

CAPÍTULO I

I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN PROPOSITIVA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN PROPOSITIVA

La educación sexual debe iniciar en el hogar, con pláticas sencillas, directas y comprensibles de acuerdo a la edad de los hijos, debe tener continuidad en la escuela, y llevarse a cabo de forma sistemática, desde el nivel preescolar hasta el bachillerato, porque cuando comienza de forma tardía las consecuencias a veces son irreversibles.

La educación sexual sigue siendo un tabú para muchos padres de familia, ya que el tema es abordado con temores y de acuerdo a sus posibilidades de formación, a veces dejándolo a un lado al considerar que sus hijos todavía no tienen la edad para conocer, las consecuencias vienen cuando los padres de familia se dan cuenta que sus hijos ya tienen una vida sexual activa, ya están embarazadas o embarazaron a su pareja o tienen una enfermedad de transmisión sexual.

La falta de educación genera riesgos biológicos, psicológicos y sociales, no solo en los adolescentes, sino también en los hijos y en su grupo familiar. Callar, ocultar o no hablar temas relacionados con la sexualidad genera distorsiones y mitos. En temas de sexualidad, la ignorancia es peligrosa. Hablar sobre este tema es un deber social inevitable.

Uno de los riesgos más complejos, desde la perspectiva biológica, es el aborto y las enfermedades de transmisión sexual. Cuando alguien es educado sexualmente con una buena orientación, conoce y visualiza la vida de diferente manera.

Cuando se priva a una joven o a un niño de educación en esta área, se le hace daño. Se lo deja no solo indefenso frente a la comprensión de sus propios cambios psicofísicos, sino también vulnerable a depredadores sexuales y gente que puede transmitirle ideas equivocadas. (Sánchez, 2015, p. 51).

Hoy vemos con tristeza cómo la televisión y en menor proporción otros medios de comunicación, se han convertido en los educadores de niños(as) y adolescentes, no por elección consiente, sino por el abandono y aunque estos medios podrían ser medio poderoso de aprendizaje sobre las relaciones sexuales humanas, en la actualidad su efecto es más negativo que positivo. (Gómez, 2007, p. 208)

La falta de educación sexual en el seno familiar y la abundancia de pornografía divulgada por todos los medios, hacen que el inicio de la vida sexual sea cada vez en edades más tempranas con inusitado aumento de embarazos indeseados en adolescentes. (Gómez, 2007, p. 208)

A nivel internacional, en la encuesta por el CELSAM de la ciudad de México en el 2015 revela que alrededor del 35% de los adolescentes comienzan su vida sexual entre los 10 y 15 años no han recibido información sobre el uso de métodos anticonceptivos, planificación familiar o enfermedades de transmisión sexual.

Lo anterior tiene como consecuencia que 23% de los casos de primeros embarazos en mujeres, y 15% en hombres, se dan entre los 10 y 14 años de edad. Además, estos embarazos no deseados ni son planeados, ni voluntarios, incluso pueden ser violentos. Al no conocer el adecuado uso de métodos anticonceptivos, aunado a que en muchos casos se trata de relaciones sexuales forzadas, la causa materna se ha convertido en la cuarta causa de muerte en menores de 15 años. De las hospitalizaciones por causas maternas, 30% corresponden a adolescentes entre los 10 y 14 años. (Hinojosa y Schiavon, 2015)

América Latina y el Caribe registran la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes del mundo. Además, se estima que casi el 18% de los nacimientos en la región corresponden a madres menores de 20 años de edad. Cada año, alrededor de un millón y medio de adolescentes de entre 15 y 19 años dan a luz. Estas cifras, de por sí alarmantes, se tornan más críticas al observar que muchos de estos embarazos son consecuencia de la falta de información, el limitado acceso a métodos anticonceptivos y la violencia sexual y de género. (UNFPA, 2020).

Cada día, más de un millón de personas contraen una enfermedad de transmisión sexual, se estima que, anualmente, unos 376 millones de personas contraen alguna de estas cuatro enfermedades de transmisión sexual: clamidiosis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis, se estima que más de 500 millones de personas son portadoras del virus que provoca la infección genital por virus del herpes simple, más de 290 millones de mujeres están infectadas por virus del papiloma humano, más de 988 000 mujeres embarazadas contrajeron la sífilis, lo cual dio lugar a más de 200 000 muertes del feto o el recién nacido. (OMS, 2020)

A nivel nacional, Bolivia es uno de los países más rezagados en educación sexual, por lo menos así lo afirma un estudio de la sociedad internacional de sexología, que establece que en el país solo el 3,2% de bolivianos accede a la educación sexual, los prejuicios y la falta de información evitan que la educación sexual llegue a los jóvenes lo que se refleja en las tasas de embarazo. (Soliz, 2015)

Según la encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDSA 2008) cerca del 18% de las adolescentes ya son madres o están embarazadas; embarazo se 70% no fue planificado. La encuesta Nacional de la Adolescencia y Juventud de UNAFPA (2008) daba cuenta de que al 65% de las mujeres adolescentes y jóvenes tienen experiencia de al menos un embarazo, y el 7 de cada 10, mujeres adolescentes y jóvenes embarazadas no desean su embarazo.

Anualmente, entre 250 mil y 300 mil embarazos que se registran en el país, 60.000 son de adolescentes de entre 15 y 19 años, según el informe 2013 del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

De acuerdo a los datos de estudio realizados por la IPAS (2011), cada día 185 mujeres interrumpen su embarazo en condiciones de riesgo. Cada año alrededor de 65.000 mujeres acuden a los servicios de salud presentando complicaciones por abortos mal realizados. De cada 100 mujeres que tienen complicaciones por un aborto mal practicado, solo el 66 llegan a los servicios públicos de salud para recibir atención. Esta se relaciona con la causa de mortalidad materna y mujeres embarazadas está relacionados abortos inseguros. . (Secretaría de la mujer y familia de gobierno municipal de la ciudad de Tarija, 2017, p. 13-14)

Un informe comparativo de los datos reportados por el Servicio Departamental de Salud (SEDES), entre los casos recibidos en la gestión 2018 y los de 2019 los casos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) en Cochabamba se incrementaron con relación a la gestión anterior y el grupo etario más afectado por este aumento son los adolescentes, de entre 15 y 19 años de edad, quienes reportan un 20% más de registros. (Molina, 2019)

En cuanto al nivel departamental, se realizó un estudio Temático de la Juventud realizado por el Instituto Nacional de Estadística (INE) mostró que en el año 2019, que el 54 por ciento de las adolescentes tarijeñas estuvieron embarazadas alguna vez, de ese total no todas llegaron al parto, algunas tuvieron un aborto y de otras murieron sus bebés al nacer.

En los seis primeros meses del 2020 en el departamento de Tarija se registraron 688 embarazos adolescentes, según el Sistema Nacional Informaciones en Salud (SNIS). Porcentualmente, los municipios con más gestantes en ese grupo etario, respecto a la totalidad de embarazadas, son Villa Montes, Uriondo y El Puente. (Rivera, 2020).

Según el programa de Atención Integrada al Continuo del Curso de la Vida, entre el 2010 y el 2011 se registraron 2.737 embarazadas entre los 15 y 18 años, lo que significa que el 14% de total de los embarazos. Esta cifra indica que de cada, 100 mujeres embarazadas el departamento de Tarija, 14 son menores de edad, siendo los municipios que tienen mayor porcentaje los de San Lorenzo con 50%, Villa montes con el 24% y Cercado con el 18%. (Secretaría de la mujer y familia de gobierno municipal de la ciudad de Tarija, 2017, p. 13).

El Hospital Regional San Juan de Dios (HRSJD) informo que el servicio de neonatología se encuentra saturado y lo más lamentable son embarazos en adolescentes, menores de edad entre 13 y 14 años. EL 20 por ciento de las madres son adolescentes y madres de menor edad son del área rural.

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas, Tarija es el tercer departamento con más embarazos adolescentes, entre los 15 y 19 años. (Fernández, 2019).

Después de analizar los datos estadísticos anteriormente expuestos se considera importante realizar esta investigación propositiva diseñando un programa de educación sexual, que abarque distintos temas que comprenda la sexualidad, conversando, aclarando las dudas, informando sobre los distintos temas.

Existe una necesidad urgente de educación sexual de calidad, para formar a los jóvenes respecto a la transición de la infancia a la edad adulta y los cambios físicos, sociales y emocionales, para orientarlos con respeto al cuidado del cuerpo, que puedan expresarse sobre el modo en que perciben su sexualidad y su forma de ejercerla, también será parte del programa el uso adecuado de los métodos anticonceptivos evitando los embarazos no deseados, abortos y enfermedades de transmisión sexual, VHI-SIDA.

1.2. JUSTIFICACIÓN

En la actualidad los adolescentes han cambiado bajo la influencia de los medios de comunicación, la muestra de conductas sexuales explícitas, exposición de material pornográfico, contribuye un grave riesgo para el desarrollo emocional y la sexualidad de los adolescentes.

“La sexualidad no solo es uno de los aspectos más importantes de la vida humana, sino lamentablemente, uno de los todavía menos conocidos y comprendidos” (Salinas, s.f. p. 77).

“La educación sexual lejos de dañar al individuo y a la sociedad, como muchos tratan de hacer creer, beneficiará a ambos porque, en última instancia, la educación sexual es una educación para la persona” (Segú, 1996, p. 40).

“La educación sexual es un componente básico para prevenir las enfermedades sexuales transmisibles” (Maldonado, 1987, p. 1612).

Hablar de sexualidad todavía se considera un tabú, un tema del que no hay que conversar y que les tiene que dar vergüenza, en una sociedad donde predominan posturas conservadoras y se niega la educación sexual a los adolescentes. Sin embargo, esto no evita que los adolescentes exploren su sexualidad y se abran a experiencias sexuales, la mayor parte de las veces, sin la información adecuada y en condiciones de riesgo.

La falta de una directriz educativa coherente les obliga a buscar información y consejo en los amigos pero que, desgraciadamente, no suelen ser buenos maestros, ya que han pasado por la misma experiencia. De este modo, la fuente de información se convierte en un manual de consideraciones surgidas de la experiencia, pero de una experiencia, una guía adecuada. (Segú, 1996, p. 210)

La falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral tienen consecuencias en un embarazo adolescente y enfermedades de transmisión sexual. Por lo que es necesario recibir una orientación de educación sexual, en el aula desde los colegios y a una edad temprana en la seguridad que una información adecuada reducirá la cantidad de embarazos en adolescentes.

Esto implica un proceso de aprendizaje para la vida, para que los adolescentes superen las etapas de maduración física, psíquica, que estén preparados y conscientes y puedan iniciar su vida sexual de manera responsable e informada, logrando una formación integral, brindándoles información, herramientas que les ayuden a enfrentar cualquier situación conflictiva que se les presente.

Se diseñó un programa de educación sexual Tu vida, Tu elección, Tu decisión; dirigido a estudiantes de cuarto a sexto de secundaria, brindando información clara y precisa, conociendo los aspectos más importantes de la sexualidad.

La educación sexual es un derecho y responsabilidad de todos, algunas de las ventajas de recibir educación sexual es que los adolescentes tomen decisiones correctas, responsables partiendo de la información brindada durante la aplicación del programa, alcancen una actitud y un comportamiento más responsable en materia de salud sexual y reproductiva, retrasar el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, haciendo uso de la información de métodos anticonceptivos, previniendo embarazos no deseados, abortos y enfermedades de transmisión sexual.

La investigación propositiva presentará el siguiente aporte:

El aporte metodológico que propone la presente investigación propositiva es el programa virtual de educación sexual “Tu vida, tu elección, tu decisión”, para adolescentes de cuarto a sexto del nivel secundario, y la elaboración del cuestionario de sexualidad con elaboración de 10 preguntas y 6 preguntas del instrumento de la institución del CIES, que podrá ser utilizado por otros profesionales del área social o maestros de los establecimientos educativos.

CAPÍTULO II

II. DISEÑO TEÓRICO

2.1. OBJETIVO GENERAL

Elaborar un programa virtual de educación sexual dirigido a estudiantes de cuarto a sexto de secundaria fortaleciendo su nivel de conocimiento respecto a la sexualidad, embarazo adolescente, derechos sexuales, reproductivos y métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Elaborar un cuestionario de sexualidad que mida el conocimiento inicial y final sobre los aspectos más importantes de la sexualidad de los estudiantes de cuarto a sexto de secundaria.
- Diseñar las sesiones de un programa virtual de educación sexual a través de la metodología activo-participativo dirigido a fortalecer el conocimiento y desarrollar habilidades en sentido que los jóvenes pueden desarrollar una actitud responsable en las siguientes áreas: sexualidad, embarazo adolescente, derechos sexuales y reproductivos, métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual

CAPÍTULO III

III. MARCO TEÓRICO

Marco Teórico

El contenido que se exhibe en el presente capítulo presenta información adecuada progresiva de lo que la sexualidad humana debe requerir para su formación, logrando una sexualidad plena, responsable e informada.

3.1. Adolescencia

La adolescencia es el periodo de transición entre la niñez y la adultez en el cual se dan una serie de cambios cualitativos tanto en lo físico como en lo psicológico (conductas, pensamientos, afectos y roles sociales). La adolescencia viene de latín *adolescere*, que significa crecer hacia la madurez, ya que el individuo deja de ser niño y se convierte en adolescente. (Guerrero, R. 2006, p. 16)

La adolescencia es la etapa de la vida en que se producen los procesos de maduración biológica, psíquica y social de un individuo, alcanzando así la edad adulta y culminando con su incorporación en forma plena a la sociedad.

Define la adolescencia como la etapa de la vida en que:

Biológicamente: el individuo progresa desde la aparición inicial de las características sexuales.

Psicológicamente: los procesos psicológicos del individuo y las formas de identificación evolucionan desde los de un niño a los de un adulto.

Socialmente: se realiza una transición del estado de dependencia socioeconómica total a una relativa independencia. (Molina, Sandoval y González, 2003, p.11)

3.1.1. Etapas de la adolescencia

Molina et al. (2003) separan la adolescencia en tres etapas; de acuerdo a edades cronológicas se muestran las manifestaciones más importantes:

3.1.1.1. Adolescencia temprana (10 a 13 años):

- Menor interés en los padres.
- Intensa amistad con adolescentes de su mismo sexo.
- Necesidad de privacidad.
- Desafío a la autoridad.

- Aumento tanto las habilidades cognitivas como de la fantasía.
- Impulsividad.
- Metas vocacionales poco realistas.
- Preocupación por los cambios físicos.

3.1.1.2. Adolescencia intermedia (14 a los 16 años):

- Periodo de máxima participación con sus pares y de compartir sus valores.
- Periodo de Máximo conflicto con sus padres.
- Interés en la experimentación sexual.
- Omnipotencia (se sienten invulnerables, presentan conductas de riesgo).

3.1.1.3. Adolescencia tardía (17 a los 19 años):

- Retorno de la cercanía emocional con sus padres.
- Prioridad para las relaciones íntimas.
- Disminución de la importancia del grupo de pares.
- Desarrollo de su propia escala de valores.
- Metas de vida y proyectos más reales.
- Aceptación de su propia imagen corporal.
- Alcanza su propia identidad, tanto en lo personal como en lo social. (Molina et al , 2003, p.21)

3.1.2. Cambios generales del desarrollo bio-psico-social

Molina et al. (2003) describe didácticamente los cambios que ocurren se separan las tres vertientes de cambios físicos, psicológicos e intelectuales y sociales; se encuentran estrechamente relacionadas entre sí.

3.1.2.1. Cambios físicos

Los procesos del crecimiento y desarrollo, íntimamente vinculados entre sí, varían sus ritmos de un individuo a otro, pero continuas y predecibles en sus etapas, siendo la madurez sensiblemente igual para todos.

Se define como crecimiento al “proceso cuantitativo derivado de la multiplicación celular, que determina aumento de las dimensiones corporales y conduce a producir individuos de formas diferentes” y como desarrollo, al “proceso cualitativo de maduración de las funciones, órganos y sistemas, las que al ir completando se van haciendo cada vez más complejas y perfectas”.

Diversos factores pueden influenciar ambos procesos, pudiendo ser éstos clasificados en factores genéticos y ambientales. En la etapa ovular, embrionaria y fetal, los factores que ejercen mayor influencia son los genéticos.

Se define como pubertad al período en que se producen los fenómenos fisiológicos y los cambios morfológicos para alcanzar la maduración de los órganos reproductores y por lo tanto la capacidad de procrear. Se incluye en el periodo de la adolescencia y se clasifica dentro de los aspectos.

Se desconoce aún el mecanismo específico que desencadena el proceso puberal individual. Es como si cada individuo trajera programado su propio “reloj despertador”, qué momento determinado da inicio la pubertad. Se sabe que en esta programación tiene gran influencia los factores hereditarios familiares.

Manifestaciones clínicas de la pubertad

Se mencionan solamente algunas características generales:

- La existencia de una gran variación individual en la edad de inicio del crecimiento.
- La pubertad en las niñas se inicia de 1,5 a 2 años antes que los varones.
- El proceso de maduración puede durar en general, de 2 a 5 años
- La tendencia secular (a través de los años) muestra que la menarquía (o primera menstruación) en las niñas es más temprana que en sus madres. (Molina et al , 2003, p. 18-19)

3.1.2.2. Características psicológicas e intelectuales

Estas características no se analizarán bajo ningún enfoque psicológico en especial, más bien se describirá lo que uno percibe en los adolescentes, qué es lo que ayuda en práctica para su mayor comprensión.

En el adolescente, la imagen de sí mismo es inestable, habitualmente negativa, no están contentos cómo son y se sienten por lo general, poco valiosos. Son impulsivos, primero actúan y luego piensan. Llegando muchas veces a lamentar lo que dijeron, especialmente al herir a otra persona (por lo general a los padres).

Tienen gran espíritu de oposición. Se oponen a las propuestas y a los padres, lo que se entiende en el contexto de la búsqueda de su propia identidad, golpeando fuerte contra la imagen adulta que tienen más cerca.

Son bastante llamativas otras características, como la labilidad emocional o cambios bruscos de humor (cuánto se ríen casi sin motivo; o lloran y reclaman quién en esta casa ya nadie me quiere) también la omnipotencia (creen que todos lo saben y que todo lo pueden) y finalmente el egocentrismo (el mundo gira en torno a ellos y sus necesidades sienten que todos están preocupados de él o ella). Un sentimiento de soledad se repite reiteradamente; son los únicos y especiales y que no existe nadie capaz de comprender lo que a él o a ella le sucede. Aparece entonces la necesidad del amigo íntimo (un par), que en el adolescente menor es casi siempre de su mismo sexo, única persona capacitada para escucharlo, entenderlo y del que podría aceptar consejos.

El adolescente mayor es emocionante más estable, desaparecerán los cambios bruscos de humor, y es más predecible. Se ponen más extrovertidos, cuentan espontáneamente sus experiencias y no es necesario interrogarlos para conocer sus actividades. Superan la soledad con el deseo de trascender, que es el deseo de vivir para algo positivo para la sociedad. Se agrupan entonces según afinidades, en un grupo de pares con inquietudes políticas, religiosas, ecológicas o filosóficas similares.

Al avanzar en esta etapa hay desorientación y angustia frente a las grandes decisiones.

Cada vez en forma más precoz frente a la decisión vocacional (estudios superiores) adelante frente a la elección de la (se preguntan cómo saber cuándo se está realmente enamorado).

Desde el punto de vista intelectual es importante que ocurre un cambio en el tipo de pensamiento. Aparece la capacidad de abstracción, del manejo de conceptos más complejos del análisis lógico y la crítica a la información entregada.

Este cambio del pensamiento concreto al abstracto o crítico-analítico o hipotético-deductivo del adulto, es un proceso que comienza a partir de los 11 años. En la práctica esto se manifiesta en una disminución de rendimiento escolar, porque deben cambiar el sistema de estudio que tenían hasta entonces. La memoria por sí sola ya no es suficiente, debe usar el razonamiento y la lógica de pensamiento. Están en condiciones también de enjuiciar y criticar los actos y valores de los adultos,

defendiendo en forma vehemente sus posiciones. Exigen razones y argumentos aceptables frente a cada demanda o postura de los adultos.

Este es un cambio fundamental en el individuo, que ni él mismo muchas veces percibe y que es el responsable de enfrentamientos críticos por el mundo que los adultos representan y para el cual el adolescente se está preparando para ingresar. (Molina et al, 2003, p. 19-20)

3.1.2.3. Características sociales

Lo más importante que ocurre al adolescente desde el punto de vista social, es la intensidad que adquiere con su grupo de pares. Este grupo de pertenencia, que usa el lenguaje, vestimenta y adornos diferentes a los adultos es fundamental para afirmar su imagen y para adquirir la seguridad y destreza social, necesarias para el futuro.

Hay también una revisión crítica a los valores éticos y religiosos aprendidos en la familia o en la escuela. Esta es una revisión necesaria, para poder incorporar esos valores como propios y no impuestos por otros.

Tienen gran sentido de la justicia, la defienden tanto en lo individual como en los hechos que afectan a la humanidad. Acepta un castigo sí consideran que fue merecido; pero si creen que ha sido algo injusto, se les provoca una rebeldía capaz de no detenerse hasta que se ha corregido el error anterior. En el caso, así la imagen del adulto que ejerce autoridad va perdiendo respeto y credibilidad.

El grupo familiar cae en el conflicto entre rechazo y dependencia. El/la adolescente quisiera ser más dependiente, pero la ligazón familiar, especialmente en lo afectivo, es muy importante.

No debe caer en el error de iniciar una competencia, entre la familia y el grupo de amigos. Tanto la familia como estos últimos son fundamentales para el desarrollo adolescente. La familia para el apoyo afectivo incondicional durante toda la vida y los amigos ya se mencionará; para la adquisición de la destreza social les permite incorporarse en forma adecuada al mundo externo, siendo la familia un sistema protector que nos otorga los conocimientos suficientes en este ámbito.

Por último, cobra significativa importancia la discusión entre los derechos y deberes.

Al ir creciendo se van adquiriendo obligaciones y no se persigue la adquisición de nuevos derechos; esto hace que el crecer muchas veces se viva con poco entusiasmo. Se quejan de que los

adultos son ambivalentes en su trato con ellos, ilustrando con la frase: “eres suficientemente grande para entender esto, pero todavía muy chico como para hacer esto otro”. (Molina et al, 2003, p. 20-21)

3.2. Educación sexual

La educación sexual constituye un proceso dinámico y permanente que promueve el desarrollo integral del ser humano y por ende, de toda la comunidad. La educación sexual mejora las condiciones de vida de la población, previene problemas sociales y de salud física y mental y como de cumplimiento de los derechos humanos, fomentando la equidad en la convivencia entre niños, adolescentes y adultos, y entre hombres y mujeres. (Alfaro, 2015, p. 27)

Segú (1996) afirma que “es un proceso formativo intencionado por el cual la persona adquiere conocimientos y valores que la capaciten para optar entre las actitudes y comportamientos sexuales que le permitan alcanzar un armónico desarrollo personal y social en lo afectivo, lo placentero y lo reproductivo, con libertad y responsabilidad. La adquisición de conocimientos y valores sigue el modelo metodológico acorde con cada situación y necesidad, a través del esclarecimiento, afirmación y cambio de los mismos mediante la conciencia crítica y madura de educación y educadores que no protagonizan una simple “transformación de información” aunque está también presente. El conocimiento libera de mitos y tabúes y otorga a los valores una fuerza tal que permite ajustar a ellos los comportamientos, nivel muy difícil de modificar en lo social aun cuando en lo personal se pueden alcanzar progresos más rápidos”. (p. 12-13)

3.2.1. Educación y salud sexual responsable en la comunidad

Es muy importante la información que podemos darles a nuestros jóvenes y estudiantes, pero es más importante aún dotarlos de elementos que les permitan la relación y le faciliten la forma de decisiones a base de información libre y consciente, evitando que caigan por la manipulación de personas inescrupulosas o mal intencionadas. Una razón por la que tantos adultos son reacios a la educación sexual de sus hijos es porque no han integrado la sexualidad en sus vidas. Suelen tratar como “algo que existe fuera y es parte de la vida” mientras que no se entienda que el ser humano es un ser sexual, no se podrá mirar el tema de manera natural.

Prácticas según la cultura de la sexualidad es una acción específica del ser humano que está integrada en el conjunto de las acciones que realizamos como todas las actividades de la vida. Podemos definir la sexualidad desde tres puntos de vista: Biológico, social y religioso.

- Biológico: la sexualidad en la unión sexual del hombre y de la mujer destinada a la reproducción.
- Social: la sexualidad es la unión sexual del hombre y de la mujer como complemento significativo y placentero de una relación amorosa o como fuente exclusiva de sensaciones placenteras.
- Religioso: la sexualidad es la unión del hombre y la mujer bendecida por Dios, con el fin de perpetuar la especie.

La unión sexual, se la denomina “relación sexual”. Para que el ser humano inicie una relación sexual, deben haber madurado sus órganos sexuales y esta maduración se produce recién a partir de la adolescencia. (Sánchez, 2015, p. 44-48)

3.2.2. Objetivos de la educación sexual

La educación sexual es un proceso vinculado a la transmisión y formación de conceptos. Los objetivos principales son:

- Estimular el derecho de actitudes positivas hacia sí mismo y la aceptación de la propia sexualidad: incluye descubrir, conocer y desarrollar una imagen positiva de sí mismo.
- Aceptación del sexo opuesto, en un plano de igualdad y respeto: los procesos discriminatorios que la sociedad históricamente ha incorporado, particularmente a la mujer producen daño y deben ser desterrados.
- Incorporar valores como compromiso, respeto, fidelidad y amor; con el objetivo de que el vínculo entre dos personas de distinto sexo pueda ser enriquecedor, complementaria, madura, perdurable, responsable y fiel.
- Incluir la preparación para los cambios físicos y psicológicos que pronto ocurrirán con el devenir de la pubertad; las niñas no deben sorprenderse cuando ocurre la primera menstruación o los varones cuándo suceden las primeras emisiones nocturnas. Los cambios

físicos pueden ocasionar confusiones o miedo en las niñas, niños y adolescentes, lo que ocasiona que se hagan muchas preguntas ¿Seré normal?, ¿Qué me está pasando? son preguntas que angustian, la niña y el niño deben reconocer que todos estos cambios son normales. La educación sexual proporciona seguridad y contribuye positivamente en su desarrollo.

- Advertir la existencia de violencia sexual: la información adecuada y a tiempo podrá protegerlo de situaciones nefastas a las que no esté preparado. La niña y niño deben aprender que tienen partes íntimas que les pertenecen y sobre a cuales nadie tiene derecho sino solo ella o él.
- Brindar educación sexual para satisfacer su natural curiosidad: la curiosidad sexual en los primeros años de vida es normal. El sexo es un tema como cualquier otro. Las actitudes negativas comienzan a surgir cuando tiene dudas y nadie sacia su necesidad de información. En suma, podemos indicar que el desarrollo sexual del menor y su construcción educativa deben desembocar en el logro de su madurez. (Alfaro, 2015, p. 28)

3.2.3. Mitos de la educación sexual

Un mito sexual es una creencia falsa pero que la gente cree que es verdadera, por generaciones existen estas falsas verdades. Los mitos dificultan la enseñanza de la sexualidad y multiplica ignorancia. Muchos adultos creen que saben todo respecto a la sexualidad, pero al reflexionar nos vamos a dar cuenta que muchas cosas que sabemos son incorrectas. A continuación se explica algunos de los mitos más comunes en torno a la educación sexual:

Mito 1: La educación sexual consiste en brindar información sobre las partes del cuerpo y los órganos sexuales.

Respuesta: Esto no es totalmente cierto. La educación sexual no se limita exclusivamente a impartir información sobre las partes del cuerpo y los órganos genitales. Esto solo es una parte de la educación sexual. Además de la información es necesario formar en valores y actitudes y para lograr esto no es consciente con saber del tema, sino que el desafío verdadero es enseñar con el ejemplo.

Mito 2: La sexualidad tiene que ver solo con la penetración del pene en la vagina (coito).

Respuesta: Es un error reducir la sexualidad a lo estrictamente genital. No podemos pensar que la sexualidad solo tiene que ver con la procreación o el placer sexual. La sexualidad es una dimensión más amplia que incluye todo nuestro ser, siendo resultado de la relación entre el cuerpo, la mente y las relaciones con todas las personas: la sexualidad se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos.

Mito 3: En la actualidad las niñas, niños y adolescentes están informados sobre sexo.

Respuesta: No siempre es así, el sensacionalismo sexual que presentan los medios de comunicación vende la idea que todos conocen del tema. Lo cierto es que la mayoría carece de información correcta para tener una sexualidad sana, responsable y placentera. La desinformación es peor cuando los adultos evitan hablar sobre el tema. Si la niña, niño o adolescente no encuentra respuestas las buscará en la televisión, el internet o las amigas o amigos.

Mito 4: Estimular a un adolescente para acelerar experiencias sexuales contribuye a su madurez sexual.

Respuesta: Es un error apurar a las y los adolescentes para que asuman roles y conductas sexuales activas en una edad en la que tal vez no están preparadas (os) aunque tengan las condiciones, biológicas para tener relaciones sexuales, muchas de las cuales crean frustración, inseguridad y no se realizan en las mejores condiciones. Como adultos debemos respetar los derechos sexuales y derechos reproductivos de las niñas, niños y adolescentes.

Mito 5: Los encuentros sexuales constituyen siempre una experiencia gratificante.

Respuesta: Muchas y muchos adolescentes piensan erróneamente que las relaciones sexuales son satisfactorias y bonitas. En realidad así tendría que ser, pero la experiencia demuestra que esto no siempre ocurre. En ocasiones el encuentro sexual está envuelto de una serie de circunstancias que se acompañan de frustraciones, temores, miedos, dolor, amargura, resentimiento, etc. Por este motivo, es importante hablar del amor y el afecto como la base de las relaciones sexuales.

Mito 6: La sexualidad es solo un tema para adultos.

Respuesta: Esto es una gran mentira. La sexualidad es parte de toda la vida desde que nos encontramos en el vientre de nuestra madre hasta el momento de la muerte, los adultos hemos hecho ver a la sexualidad con temor, repugnancia y vergüenza. Esto ha provocado que las niñas,

niños y adolescentes piensen que hablar sobre estos temas es algo malo y sucio. Por este motivo es importante empezar a hablar de estos temas en la familia y la escuela con naturalidad y confianza.

Mito 7: La curiosidad es mala y morbosa.

Respuesta: Esto también es un falso concepto. El interés que una niña (o) o adolescente tiene sobre asuntos sexuales forma parte de la curiosidad normal y de su crecimiento. Esto no representa ningún signo de anormalidad. Lo que no es aconsejable para la niña o niño y adolescente es dejarle dudas o no responder sus interrogantes. Por este motivo uno de los objetivos de la educación es satisfacer su normal curiosidad respondiendo de forma clara a todas sus preguntas.

Mito 8: Hablar de sexo con las niñas, niños o adolescentes estimula la actividad sexual y aumenta la promiscuidad.

Respuesta: En realidad es lo contrario. Está demostrado que la falta de educación adecuada es una de las causas por las que muchos tienen un mal manejo de su sexualidad, lo que frecuentemente se traduce por disfunciones sexuales, embarazos precoces, abortos, enfermedades de transmisión sexual, etc. Las y los adolescentes bien informados tienen mayor habilidad de postergar las actividades sexuales y comportarse con mayor responsabilidad.

Mito 9: Se debe aprender de la experiencia.

Respuesta: La experiencia no siempre es el mejor camino para aprender sobre sexualidad. Por el contrario, una experiencia negativa que ocurre inesperada y precozmente suele falsear el conocimiento y dar una idea equivocada sobre lo que es la sexualidad dejando huellas que marcarán su conducta en el futuro. No todas las experiencias que hemos tenido han sido positivas, por este motivo, es importante que la sexualidad esté basada en el respeto, la confianza, el diálogo, el conocimiento y la comprensión. . (Alfaro, 2015, p.29-31)

3.3. Sexualidad humana

“La sexualidad es un proceso que abarca desde el nacimiento hasta la muerte, está relacionada con los sentimientos, emociones, actitudes pensamientos y comportamientos” (Programa de salud sexual y reproductiva et al, 2001, p. 24).

La sexualidad es una cualidad del ser humano que mientras para unos es fuente de satisfacción y placer, para otros representa conflictos y sentimientos confusos, ya que a menudo no se desarrolla una adecuada capacitación para disfrutarla, debido a diversos factores como la falta de información o perjuicios y tabúes que giran alrededor de ella. (Alfaro, 2015, p. 27)

3.3.1. Senderos de la sexualidad

Cuando hablamos de sexualidad, por lo general se nos viene a la cabeza lo que comúnmente llamamos “sexo” o todo lo referido a las relaciones sexuales. Sin embargo, la sexualidad es eso y mucho más, que lo veremos a continuación:

- La sexualidad forma parte de nuestra personalidad y de nuestra vida; esta se inicia al nacer y termina solo con la muerte.
- La sexualidad tiene que ver con nuestros sentimientos, pensamientos y con lo que hacemos como seres sexuados que somos, seres con un cuerpo capaz de experimentar placer, ternura, amor.
- En la sexualidad intervienen diferentes elementos que se relacionan unos con otro.
- Lo biológico, relacionado a los procesos que suceden en nuestros cuerpos y a la capacidad de procrearse.
- Lo psicológico, relacionado a nuestra afectividad que nos permite expresar nuestros sentimientos, emociones, intereses, valores y convicciones.
- Lo erótico, referido a la capacidad de sentir y dar placer.
- Lo social y cultural que es el marco donde nos desenvolvemos y que influyen en toda nuestra vivencia. Forma parte de este elemento el género, es decir, las maneras en las que aprendemos a ser y actuar como hombres y mujeres en cada tiempo, sociedad y cultura, a partir del sexo con el que nacemos
- Nuestra sexualidad se manifiesta y expresa en caricias, en las palabras, en los abrazos, en la manera de bailar, en las miradas, en las relaciones sexuales. Todas estas acciones, que están relacionadas con nuestro cuerpo, pensamiento, actitudes, emociones, sentimientos, aprendizaje y normas sociales, nos aproximan, nos relacionan con otras personas, con nuestros padres, amigos/as hijos, pareja.
- No existe una sola forma de vivir la sexualidad para todas las personas, ni para todos los tiempos en ese sentido, la sexualidad es una construcción individual, social y cultural; por

esta razón hablaremos de sexualidad ya que esta última denota el criterio de único y verdadero. (CIES, 2003, pág. 25-26)

3.3.2. Sexualidad y los medios de comunicación

Los medios de comunicación masivos (periódicos, revistas, la radio y televisión) son instrumentos fundamentales de diseminación de información, de educación y de cambio en las culturas y prácticas sociales de cualquier país o nación, su función es sumamente delicada y sus alcances y consecuencias pueden ser el principio de un cambio positivo o negativo. El papel educativo y formativo de los medios de comunicación masivos de la educación sexual debería ser una prioridad.

En Bolivia son pocos los medios de comunicación que coadyuvan en esta importante labor, más el contrario, en muchos casos se constituyen en la principal fuente de difusión de contenidos pornográficos e información distorsionada respecto a la sexualidad.

Estamos saturados con programas de televisión que contienen una carga erótica no pertinente, como por ejemplo, aquellos programas con contenido de violencia, pornografía, infidelidad, corrupción, etc.

La mayoría de los encuentros sexuales que se muestran en la televisión se llevan a cabo de manera irresponsable. Además que los protagonistas tienen múltiples y variadas parejas, esto demuestra que la televisión promueve la promiscuidad. Lamentablemente, las niñas, niños y adolescentes se encuentran expuestos a estos contenidos que no desempeñan una función educativa ni formativa, sino más bien todo lo contrario.

A través de la publicidad, la televisión frecuentemente muestra una imagen distorsionada de la mujer la reduce a un objeto sexual atractivo y descartable. Se muestran a las modelos como un símbolo de belleza, fomentando las ideas de muchos adolescentes de verse delgadas para ser bellas como esas modelos que pretenden imitar. Esta es una de las causas principales de la anorexia y la bulimia, que son trastornos mentales donde la adolescente se obsesiona con la idea de ser delgada.

A esto se suma la influencia positiva o negativa que en la actualidad tiene el internet. Una influencia negativa es el acceso libre que tienen muchas niñas, niños y adolescentes a contenidos que no son apropiados para su edad. Las madres y padres no pueden hacer mucho en estos casos,

ya que la mayor parte se encuentran alejados del hogar, lo que impide la supervisión que sería necesario realizar sobre ellas y ellos. (Alfaro, 2015, p. 40-41)

3.3.3. Salud sexual salud reproductiva

La posibilidad del ser humano de tener relaciones sexuales gratificantes y enriquecedoras, sin coerción y sin temor de unas enfermedades de transmisión sexual ni de un embarazo no deseado; de poder regular la fecundidad sin riesgos de efectos secundarios desagradables o peligrosos; de tener un embarazo y parto seguro y criar a sus hijos saludables. (Molina, et al, 2003, p. 12)

3.3.3.1. Salud sexual

La salud sexual, definida como un estado general de bienestar físico, mental y social, y no la mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados a la sexualidad, así como la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria, sin más límite que los derechos del otro/a. (CIES, 2014, p. 112).

3.3.3.2. Salud reproductiva

“La salud reproductiva, definida como la capacidad de disfrutar una vida reproductiva satisfactoria, con la libertad para decidir sobre la procreación o no de hijos/hijas, cuándo y con qué frecuencia” (CIES, 2014, p. 112).

3.4. Pilares y Holones de la sexualidad

Alfaro (2015) referencia a tres pilares de la sexualidad son:

3.4.1. Pilares de la sexualidad

- **Pilar biofisiológico:** Se encuentra relacionado con la estructura y funcionamiento del organismo humano. Se refiere al cuerpo como base biofisiológica, a través del cual se va construyendo y articulando la experiencia. Sin el cuerpo, la posibilidad de experimentación de sensaciones e interacción con el entorno y con otros seres humanos, no sería posible.
- **Pilar psicológico:** Se encuentra vinculado a la estructura psíquica, procesos cognitivos y estructura afectiva de las personas, con los cuales construye una representación de la realidad, en su interacción con el entorno y consigo mismo, a través de un continuo aprendizaje.
- **Pilar social:** Se encuentra relacionado con el comportamiento y características de las personas en cuanto a seres sociales, en sus diferentes esferas (pareja, familia, entorno),

donde se evidencian patrones y pautas de comportamiento, creencias, normas, moral y valores que son compartidos por las y los miembros de un grupo social en específico. Características de las personas en cuanto a seres sociales, en sus diferentes esferas (pareja, familia, entorno), donde se evidencian patrones de pautas de comportamiento, creencias, normas, moral y valores que son compartidos por las y los miembros de un grupo social específico. (Alfaro, 2015, p.17)

3.4.2. Holones de la sexualidad

Alfaro (2015) referencia cuatro holones de la sexualidad son:

- **Holón de la reproductividad humana:** Incluye la potencialidad humana de reproducir, no solamente características biofisiológicas, sino también patrones socioculturales, ideología, y todos aquellos componentes que estructuran la complejidad de la vivencia de las y los individuos.
- **Holón del género:** A partir de la base biológica (dimorfismo–sexo) se va construyendo la identidad de género. El género es la construcción humana que hacen las y los individuos respecto a su pertenencia a uno u otro sexo. El hecho de ser mujer o ser hombre, se encuentra influido tanto por patrones socioculturales, así como por las expectativas individuales.
- **Holón del erotismo:** Se refiere a la capacidad humana para sentir placer, a través de las sensaciones experimentadas por el cuerpo. Estas sensaciones asumen un significado de acuerdo con la cultura a la que se pertenece y con las vivencias personales, lo que hace del erotismo también una categoría construida.
- **Holón de la vinculación afectiva interpersonal:** Tiene que ver con el desarrollo de los vínculos afectivos desarrollados por los seres humanos, tanto históricamente como especie como en las historias individuales de cada persona. Se define como la capacidad humana de desarrollar afectos intensos (resonancia afectiva) así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se deriven. (p. 18)

3.5.Sexo

Sánchez (2015) afirma que “es la forma de designar la sexualidad o la condición por la que se diferencian los hombres de las mujeres como ser en esas diferencias están sus órganos sexuales o sistemas reproductores y son: Sistema reproductor masculino y femenino” (p. 44).

3.5.1. Sistema reproductor

- **Sistema reproductor masculino:** Está constituido por dos gónadas o testículos, protegidos por una bolsa el escroto ubicado en el exterior del cuerpo. Su función es producir espermatozoides y la hormona sexual masculina o testosterona. Sobre cada testículo se encuentra el epidídimo, que almacena los espermatozoides fabricados, del epidídimo sale del conducto deferente que desemboca en la uretra y conducen los espermatozoides al exterior. Así se forma el semen, constituido por los espermatozoides y los líquidos producidos por dos tipos de glándulas, que saldrán al exterior por la uretra, que recorre internamente el pene. La uretra es compartida con el sistema excretor ya que a través de ella también sale la orina.
- **Sistema reproductor femenino**
Consta de dos gónadas u ovarios ubicados en la cavidad pélvica. Su función es la de producir óvulos y hormonas sexuales femeninas, estrógeno y progesterona. Muy cerca de cada ovario están situadas las trompas de Falopio a través de ellas el óvulo se dirige del ovario al útero, un órgano con paredes musculares muy fuertes que se encuentran cubierto internamente por un tejido llamado endometrio. Desde el útero se extiende la vagina, un órgano muscular en forma de tubo que se abre al exterior. Allí se encuentra la vulva, que es el conjunto de órganos genitales externos femeninos formada por los labios mayores y menores y por el clítoris. (Sánchez, 2015, p. 44)

3.5.2. Fisiología del aparato reproductor

Cada ser humano presenta funciones diferentes como aparato reproductor, como ser:

- **La menstruación:** Los órganos reproductores femeninos comienzan a funcionar en la pubertad. Alrededor de los 13 años la mujer tiene su primera regla, o período que recibe el nombre de menarquía. A partir de este momento madura un óvulo cada mes. Este óvulo sale del ovario a una trompa de Falopio, donde puede producirse la fecundación. Si ésta no sucede tiene lugar la menstruación. La hemorragia de la menstruación proviene de las paredes del útero. La menstruación se produce cada 28 días, pero hay muchas variaciones: 21 días, 35, 40, incluso puede variar de un mes a otro en una misma mujer.
- **La ovulación:** Es la maduración del óvulo. En los ovarios de una niña hay, cuando nace, unas 400,000 células primordiales (precursoras de óvulos). En el curso de la vida fértil de

una mujer madura solo unas 450. En el momento de la ovulación, un óvulo sufre varias modificaciones y pasa del ovario a una trompa de Falopio.

Si el óvulo encuentra un espermatozoide en este recorrido, puede producirse la fecundación.

- **La fecundación:** Se llama fecundación a la unión del espermatozoide con el óvulo, para formar una nueva célula llamada huevo o cigoto.

La fecundación puede ser, interna o externa:

- a) **Fecundación interna:** La fecundación interna se realiza dentro del vientre de la madre.
 - b) **Fecundación externa:** La fecundación externa se realiza fuera del vientre de la madre.
- **La gestación:** Es el período que transcurre entre el momento de la concepción y el nacimiento del bebé, es llamado también embarazo y dura aproximadamente 40 semanas, pero puede variar de una madre a otra
 - **El parto:** Al final de los 9 meses se produce el parto o nacimiento del bebé.
 - **La producción de espermatozoides:** En los testículos se producen continuamente espermatozoides desde que el hombre llega a la pubertad. Las células primordiales sufren diversas modificaciones para convertirse en espermatozoides. La última modificación consiste en el crecimiento de una cola, que permite a los espermatozoides desplazarse por sí mismo. En su recorrido se mezclan con la secreción de las vesículas seminales y a continuación por la uretra, donde se incorpora la secreción de la próstata. El conjunto de espermatozoides y las secreciones de estas dos glándulas se llama semen. La mezcla de las secreciones glandulares con los espermatozoides es imprescindible para el transporte, alimentación y supervivencia de éstos. Durante la eyaculación, el semen sale al exterior por la uretra, que recorren el interior del pene en toda su longitud.
 - **La gametogénesis:** Todas las células del cuerpo humano, menos los gametos, son diploides (2n), es decir, tienen dos copias de cada cromosoma. Los gametos o células sexuales son haploides (n), es decir, tiene una sola copia de cada cromosoma. Esto permite que un óvulo y un espermatozoide, que son haploides, den lugar a un nuevo individuo con células diploides.

- Durante la gametogénesis, las células primordiales de las que provienen los gametos se hacen haploides y sufren otras transformaciones para convertirse en óvulos y en espermatozoides. (Sánchez, 2015, p. 47-48)

3.5.3. Anatomía órganos sexuales

Los órganos sexuales son los que se diferencian al hombre de la mujer y estos se dividen en: internos y externos.

3.5.3.1. Órganos sexuales masculinos

3.5.3.1.1. Órganos sexuales masculinos internos son:

- **Los testículos:** Son las glándulas sexuales masculinas que se encuentran dentro del escroto. Los testículos cumplen 2 funciones: producir las células sexuales masculinas, llamadas espermatozoides, y también los andrógenos hormonas masculinas.
- **Los vasos deferentes:** Son conductos que llevan los espermatozoides desde los testículos hasta la uretra. En el trayecto, reciben el fluido seminal producido en las vesículas seminales y en la próstata. Este fluido es un líquido viscoso que sirve de alimento a los espermatozoides. Vesículas seminales.- son glándulas productoras de una parte de fluido seminal. Se comunican con los vasos deferentes.
- **La próstata:** Es una glándula ubicada debajo de la vejiga: produce una parte de fluido seminal. Se comunica con los vasos deferentes.
- **La uretra:** Es el conjunto por dónde sale el semen (también la orina), proceso llamado eyaculación.
- **Las glándulas de Cowper.-** se encuentra a cada lado de la uretra, debajo de la próstata. Antes de una eyaculación, la glándula segrega un fluido que puede aminorar la acidez de la uretra. (Sánchez, 2015, p. 45)

3.5.3.1.2. Órganos sexuales masculinos externos son:

- **El pene:** Es un órgano cilíndrico y blando. Se encuentra formado internamente por los tres cilindros paralelos de tejidos esponjoso: cavernoso, uretra y cuerpo esponjoso. Debido a que en el pene se encuentran numerosas terminaciones nerviosas, es sumamente sensible. El pene se distingue: el glande, la corona y el prepucio.

- a) **Glande:** Es la punta del pene está formado por un tejido esponjoso en una zona sumamente sensible debido a las numerosas terminaciones nerviosas.
 - b) **Corona:** En la región donde el glande se une al cuerpo del pene. En la corona existe una delgada porción adherida al glande llamado frenillo.
 - c) **El prepucio:** Es la piel retráctil que recubre al gangle. En ocasiones, el prepucio tiende a cubrir por completo al glande debido a que segrega internamente un fluido pegajoso llamado esmegma. En algunos países y culturas se acostumbra extirpar el prepucio. Este proceso es conocido como la circuncisión.
- **El escroto:** Es una bolsa muscular, cubierta ligeramente de vello, que se encuentra debajo del pene y que alberga los testículos. (Sánchez, 2015, p. 45-46)

3.5.3.2. Órganos sexuales femeninos

3.5.3.2.1. Órganos sexuales femeninos internos son:

- **La vagina:** Es un órgano muscular elástico que comunica el útero con el exterior. Se halla cubierta por una mucosa que tiene por función lubricarla durante la relación sexual.
- **El útero:** Llamado también matriz. El útero es un órgano muscular cavernoso y elástico en forma de pera invertida. Tiene como función albergar al feto. Se halla cubierta por una membrana llamada endometrio.
- **Las trompas de Falopio:** Son dos conductos que comunican a los ovarios con el útero. Las trompas recogen los óvulos expulsados por los ovarios. En el interior de las trompas se produce el encuentro entre la célula femenina, llamada óvulo y la célula masculina llamada espermatozoides.
- **Los ovarios:** Son dos glándulas ubicadas a cada lado del útero. Cumplen 2 funciones: producir y progesterona; producir y expulsar los óvulos. (Sánchez, 2015, p. 46)

3.5.3.2.2. Órganos sexuales femeninos externos son:

- **El Monte de Venus:** Es llamado también monte púbico. Es una zona ubicada sobre el pubis, formada por el tejido adiposo cubierto por la piel y el vello púbico. Debido a que posee numerosas terminaciones nerviosas es sensibles al tacto y/o presión.
- **Los labios:** Se dividen en labios mayores y menores

- a) **Labios mayores:** Son pliegues de la piel que recubren el tejido graso y una capa de músculos lisos. Alrededor se encuentra el vello púbico. En esta zona existen numerosas terminaciones nerviosas por esta razón es sumamente sensible.
- b) **Labios menores:** Son llamados también labios internos. Se unen por encima del clítoris. Debido a las terminaciones nerviosas existentes en esta zona, es una fuente de excitación para la mujer.
- **El clítoris:** Es una de las partes más sensibles de los genitales femeninos. Se encuentra debajo del punto superior de la unión de los labios menores. El clítoris tiene como función concentrar la excitación y el placer sexual.
- **El himen:** Es una membrana que cubre parcialmente la abertura de la vagina. Antiguamente se creía que el himen intacto era señal de virginidad. Sin embargo, en muchos casos la existencia de las relaciones sexuales no rasga el himen.
- **El perineo:** Es la zona que se encuentra entre la parte inferior de los labios mayores y el ano. Es una región sensible. (Sánchez, 2015, p. 46-47)

3.6. Género

Es una categoría que se refiere a la construcción diferenciada de las identidades y roles de mujeres y hombres en la sociedad.

De acuerdo con el Plan Nacional para la Igualdad de Oportunidades, 2008 (PIO), género “es una categoría que hace a la construcción diferenciada de las identidades y roles de mujeres y hombres en la sociedad. Identidades y roles constituidos a partir de una estructura patriarcal de larga data, que no conoce fronteras históricas ni territoriales”. Bajo esta categoría las personas adquieren una identidad permanente, las personas, aún antes del nacimiento, son mujeres u hombres, al margen de sus respectivas sexualidades.

Por lo que se entiende que el género se refiere a los atributos, oportunidades y limitaciones económicas, sociales, políticas y culturales relacionadas con ser hombre o mujer.

- **Igualdad de género:** Se refiere el lograr que mujeres y hombres gocen en condiciones de igualdad, de los mismos derechos humanos, de los bienes y recursos que la sociedad produce, y de las oportunidades, sin exclusión de las identidades genéricas y sexuales.
- **Equidad de género:** Es el proceso de ser justo con mujeres y hombres. Para lograr justicia, deben existir medidas para compensar las desventajas históricas y sociales que impiden a

las mujeres y los hombres funcionar sobre una base equitativa. Las estrategias de equidad de género se usan para lograr con el tiempo la igualdad de género. La equidad es el medio; la igualdad el resultado de políticas, programas, instituciones y distribución de los recursos más equitativos.

- **Identidad de género:** Se refiere a la vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente profundamente, la cual podría corresponder o no con el sexo asignado al momento del nacimiento. Incluye la vivencia personal del cuerpo (que podría involucrar la modificación de la apariencia o la función corporal a través de medios médicos, quirúrgicos o de otra índole, siempre que la misma sea libremente escogida) y otras expresiones de género, incluyendo la vestimenta, el modo de hablar y los modales El derecho a identificarse según el “género” que la persona asuma como parte de su plan de vida es una “acción privada” y debe ser respetada. (CIES, 2014, p. 95-96).

3.6.1. Diversidad Sexual

“La diversidad sexual hace referencia a todas las posibilidades que tienen las personas de asumir, expresar y vivir la sexualidad, así como de asumir expresiones, preferencias u orientaciones, identidades sexuales y de género distintas en cada cultura. Es el reconocimiento de que todos los cuerpos, todas las sensaciones y todos los deseos tienen derecho a existir y manifestarse sin más límites que el respeto a los derechos de las otras personas”. (Hidalgo, 2016)

3.6.1.1. Comunidad LGBTQ

En años recientes las iniciales LGBT se han utilizado para denominar de forma inclusiva a todos los individuos y a las comunidades que se identifican como lesbianas, gay, bisexuales o transgénero o aquellos/as que tienen dudas acerca su sexualidad y/o identidad de género.

- **Lesbiana:** Una mujer que tiene una atracción emocional, romántica y sexual hacia otras mujeres.
- **Gay:** Un hombre o una mujer que tiene una atracción emocional, romántica y sexual hacia otra persona del mismo género; algunas personas sólo utilizan el término en referencia a los hombres gay. La palabra “gay” es preferible a la palabra “homosexual”, la cual puede asociarse con matices clínicos que algunas personas encuentran ofensivos.

- **Bisexual:** Un hombre o una mujer que tiene una atracción emocional, romántica y sexual hacia personas de ambos géneros. Para algunos/as, la atracción hacia cada género es equitativa, mientras que para otros/as puede existir una preferencia de un género sobre otro, esto se conoce como orientación sexual.
- **Transgénero:** Es un término general que describe a las personas cuyo sexo mental o identidad de género, el sentido interno de ser hombre o mujer, es diferente del sexo asignado por el médico al nacer. El sexo está determinado por varios factores, el más importante es la información en el cerebro o sexo mental. (Hidalgo, 2016)

3.7. Violencia

La OMS define la violencia como: el uso intencional de la fuerza física, amenazas contra uno mismo u otra persona, un grupo o una comunidad que tiene como consecuencia o es muy probable que tenga como consecuencia un traumatismo, daños psicológicos, problemas de desarrollo o la muerte. (Fernández, 2020)

3.7.1. Tipos de violencia

Los tipos de violencia se dividen en tres grupos:

3.7.1.1. Violencia según el tipo de daño causado

- **Violencia física:** Acciones, comportamientos u omisiones que amenazan o lesionan la integridad física de una persona.
- **Violencia psicológica y emocional:** Cualquier acción u omisión directa o indirecta cuyo propósito sea controlar o degradar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de otras personas por medio de intimidación, manipulación, amenaza directa o indirecta, humillación, aislamiento o cualquier conducta u omisión que produzcan un perjuicio en la salud psicológica, la autodeterminación, el desarrollo integral y las posibilidades personales.
- **Violencia sexual:** Todo acto sexual, la tentativa de consumir un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de esta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo.

- **Violencia económica o patrimonial:** Este tipo de violencia se encuentra definida según diversos ámbitos:
 - a. **En el ámbito familiar:** Acción u omisión de quien afecte o impida la atención adecuada de las necesidades de la familia o alguna de las personas a las que se refiere la presente ley; daña, pierde, sustrae, destruye, retiene, distrae o se apropia de objetos, instrumentos o bienes.
 - b. **En el ámbito nacional:** Comprende los ataques por parte de grupos más grandes motivados por el afán de lucro económico, tales como los llevados a cabo con la finalidad de trastornar las actividades económicas, negar el acceso a servicios esenciales o crear división económica y fragmentación.
 - c. **En la violencia contra la mujer:** Las acciones, omisiones o conductas que afectan la libre disposición del patrimonio de la mujer; incluyéndose los daños a los bienes comunes o propios mediante la transformación, sustracción, destrucción, distracción, daño, pérdida, limitación, retención de objetos, documentos personales, bienes, valores y derechos patrimoniales. En consecuencia, serán nulos los actos de alzamiento, simulación de enajenación de los bienes muebles o inmuebles; cualquiera que sea el régimen patrimonial del matrimonio, incluyéndose el de la unión no matrimonial. (Fernández, 2020)

3.7.1.2. **Violencia según el tipo de víctima**

- **Violencia contra la mujer:** Todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la vida privada.
- **Violencia contra los niños y niñas:** Entre los distintos tipos de violencia que existen, una de las más preocupantes es la violencia contra los niños y niñas: las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a que se respete su integridad personal, la cual comprende la integridad física, psicológica, cultural, moral, emocional y sexual. En consecuencia, no podrán someterse a ninguna modalidad de violencia, tales como el abuso, explotación, maltrato, tortura, penas o tratos inhumanos, crueles y degradantes.

- **Violencia contra las personas mayores:** Realizar un acto único o reiterado o dejar de tomar determinadas medidas necesarias, en el contexto de cualquier relación en la que existen expectativas de confianza, y que provocan daño o angustia a una persona mayor.
- **Violencia de género:** Como manifestación de la discriminación, la situación de desigualdad y las relaciones de poder de los hombres sobre las mujeres, que ejerce sobre éstas por parte de quienes sean o hayan sido sus cónyuges o de quienes estén o hayan estado ligados a ellas por relaciones similares de afectividad, aún sin convivencia.
- **Violencia debido a la orientación sexual:** Este tipo de violencia puede tener diferentes expresiones, desde la discriminación para el ejercicio de sus derechos como la negación del empleo o de oportunidades educativas, acoso, injerencias en su privacidad, agresiones sexuales, hasta torturas, malos tratos y asesinatos con motivos de odio. Todas estas con frecuencia se ven agravadas por la vivencia de otras formas de violencia, odio, discriminación y exclusión, como aquellas basadas en la raza, la edad, la religión, la discapacidad o la condición económica, social o de otra índole.
- **Violencia contra personas con discapacidad:** Toda distinción, exclusión o restricción basada en una discapacidad, antecedente de discapacidad, consecuencia de discapacidad anterior o percepción de una discapacidad presente o pasada, que tenga el efecto o propósito de impedir o anular el reconocimiento, goce o ejercicio por parte de las personas con discapacidad, de sus derechos humanos y libertades fundamentales. (Fernández, 2020)

3.7.1.2.1. **Violencia según el ámbito donde ocurre**

- **Violencia doméstica o intrafamiliar:** Cualquier acción u omisión, directa o indirecta que cause daño, sufrimiento físico, sexual, psicológico o muerte a las personas integrantes de una familia y las formas en que se manifiesta pueden ser violencia psicológica, física, sexual y patrimonial. En los siguientes artículos hablamos en profundidad sobre la violencia doméstica y la violencia intrafamiliar.
- **Violencia en las comunidades, en las calles y los espacios públicos:** Este tipo de violencia incluye desde delitos callejeros, asaltos, violencia vial, pandillas, homicidio, violaciones. Todo aquel delito que ocurra en la vía pública.
- **Violencia en la escuela:** Dentro de esta clase de violencia podemos diferenciar dos tipos:
 - a) La violencia en el interior de la escuela, como diversas formas de abuso y discriminación entre escolares.

- b) Aquella que se presenta desde la escuela hacia los jóvenes, como la que se produce por la imposición de modelos de disciplina que violan los derechos humanos.
- **Violencia en el trabajo:** Toda forma de agresión sistemática y reiterada, maltrato psicológico habitual de una o varias personas contra otra persona, incluso contra otras, en el medio de trabajo, constituida por una secuencia de actuaciones hostiles, degradantes o intimidatorias, dirigidas específicamente que tienen como resultado romper sus redes de comunicación en el medio, aislándolo de su ambiente para reforzar su posición de dominio, jurídico y social, y al margen de la lesión concretamente alcanzada respecto a su salud física o psíquica.
 - **Violencia a través de los medios de comunicación y el ciberespacio:** Está muy vinculada a la violencia simbólica. Dentro de este tipo de violencia entra desde la difusión de imágenes que instigan a la violencia como las prácticas del ciberespacio conocidas como sexting (difusión o publicación de contenido sexual producidos por el remitente), grooming (adultos que se ganan la confianza de niños con fines de satisfacción sexual) cyberbullying (hostigamiento de un menor hacia otro menor mediante insultos etc. utilizando la tecnología) y sextorsión (chantaje mediante contenido sexual ya sean vídeos o imágenes de la víctima). (Fernández, 2020)

3.8. Derechos sexuales y reproductivos

Son derechos que corresponden a todos y a todas, sin ningún tipo de discriminación o coacción: permiten adoptar decisiones libres y responsables respecto a la sexualidad y a la reproducción, que están estrechamente vinculados a los derechos como la vida, la integridad física, psicológica y sexual, la intimidad, la privacidad, la imagen, la salud, la educación y la información.

3.8.1. Derechos Sexuales

Los derechos sexuales son derechos de autodeterminación, que supone “un reconocimiento de autodeterminación en la integridad corporal para asumir el derecho de goce”.

Los derechos sexuales son los siguientes:

- Los derechos sexuales son derechos de autodeterminación, que suponen “un reconocimiento de autodeterminación en la integridad corporal para asumir el derecho de goce”.

- El derecho al conocimiento del propio cuerpo, sus procesos y funciones sexuales y reproductivas.
- El derecho a la no discriminación en función de la orientación sexual.
- El derecho a disfrutar de una vida sexual libre de violencia y/o coerción sexual.
- El derecho a la información y educación en sexualidad.
- El derecho a servicios de Salud Sexual y Reproductiva accesibles, adecuados y de calidad.
- El derecho a gozar una sexualidad placentera, libremente decidida y consentida, sin más límites que los derechos de otras personas.
- El derecho a la integridad corporal y la autonomía en el control del cuerpo, la imagen y la identidad individual.
- El derecho a la expresión de su sexualidad, su orientación sexual e identidad de género en el espacio social, el campo político y específicamente en la participación política en la formación, ejercicio y control de los órganos de poder.
- El derecho a alcanzar el más alto nivel de goce y placer sexual.
- El derecho a elegir sus parejas y prácticas sexuales sin más límite que los derechos de otras personas.
- El derecho de todo ser humano a una vida sexual previniendo los riesgos del embarazo no deseado.
- El derecho de alcanzar el más alto nivel de salud sexual.
- El derecho a la confidencialidad en la atención de la sexualidad.
- El derecho de acceder a una educación integral para la vida afectiva y sexual desde temprana edad, posibilitando el bienestar, el desarrollo de la persona y el ejercicio de la sexualidad en forma plena, libre e informada.

3.8.2. Derechos Reproductivos

Los derechos reproductivos son derechos sociales y económicos, en los que existe la tutela del Estado, cuya condición de tutela debería contemplar sin restricciones, políticas de planificación familiar, de anticoncepción, políticas de interrupción voluntaria del embarazo, de salud reproductiva, etc.

Los derechos reproductivos son los siguientes:

- Decidir sobre el número y espaciamiento de hijos/as en función de sus necesidades, deseos y expectativas.
- Acceder a métodos anticonceptivos seguros y de calidad.
- Acceder a servicios de Salud Reproductiva integrales y de calidad.
- Acceder a información clara y precisa sobre su cuerpo, sus funciones y procesos reproductivos, que le permitan tomar decisiones, faciliten los procesos de autoconocimiento y autocuidado. No ser discriminada por sus opciones reproductivas.
- El derecho a la maternidad libremente decidida.
- El derecho a recibir orientación, atención integral y tratamiento técnico profesional durante el embarazo, parto, puerperio y lactancia.
- El derecho a la autonomía e integridad corporal. Incluye el derecho de la mujer a tomar sus decisiones libres relativas a su sexualidad y reproducción sin sufrir discriminación, criminalización, coacción y violencia. El derecho a la autonomía e integridad corporal de la mujer incluye el derecho a la interrupción voluntaria del embarazo.
- El derecho de las mujeres de no ser discriminadas en el trabajo o el estudio por razón de embarazo, maternidad y/o interrupción del embarazo.
- El derecho a acceder a la orientación, prevención y tratamiento de problemas de infertilidad, enfermedades de transmisión sexual, cáncer cérvico uterino, mamario y prostático.
- Acceso a nuevas tecnologías reproductivas. (CIES, 2014, p. 99)

3.9. Embarazo

Es el periodo que pasa desde la implantación hasta el nacimiento del bebé. Aproximadamente 9 meses o 40 semanas.

La duración del embarazo humano, contando a partir del día de la concepción, es de aproximadamente 40 semanas (280 días). Equivalente a 9 meses calendario o 10 meses lunares. (Quisbert, 2009, p. 77-78)

3.9.1. Embarazo en la adolescencia

Es aquel embarazo que se produce entre la adolescencia infantil o pubertad y el final de la adolescencia, esta etapa comprende entre los 10 y los 19 años. (Quisbert, 2009, p. 103)

3.9.1.1. Prevención del embarazo en la adolescencia

La prevención implica tomar las medidas necesarias y adecuadas con el objetivo de evitar el embarazo. Es necesaria la información y el apoyo por parte de los padres de los adolescentes en cuestiones relativas al sexo, relaciones y métodos anticonceptivos.

Existen tres tipos de prevención:

- **Prevención primaria:** Consiste en desarrollar medidas fundamentalmente educativas y sociales, para evitar que se produzca el embarazo precoz, y se orienta hacia el cambio de los comportamientos sexuales de los adolescentes. Una salud sexual óptima se consigue mediante la educación sexual y el acceso a los métodos anticonceptivos.
- **Salud sexual óptima:** Es un estado de bienestar físico, mental y social en relación a la sexualidad en la adolescencia. Requiere un enfoque positivo y responsable, así como la posibilidad de tener una vida sexual adecuada y segura, libre de toda presión, discriminación y violencia.

La educación sexual es toda acción cuyo objetivo es enseñar, sensibilizar o divulgar cualquier contenido sobre el sexo y sexualidad para tomar decisiones responsables.
- **Educación sexual:** Es muy importante ya que proporciona información y herramientas necesarias sobre las alternativas y sus consecuencias, aumentando el conocimiento para mejorar la toma de decisiones.
- **Acceso y selección de un método anticonceptivo:** Consiste en garantizar el acceso y disponibilidad de los métodos anticonceptivos a los adolescentes, así mismo, informar sobre sus características, formas de uso, ventajas y desventajas y riesgos que conlleva el mal uso de éstos métodos, además estos deben ser seguros y eficaces.

Para elegir un método anticonceptivo ideal, el adolescente deberá ser orientado con información por parte de personal calificado en el tema.
- **Prevención secundaria:** Esta prevención se lleva a cabo durante el embarazo, tiene la finalidad de limitar los problemas que trae consigo, como abortos espontáneos, partos prematuros, mala nutrición, bajo peso al nacer, incremento de malformaciones, es decir, persigue la evolución satisfactoria tanto de la madre como del bebé.

- **Prevención terciaria:** Tiene como objetivo, conseguir la estabilidad de la salud de la madre y del bebé posterior al nacimiento, y así evitar posibles complicaciones durante el periodo de lactancia. (Quisbert, 2009, p. 103-104)

3.9.1.2. Cuando es peligroso embarazarse

El embarazo no es una enfermedad. Es algo tan natural que a veces no le ponemos atención ni los cuidados que se merece. Algunas mujeres necesitan más atención que otras, especialmente cuando la mujer:

- Es menor a 18 años.
- Tiene su última wawa que no ha cumplido dos años.
- Tiene más de 4 wawas o bebés.
- Es mayor de 35 años.
- Tiene anemia o enfermedades graves.

En cualquiera de estos casos, es necesario que la mujer vaya más seguido al servicio de salud, porque puede tener complicaciones o problemas durante el embarazo. (Programa de salud sexual y reproductiva et al, 2001, p. 31-33)

3.9.2. Razonas porque prevenir un embarazo no planificado adolescente

a) En lo anatómico y fisiológico:

- Las adolescentes no han madurado físicamente. Su pelvis es demasiado pequeña, pueden tener un parto prolongado u obstruido, que puede causar hemorragia, infección o la muerte de la madre o del recién nacido.
- Las adolescentes tienen más probabilidades de tener parto prematuro, aborto espontáneo y mortinato.
- En general, el primer parto tiene más riesgo que los partos posteriores. Las mujeres que van a dar a luz por primera vez tienen más probabilidad de desarrollar trastornos hipertensivos, incluidas la preeclampsia y la eclampsia, que son condiciones que se caracterizan por la presencia de proteína en la orina, presión arterial alta y edema.
- La mayor cantidad de muertes en niños menores de un año suceden en hijos de madres adolescentes.

b) En lo emocional:

- Un embarazo en la vida de las y los adolescentes, puede ocasionar depresión, ansiedad y baja autoestima.

c) En lo familiar:

- Impacto en la economía familiar, dificultando la disponibilidad de alimentos y de satisfacer otras necesidades básicas.
- Afecta la armonía entre los miembros de la familia.

d) En lo socioeconómico:

- Al prevenir los embarazos no planificados, las adolescentes pueden tener la oportunidad de continuar con su educación formal evitando la deserción escolar. Para continuar con sus proyectos de vida formativos y el rol productivo que la sociedad espera de ellas.
- Pueden tener oportunidad para continuar con sus proyectos de vida, por ejemplo: estudio, trabajo, recreación, entre otros. (Flores, 2012, p. 9-10)

Gómez (2007) afirma que los hijos de madres adolescentes tienen mayor riesgo de tener déficit cognoscitivo y psicológico por mala paternidad, estado socioeconómico más bajo en el futuro, expectativas profesionales desventajosas.

La presencia de una gestación no deseada puede conducir a la mujer a un aborto clandestino, con las complicaciones inherentes que puedan desembocar en muerte materna. (p. 207)

3.10. Métodos Anticonceptivos

Método anticonceptivo o método contraceptivo es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales. En caso de desear un método anticonceptivo todas las personas tenemos derecho a decidir que método usar. Existen métodos anticonceptivos temporales y métodos anticonceptivos permanentes. (Flores, 2012, p. 12)

Haberland y Rogow (2011) afirmó que “ningún método anticonceptivo es perfecto; y cada método tiene sus propias características” (p. 210).

Se dividen en cuatro grupos; métodos naturales, modernos, permanentes y otros métodos, que se describirá a detalle a continuación:

3.10.1. Métodos naturales

3.10.1.1. Método de lactancia y amenorrea (MELA): Es un método anticonceptivo basado en el efecto que tiene la lactancia materna sobre la fertilidad. Cuando el bebé se alimenta solo con el pecho de la madre de forma constante y periódica, al mamar producen sustancias que impiden que el óvulo madure y salga del ovario; también evita que el endometrio se prepare para un embarazo.

Para que funcione el MELA es necesario cumplir con las tres condiciones al mismo tiempo:

Amenorrea (no tener sangrado menstrual), lactancia materna exclusiva (dar solo pecho) y el bebé menor de seis meses de edad; es importante iniciar la lactancia inmediatamente después del parto, su efectividad es de 98%.

3.10.1.2. Método de abstinencia periódica: El método del calendario o método de ritmo: son métodos anticonceptivos que funcionan evitando tener relaciones coitales o tenerlas utilizando un método de barrera (condón) durante el período fértil de la mujer. Este método también recibe el nombre de abstinencia periódica, planificación familiar natural o de métodos naturales su efectividad del método es de 75%. Estos métodos se subdividen en 5:

- a) **Método de ritmo o calendario:** Son métodos anticonceptivos que funcionan evitando tener relaciones coitales durante el período fértil de la mujer. Este método también recibe el nombre de abstinencia periódica, planificación familiar natural o de métodos naturales La efectividad del método es de 75%.
- b) **Método de la temperatura basal:** La usuaria debe contar con una planilla de control y registro de la temperatura basada en el control de la fertilidad. Debe tomarse la To oral, rectal o vaginal, a la misma hora todas las mañanas antes de levantarse de la cama.
- c) **Método del moco cervical (Billings):** Se basa en el reconocimiento o interpretación de cambios cíclicos en el moco o secreción cervical, en el periodo fértil el moco se vuelve más abundante, resbaloso, elástico y lubricante.
- d) **Método sinto-térmico:** Los usuarios deben identificar los días fértiles, combinando la observación, las instrucciones de la temperatura basal y las secreciones cervicales. Estos métodos basados en el conocimiento de la fertilidad no presentan efectos

colatelares, no requieren de insumos y permite a algunas parejas a adherirse a sus normas religiosas o culturales

- e) **Métodos de los días fijos:** consiste en evitar relaciones coitales sin protección entre los días 8 al 19 del ciclo menstrual en que puede haber embarazado, así se evita que el óvulo y el espermatozoide se unan. (Flores, 2012, p. 15-26)

3.10.2. Métodos modernos

3.10.2.1. Métodos de barrera: se divide en dos:

- a) **El condón masculino o preservativo:** Es una funda hecha de un material muy fino llamado látex que se coloca en el pene erecto, antes de una relación coital. Actúa como una barrera que no deja que el semen entre en la vagina y que los espermatozoides vayan en busca del óvulo, la efectividad del método es de 98%.
- b) **Condón femenino:** Es un revestimiento fino de plástico (actualmente existen también de látex) que se adapta a la vagina de la mujer, es flexible y está hecho de una película delgada de plástico suave y transparente (poliuretano) su efectividad es de 95%.

3.10.2.2. Dispositivo intrauterino (DIU) T de cobre: La “T” de cobre o DIU (Dispositivo Intrauterino) es un pequeño objeto de plástico, flexible, rodeado de hilos de cobre.

Actúa debilitando los espermatozoides impidiendo que éstos lleguen a las Trompas de Falopio y así evitar el embarazo, la efectividad del método es de 99.4%.

3.10.2.3. Métodos hormonales: Se dividen en:

- a) **Anticonceptivos hormonales inyectables:** Son inyectables que contienen hormonas. Las hormonas impiden que el óvulo madure y salga del ovario y evitan que el útero se prepare para recibir al óvulo, su efectividad del método es de 99.9%.
- b) **Anticoncepción oral de emergencia: Píldora anticonceptiva de emergencia (PAE):** Las PAE ayudan a evitar el embarazo cuando se toman hasta 72 horas después del coito vaginal sin protección. Cuanto antes se tomen mejor, su efectividad es de 99% efectividad.
- c) **Implante Subdérmico:** Los Implantes Subdérmico son pequeños cilindros o cápsulas plásticas flexibles no biodegradables que contienen progestágenos de depósito (Levonorgestrel o etonorgestrel) que se liberan progresivamente durante 3 a 5 años, se colocan justo debajo de la piel de la parte superior del brazo, la efectividad es de 99,6%. (Flores, 2012, p. 27-50)

3.10.3. Métodos anticonceptivos permanentes: Se dividen en dos:

- a) **Vasectomía:** La Vasectomía es un método de anticoncepción masculino permanente, para aquellos hombres que no quieren más hijos, la efectividad es de 99.8%.
- b) **Ligadura de Trompas:** La Ligadura de Trompas es la anticoncepción permanente para mujeres que no quieren tener más hijos o mujeres que no desean tener hijos. Es una cirugía que consiste en cortar y amarrar las trompas de Falopio, para evitar que el óvulo pase del ovario hacia el útero. Siempre se debe contar con el consentimiento informado de la paciente, su efectividad es de 99,5. (Flores, 2012, p. 53-56)

3.10.4. Otros métodos autorizados

- a) **Óvulo vaginal:** Es un producto químico que contiene espermicidas, que ocasionan el debilitamiento de los espermatozoides, haciéndolos incapaces de moverse y llegar al óvulo, su efectividad es de 82%.
- b) **Capuchón cervical:** Se lo coloca profundamente en la vagina antes del coito, cubre el cérvix.
- c) **Parches hormonales combinados:** Requiere usar un pequeño parche adhesivo durante las 24 horas del día.
- d) **Anillo vaginal combinado:** Necesita mantener un anillo flexible en la vagina. (Flores, 2012, p. 51-52)

3.11. Enfermedades de transmisión sexual VIH-SIDA

Son enfermedades infecto-contagiosas causadas por diversos microorganismos patógenos, que tienen en común la transmisión por vía sexual, pero también pueden ser transmitidas por otras vías.

En algunos casos tiene cura y en otros no, siendo un riesgo para la vida por ser mortales. Entre estas enfermedades están las siguientes:

3.11.1. Gonorrea:

Es una infección provocada por la bacteria neisseria gonorrhoeae, que se transmite exclusivamente por el contacto sexual, la cual se manifiesta en el varón con secreciones purulentas de color amarillento en la uretra causando la sensación de comezón, ardor y dolor al momento de orinar.

En la mujer provoca inflamación del cérvix con secreción purulenta e irritación vaginal, además puede tener complicaciones, como la enfermedad pélvica inflamatoria que causa gran dolor en las

fosas iliacas, también puede llegar a causar infertilidad. Esta enfermedad se puede llegar a transmitir de madre a hijo en el momento del parto causando la ceguera en el recién nacido.

El tratamiento es a base de antibióticos que deben ser prescritos por personal médico, una vez confirmado el diagnóstico.

3.11.2. Herpes genital:

Esta enfermedad contagiosa causada por el virus del herpes simple tipo 2, que se transmite por vía sexual. Se manifiesta por la presencia de vesículas o ampollas llenas de líquido en el área genital o en otras partes de la piel, que al romperse causan una úlcera dolorosa.

Esta enfermedad no se cura, sólo se trata en base a medicamentos retrovirales, los cuales reducen y previenen nuevos brotes. Sin embargo, vuelve a presentarse en cuanto las defensas del cuerpo bajan.

3.11.3. Sífilis:

Es una infección causada por la bacteria *treponema pallidum*. El desarrollo de esta enfermedad tiene fases según su progresión, éstas son:

- **Sífilis primaria:** Desde que la persona se infecta aparecen de una o dos úlceras en la región genital conocidas como chancro, las cuales son indoloras y no causan molestias. Este período dura de cuatro o seis semanas, tiempo en el que estas lesiones desaparecen.
- **Sífilis secundaria:** Esta ocurre de 2 a 8 semanas después que aparecen las primeras lesiones. Se manifiesta con la presencia de lesiones en la piel diseminadas por todo el cuerpo tanto en palmas de las manos y la palma de los pies.
- **Fase latente:** En un periodo donde los signos y síntomas desaparecen, pero en realidad se trata de una transición entre la sífilis secundaria y la terciaria.
- **Sífilis terciaria:** Ésta puede aparecer después de meses o años. En esta etapa el enfermo puede presentar parcialmente trastornos neurológicos denominados neurosífilis; además, afectación a otros órganos internos, como el corazón, hígado, vasos sanguíneos, huesos y articulaciones, causando la incapacidad o incluso la muerte por el deterioro de estos órganos.

- **Sífilis congénita:** Se transmite de madre a hijo, dentro del vientre materno a través de la placenta, causando alteraciones en el feto y muchas veces la muerte después del nacimiento. También, se puede transmitir durante el parto.

El diagnóstico es esencial en personas que la padecen como mujeres embarazadas, para iniciar el tratamiento por medio de la administración de antibióticos.

3.11.4. Clamidia:

Es una enfermedad de transmisión sexual causada por una bacteria *Chlamydia trachomatis* que afecta a ambos sexos, causando ardor al orinar y dolor en la región genital: además, en el hombre produce secreción por la uretra y en la mujer flujo vaginal que si no es tratada puede llegar a causar enfermedad pélvica inflamatoria e infertilidad.

El tratamiento debe ser con antibióticos y debe incluirse a la pareja para evitar la reinfección.

3.11.5. Infección genital por el virus papiloma humano (VPH):

Existen más de 100 cepas de este virus de los cuales se ha considerado al tipo 16 y 18 de alto riesgo por tener la capacidad de producir cáncer de cuello uterino en la mujer, y en otros tipos como 6 y 11 que afectan la región genital externa produciendo la aparición de verrugas en forma de coliflor denominadas condiloma acuminado.

El diagnóstico del cáncer de cuello uterino se realiza a través del Papanicolaou, prueba que analiza la existencia de células cancerígenas a nivel del cuello uterino. El tratamiento que se realice dependerá de los resultados que se obtengan. En la actualidad se administra la vacuna contra el VPH a mujeres de 10 a 12 años de edad para prevenir este cáncer.

En el caso del condiloma acuminado las verrugas pueden ser eliminadas con medicamentos, o por el retiro quirúrgico de éstas.

3.11.6. Virus de inmunodeficiencia humana (VIH):

Es una enfermedad mortal causada por un retrovirus que ataca el sistema inmunológico, causando mayor susceptibilidad a adquirir cualquier enfermedad por la deficiencia de las defensas.

La mayoría de las personas infectadas por el VIH presenta una enfermedad parecida a la influenza, algunos de los síntomas son fiebre, dolor de cabeza, muscular y articular, llagas dolorosas en la boca; además de ganglios linfáticos inflamados principalmente en el cuello.

Formas de transmisión de VIH

- Relaciones sexuales sin protección.
- Compartir jeringas o agujas en el uso de drogas realización de tatuajes y piercing.
- Transfusiones de sangre, trasplante de órganos y tejidos infectados.
- Durante el embarazo, de madre a hijo.
- Por medio de la leche materna de una mujer infectada a su bebé.

Esta enfermedad no se transmite por medio de contacto de secreciones, como sudor, lágrimas o la saliva, por darse un beso en la boca o la mejilla, por la picadura de insectos o por compartir cubiertos.

3.11.7. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA):

En la etapa final de la infección por (VIH). Se caracteriza por la presencia de infecciones más frecuentes y agresivas por causa de bacterias, hongos y otros virus oportunistas, además del desarrollo de algún tipo de cáncer que la biología amenaza la vida de los individuos; hasta la actualidad no se cuenta con una cura para este mal.

Diagnóstico y tratamiento del VIH-SIDA

Se diagnostica por medio de la prueba rápida de Elisa, que se realiza en la sangre, otra prueba es la prueba de Western Blot que confirma la infección.

El tratamiento en personas con VIH se realiza con retrovirales los cuales retardan el avance de la enfermedad. Este efecto dependerá de la respuesta del organismo. (Quisbert, 2009, p.109-112)

3.11.8. Consejos prácticos sobre las enfermedades venéreas y los flujos vaginales y uretrales

3.11.8.1. Consejos generales

- Toda alteración que se produce en los órganos genitales como ser la presencia de granos, secreciones, dolores, etc, debe ser vista por el médico especialista. No debemos olvidar que los médicos se dedican a curar y no a juzgar.
- La automedicación o la medicación mal hecha en casos de enfermedades venéreas, es determinante para la cronificación de la enfermedad y la producción de resistencia de los microbios hacia los diferentes antibióticos. Por esta razón es importante acudir al médico y no automedicarse.

- Las enfermedades venéreas no se limitan, como mucha gente cree, a las prostitutas, ni a los marginados. Cualquier persona puede contraerlas.
- El correcto diagnóstico y tratamiento de las enfermedades venéreas garantiza la curación de la enfermedad.
- La sífilis en las etapas iniciales si es curada, no deja ningún daño al organismo.
- Las enfermedades venéreas más frecuentes son la gonorrea y la sífilis.
- La gonorrea en la mujer pasa desapercibida. No tiene síntomas ostensibles, también en la sífilis primaria las lesiones o chancros en el interior de la vagina pasan desapercibidas.
- Se debe tener presente que toda relación sexual eventual, con pareja no conocida, puede transmitir una enfermedad venérea.
- Se debe usar preservativo (condón) e higienizarse después de un acto sexual eventual.
- Se debe efectuar un control médico periódico, sí se ha tenido contacto con parejas ocasionales.
- En caso de sospecha de un contagio venéreo, se debe tener la suficiente responsabilidad de evitar la contaminación de los que conviven con él (o ella).
- Estas enfermedades pueden infectar a niños o adultos, inclusive producir lesiones o daños en el feto durante el embarazo y aún su muerte.
- Siendo las enfermedades venéreas, afecciones infectocontagiosas, se deben buscar a todos los contactos en el período de contagio, para que sean tratados o preventiva y curativamente. (Maldonado, 1987, p. 637-639).

3.11.8.2. Higiene genital femenina

La mayor parte de afecciones genitales de las que hablamos, se pueden evitar si se toman en cuenta algunos cuidados higiénicos como:

- Limpieza local diaria de los genitales con agua (mejor si es hervida), con delicadeza, así como uno lo hace al limpiarse los ojos. El baño diario usando el jaboncillo conocido, es

suficiente para mantener una higiene correcta. Es normal que la vagina y el pene tengan un olor característico, que en general, pasa inadvertido para otras personas siempre y cuando la persona se bañe cada día o se haga la limpieza local diaria.

- Limpieza correcta postdefecación, que debe ser de adelante hacia atrás, o sea, del introito vulvar al recto, con objeto no transportar residuos de heces fecales con o sin microbios hacia la vulva y vagina que faciliten infecciones, además limpiarse bien no a medias, esto se debe enseñar durante la niñez, del mismo modo que se enseña a los niños a limpiarse bien la nariz.
- Higiene esmerada durante la menstruación, tantas veces cuantas las necesite cada persona de acuerdo a la cantidad de menstruación.
- Higiene esmerada durante los viajes largos, con el fin de evitar el exceso de humedad y con esto infecciones. Actualmente hay la tendencia de insistir en que no pantalones ajustados, con objeto de evitar el sudor y la humedad.
- Cualquier manipuleo en los genitales externos se debe hacer con las manos bien limpias (manos lavadas con agua y jabón, uñas recortadas o largas, pero limpias).
- Es peligroso usar cualquier sustancia medicamento que no fuese recetado por el médico.
- Tener cuidado con el uso de cualquier tipo de jabón, loción o desodorante. Usar de preferencia lo conocido y enjuagarse adecuadamente si se usa jabón.
- Como dijimos anteriormente, es mejor consultar con el médico siempre que exista alguna variación en las características normales del flujo vaginal.
- La mayor parte de los ginecólogos son de la opinión de que las duchas vaginales (internas) no solo son innecesarias sino también perjudiciales. La vagina tiene capacidad de autolimpieza gracias a la producción del ácido láctico. (Maldonado, 1987, p. 641-642).

3.11.8.3. Higiene genital masculina

Algunos consejos prácticos

- Limpieza local diaria de los genitales con agua, principalmente del prepucio y del glande. Igualmente limpieza postmicción.
- Cualquier manipuleo de los genitales se lo debe hacer con las manos limpias (manos lavadas con agua y jabón, uñas recortadas).
- Para evitar el contagio de las enfermedades venéreas, hay quienes aconsejan lavarse con agua y jabón los genitales inmediatamente después de un coito sospechoso, aunque creemos que la mejor profilaxis es tener una correcta educación sexual.
- Tratar de evitar todo tipo de traumatismo en los genitales, protegiéndose convenientemente. Higiene (Maldonado, 1987, p. 642-643).

3.12. Educación virtual

La educación virtual es una estrategia educativa que facilita el manejo de la información y que permite la aplicación de nuevos métodos pedagógicos enfocados al desarrollo de aprendizajes significativos, los cuales están centrados en el estudiante y en la participación activa. Permite superar la calidad de los recursos presenciales, se ajusta al horario personal de los estudiantes y facilita la interacción continua entre compañeros y el docente por medio virtual.

“Es una paradigma educativa que compone la interacción de los cuatro variables: el maestro y el alumno; la tecnología y el medio ambiente”. (Alvares, 2002)

La educación a distancia ha abierto una nueva área no sólo de desarrollo y ofrecimiento educativo, sino también un área multidisciplinaria de investigación y desarrollo, que además del interés científico y técnico que conlleva, tiene grandes perspectivas de aplicación debido a la gran demanda de capacitación, educación a lo largo de la vida y educación superior (que por definición es costosa).

Con la Educación a Distancia no se prevé que se vaya a acabar la educación tradicional, cada una tiene su mercado, especialmente la tradicional seguirá enfocada a los niños. Por lo demás en la Educación Virtual es necesario aplicar las nuevas tecnologías educativas que sustituyen a los métodos tradicionales de enseñanza, y lograr una educación de calidad altamente efectiva, tanto en su extensión como en su interacción. (Pimentel, 2018).

3.12.1. Programa

En el campo pedagógico la palabra programa se utiliza para referirse a un plan sistemático diseñado por el educador como medio al servicio de las metas educativas. Tanto a los efectos de su elaboración como de su posterior evaluación: dos procesos que deberían guardar armonía y coherencia, deben tomarse en consideración algunas importantes cuestiones:

- a) Todo programa debe contar con unas metas y objetivos que, obviamente, han de ser educativos.
- b) Metas y objetivos deben estar acomodados a las características de los destinatarios en su contexto de referencia y ser asumidos como propios por los agentes del programa.
- c) Tanto a la hora de su implantación como de su evaluación, en este caso en cuanto variable independiente, el programa ha de estar claramente especificado y detallado en todos sus elementos fundamentales: destinatarios, agentes, actividades, decisiones, estrategias, procesos, funciones y responsabilidades del personal, tiempos, manifestaciones esperables, niveles de logro considerados a priori como satisfactorios.
- d) Ha de incorporar un conjunto de medios y recursos que, además de ser educativos, deben ser considerados como suficientes, adecuados y eficaces para el logro de metas y objetivos.

Obviamente, tal sistema no es otro que el de la evaluación, que debe formar parte de los medios de evaluación del programa pero que ha de permitir su propia mejora, evaluación del programa, como un componente fundamental de su mejora continua, además de constituirse, por su propio potencial, en una actividad de mejora profesional. (Pérez, 2010).

3.12.2. Programa virtual

Estamos en una época en donde se vive un problema de salud mundial la pandemia COVID-19, se propone implementación el programa de educación sexual es necesaria, utilizando las diversas aplicaciones que nos ofrece el internet, llegando a más personas con la información adecuada, precisa clara.

En el 2017 se legaliza adolescentes y jóvenes un grupo focal de adolescentes y jóvenes dónde ellos manifiestan la necesidad de que haya programa que haya cursos virtuales en el 2017 y recientemente tenemos la información de adolescentes y jóvenes de que si es necesario, que se pueda implementar talleres, cursos y aplicaciones con temas de Educación integral en sexualidad para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos (Mendoza, 2021)

CAPÍTULO IV

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1.TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación pertenece al área de la Psicología educativa, la cual se ocupa del estudio y análisis de los procesos de cambio comportamental que se producen en las personas como consecuencia de su participación en situaciones o actividades educativas es una disciplina que estudia los procesos de enseñanza – aprendizaje a fin de comprender y mejorar tales procesos; para ello aplica los métodos y las teorías de la psicología, los propios, así como los de otras disciplinas afines al campo educativo. Se concentra en el estudio psicológico de los problemas cotidianos de la educación de los que derivan principios, modelos, teorías, procedimientos, métodos de instrucción e investigación. (Chávez, U. s.f.)

Desde otra perspectiva, el presente estudio es de tipo *descriptivo*; Este tipo de estudio refiere que “buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis” (Ibarra, 2011).

4.2.MÉTODOS, TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES

4.2.1. MÉTODOS

4.2.1.1. Método para la investigación:

- **Método teórico:** Se hará presente en todo el proceso de la investigación, a través de la revisión teórica y bibliográfica, más específicamente en la elaboración conceptual del marco teórico, también será utilizado en el proceso de interpretación de la información que se recolectará y finalmente en la información que se proporcionará dentro del programa de educación sexual.

4.2.1.2. Métodos para el programa:

- **Método expositivo:** “El método expositivo consiste en la presentación oral de un tema, lógicamente estructurado. El recurso principal en la exposición es el lenguaje oral, que debe ser objeto de la máxima atención por parte del expositor” (Álvarez, 2015).
- **Método activo-participativo:** Se trabajará con el método activo-participativo que consistirá en la construcción de conocimientos en las diferentes actividades, mediante la participación activa de cada uno de los estudiantes que se expresarán libremente, sentimientos, ideas u opiniones de los temas que se lleguen a tratar, que tendrán el objetivo

de involucrar a los estudiantes en el proceso aprendizaje, logrando abrir espacios de debates, análisis, reflexión y reforzar el conocimiento.

La metodología activo participativa es una forma de concebir y abordar los procesos de enseñanza-aprendizaje y construcción de conocimiento. Es una forma de trabajo concibe a los participantes de los procesos como agentes activos en la construