLANIFICACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	8	47%
A veces	6	35%
Nunca	3	18%
TOTAL	17	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 16 PLANIFICACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

Menos de la mitad de los docentes, un 47% expresa que siempre planifica, mientras que solo un 35 % dice que solo a veces. Y un 18 % en cambio dice que nunca planifica.

Interpretación:

Por no ser una asignatura, más del 50 % no se prepara para abordar temas de la sexualidad, lo que se comprende que como eje transversal le dan poca importancia y en caso de preguntas, tendrá que improvisar o informar acorde a sus vivencias personales. Ahora con las horas optativas y que ya consta en el pensum de estudios de la Institución se cuenta con una hora clase y necesariamente, la totalidad de los docentes tendrá que planificar esta temática para no improvisar.

3. ¿Utiliza material didáctico como carteles, maquetas, lecturas, diapositivas, videos, etc., para las clases de esta temática?

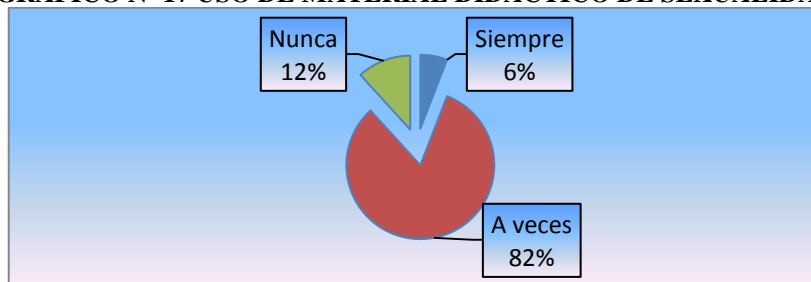
TABLA N° 13 USO DE MATERIAL DIDACTICO DE SEXUALIDAD

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	1	6%
A veces	14	82%
Nunca	2	12%
TOTAL	17	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 17 USO DE MATERIAL DIDACTICO DE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

Solo el 6 % de los docentes siempre elabora material didáctico, mientras que el 82 % manifiesta que solo a veces prepara, y el 12 % nunca lo hace.

Interpretación:

No se da la importancia debida y hay falta de interés en querer llegar como es debido con estos temas trascendentales a los estudiantes para que asuman una actitud responsable, seria y satisfactoria. Ahora que hay la facilidad de las tecnologías, hay mucha información apropiada para llegar con estas temáticas de buena manera. Pero lamentablemente existen docentes renuentes al cambio y que no quieren capacitarse en las NTICs.

4. ¿Evalúa Usted las clases de sexualidad?

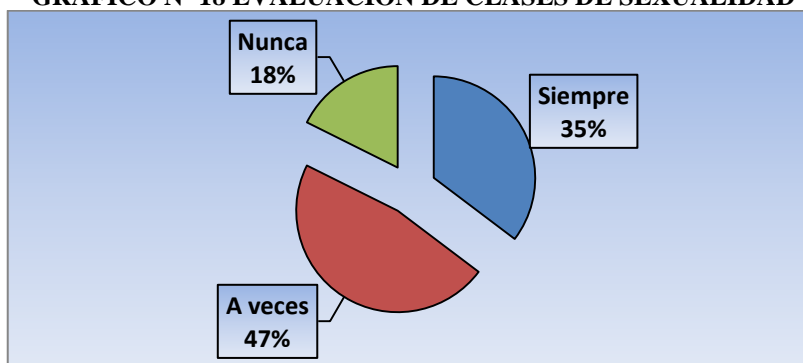
TABLA N° 14 EVALUACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	6	35%
A veces	8	47%
Nunca	3	18%
TOTAL	17	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 18 EVALUACIÓN DE CLASES DE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El 35 % de los docentes manifiesta que siempre evalúan sus clases de sexualidad, el 47 % que lo hace a veces y el 18 % que no evalúa nunca.

Interpretación:

La evaluación es fundamental para conocer el avance de los aprendizajes y retomar los temas en caso de falencias, sin embargo manifiestan que por falta de tiempo no se lo hace, y con ello no se puede conocer el avance con los estudiantes. Claro si no se planifica, tampoco se evalúa.

5. ¿Enseña sobre salud preventiva de las enfermedades e infecciones de transmisión sexual?

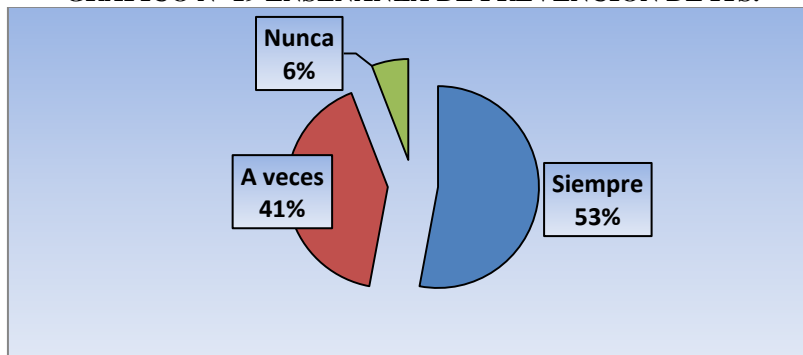
TABLA N° 15 ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN DE ITS.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	9	53%
A veces	7	41%
Nunca	1	6%
TOTAL	17	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 19 ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN DE ITS.



Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

Un 53 % de los docentes, manifiesta que si enseña de cómo prevenir las enfermedades e infecciones de transmisión sexual, mientras que el 41 % solo lo realiza a veces y un 6% no enseña nunca.

Interpretación:

Puesto que hay enfermedades mortales como el SIDA y trastornos emocionales que marcan para toda la vida, es imperioso que temas como la prevención de las ITS Y ETS se enseñen e insistan permanentemente.

6. ¿Dan a conocer los niños/as, casos que vulneren sus derechos de la sexualidad en el hogar y escuela?

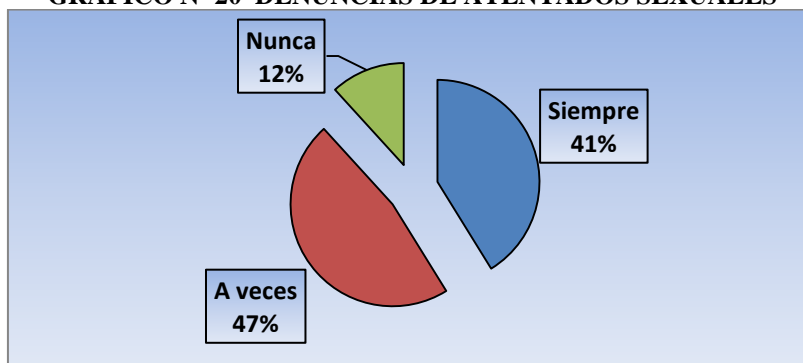
TABLA N° 16 DENUNCIAS DE ATENTADOS SEXUALES

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	7	41%
A veces	8	47%
Nunca	2	12%
TOTAL	17	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés

GRÁFICO N° 20 DENUNCIAS DE ATENTADOS SEXUALES



Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés

Análisis:

El 41 % de los docentes dicen que si se enseña de los derechos sexuales, y la mayoría de docentes expresa que solo a veces se da a conocer estos derechos.

Interpretación:

La mayoría de los estudiantes desconocen sus derechos sexuales, lo que les hace vulnerables para de ser víctimas de violencia sexual, acoso, enfermedades de transmisión sexual, abortos, embarazos prematuros, etc. Es necesario abordar este tema con las leyes y reglamentos necesarios para orientar a los estudiantes y prevenir estos males.

7. ¿Deben los padres, madres educar en la sexualidad a sus hijos/as?

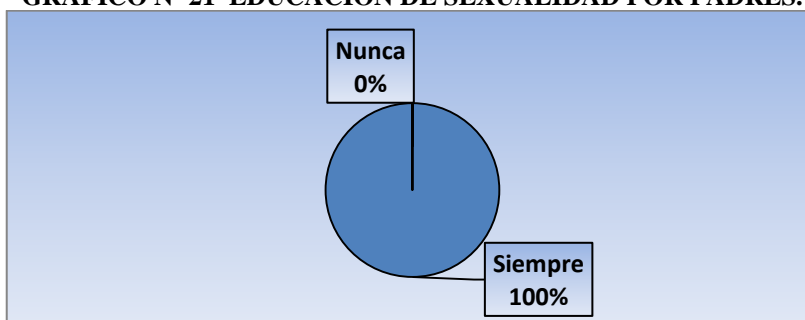
TABLA N° 17 EDUCACIÓN DE SEXUALIDAD POR PADRES.

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	17	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	17	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 21 EDUCACIÓN DE SEXUALIDAD POR PADRES.



Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El mensaje es unánime al 100 % que la educación sexual debe iniciar y continuar permanentemente en casa por parte de los Padres de Familia.

Interpretación:

Lamentablemente los Padres de Familia no están capacitados, aún tienen mitos y tabús de que la sexualidad es sucia, pecaminosa y vergonzosa. Es necesario realizar escuela para padres con charlas, conferencias, videos en cada una de las aulas y para ello son los maestros los que tienen que capacitarse primero como es debido.

8. ¿Muestran por la televisión, la violencia de género, infidelidad marital y antivalores?

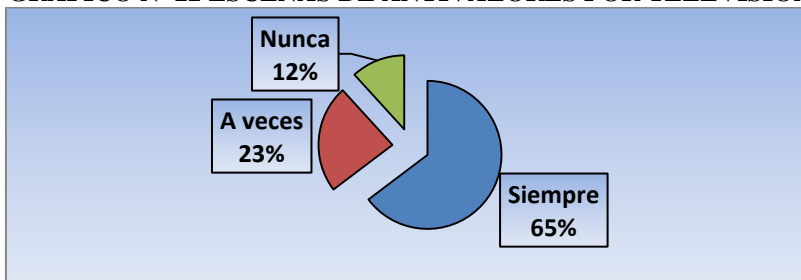
TABLA N° 18 ESCENAS DE ANTIVALORES POR TELEVISIÓN

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	11	65%
A veces	4	24%
Nunca	2	12%
TOTAL	17	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 22 ESCENAS DE ANTIVALORES POR TELEVISIÓN



Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El 65 % de los encuestados expresa que siempre se está emitiendo mensajes de violencia, antivalores como la infidelidad, la falta de identidad e inequidad de género, el machismo en los medios de comunicación. El 23 % dice que solo a veces, mientras que el 12 % dice que nunca pasan estas escenas.

Interpretación:

La influencia que tienen los medios de comunicación es importante, lamentablemente en su mayoría de programas no hay mensajes constructivos para la buena personalidad de los menores, por lo que tantas escenas de falta de valores, destruye, mal forma la conciencia de los estudiantes.

9. ¿Utiliza una guía o manual de educación para la sexualidad y el amor para dar sus clases?

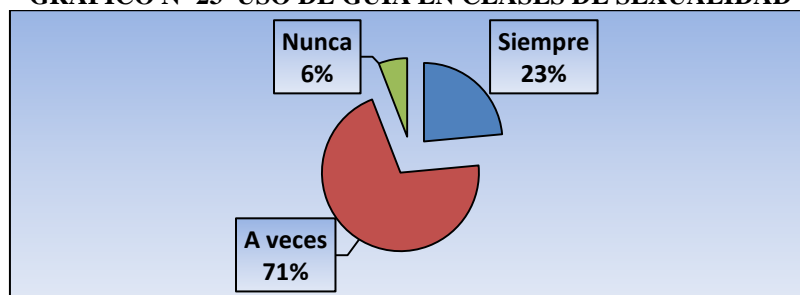
TABLA N° 19 USO DE GUÍA EN CLASES DE SEXUALIDAD

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	4	24%
A veces	12	71%
Nunca	1	6%
TOTAL	17	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 23 USO DE GUÍA EN CLASES DE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El 23 % dicen que si utilizan un manual de sexualidad para dictar sus clases, el 71 % manifiesta que lo hace solo a veces y el 6 % dice que nunca lo hace.

Interpretación:

La escuela no tiene un manual adaptado a su realidad contextual y es necesaria la elaboración de una guía didáctica elaborada con la participación de todos los involucrados y con la directriz de la malla curricular dispuesta del Ministerio.

10. ¿Trata de temas de educación para la sexualidad con los Padres de Familia?

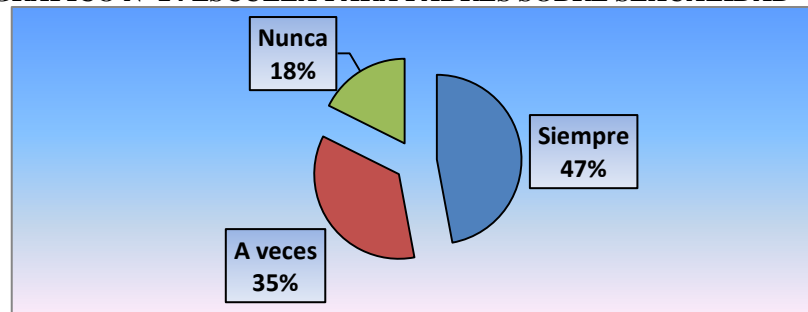
TABLA N° 20 ESCUELA PARA PADRES SOBRE SEXUALIDAD

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	8	47%
A veces	6	35%
Nunca	3	18%
TOTAL	17	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

GRÁFICO N° 24 ESCUELA PARA PADRES SOBRE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a Docentes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

Análisis:

El 47 % de los encuestados manifiesta que siempre están tratando temas relacionados a la sexualidad con los padres de familia, mientras que solo el 35 % de ellos dice que lo hace a veces y el 18 % manifiesta que nunca trata estos temas con los padres de familia.

Interpretación:

Se debe ir mejorando y de manera más continua, porque es sumamente importante tratar con los padres de familia estos temas y más aún se debería aconsejar la forma como deben abordar estos temas tan delicados con sus hijos e hijas para evitar problemas futuros. Es hora de romper mitos e incentivar a los padres de familia a asumir su rol con responsabilidad paterna.

4.3. VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS

4.3.1. Planteamiento de la hipótesis

Hipótesis de la Investigación: La evaluación a la educación para la sexualidad y el amor, tiene relación con la salud sexual preventiva en los estudiantes de sexto y séptimo años de la escuela Belisario Quevedo.

Hipótesis Estadísticas:

Hipótesis Nula (Ho) =La evaluación de la educación de la sexualidad y el amor **no** permitirá prevenir la salud sexual en los estudiantes del Sexto y Séptimo año en la escuela de Educación Básica “Belisario Quevedo”

Hipótesis Alternativa (Hi) = La evaluación de la educación de la sexualidad y el amor **si** permitirá prevenir la salud sexual en los estudiantes del Sexto y Séptimo año en la escuela de Educación Básica “Belisario Quevedo”

4.3.2. Selección del nivel de significación

Para la verificación de la hipótesis se utilizará el nivel de $\alpha = 0.01$

4.3.3. Descripción de la población

Se ha tomado como referencia para la comprobación de hipótesis a los estudiantes de sexto y séptimo año de la Escuela de Educación Básica "Belisario Quevedo" de la parroquia Juan B. Vela del cantón Ambato.

Número de Estudiantes	PORCENTAJE
137	100%

4.3.4. Especificación de lo estadístico

Es necesario mencionar que para la verificación de la hipótesis se expresará un cuadro de contingencia de 10 filas por 3 columnas con el cual se determinará las frecuencias esperadas, tomando las preguntas orientadas netamente al proceso de planificación.

TABLA N° 11. RESULTADOS DE ENCUESTAS

PREGUNTAS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SUBTOTAL
1	71	58	8	137
2	69	60	8	137
3	47	68	22	137
4	75	51	11	137
5	71	53	13	137
6	47	67	23	137
7	102	29	6	137
8	86	44	7	137
9	52	61	24	137
10	56	65	16	137
TOTAL	676	556	138	1370

Fuente: Encuesta aplicada a Estudiantes.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

4.3.5. Especificación de las regiones de aceptación y rechazo

Los grados de libertad son determinados por 10 filas y 3 columnas.

GRADO DE LIBERTAD		
	FILAS	COLUMNAS
gl=	(10-1)	(3-1)
gl=	9	2
gl=	9 * 2	
gl=	18	
		GL = 18

Por lo tanto con 18 grados de libertad y a nivel 0.01 de significación la tabla de Chi cuadrado Tabular $X^2_T = 34,8052$ por tanto si $X^2_C > X^2_T$ se aceptará la HI, y se rechaza la hipótesis nula.

4.3.6. Recolección de datos y cálculo de lo estadístico de los estudiantes:

Fórmula para calcular Chi cuadrado:
$$X^2 = \frac{\sum [f_o - f_e]^2}{E}$$

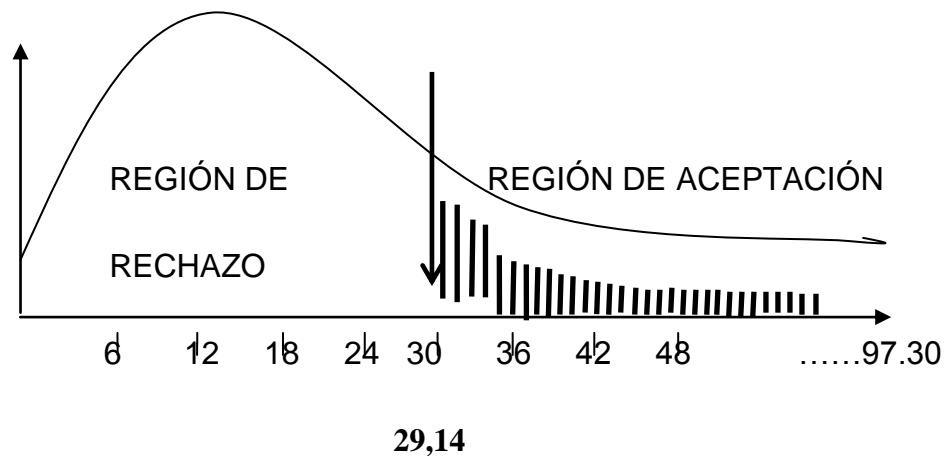
Apoyo para el cálculo de Chi cuadrado - Encuesta a estudiantes

TABLA N° 12. CHI CUADRADO

N°	PREGUNTA	FO	FE	FO - FE	(FO - FE) ²	((FO - FE) ²)/FE
1	¿Le capacitan a Usted sobre contenidos relativos a educación para la sexualidad en la escuela?	71	67,60	3,40	11,56	0,17
		58	55,60	2,40	5,76	0,10
		8	13,80	-5,80	33,64	2,44
2	¿Planifica su profesor/a la enseñanza de este eje transversal?	69	67,60	1,40	1,96	0,03
		60	55,60	4,40	19,36	0,35
		8	13,80	-5,80	33,64	2,44
3	¿Prepara su profesor material didáctico, diapositivas, etc., para dar clases de esta temática?	47	67,60	-20,60	424,36	6,28
		68	55,60	12,40	153,76	2,77
		22	13,80	8,20	67,24	4,87
4	¿Evalúa su profesor/a estas clases?	75	67,60	7,40	54,76	0,81
		51	55,60	-4,60	21,16	0,38
		11	13,80	-2,80	7,84	0,57
5	¿Enseña su profesor/a sobre salud preventiva de las enfermedades e infecciones de transmisión sexual?	71	67,60	3,40	11,56	0,17
		53	55,60	-2,60	6,76	0,12
		13	13,80	-0,80	0,64	0,05
6	¿Dan a conocer a sus docentes, casos que vulneren sus derechos de la sexualidad en el hogar y escuela?	47	67,60	-20,60	424,36	6,28
		67	55,60	11,40	129,96	2,34
		23	13,80	9,20	84,64	6,13
7	¿Dan a conocer a sus docentes, casos que vulneren sus derechos de la sexualidad en el hogar y escuela?	102	67,60	34,40	1183,36	17,51
		29	55,60	-26,60	707,56	12,73
		6	13,80	-7,80	60,84	4,41
8	¿Muestran por la televisión, la violencia de género, infidelidad marital y antivalores?	86	67,60	18,40	338,56	5,01
		44	55,60	-11,60	134,56	2,42
		7	13,80	-6,80	46,24	3,35
9	¿Utiliza su profesor/a una guía o manual de educación para la sexualidad y el amor para dar sus clases?	52	67,60	-15,60	243,36	3,60
		61	55,60	5,40	29,16	0,52
		24	13,80	10,20	104,04	7,54
10	¿Trata su profesor/a de temas de educación para la sexualidad con sus Padres de Familia?	56	67,60	-11,60	134,56	1,99
		65	55,60	9,40	88,36	1,59
		16	13,80	2,20	4,84	0,35
		1370	1370			97,30

Fuente: Encuesta aplicada a Estudiantes.
Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

FRECUENCIAS ESPERADAS	
SIEMPRE	67.60
A VECES	55.60
NUNCA	13.80



Como se puede observar χ^2 es =97.30 y es mayor que χ^2 Cuadrado tabular =29.14 por tanto se acepta la hipótesis alternativa H1: La evaluación de la Educación para la sexualidad **SI** se relaciona con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes de sexto y séptimo años de la Escuela de Educación Básica "Belisario Quevedo" de la parroquia Juan B. Vela cantón Ambato.

Con este resultado se está abalizando la elaboración de un manual de prevención de la salud sexual para el Sexto y Séptimo 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.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES:

1. Los docentes de la Institución, muy poco se capacitan sobre Educación de la sexualidad, lo que conlleva a informar desde su particular punto de vista, basados en sus propias experiencias.
2. La planificación, elaboración de material didáctico y evaluación formativa es muy limitada, por lo que el proceso aprendizaje no es eficiente.
3. El nivel de conocimientos sobre la sexualidad que poseen los estudiantes es bajo. Hay deficiencias en cuanto a conceptos básicos sobre la prevención de las ETS.
4. Hay desconfianza de los niños/as hacia los padres de familia para hablar sobre temas relativos a la sexualidad. La familia ofrece muy poca o ninguna formación e información adecuada sobre este tema.
5. El desconocimiento de estos temas y la curiosidad innata en esta edad de transición lleva a que los niños/as, acudan especialmente a “amigos”, medios de comunicación como el internet, videos y revistas que trastornan los valores de la sexualidad e incitan a la inmoralidad.

5.2. RECOMENDACIONES

1. Realizar talleres de capacitación a los docentes y padres de familia de la Institución con temas de la sexualidad, dando énfasis a la prevención de las ETS, para que en la escuela y hogar se abra canales de comunicación y se enseñe con el ejemplo.
2. Un tema tan importante no se puede improvisar, por ello es imperioso planificar, elaborar material didáctico, optimizar las tecnologías de la información y permanentemente evaluar los aprendizajes para la recuperación respectiva.

3. En el hogar se debe dedicar tiempo de calidad y crear un ambiente de confianza para abrir los canales de comunicación entre padres e hijos y abordar temas relativos a la sexualidad.
4. Dentro de las clases optativas se debe incluir Educación para la sexualidad y tanto en la escuela como en el hogar se debe controlar y limitar el acceso en Internet a páginas que incitan a la violencia e inmoralidad.
5. Elaborar un manual de orientación de la sexualidad y prevención de la salud, con todos los por docentes y utilizado por estudiantes y padres de familia para elevar el nivel de conocimientos en los estudiantes en cuanto a conceptos básicos sobre la prevención de las ETS.

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

6.1. TÍTULO: “Manual de orientación sexual para estudiantes de sexto y séptimo grados”

6.2. DATOS INFORMATIVOS

Institución Ejecutora: Escuela de Educación Básica "Belisario Quevedo"

Beneficiarios: Docentes y estudiantes de sexto y séptimo año de Educación Básica.

Ubicación: Parroquia Juan B. Vela, cantón Ambato, Provincia de Tungurahua.

Dirección: Calle Moisés Buenaño S/N y Enrique Núñez

Tiempo estimado para la ejecución: Un año lectivo.

Responsable: Lic. Edwin G. Ríos V.

Costo:	Elaboración del manual	50,00
	Difusión del manual	120,00
	Total	170,00

Años de Básica: Sexto y Séptimo

6.3. ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

A pesar de que la Constitución ecuatoriana, dispone la enseñanza de la sexualidad a todo nivel educativo, aún no se ha podido integrar este conocimiento en toda su dimensión. Por ello el Gobierno impulsa y fomenta la capacitación con campañas públicas como “Habla serio de sexualidad sin misterios”, “El uso de la píldora de un día después”.

Según datos estadísticos del MSP., las relaciones sexuales inician cada vez más temprano (12 – 13 años), por lo que la Educación de sexualidad y el amor es importante mientras más pronto mejor o desde cuando el niño/a pregunta, que es el momento en que Él quiere saber.

Se puede determinar que los problemas por desinformación en el área de Educación para la Sexualidad son significativos. Muchos docentes se limitan a proporcionar información desde el aspecto biológico sin tomar en cuenta otros aspectos como: el psicológico, social, espiritual, emocional, afectivo, cultural, etc.

En el nivel superior de Educación Básica en exestudiantes, se evidencian adolescentes embarazadas, lo cual les trae problemas de salud ya que su cuerpo aún no está completamente formado, abortos, matrimonios forzados, hogares monoparentales, enfermedades de transmisión sexual y hasta se han dado varios casos de suicidios por problemas afectivos-emocionales.

Los padres de familia de manera natural son los primeros educadores de sus hijos/as. Deberían ejercer el papel de filtro de información, hablando tranquilamente con paciencia sobre temas de sexualidad, para que el estudiante pueda desenvolverse con libertad sin miedo, sin tabúes, con seguridad y en un ambiente de confianza.

6.4. JUSTIFICACIÓN

La presente propuesta de elaboración de un manual de información para la sexualidad, es factible ya que se cuenta con la colaboración de la autoridad del Plantel para ejecutar la investigación y la aplicación del mismo como un instrumento importante para la orientación de este eje transversal; esto exigirá que los docentes se capaciten, planifiquen, elaboren material didáctico apropiado, moderno (tecnologías) y se evalúe adecuadamente.

Será de utilidad porque permitirá trabajar con dinamismo donde el estudiante sea el protagonista, escuchando y tomando en cuenta sus vivencias y el profesor sea el facilitador que estimule la reflexión, la crítica y autocrítica para

lograr cambios de actitud.

No se tiene registros de un manual de educación para sexualidad en el Plantel, por lo que su presentación y uso será novedoso en la Comunidad Educativa, lo cual se aprovechará para causar un impacto motivacional para hablar de un tema tabú en especial en el hogar.

Teniendo en cuenta que el estudiante se desarrolla dentro del ambiente familiar y escolar que contribuyen a la formación de su personalidad, la utilización de un manual de Educación para la sexualidad con Docentes y Padres de Familia los beneficiará para tener un tiempo de calidad, comprender de este importante tema y vivir su sexualidad saludable y responsable basada en valores.

6.5. OBJETIVOS

6.5.1. General

Elaborar un manual Institucional de Educación para la Sexualidad, y utilizarlo con los Docentes, padres de familia y estudiantes de los sextos y séptimos años de la Escuela de Educación Básica “Belisario Quevedo”.

6.5.2. Específicos

1. Socializar talleres de capacitación a los Docentes sobre el manejo del Manual de Educación de la Sexualidad.
2. Aplicar medidas preventivas recomendadas por el MSP acerca de las ETS apropiados como recurso de apoyo educativo que favorezcan aprendizajes significativos para la asignatura optativa de Educación para la Sexualidad.
3. Evaluar el desempeño de los Docentes en la planificación, enseñanzas y los conocimientos de los estudiantes sobre medidas preventivas de la salud sexual.

6.6. ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD

La utilización de un manual para optimizar la enseñanza de educación sexual de los estudiantes de los sextos y séptimos años de educación básica es

factible aplicarse, puesto que las autoridades del Plantel están dispuestas a brindar su colaboración necesaria y han manifestado su interés para aplicar esta propuesta dentro del currículo académico, ya que se ajusta a las necesidades del entorno, y se cuenta con los elementos humanos: estudiantes y profesores motivo de la investigación.

Esta propuesta cuenta con la voluntad política de las autoridades de la Institución, en un contexto socio cultural en el cual el ser humano evoluciona y se desarrolla en sociedad, en grupo, en comunidad y familia.

La implementación de lo propuesta no resultará costosa ya que la Institución cuenta con un docente por aula, un laboratorio de computación y equipos tecnológicos necesarios para la socialización.

6.7. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Es menester mencionar algunos conceptos básicos sobre lo que constituye para el docente los manuales o guías didácticas en el quehacer educativo dentro del aula.

Los manuales son una estrategia de autoaprendizaje que permite utilizar diversos recursos, medios y técnicas de construcción activa, en función de habilidades, intereses, necesidades, motivación, experiencias y del material escolar adecuado para el aprendizaje de cada grupo o estudiante. Se basa en la psicología pedagógica que nos muestra la diversidad de características que individualmente determinan un patrón, ritmo y estilo de aprendizaje.

Algunos estudiantes, por ejemplo, aprenden mejor y más rápido si se les proporciona o provee información a través de medios visuales, otros prefieren explicaciones orales, otras dramatizaciones y una gran mayoría aprende mejor a partir de una experiencia concreta (hacer aprendiendo o aprender haciendo).

En contraposición a la enseñanza tradicional que supone homogeneidad de saberes en un grupo, este sistema utilizado como fundamento para su estructuración, las diferencias individuales, estableciendo que cada ser tiene trasfondo de conocimientos diferentes, un estilo de aprendizaje, un ritmo peculiar

o funcionalidad de sus aprendizajes; la transferencia en la adquisición de aprendizajes futuros; saber aprender a aprender y gusto por la formación permanente.

Con esta perspectiva, la guía didáctica utiliza una amplia variedad de materiales de autoaprendizaje, pudiendo progresar a su estilo y sin afectar a sus compañeros. El sistema de valoración es continuo y permanente tanto del proceso como del producto, es decir, para que sepa cómo avanza su progreso y para que pueda pasar de un material a otro, hasta completar los objetivos del año.

El instrumento denominado guía didáctica, ruta de aprendizaje o guía autodidáctica es una unidad de inter aprendizaje que proporciona la información necesaria para adquirir destrezas, actitudes, conocimientos y valores.

Características del manual

- Promueve un aprendizajes en, con, para y desde el trabajo activo.
- Permite un seguimiento personal y grupal
- Moviliza al estudiante hacia el gusto por aprender a aprender.
- Deja abierta las posibilidades de encontrar nuevos aprendizajes.
- Ayuda a que cada estudiante o grupo avance a su propio ritmo de aprendizaje.
- La estimulación del propio interés como factor que impulsa a aprender.
- Ponerse en contacto directo entre el estudiante y el educador.
- Desarrollar una conciencia social y personal sobre la superación y el trabajo.
- Alternar períodos de tiempo para realizar actividades grupales e personales.
- Al educando permite participar en la organización, programación y evaluación diaria.
- Transformar la clase en verdaderos laboratorios o talleres de aprendizajes.

Convierte al educador en: Orientador, guía, facilitador, tutor asesor, mediador, promotor de procesos de aprendizaje.

Facilita al educador para:

- Tomar un contacto cálido y afectivo con todos los estudiantes.
- Emplear extensamente al material de apoyo, libros, revistas, periódicos.
- Prevenir el tiempo en función de las actividades a realizarse. Sin olvidar las diferencias personales.
- Asignar un tiempo prudencial para las actividades guiales.
- Fomentar la participación de todos los estudiantes.
- En el informe del trabajo grupal deben participar todos los estudiantes.
- Elaborar mapas o redes conceptuales, síntesis o resúmenes para mayor comprensión en los estudiantes.
- Aclarar conceptos, argumentos, criterios necesarios para mayor comprensión en los estudiantes.
- Redactar conclusiones y recomendaciones finales que todos los alumnos deberán anotar en su carpeta.

Permite que el estudiante:

- Se convierte en el sujeto y actor de su propia educación aprendizaje.
- Asuma la responsabilidad del trabajo y de sus propios aprendizajes.
- Aprenda a responder por sus propios actos: buenos o malos.
- Coopere y conviva con los demás.
- Se auto valore considerando sus reales capacidades.
- Experimente que solo se aprende haciendo.
- Aprenda cómo puede aprender de mejor manera.
- Tenga claramente definidas, las tareas de aprendizaje.
- Posea una dimensión reflexiva del cúmulo.
- Obtenga un aprendizaje personalizado.
- Dar énfasis a la práctica, experiencia y actividad.
- Avanzar a su propio ritmo según sus diferencias de aprendizaje.
- Evaluar y ser evaluado.

6.8. METODOLOGÍA.- PLAN OPERATIVO A DOCENTES PARA USO DEL MANUAL

ETAPAS	OBJETIVOS	ACCIONES	TIEMPO	RECURSOS	RESPONSABLE
SOCIALIZACIÓN	Involucrar al Personal Docente en el uso del Manual	<ul style="list-style-type: none"> .- Reuniones de trabajo para describir el contenido del Manual. .- Sensibilizar la importancia de involucrarse en el proceso. .- Establecer compromisos individuales para mejora continua. 	2de Octubre de 2013	<ul style="list-style-type: none"> *Humanos: Director Personal Docente *Materiales: Diapositivas motivadoras Laptop Proyector Papelotes Marcadores 	Edwin Ríos investigador.
PLANIFICACIÓN	Coordinar las actividades del taller.	.- Planificación de las actividades, recursos, responsables y tiempo	Octubre 8 del 2013	* Materiales Laptop, Papel bond impresora	Tutores de grado
EJECUCIÓN	Aplicar el Programa curricular de PRONESA	<ul style="list-style-type: none"> .- Estrategias del profesor de grado. -Etapas de la sesión de actividad de aprendizaje 	Octubre 15 2013	* Materiales Material didáctico, diapositivas.	Director
CONTROL	<ul style="list-style-type: none"> .- Realizar seguimiento programa. .- Consolidar los logros de mejoramiento. 	<ul style="list-style-type: none"> .- Elaboración instrumentos de monitoreo y seguimiento. Toma de decisiones .- Mantener y fortalecer los cambios logrados. .- Emprender acciones de fortificación de logros. 	Octubre 2013 a Julio 2014	<ul style="list-style-type: none"> *Humanos: Director Docentes *Materiales: Proyector computadora indicadores de seguimiento copias 	Investigador

Cuadro N° 4: Modelo Operativo del uso del Manual.

Elaborado por: Edwin Germánico Ríos Villacrés 2013

6.9 ADMINISTRACIÓN.- DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1. ¿Quién va a administrar?	Para establecer la relación de la evaluación a la educación para la sexualidad y el amor con la salud sexual preventiva.
2. ¿Dónde va a administrar?	Docentes y estudiantes de sexto y séptimo años.
3. ¿Cuándo va a administrar?	Conocimientos de los docentes de sexualidad Prácticas de Planificación y Evaluación Educación para la sexualidad y el amor. Salud preventiva. Práctica de valores. (Buen Vivir)
4. ¿Cuánto va a administrar?	Investigador
5. ¿A quiénes va a administrar?	A los estudiantes de 6to, 7mo y profesores.
6. ¿Cómo va a administrar?	Mayo de 2013
7. ¿Dónde?	Escuela de Ed. Básica Belisario Quevedo.
8. ¿Cuántas veces?	Una sola vez
9. ¿Qué técnicas de recolección?	Encuestas
10. ¿Con qué?	Cuestionarios

6.10. PREVISIÓN DE EVALUACIÓN

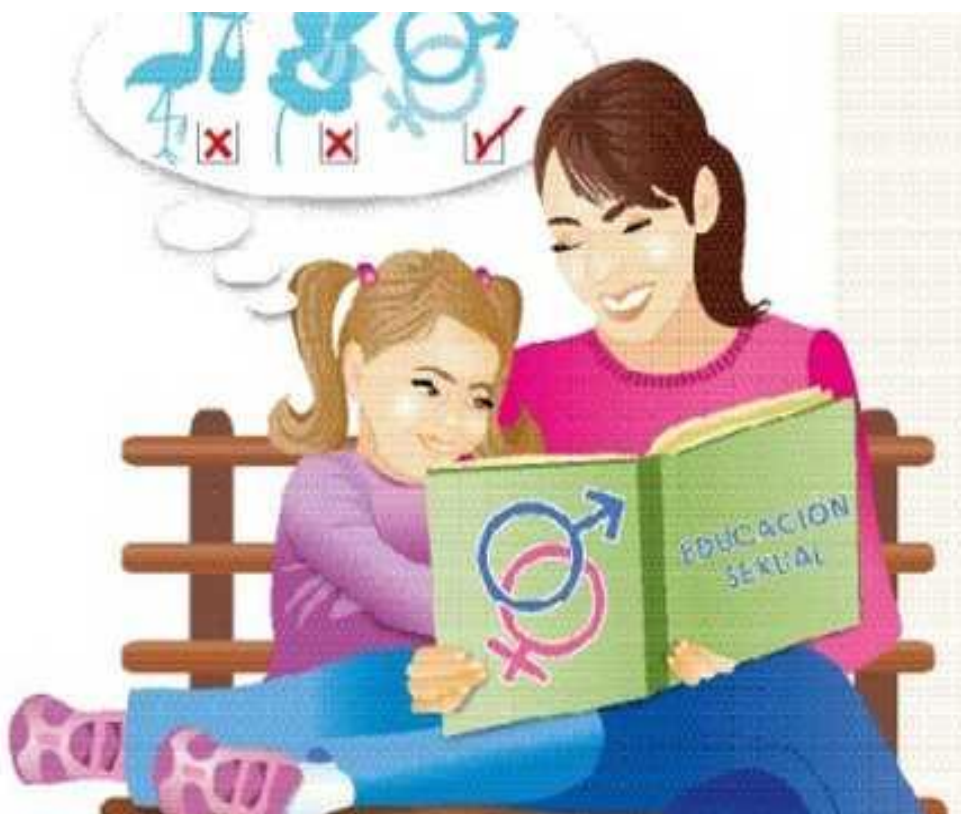
Toda acción del hombre debe ser evaluada con el propósito de realizar un seguimiento y verificar si los objetivos se han cumplido, si es en sentido negativo habrá que rectificarlo o reestructurarlo, y si es en sentido positivo mejorarlo.

El seguimiento pedagógico de la planificación, elaboración de material didáctico y observación de clases estará a cargo del Sr. Director de la Institución, que hará las supervisiones necesarias para el avance y progreso de la aplicación.

El Comité Institucional de Educación de la sexualidad deberá participar de manera más objetiva en la supervisión tanto del proceso enseñanza – aprendizaje, como la práctica diaria en el convivir estudiantil.

ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA “BELISARIO QUEVEDO”

MANUAL DE EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD PARA NIÑOS/AS DE SEXTO Y SÉPTIMO GRADO



AUTOR: LIC. EDWIN G. RIOS V.

Juan B. Vela 2013

1.- INTRODUCCIÓN

Tres aspectos diferencian al ser humano de los otros animales: El raciocinio, la sensibilidad y la **sexualidad**. La sexualidad, eterno interrogante de la humanidad, ha guiado muchas veces el destino de los hombres y de los pueblos.

Ha habido quienes han minimizado tanto el influjo del sexo, que han desconocido su valor material y espiritual, para ubicarlo en el simple nivel instintivo y animal. Otros han subordinado a la sexualidad todo tipo de conducta humana, causa de felicidad o pecado, concediéndolo, por tanto, el sitio de una supra estructura dominante y suficiente por sí sola, para determinar el destino del hombre.

Su estudio, por tanto, debe suponer el más alto sentido de responsabilidad, para que su conocimiento paulatino y su aplicación práctica, estén libres de interpretaciones antojadizas y equivocadas que frecuentemente, nada tienen de científico, pero sí mucho de tendencioso y obsceno.

Por otra parte, uno de los mayores perjuicios que ha padecido nuestra población ha sido la ignorancia, mantenida por falta de preparación de muchos maestros, unas veces; por prejuicios religiosos y sociales, otras; y no pocas, por vergüenza o miedo a tratar el problema.

Espanta la cantidad de conceptos equivocados que poseen muchas personas y que han servido de base para tomar una decisión de importancia en sus vidas, con consecuencias, a veces, desastrosas.

2.- JUSTIFICACIÓN

Tanto en Ecuador como en otros países se observa un incremento en la promiscuidad sexual a temprana edad entre adolescentes. La sífilis y la gonorrea se han incrementado últimamente entre los adolescentes.

Las infecciones de transmisión sexual afectan a hombres y mujeres de todos los niveles económicos y sociales. La mujer es el sexo más gravemente afectado debido a su vulnerabilidad.

La mayoría de las infecciones de transmisión sexual no tienen síntomas en las mujeres. Las fallas en el diagnóstico y tratamiento pueden causar graves complicaciones y secuelas: infertilidad, pérdida fetal, embarazo ectópico, cáncer ano genital y la muerte prematura, así como infecciones en recién nacidos y lactantes.

Según el Plan Andino de Prevención del Embarazo en Adolescentes, el Ecuador ocupa el primer lugar en la región andina. El 17,2% de jóvenes mujeres entre 14 y 19 años ya son madres. Además, la infección más frecuente es el Síndrome de Secreción Vaginal por gonorrea y sífilis.

Según estadísticas del Departamento de Epidemiología de la Dirección Provincial de Salud de Tungurahua, estas enfermedades se incrementaron en un treinta por ciento en un año.

“Jóvenes de 13 y 14 años son portadores de enfermedades de transmisión sexual en Tungurahua”. Eduardo Lozada, jefe de Epidemiología.

El repunte obliga a utilizar un sistema de vigilancia epidemiológica que sirve para identificar el número de casos en esta provincia, donde un porcentaje de afectados son adolescentes.

Alex N., estudiante secundario de 15 años, manifestó que la información en las instituciones educativas es limitada, por cuanto únicamente enseñan la parte fisiológica del sexo y temas que se aprenden en temas de Biología. Entonces, dijo, la información sobre educación sexual no es la adecuada ya que falta llegar con mayor precisión y claridad a los estudiantes.

Por estas consideraciones, se presenta este manual para niños/as que ingresan a la pubertad y adolescentes que ya lo viven, así como a sus padres y

maestros, porque solo su conocimiento paulatino, permitirá tener una visión precisa y racional de él, de sus consecuencias y llegar a la saludable conclusión que el sexo es bueno y que hay que cuidarlo.

3.- SEXUALIDAD

Según la Organización Mundial de la Salud, “La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de toda su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual” (OMS, 2006).

La sexualidad es una función de fundamental importancia en el equilibrio físico, psicológico y ético del hombre que nace con el ser humano y le acompaña durante toda su vida.

Empieza con el comportamiento natural e instintivo del bebé que se toca los genitales. Está en continua transformación e implica la interacción con otras personas. Tiene que ver con la construcción de roles de género, la vivencia de masculinidad y feminidad, la identidad (como te defines a ti mismo y como te proyectas con los demás), en las relaciones con tu cuerpo, con tu amigo/a, con tus pares.

La sexualidad hace referencia a nuestra identidad afectiva. Es decir, a todo aquello que nos hace únicos, como por ejemplo nuestra forma de sentir, de hablar, de expresar nuestros sentimientos, lo que nos gusta, lo que no nos gusta. La sexualidad no es perjudicial, vergonzante, inmoral, sucia, ni otra larga serie de adjetivos negativos.

4.- FUNCIONES DE LA SEXUALIDAD

La sexualidad tiene varias funciones que no son únicamente las genitales ni las reproductivas, aquí algunas:

- **Afectiva:** la capacidad de amar al prójimo, de dar sin esperar recibir de manera natural. Es un aspecto valioso en la relación con los demás y consigo mismo lo cual se traduce en la autoestima y realización personal.

- **Comunicacional:** es la forma de interactuar entre los seres humanos que posibilita la expresión de vínculos afectivos, expectativas y proyectos de vida. De forma natural y en especial con el género opuesto.
- **Moral y Ética:** se define a partir de la transmisión de las costumbres, la cultura del entorno social y adaptación a la misma con la práctica de valores sustentada en los derechos Humanos.
- **Placentera:** contribuye al bienestar individual, el gozo, la paz, la alegría, el disfrutar el compartir, a la felicidad de interactuar con los otros y otras.
- **Procreativa:** esta posibilidad se destaca como la opción de dos personas que consciente, informada, libremente y con responsabilidad compartida asumen la creación de un nuevo ser.

“HABLA SERIO SOBRE SEXUALIDAD SIN MISTERIOS”

Promueve el mensaje de que la sexualidad es una dimensión de la vida humana y que se construye y desarrolla en las dimensiones física, psicológica y social. Y que su desarrollo armónico posibilita que las personas construyan y fortalezcan sus capacidades personales.

Porque todas las personas sin distinción de sexo, edad, condición social, etnia, orientación sexual, tienen el derecho a la educación y a vivir de forma **natural**, placentera y plena la sexualidad en las diferentes etapas de la vida, libre de violencia, prejuicios y a decidir libremente sobre aspectos relacionados con su sexualidad y reproducción.

¿Hablar de sexualidad promueve tener relaciones sexuales?

No. En realidad, lo que ocurre es lo contrario. Al hablar con los niños y jóvenes con conocimiento de causa sobre sexualidad les estamos previniendo sobre muchos riesgos y así los estamos protegiendo. Es lo mismo que la

educación vial. Cuando le enseñamos a los chicos a respetar las leyes de tránsito y conducirse adecuadamente, les estamos evitando muchos peligros.

Se ha comprobado que una mayor información sexual aporta seguridad al adolescente, le permite eliminar tabúes y contribuye a evitar embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Es importante que quien vaya a “educar”, se capacite adecuadamente, planifique y con plena seriedad y responsabilidad lo haga. Los padres de familia, la iglesia, los medios de comunicación y los docentes deberían ser las personas más indicadas para ello.

5.- EDUCACIÓN SEXUAL

En la especie humana, igual que en las demás especies animales, los individuos se dividen en macho y hembra por las formas que tienen sus órganos genitales. Saber interactuar entre ambos sexos se considera necesario para un crecimiento equilibrado.

La vida cotidiana genera una manera de comprender y actuar los roles de género. A través de la imitación y el juego, los niños reproducen las costumbres que han visto en su familia como si fueran una regla permanente y no una simple costumbre de cada época y cada cultura.

Por tanto la identidad sexual es el resultado de las costumbres y las normas que se originan en la cultura de la sociedad. Después de nacer, el ambiente social impone, comportamientos y actitudes consideradas idóneas para cada sexo y lleva a la adopción de un rol sexual, masculino o femenino. Hay que hablar de diferencia y no de desigualdad entre ambos sexos.

A niños y niñas se les induce poco a poco comportarse en la casa y en la escuela del modo que se considera adecuado a un sexo o a otro, por ejemplo, en la forma de vestir o en los juguetes. Las diferencias en las costumbres y en los modos de comportarse se diferencian cada vez más a medida que el niño o la niña crecen.

Existen culturas donde aún hoy las mujeres no tienen derechos y son consideradas como objetos sexuales y no seres sujetos de derechos. Pero en una misma sociedad con apropiada educación de la sexualidad los roles sexuales pueden cambiar.

En Ecuador por ejemplo a la mujer le era prohibido el estudio, y hasta hace pocos años, la niña era educada para su futuro papel de esposa y madre: aprendía a realizar las tareas domésticas, era poco frecuente que una chica estudiara, hiciera una carrera universitaria o ejerciera una profesión.

Así en toda agrupación humana implícitamente existe un conjunto de normas morales, costumbristas y legales que regulan el bueno o equivocado comportamiento de los individuos; y existen algunas que dominan tanto en la conciencia de las personas, que el no cumplirlas implica un grave desajuste social que puede influenciar poderosamente en la vida de la comunidad y de los individuos.

Lo que para unos es bueno, para otros es malo. En algunas culturas la poligamia, la unión libre, la homosexualidad, el aborto y el matrimonio entre personas del mismo sexo se ha legalizado. No obstante, las leyes que se promulguen en cualquier nación, no deben estar en contra de las leyes naturales. Por ello el inicio de una serie de depravaciones y consecuentemente enfermedades a veces fatales.

Las preguntas son ¿Qué sociedad es la idónea para el buen vivir? ¿O quién tiene la plena potestad de definir entre lo bueno y lo malo? ¿Desde qué puntos de vista se debe analizar?

En la parroquia rural de Juan B. Vela, la mayoría del entorno social-cultural, al igual que más de mil millones de personas por todo el mundo se identifica con el Cristianismo y en base a ello se supone que aceptan las normas que en su palabra escrita, Yahvé, su Dios identifica el conocimiento del bien y del mal, lo moral de lo inmoral, lo virtuoso de lo pecaminoso, lo que considera que es mejor para el buen vivir del ser humano.

Por ello es importante citar lo que en la Biblia a este aspecto se refiere:

“... Aquel que te enseña para que te beneficies a ti mismo, Aquel que te hace pisar en el camino en que debes andar” Isaías 48:7. “... evitando la fornicación y adulterio”, Efesios 5:3-5. “No dándose a propósitos contranaturales, de acostarse hombres con hombres” 1 Corintios 6:9. “Y no debes dar tu emisión a ninguna bestia, y la mujer no debe ponerse delante de una bestia para tener cópula con ella. Es una violación de lo que es natural” Levítico 18:23

Evitando relaciones sexuales en caso de parentesco consanguíneo. Levítico 18:17. “Que el matrimonio sea honorable entre todos y el lecho conyugal sea sin contaminación” Hebreos 13:4.

Es normal tener un pareja y necesario las relaciones íntimas entre conyugues. 1 Corintios 7:3-5

“Por lo tanto, todas las cosas que quieren que los hombres les hagan, también ustedes de igual manera tienen que hacérselas a ellos” Mateo 7:12

O dicho de otra manera: Lo que no quieres que te hagan a ti, no lo hagas a los demás.

6.- DESARROLLO SEXUAL

La pubertad es un periodo complejo, durante el cual, el cuerpo, y especialmente los órganos sexuales, se modifican.

Pero este crecimiento fisiológico también comporta notables transformaciones interiores: cambian las emociones, el modo de estar con los amigos, de vivir las relaciones en familia y, sobre todo con el otro sexo.

En esta etapa, las relaciones con los padres pueden hacerse particularmente difíciles: se experimentan fuertes deseos de ser independientes y de elegir con autonomía, a la vez que se les necesita para los problemas que no se sabe resolver.

Es recomendable que exista una comunicación adecuada entre padres e hijos para que éstos se encuentren preparados para asumir con normalidad las modificaciones que va a experimentar su cuerpo.

El adolescente experimenta nuevas emociones y sentimientos, se enamora y define cuáles son las características deseables en sí mismo y en su compañera. También en estos años se determinan los estímulos que desencadenarán la excitación y satisfacción sexual.

Las chicas suelen comenzar la pubertad entre los 8 y los 13 años. Los chicos entre los 10 y los 15 años. Se produce el inicio de nuevas actividades sexuales como el beso, las caricias y, en ocasiones el coito, que si no se realiza con conocimiento y responsabilidad puede provocar serios problemas.

7.- CAMBIOS FÍSICOS

Los cambios hormonales desencadenan los cambios físicos que transforman nuestro cuerpo en un cuerpo adulto:

- Aumenta la estatura.
- El peso y la silueta se transforma.
- Aparece vello en: axilas, genitales, pecho.
- Las hormonas son causantes de los granos que pueden salir en la cara, en la espalda y en el pecho. Mantener la piel limpia, la alimentación baja en grasas y el ejercicio puede ser de utilidad para controlarlo. El acné mejora o desaparece al final de la adolescencia y aunque puede ser molesto, es otra señal más de que te estás desarrollando adecuadamente.
- Las hormonas también influyen en el olor corporal. Las axilas y los genitales comienzan a desprender un olor característico y fuerte. Cuida tu higiene con el baño diario y asesórate en este sentido.
- La primera menstruación y las primeras eyaculaciones señalan que empezamos a tener las posibilidades de la reproducción.

Además los chicos notarán que:

- Se les ensancha los hombros y desarrollan la musculatura.
- Les cambia la voz, y a veces se les quiebra.
- Puede que les crezcan un poco los pechos (Esto desaparece tras la pubertad)
- Empiezan a tener erecciones, a veces cuando fantasean y piensan en algo sexual y otras veces sin ningún motivo. También que algunas mañanas se despiertan mojados, es lo que suele llamar polución nocturna o sueño húmedo. Han eyaculado mientras dormían. Es completamente normal y es algo que indica que su cuerpo se está desarrollando y adquiriendo nuevas capacidades. Se van haciendo menos frecuentes a medida que avanza la pubertad y con el tiempo se interrumpen.

Las chicas notarán que:

- Se les ensancha la cadera.
- Les crecen los senos y se produce una pequeña hinchazón en el pezón. Los senos pueden crecer a ritmos diferentes y aunque se van igualando, tienen pequeñas diferencias de tamaño.
- Les aumenta la grasa corporal y el peso. Esto es normal y necesario para el crecimiento.
- Les sale una secreción mucosa y blanquecina proveniente de la vagina. Es normal y reflejo de los cambios hormonales que se están produciendo y el adecuado desarrollo.

8.- CAMBIOS PSICOLÓGICOS

La mente necesita adaptarse a los cambios hormonales. Por un lado quiere más autonomía en su relación con su familia, las amistades se vuelven muy importantes y sirven de referencia y apoyo, siente la necesidad de confiar y de compartir con una persona intimidad, descubre con la masturbación su propio cuerpo, las posibilidades de experimentar placer, de

favorecer la autoestima, de superar tensiones, y la necesidad de sentirse partícipe del mundo.

Si no se conoce estos cambios se puede vivir este proceso con angustia: (“no solo cambio yo, sino que el mundo entero, de pronto, también parece diferente...”)

¿Cómo se vive todo esto?

Estos cambios pueden hacer sentir confusión: aparición del deseo y la atracción sexual, del enamoramiento, el descubrimiento y búsqueda del placer.

Cambios en el estado anímico (mucha sensibilidad, enfado...), muchas dudas y preguntas.

El amor es la fuerza poderosa que obliga al renunciamiento total por la felicidad del ser amado; también es la primera fuerza que conduce a la pareja al lecho feliz. Sin el amor, la unión no perdura; la atracción sexual pronto se agota; el interés puramente instintivo pronto decrece; y entre la pareja que tanto se ha amado, pronto queda un vacío; vacío que separa cada día más; y ¿al final....? Solo el desencanto.

Sin embargo, el amor también es una fuerza espiritual que se sustenta en otra no menos valiosa, el respeto. La unión sexual puede ser muy apasionada, mas no por eso debe dejar de ser respetuosa.

La mujer especialmente, siente profundamente el amor, cuando junto a él, recibe la admiración y respeto que la hace comprender, que ella no ha sido tomada como un simple objeto de desfogue pasional, sino que ha sido, más bien, la persona en la cual el hombre amado ha encontrado la plena satisfacción física y espiritual.

No olvidemos jamás, que la mujer que entrega su amor a un hombre, siempre espera, consciente o inconscientemente, que ese amor apasionado,

se proyecte en algo que resume todo su anhelo, que son los hijos.

Nunca tengas miedo en preguntar, aprovecha y saca tu lado más explorador, pues el acceso a la información es uno de los derechos más importantes que tienes, nadie puede negártelo.

¿Cómo hablo con mis padres si deseo saber de sexualidad?

Mamá y papá suelen ser personas muy importantes, que de una u otra forma marcan tu experiencia de la sexualidad. Aunque sea algo difícil en la mayoría de los casos, es importante tratar de comunicarte con ellos sobre este tema.

Puedes iniciar la comunicación haciéndoles saber a tus padres que la razón por la que quieres compartir este tema es porque quieres aprender a cuidarte, despejar tus dudas o incluso hablar de los temores, que puedas tener acerca de estos temas.

Puedes comentarles que prefieres recibir esa información de ellos, que son tus padres, en lugar de un maestro, un amigo o la televisión; hazles saber que existe información en muchos lugares, pero que no siempre esta información es la mejor, y que por eso tienes la necesidad de hablar con ellos sobre este tema.

9.- “LA PRUEBA DE AMOR”

En la adolescencia, existen presiones sociales, como la prueba de amor o la demostración de la masculinidad. Estas presiones empujan a los jóvenes a tener relaciones sexuales que los expone a iniciar su vida sexual, cuando aún no están preparados ni física ni emocionalmente.

Muchos jóvenes son víctimas frecuentemente de los absurdos criterios de algunos de sus compañeros que opinan, que un joven no se ha hecho hombre mientras no ha visitado un prostíbulo.

Los adolescentes que así opinan, aparte de demostrar la más crasa

ignorancia, son dueños de una voluntad muy pobre, que debería ser tomada en cuenta por padres y maestros para su fortalecimiento.

No son pocos los jóvenes que como fruto de esas “visitas”, solo obtienen una seria enfermedad venérea, que si no es tratada, aparte de dejar secuelas físicas, pueden indisponer seriamente a las relaciones sexuales durante la vida del matrimonio.

No es justo, que en la noche de bodas y como “prueba de su amor” el novio obsequie a su esposa virgen una enfermedad venérea, adquirida en la oportunidad en que deseaba “probar su hombría”.

“Para todo hay un tiempo en la vida”. Tiempo de nacer, crecer, reproducir y morir. No hay apuro en comer la fruta cuando aún está verde, pues no tiene el mejor sabor natural.

El amor no es una cuestión de pruebas, por lo tanto el acto sexual no debería ser utilizado para demostrar que hay amor. Las relaciones sexuales llegarán en el momento en que las dos personas estén completamente seguras de desearlo.

El amor es sufrido y bondadoso, no es celoso, no se vanagloria, no se hincha, no se porta indecentemente, no busca sus propios intereses, no se siente provocado. No lleva cuenta del daño.

El amor se refleja en muchas situaciones de la vida y las relaciones sexuales son solo una de ellas. De hecho, la forma más clara de demostrar amor es el diálogo, escuchando y respetando los deseos y decisiones de la otra persona. Pueden llegar al acuerdo de que van a prepararse para ese momento, para lo cual deben buscar la información necesaria.

Muchas veces surge el miedo a que la relación de pareja se termine por decir no, pero debes saber que donde hay presión, chantaje, manipulación y hasta obligación, no hay amor, y pedir la "prueba de amor" es una de estas formas de presión. Entonces cabe preguntarse: ¿vale la pena

continuar con esta relación? Recuerda que tienes derecho a decidir cuándo, con quién y cómo tenerlas. No te dejes engañar ni presionar.

10.- LA ABSTINENCIA

Es el comportamiento de no practicar ningún tipo de encuentro sexual con otra persona. Puedes decidir abstenerte de tener relaciones sexuales hasta que sientas seguridad de querer iniciar relaciones sexuales.

Es tu decisión, pero es importante que igual te informes sobre métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo no planificado y sobre el uso correcto del preservativo o condón para la prevención de una infección de transmisión sexual (ITS) o VIH.

Prevenir una ITS y un embarazo no deseado es tan importante como cuidar de tus emociones y sentimientos, por lo que sentirse seguro o segura de las motivaciones para iniciarlas relaciones sexuales, sin presiones, temores o vergüenza, te previene de vivir una experiencia que te lastime o que no sea placentera.

11.- LOS SENTIMIENTOS SEXUALES

- **El deseo:** “Es un estado interno que nos impulsa a la búsqueda de contacto y la interrelación afectiva y sexual”, tiene una fuerza biológica intensa en la adolescencia con el aumento y cambios hormonales, pero el cómo se vive, y cómo se satisface, se puede controlar y orientar. Depende de muchos factores de tipo personal, relacional y cultural. Lo importante es que no sea causa de malestar y que se pueda vivir y expresarlo con respeto, libertad y naturalidad.
- **La atracción:** Implica deseo, pero se dirige concretamente hacia unas personas determinadas. Lo **natural** y normal implica atracción entre sexos opuestos. Sin embargo hay excepciones de atracción homosexual, lo cual debe respetarse aun cuando no se comparta esos criterios, porque nuestra ley lo dispone.
- **El enamoramiento:** Conlleva deseo y atracción. Hace que la persona

de la que nos enamoramos parezca insustituible. Es exclusiva, única, en el sentido de que “solo esa persona puede satisfacernos. El enamoramiento produce un estado de fascinación que nos impulsa a entregarnos y a desear intensamente que el sentimiento sea correspondido. Todo gira en torno a esa persona: fantaseamos, nos interesamos por ella, damos lo mejor de nosotros/as.

Es parte de la vida: Los seres humanos somos los únicos en el reino animal que abordamos la sexualidad a través de la palabra. Es decir que para acercarnos los unos a los otros, relacionarnos afectiva o sexualmente, necesitamos comunicarnos, seducir, convencer. Para eso a veces es necesario cantar, escribir un poema, hablar con palabras bonitas a la persona que nos gusta, interesarla en nosotros....

Ni las características físicas, ni el sexo con el que nacemos, lo podemos predeterminar. Es un azar fuera de nuestro control. Por ello es importante que nos aceptemos como somos, nos valoremos y sintamos conformes con el género de nuestro cuerpo, y lo vivamos a plenitud, pues es el vehículo a través del cual expresamos, damos y recibimos sensaciones.

12.- FUNCIÓN DE LA ESCUELA

La escuela debe colaborar para que los niños y niñas reciban educación sexual integral. La educación sexual en la escuela también es de importancia para proteger a los niños y niñas de la violencia y promover que valoren de manera positiva su cuerpo, su bienestar y su salud.

La escuela debe enseñar y promover la identidad y equidad de género. Por eso cuando hablamos de la igualdad entre hombres y mujeres nos estamos refiriendo a no discriminar a las personas por su sexo y a valorar siempre la igualdad de oportunidades.

En la escuela se debe promover y generar climas de respeto y confianza, luchar contra toda forma de discriminación y desarrollar estrategias de educación y trabajo con las familias y la comunidad.

Es importante asegurarles la posibilidad de preguntar. Las preguntas que hacen los niños son necesarias porque demuestran que quieren aprender y qué es lo que quieren saber y ese momento es el mejor para explicarles. Luego puede haber desinterés y ser demasiado tarde.

También es importante que en la escuela se enseñe acerca del uso de las nuevas herramientas tecnológicas como internet para que el niño/a investigue y descubra por sí mismo lo que quiere saber.

13.- USO DE INTERNET

Internet es una excelente herramienta de comunicación que ayuda a nuestros hijos a disfrutar del aprendizaje, investigar a través de la lectura, comunicarse y hacer amigos, además de darnos la tranquilidad de saber dónde se encuentran. Sin embargo, aunque estén en casa, se encuentran navegando por el mundo y por lo tanto, es necesario que haya un adulto que los asista y vigile.

Como padres, tenemos la responsabilidad de velar por la seguridad de nuestros hijos, orientándolos sobre los riesgos de este medio y ayudándoles a descubrir la mejor manera de disfrutar de Internet.

Aquí se da algunas ideas para orientar a los hijos a que naveguen de forma más segura:

- Ubicar la computadora en zonas comunes de la casa. Evitar en general que los hijos naveguen solos. Es ideal que el monitor siempre sea fácilmente visible por los padres.
- Bloquear el acceso a las páginas que no son confiables y crear una lista de favoritos con sus páginas preferidas para que tengan acceso directo a ellas.
- Recordar a los niños que no hablen con desconocidos a través de la Web y que nunca deben tener una cita en persona con amigos

virtuales dado que estos pueden no ser quienes dicen ser.

¿De qué podemos hablar en familia?

De las diferencias entre niños y niñas. De las partes del cuerpo y sus nombres correctos. De cómo nacen los niños. De los lugares y conductas públicas y privadas. De los modos de reconocer y decir no ante contactos incorrectos. De la masturbación. De la menstruación y otras transformaciones típicas de la pubertad.

De los sentimientos y emociones relacionadas con el deseo. De la orientación sexual. De qué significa crear y mantener una relación afectiva.

De los juegos pre-sexuales y sexuales. De las relaciones interpersonales. De las diferencias entre sexo y amor. De las infecciones de transmisión sexual y de las formas de prevenirlas. Que los niños y niñas son vulnerables al abuso sexual.

Es muy importante enseñarles a reconocer aquello que no les gusta o les hace sentir mal y a no tener miedo a decir que no. Hablar en forma privada o íntima de algunos temas, demostrando que algunos temas no se conversan en público. No se trata de decirles lo que “no deben hacer” sino ayudarlos a pensar que muchas veces las personas hacemos cosas sin pensarlo bien o sin tomar las debidas precauciones.

Los padres deben transmitir claramente que las relaciones sexuales no son para los niños sino para los adultos y que solo deben ocurrir cuando éstos asuman responsabilidades. Tener relaciones es un acto muy íntimo e importante en la vida y que no debe hacerse con cualquier persona que conozcan, sino cuando realmente se sientan bien con esa persona y los dos estén comprometidos o casados.

El mensaje en la familia debe transmitir que no es bueno guardar secretos que nos dañan y que cuentan con personas que los aman y en quienes pueden confiar. La educación sexual no comienza “algún día”, sino

que está presente desde el nacimiento. Los niños irán absorbiendo su idea de sí mismos, orientar sus deseos como ser deseable a través de las actitudes de sus padres y hermanos.

14.- DERECHO A LA SALUD

La Constitución Política del Ecuador, Art. 32 inciso 2: "El Estado garantizará... atención integral de salud sexual y salud reproductiva..."

Requiere de un enfoque positivo y respetuoso a la sexualidad y las relaciones sexuales, así como a la posibilidad de tener relaciones sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia.

La salud sexual es el estado de bienestar físico, emocional, mental y social, relacionado con la sexualidad, y no meramente la ausencia de enfermedad o discapacidad.

15.- DERECHO A LA IGUALDAD ANTE LA LEY

Constitución Política del Ecuador, Art. 11 numeral 2: "Todas las personas son iguales y gozarán de los mismos derechos, deberes y oportunidades. Nadie podrá ser discriminado por razones de lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, orientación sexual, estado de salud, portar VIH. La ley sancionará toda forma de discriminación."

Declaración Universal de los Derechos Humanos, Art. 2: "Toda persona tiene todos los mismos derechos y libertades sin discriminación alguna de sexo, o cualquier otra condición".

16.- HIGIENE DE LOS GENITALES MASCULINOS

Son los padres o madres de familia los que deben enseñar a sus hijos, desde la niñez, a asearse sus genitales. Durante el baño, el niño debe aprender a descubrir el glande y asearlo con agua. Esta costumbre evita que debajo del prepucio se acumulen secreciones (esmegma) que, aparte de causar mal olor, pueden ser asiento de infecciones molestosas.

Además, pone en evidencia la necesidad de realizar o no la circuncisión, mejor a temprana edad, y no cuando el niño ha entrado en la juventud; en la cual pueden asentarse ya, conflictos psicológicos y físicos, al ver que su prepucio no desciende totalmente. Esto en algunos casos, puede impedir incluso la completa erección.

Es aconsejable no usar ropa interior ni pantalones excesivamente ajustados, ya que los testículos, para funcionar correctamente, requieren una temperatura ligeramente inferior a la del resto del cuerpo (por eso se encuentran incluidos en el escroto, separados del abdomen).

Por otra parte, debe evitarse que las manos sucias toquen los genitales, evitarse el contacto con la ropa interior de los mayores porque pueden llevar infecciones y el cambio de ropa interior debe hacerse frecuentemente.

El examen médico durante la pubertad es importante para controlar el adecuado desarrollo corporal y la presencia de problemas menores, como las fimosis (el glande no puede liberarse completamente del prepucio).

17.- HIGIENE DE LOS GENITALES FEMENINOS

La higiene de los órganos genitales de las chicas también debe ser cuidadosa, de esta manera se evitan infecciones molestas y a veces graves. Sin embargo, es aconsejable no abusar de los productos cosméticos de higiene íntima, que puedan dañar el medio natural de la vagina y favorecer las inflamaciones.

No deben usarse ropas muy ajustadas ni tampones vaginales constantemente. El examen médico por parte del ginecólogo es importante para controlar el desarrollo puberal y para adquirir un hábito que las mujeres deben mantener durante toda su vida.

Normalmente, y durante los periodos intermenstruales, la mujer está expulsando pequeñas cantidades de epitelio vaginal envueltos en la humedad

de su mucosa y la de la vulva. Si estas secreciones no son eliminadas con el baño diario, se depositan, y causan mal olor y escozor que puede llevar a la infección. La ropa interior debe estar siempre limpia, evitando, en todo caso, que la de las mujeres adultas esté en contacto directo con la de las niñas.

Muchas mujeres sufren de parasitosis vaginal (Tricomoniasis) o infecciones de los genitales externos, debido al sentido del aseo anal o a la mala costumbre de ponerse su ropa interior estando con los zapatos; lo cual permite, que todos los gérmenes que se encuentran en la suela, puedan llegar hasta los genitales.

Contrariamente a lo que se cree, durante la menstruación debe cuidarse más de la higiene. Muchas mujeres consideran que la hemorragia menstrual es una “enfermedad” y que por tanto el baño, les está prohibido. Nada más falso; la ducha mantiene la limpieza exterior, y si es tibia, produce una confortable sedación que alivia notablemente la tensión emocional que, durante esos días, puede afectar a algunas mujeres.

Si alguna mujer padece de cólicos premenstruales, debe acudir al médico para que le procure el alivio inmediato y definitivo. No hay razón para que se considere muy normal, por el hecho de ser mujer, el que durante los días de la menstruación tenga que pasar reamente enferma.

Las toallas higiénicas deben ser suaves, estériles y lo suficientemente absorbentes para que contengan todo el fluido menstrual. Deben además, cambiárselas frecuentemente. Durante la menstruación, la actividad debe tender a ser normal, evitándose naturalmente, los excesos físicos o emocionales, que pueden tornar a esta función normal en una función penosa.

Hay que tener presente que, mientras dura la expulsión de la mucosa uterina, el cuello del útero está abierto y que, por tanto, los gérmenes que vienen desde el exterior, pueden invadir.

18.- INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS (IVUS)

Las vías urinarias son los órganos que acumulan y almacenan orina, y la liberan de su cuerpo. Entre estos órganos están los *uréteres*, delgados tubos que llevan la orina desde los riñones hasta la *vejiga*, una cámara triangular en la parte inferior del abdomen que almacena orina; y la uretra, un tubo por el que pasa la orina al salir del cuerpo.

La orina normal es estéril. Contiene fluidos, sales y desechos, pero está libre de bacterias, virus, y hongos. Cuando microorganismos, generalmente bacterias del tubo digestivo, se aferran a la uretra, que es la abertura a las vías urinarias, y comienzan a reproducirse, ocurre una infección.

19.- CISTITIS BACTERIANA

La **cistitis** se presenta cuando las vías urinarias inferiores (uretra y vejiga) se infectan con bacterias y resultan irritadas e inflamadas. Más del 85% de los casos de cistitis son provocados por la *Escherichiacoli*, una bacteria que se encuentra en el tracto gastrointestinal inferior y habitan normalmente en el colon. En la mayor parte de los casos, las bacterias comienzan a crecer en la uretra y a menudo se desplazan a la vejiga, causando una infección de la vejiga o *cistitis*. Si la infección no se trata rápidamente, las bacterias pueden ascender a través de los uréteres e infectar los riñones. Esta grave afección se llama *pielonefritis*.

Unos microorganismos llamados *clamidia* y *micoplasma* también pueden causar IVUs tanto en mujeres como en hombres. Estas infecciones suelen ocurrir en la uretra y en el sistema reproductor. A diferencia del *E. coli*, la *clamidia* y el *micoplasma* pueden transmitirse sexualmente, y ambos miembros de la pareja deben tratarse por la infección.

No todo el que padece una IVU tiene síntomas.

Algunos de los síntomas son sentir una necesidad urgente de orinar pero sólo expulsar una pequeña cantidad de orina, y una sensación de quemazón, presión o dolor en el área de la vejiga o al orinar. La orina puede parecer lechosa o nebulosa, hasta rojiza si tiene sangre. No es poco común sentirse cansada,

temblorosa o sin energía. A menudo, las mujeres sienten una presión incómoda por sobre el hueso púbico, y algunos hombres tienen una sensación de plenitud en el recto. Una fiebre puede indicar que la infección ha llegado a los riñones. Otros síntomas de una infección renal pueden ser el dolor en su espalda, o en su costado por debajo de las costillas, náusea o vómitos, y escalofríos.

Aproximadamente una de cada cinco mujeres tendrá una IVU en algún momento de su vida. Las mujeres padecen más IVUs que los hombres. Porque la uretra de una mujer es relativamente corta, lo que les permite a las bacterias un acceso rápido a la vejiga. También puede ser porque la abertura de la uretra de las mujeres está cerca de fuentes de bacterias tales como el ano y la vagina.

Para determinar si tiene una IVU, su proveedor de atención médica analizará una muestra de orina en busca de pus y bacterias.

Pasos para prevenir una IVU

Beba mucha agua todos los días para ayudar a expulsar las bacterias de su organismo. Se sugiere beber jugo de arándano o tomar complementos alimenticios de vitamina C, que mantienen baja la cantidad de bacterias en su organismo. Limpie el área cercana al recto y la vagina todos los días. Orine cuando sienta necesidad. Limpie el área genital de adelante hacia atrás, para evitar que las bacterias ingresen a la vagina o la uretra. También ayuda tomar duchas en lugar de baños de inmersión, evitar el uso de duchas vaginales y aerosoles de higiene femenina irritantes. Además se deben evitar en las mujeres el uso de desodorantes vaginales y sustancias irritantes.

20.- CANDIDIASIS

Es una infección fúngica (hongos = micosis) donde destaca la *Cándida Albicans*. La mayoría de las infecciones por *cándida* son tratables y resultan en mínimas complicaciones tales como enrojecimiento, picazón y malestar, aunque las complicaciones podrían ser severas o fatales si no se tratan en ciertas poblaciones. La candidiasis es usualmente una infección muy localizada de la piel o membranas mucosas, incluyendo la vejiga urinaria o los genitales.

La candidiasis es una causa muy común de la irritación vaginal, o vaginitis, y también puede ocurrir en los genitales masculinos. Infecciones de la vagina o vulva pueden causar picazón severa, ardor, dolor, irritación, y una descarga blanquecina o blanco grisáceo con consistencia como de requesón, a menudo con una apariencia similar a grumos. Los síntomas de una infección en el genital masculino incluyen manchas o llagas rojas cerca de la cabeza del pene o en el prepucio, picazón severa, o una sensación de ardor. La candidiasis del pene también puede tener una descarga blanca, aunque es poco frecuente.

<http://www.geosalud.com/Urinario/ivu.htm>

21.- INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Las (ITS), son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio de contacto sexual.

La mayor parte son causadas por dos tipos de gérmenes: bacterias y virus, pero algunas también son causadas por hongos y protozoarios.

Entre ellas tenemos:

- Gonorrea (Blenorragia)
- Sífilis
- Vaginitis (Trichomona Clamidia)
- Condiloma (verrugas genitales)
- Verrugas venéreas.
- Herpes Genital.
- VIH/SIDA
- Hepatitis B

¿Cómo se transmiten?

- La vía fundamental de transmisión son las relaciones sexuales.
- Pueden transmitirse de madre a hijo (antes, durante y después del parto). (Vía parenteral)
- Por transfusiones de sangre contaminada y por agujas u objetos cortantes que contengan sangre infectada.

¿Cómo NO se transmiten?

- Por besos en la mejilla, caricias, sudor, saliva o lágrimas. Por nadar en una misma piscina, ni mucho menos por los mosquitos.

Cualquiera puede tener o adquirir una enfermedad de transmisión sexual. Depende de sus prácticas sexuales.

¿CÓMO RECONOCER UNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL?

Sus síntomas son variados:

- Secreción por el pene o vagina.
- Ardor al orinar.
- Llagas, pelados, ampollas o verrugas en los genitales, el ano o la boca.
- Dolor en bajo vientre en la mujer.

Es primordial acudir al médico. Si no se pone un tratamiento adecuado puede que desaparezcan los síntomas, pero la enfermedad continúa y aparecen complicaciones como:

- Infertilidad
- Abscesos
- Inflamación pélvica
- Quien tenga una enfermedad de transmisión sexual, adquirirá con más facilidad el virus del SIDA.

22.- ¿CÓMO PREVENIR O PROTEGERSE?

El uso de preservativos es eficaz para evitar la difusión de las principales enfermedades de transmisión sexual en aproximadamente un 40 por ciento. En especial contra el terrible VIH – SIDA.

Sin embargo la mejor prevención es la abstinencia. Es fundamental la **educación** para conocer su existencia, los medios de transmisión y optar por una conducta adecuada como:

- El aseo corporal permanente.

- No usar ropa interior ajena. (Pantalonetas)
- Evitar inodoros públicos, piscinas desaseadas y espacios de mucho riesgo como prostíbulos.
- Practicar la abstinencia basada en principios.
- Mantener la fidelidad mutua de pareja.
- En caso de presentar síntomas, acudir al médico.

Epidemiología

Las tasas de incidencia de las ITS siguen siendo altas en la mayor parte del mundo, a pesar de los avances científicos. El uso del anticonceptivo oral han eliminado las restricciones sexuales tradicionales, por lo que prevalecen los problemas sexuales.

Adicionalmente, la difusión mundial de bacterias drogo resistentes (ej., gonococos resistentes a la penicilina) refleja el uso erróneo de antibióticos.

Entre los 14 y los 19 años de edad, las ITS ocurren con más frecuencia en muchachas que muchachos en una proporción casi de 2:1; esto se iguala en ambos sexos hacia los 20 años. Se estima que 340 millones de nuevos casos de sífilis, gonorrea, Chlamydia y de tricomoniasis se dieron en un año en el mundo entero.

23.- GONORREA

La gonorrea es una de las ITS más frecuente. La causante es la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, que puede crecer y multiplicarse fácilmente en áreas húmedas y tibias del aparato reproductivo, incluidos el cuello uterino, el útero y las trompas de Falopio en la mujer, y en la uretra en la mujer y en el hombre. Esta bacteria también puede crecer en la boca, en la garganta, en los ojos (conjuntivitis blenorragica)y en el ano.

En los prostíbulos es donde más se encuentra esta enfermedad. El contagio se hace por el acto sexual, pero también por las manos, agua, ropa o instrumentos que estén contaminados. Los niños también pueden infectarse

ya que son más sensibles que los adultos. Las niñas son muy sensibles al gonococo. La mujer infectada puede no tener síntomas o presentar ligeras molestias al orinar o flujo.

Síntomas en la mujer:

- Secreción vaginal inusual.
- Sangrado vaginal inusual.
- Dolor en la parte inferior del abdomen.
- Dolor al orinar
- Secreción uretral purulenta

En el varón transcurren dos a tres días después del contacto sexual antes de que se presenten los síntomas (dolor al orinar, pues sale por la uretra). La gonorrea y la infección por clamidia pueden ocasionar esterilidad cuando no se aplica el tratamiento.

Tratamiento.- La penicilina en dosis recomendada por el médico. Son muchísimos los casos de personas que se han auto medicado, pero que no han llegado al tratamiento completo, quedando con procesos crónicos de difícil curación y volviéndose contaminantes de manera permanente.

La gonorrea predomina sobre la sífilis y no es menos importante que esta.

24.- SÍFILIS

Es una ITS ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum*, microorganismo que necesita un ambiente tibio y húmedo para sobrevivir, por ejemplo, en las membranas mucosas de los genitales, la boca y el ano.

Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas abiertas de una persona infectada. Esta enfermedad tiene varias etapas: la primaria, secundaria, la latente y la terciaria (tardía).

En la etapa secundaria es posible contagiarse al tener contacto con la piel de alguien que tiene una erupción cutánea en la piel causada por la sífilis.

Si no es tratada a tiempo la enfermedad atraviesa cuatro etapas:

Etapa primaria: el primer síntoma es una llaga en la parte del cuerpo que entró en contacto con la bacteria. Estos síntomas son difíciles de detectar porque por lo general no causan dolor, y en ocasiones ocurren en el interior del cuerpo. Una persona que no ha sido tratada puede infectar a otras durante esta etapa.

Etapa secundaria: surge alrededor de tres a seis semanas después de que aparece la llaga. Aparecerá una erupción en todo el cuerpo, en las palmas de las manos, en las plantas de los pies o en alguna otra zona. Otros síntomas posibles son: fiebre leve, inflamación de los ganglios linfáticos y pérdida del cabello.

Etapa latente: si no es diagnosticada ni tratada durante mucho tiempo, la sífilis entra en una etapa latente, en la que no hay síntomas notables y la persona infectada no puede contagiar a otras. Sin embargo, una tercera parte de las personas que están en esta etapa empeoran y pasan a la etapa terciaria de la sífilis.

Etapa terciaria (tardía): esta etapa puede causar serios problemas como, por ejemplo, trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos. En esta etapa, la persona infectada ya no puede transmitir la bacteria a otras personas, pero continúa en un periodo indefinido de deterioro.

La sífilis no se propaga por el contacto con los inodoros, las manijas de las puertas, las piscinas, las bañeras normales o de hidromasaje, ni por compartir ropa o cubiertos.

El Dato

Entre 40 y 50 millones de hombres y mujeres en América contraen una enfermedad de transmisión sexual **cada año**.

- 685 mil hombres y mujeres contraen algún tipo de enfermedad venérea **cada día**, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Factores

- Los adolescentes están teniendo relaciones sexuales cada vez con mayor precocidad.

- Tienen una tendencia a cambiar de pareja con mucha frecuencia

- No usan preservativo o espermicidas que les protejan.

- Muchas veces están contagiadas y no tienen síntomas lo que les convierte en portadores de la enfermedad.

25. PAPILOMA HUMANO

Es una ITS causada por el VPH (virus del papiloma humano). Se transmite principalmente por vía sexual, aunque puede contagiarse también en piscinas, baños y saunas. Se presenta en la piel de las zonas genitales en forma de verrugas. Las lesiones son apreciables a simple vista o se pueden diagnosticar por observación de tejidos con un microscopio.

Algunos de los síntomas más importantes que sugieren la presencia del VPH son irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales, pequeñas verrugas en el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones).

Pueden variar en apariencia (verrugas planas no visibles o acuminadas sí visibles), en número y en tamaño, por lo que se necesita un especialista para su diagnóstico. Aparecen alteraciones en el Papanicolaou, lo que refleja que

en el cuello del útero haya lesiones escamosas que pueden provocar cáncer.

26.- VIH / SIDA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y ataca a los linfocitos T-4, que forman parte fundamental del sistema inmunitario del ser humano. Como consecuencia, disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas originadas por virus, bacterias, protozoos, hongos y otros tipos de infecciones.

La causa más frecuente de muerte entre las personas que contraen el VIH es la neumonía, aunque también es elevada la incidencia de ciertos tipos de cáncer. También son comunes las complicaciones neurológicas, la pérdida de peso y el deterioro físico del paciente. La mortalidad disminuyó mucho con el invento de los medicamentos antirretrovirales.

El VIH se puede transmitir por vía sexual mediante el intercambio de fluidos durante las prácticas sexuales o por transfusiones de sangre. Una madre infectada con VIH también puede infectar al niño durante el embarazo mediante la placenta o durante el parto y la lactancia, aunque existen tratamientos para evitarlo. Tras la infección, pueden pasar hasta 10 años para que se diagnostique el SIDA, que es cuando el sistema inmunitario está gravemente dañado y no es capaz de responder efectivamente a las infecciones oportunistas.

Es muy importante destacar que una persona infectada por el VIH puede o no desarrollar el SIDA. Muchos pacientes que han sido diagnosticados seropositivos frente al VIH pasan largos periodos de tiempo sin desarrollar inmunodeficiencia y es una condición que se puede sobrellevar.

Los síntomas del SIDA son similares en niños, adolescentes y adultos. Algunos adolescentes y adultos pueden desarrollar una enfermedad parecida a la gripe en el plazo de un mes o dos después de la exposición al VIH, aunque

muchas personas no desarrollan ningún síntoma al infectarse. Además, los síntomas usualmente desaparecen en el plazo de una semana a un mes, y se confunden a menudo con los síntomas de otra infección viral. Los síntomas pueden incluir:

Fiebre, dolor de cabeza, malestar general, depresión, infertilidad, vómito, diarrea.

Vías de transmisión

Las tres principales vías de transmisión del VIH son:

- Sexual (acto sexual sin protección).
- Parenteral (por sangre). A través de jeringuillas infectadas. También debido a la realización de piercings y tatuajes si se hacen sin las debidas condiciones de higiene.
- Vertical (de madre a hijo). De las tres, el parto es la más problemática.

¿Cómo NO se transmite?

- Compartir socialmente con persona infectada.
- Abstinencia sexual.
- El sexo protegido. (Condón o preservativo)
- El contacto directo con la persona infectada al abrazarse, estrecharse las manos.
- La utilización de servicios sanitarios.
- El contacto con la saliva, orina, sudor, heces fecales y lágrimas.
- Uso de ropas de la persona infectada o de sus utensilios (vasos, peine, cubiertos).

El SIDA puede evitarse. NO SE CONVIERTA EN UNA VÍCTIMA por ignorancia. La amenaza de tener que enfrentar la muerte se encuentra permanentemente presente de una forma u otra en pacientes infectados.

Cada vez la epidemia del VIH/SIDA crece más. No olvide que el VIH se transmite por lo que se hace (CONDUCTA CON RIESGO) y no por las características sociales.

27.- HERPES GENITAL

El herpes genital es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) causada por los virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1) y tipo 2 (VHS-2).

La transmisión de un hombre infectado a su pareja femenina es más probable que la transmisión de una mujer infectada a su pareja masculina.

La mayoría de las personas infectadas por el VHS-1 o el VHS-2 no presentan síntomas o son tan leves que no los notan o los confunden con otra afección de la piel. Por lo tanto, la mayoría de personas infectadas por el VHS-2 no saben que tienen la infección. Cuando hay síntomas, usualmente se manifiestan con una o más ampollas en los genitales, el recto o la boca o a su alrededor. Las ampollas se abren y dejan llagas dolorosas que pueden tardar entre dos a cuatro semanas en curarse.

Las personas contraen herpes al tener relaciones sexuales con alguien que tenga esta enfermedad.

28. - LA CARICIA, LA AFECTIVIDAD

¿Imprescindible para vivir con plenitud?

¿Habías oído decir que el contacto corporal desde el nacimiento es tan vital como el oxígeno para sobrevivir?

Según estudios relativos, es cierto, y de hecho las personas que no han recibido caricias y afecto de pequeñas presentan serias dificultades en su madurez para manifestar su amor por los demás siendo cariñosas, con todos los problemas que ello puede acarrear.

La caricia, algo que en primera instancia suele asociarse al sexo, va mucho más allá, hasta el punto que su carencia condicionará el desarrollo psíquico

posterior. Cuidado pues con reprimir su impulso natural a conocerse a sí mismos y a los demás, porque la 'necesidad de piel' puede convertirse luego en miedo, pecado, vergüenza o agresión.

Y es que la caricia, además de ser una forma de comunicación primaria que aporta seguridad y bienestar, durante el primer año de vida, sirve para enviar señales que estimulan el cerebro, activan respuestas de crecimiento y garantizan un desarrollo saludable. Una caricia revitaliza y devuelve en forma de energía. Transmite ternura y afecto, considerándose un sostenedor de vida, tanto para quien la recibe como para quien la da.

No es sólo la niñez la que necesita de la caricia sino todas las etapas de la vida. Por qué no abrazar a los hijos, hermanos, amigos, al conyugue, liberándonos de prejuicios y perdiendo el miedo al qué dirán.

En el ámbito de la sexualidad, para las mujeres, la caricia, preámbulo del acto sexual, es más importante que el coito, y una forma más de sentirse no sólo deseada sino fundamentalmente querida y satisfecha, aunque muchos varones ansiosos e inseguros lo creerá una pérdida de tiempo.

La naturaleza es perfecta. La vida es hermosa y de manera natural, ambos géneros somos necesarios y complementarios para nuestra realización personal y profesional como compañeros, amigos, amantes, esposos y padres.

BIBLIOGRAFÍA

Apoyo y fortalecimiento de la Calidad de la Educación General Básica. Ministerio de Educación del Ecuador. (2010) AFCEGB-ME.

Atalaya 1 noviembre 2011. ¿Qué dice la Biblia sobre el sexo”

CEPEDA, J. - CARRILLO, M. (2011). La sexualidad en adolescentes y su influencia en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Universidad Estatal de Bolívar.

Código de la Niñez y Adolescencia del Ecuador.

Constitución de la República del Ecuador de 2008

Despertad. Mayo 2006. Prepare a su hija para la primera menstruación.

Diccionario sexológico. (1992). Editorial Nasca. Caracas. Venezuela.

FÉLIX, J. (2011). En tesis “Aplicación del programa de la sexualidad como medida de prevención del contagio del VIH/SIDA”. UTA, Ambato.

GARDNER, H. (1999).

Ley y Reglamento de la LOEI. (2011)

Lo que los jóvenes preguntan. (2008), Watchtower Bible and Tract.

Ministerio de Educación y la Organización Mundial de la Salud (1995)

MONEY, J. y Ehrhardt, A. (1982)

NARANJO, G. – Otros (2006). Tutoría de la Investigación Científica” UTA, Ambato.

NASH, M. y Travera, S. (1995) Experiencias desiguales: Conflictos sociales y respuestas colectivas.

ONUSIDA, 1997.

PIAGET, J. (1896 – 1980)

Plan Nacional para el Buen Vivir (2009 - 2013)

PROGRAMA NACIONAL DE EDUCACIÓN EN LA SEXUALIDAD Y EL AMOR. PRONESA/MEC, (2008)

PRONESA/MEC. (2008). “Por una Educación de la sexualidad integral”. Quito –

Ecuador

PUIG, (1995).

Rodríguez, Dupla (1992)

ROMERO S., Leonardo (1999). La Educación sexual como un derecho” Pronunciamiento a favor de la Educación Sexual, Centro de Asesoría y Consultoría, Barranquilla – Colombia.

Romero, L. (1999). Reflexiones sobre educación sexual, Centro de asesoría y Consultoría, Barranquilla – Colombia.

ROMERO, L. (2000). Elementos de sexualidad y educación sexual, Centro de Asesoría y consultoría, Barranquilla – Colombia.

Señor Jesucristo, (30). Evangelios.

SOCASI, M. (2011). En Tesis “La Tecnología Multimedia y la optimización en la enseñanza de Educación Sexual. UTA, Ambato.

Torres, N. (2007). En tesis: “Evaluación institucional para optimizar los procesos de control” UTA, Ambato.

WEBGRAFÍA

www.ctv.es. Estudios de la Sexualidad.

www.educación.gov.ec

www.monografías.com/trabajos14/los-valores.shtml

www.monografías.com/valores-humanos.

www.salud.gob.ec “Noticias salud”.

<http://www.ciudadanía-informada.com>

<http://www.lahora.com.ec/thump/>

<http://www.monografías.com> “Sexualidad y educación sexual irresponsable”

<http://www.unaids.org/es> ONUSIDA, (2008)

www.salud.gob.ec/Enfermedades de Transmisión sexual.

www.siise.gob.ec/

ANEXO 1A: ENCUESTA A ESTUDIANTES DE LA EBQ.

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO

MAESTRIA EN DISEÑO CURRICULAR Y EVALUACION EDUCATIVA

ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE LA E.B.Q.

OBJETIVO.- Determinar de qué manera se relaciona la evaluación a la educación de la sexualidad y la salud sexual preventiva.

INSTRUCTIVO: Señale con una X la respuesta que considere correcta.

CUESTIONARIO

Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	¿Recibe Usted clases sobre temas de educación para la sexualidad en la escuela?			
2	¿Considera Usted que el docente planifica la enseñanza de esta temática?			
3	¿Utiliza el docente carteles, material didáctico, diapositivas, etc., para dar clases de sexualidad?			
4	¿Evalúa su profesor/a estas clases?			
5	¿Enseña su profesor/a sobre salud preventiva de las enfermedades e infecciones de transmisión sexual?			
6	¿Dan a conocerá sus docentes, casos que vulneren sus derechos de la sexualidad en el hogar y escuela?			
7	¿Deben los padres, madres educar en la sexualidad a sus hijos/as?			
8	¿Muestran por la televisión, la violencia de género, infidelidad marital y antivalores?			
9	¿Utiliza su profesor/a una guía o manual de educación para la sexualidad y el amor para dar sus clases?			
10	¿Trata su profesor/a de temas de educación para la sexualidad con sus Padres de Familia?			

Gracias por su colaboración.

ANEXO 1B: ENCUESTA A DOCENTES DE LA EBQ.

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO

MAESTRIA EN DISEÑO CURRICULAR Y EVALUACION EDUCATIVA

ENCUESTA DIRIGIDA A DOCENTES DE LA E.B.Q.

OBJETIVO.- Determinar de qué manera se relaciona la evaluación a la educación de la sexualidad y la salud sexual preventiva.

INSTRUCTIVO: Señale con una X la respuesta que considere correcta.

CUESTIONARIO

Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	¿Imparte Usted clases sobre temas de educación para la sexualidad en la escuela?			
2	¿Planifica Usted la enseñanza de este eje transversal?			
3	¿Utiliza material didáctico como carteles, lecturas, diapositivas, videos, etc., para las clases de esta temática?			
4	¿Evalúa estas clases?			
5	¿Enseña sobre salud preventiva de las enfermedades e infecciones de transmisión sexual?			
6	¿Dan a conocer los niños/as, casos que vulneren sus derechos de la sexualidad en el hogar y escuela?			
7	¿Deben los padres, madres educar en la sexualidad a sus hijos/as?			
8	¿Muestran por la televisión, la violencia de género, infidelidad marital y antivalores?			
9	¿Utiliza una guía o manual de educación para la sexualidad y el amor para sus clases?			
10	¿Trata Usted de temas de educación para la sexualidad con los Padres de Familia?			

Gracias por su colaboración.

ANEXO 2A: RESULTADOS DE LA ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES

RESULTADOS DE LA ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES

Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	%	A VECES	%	NUNCA	%
1	¿Recibe Usted clases sobre temas de educación para la sexualidad en la escuela?	71	52	58	42	8	5,84
2	¿Considera Usted que el docente planifica la enseñanza de esta temática?	69	50	60	44	8	5,84
3	¿Utiliza el docente carteles, material didáctico, diapositivas, etc., para dar clases de sexualidad?	47	34	68	50	22	16,1
4	¿Evalúa su profesor/a estas clases?	75	55	51	37	11	8,03
5	¿Enseña su profesor/a sobre salud preventiva de las enfermedades e infecciones de transmisión sexual?	71	52	53	39	13	9,49
6	¿Dan a conocer a sus docentes, casos que vulneren sus derechos de la sexualidad en el hogar y escuela?	47	34	67	49	23	16,8
7	¿Deben los padres, madres educar en la sexualidad a sus hijos/as?	102	74	29	21	6	4,38
8	¿Muestran por la televisión, la violencia de género, infidelidad marital y antivalores?	86	63	44	32	7	5,11
9	¿Utiliza su profesor/a una guía o manual de educación para la sexualidad y el amor para dar sus clases?	52	38	61	45	24	17,5
10	¿Trata su profesor/a de temas de educación para la sexualidad con sus Padres de Familia?	56	41	65	47	16	11,7
TOTAL		676	49	556	41	138	10,1

ANEXO 2B: RESULTADOS DE LA ENCUESTA A LOS DOCENTES

RESULTADOS DE LA ENCUESTA A LOS DOCENTES

N°	PREGUNTAS	SIEMPRE	%	A VECES	%	NUNCA	%
1	¿Imparte Usted clases sobre temas de educación para la sexualidad en la escuela?						
2	¿Planifica su profesor/a la enseñanza de este eje transversal?						
3	¿Utiliza material didáctico como carteles, maquetas, lecturas, diapositivas, videos, etc., para las clases de esta temática?						
4	¿Evalúa estas clases?						
5	¿Enseña sobre salud preventiva de las enfermedades e infecciones de transmisión sexual?						
6	¿Dan a conocer los niños/as, casos que vulneren sus derechos de la sexualidad en el hogar y escuela?						
7	¿Deben los padres, madres educar en la sexualidad a sus hijos/as?						
8	¿Muestran por la televisión, la violencia de género, infidelidad marital y antivalores?						
9	¿Utiliza una guía o manual de educación para la sexualidad y el amor para dar sus clases?						
10	¿Trata Usted de temas de educación para la sexualidad con sus Padres de Familia?						
TOTAL							

ANEXO 3: EVALUACIÓN A LOS ESTUDIANTES SOBRE SALUD

SEXUAL

1. Complete:
VIH significa virus de.....
SIDA, significa.....
ITS, significa.....
2. La sustancia purulenta en el Glande se llama.....
La primera menstruación se denomina.....
3. Seleccione lo correcto.
El SIDA se transmite por:
a) Uso de los mismos utensilios.
b) Las piscinas
c) El contacto sexual
4. Enliste tres actitudes para evitar el contagio de ITS:
a.
b.
c.
5. Enliste los cambios psicológicos de la pubertad en el hombre:.....;
en la mujer:.....
6. Escriba Verdadero o Falso:
SIDA es lo mismo que VIH ()
El SIDA no tiene cura. ()
7. La menstruaciones una enfermedad. ()
Circuncisión es el corte del prepucio. ()
8. Subraye lo que corresponda:
Enfermedades de transmisión sexual son: cáncer, gonorrea, diabetes, sífilis, erisipela, clamidia.
9. Enliste tres síntomas de una Infección de Transmisión Sexual:
a.
b.
c.
10. ¿Qué se debe hacer en caso de un síntoma de Infección de Transmisión Sexual?

ANEXO 4: CERTIFICACIÓN



ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA "BELISARIO QUEVEDO"

PARROQUIA JUAN B. VELA Teléf. 2483059 email: ebqjvb@hotmail.com

“Mientras quede algo por hacer,
nada hemos hecho”.

CERTIFICACIÓN

Yo, Edwin Germánico Ríos Villacrés, Director de la escuela de Educación Básica Belisario Quevedo de la parroquia Juan B. Vela del cantón Jabato, provincia de Tungurahua, tengo a bien certificar la **AUTORIZACIÓN** del trabajo de investigación educativa al Señor EDWIN GERMÁNICO RÍOS VILLACRÉS, estudiante de Maestría en la Universidad Técnica de Ambato sobre el tema: “EVALUACIÓN A LA EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD Y EL AMOR Y SU RELACIÓN CON LA SALUD SEXUAL PREVENTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉPTIMO AÑOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA BELISARIO QUEVEDO DEL CENTRO PARROQUIAL JUAN B. VELA – AMBATO”.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Juan B. Vela, 05 de diciembre de 2012

Atentamente

Lic. Edwin G. Ríos V.
DIRECTOR



ANEXO 5: FOTOGRAFÍAS



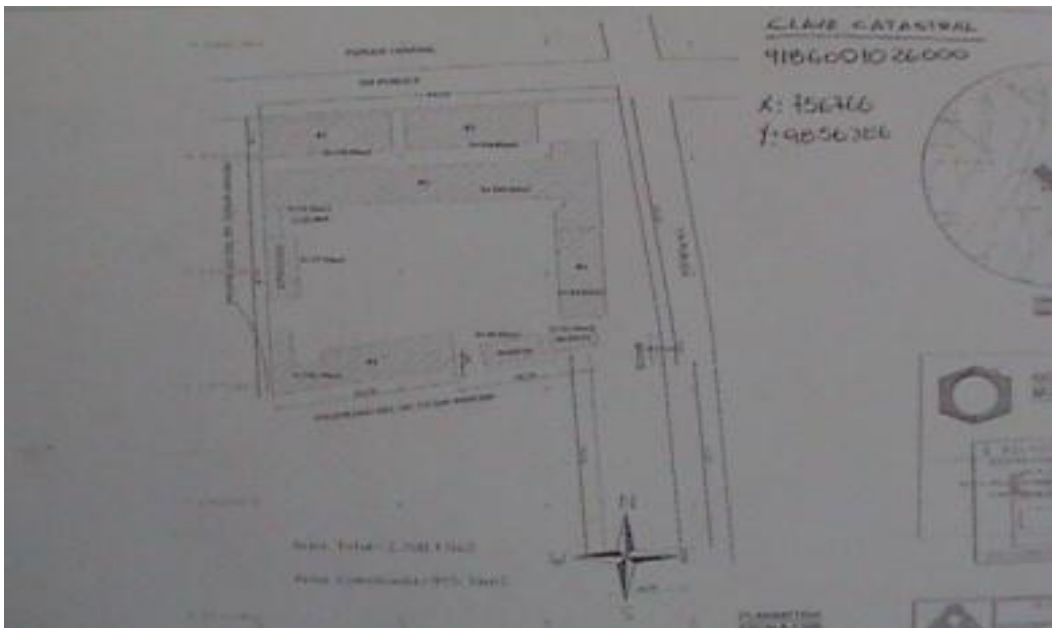
SENSIBILIZACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE EDUCACIÓN SEXUAL



EVALUACIÓN Y ENCUESTA A ESTUDIANTES DE SÉPTIMO AÑO.



PLANTA DOCENTE DE LA ESCUELA “BELISARIO QUEVEDO”



CROQUIS DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO.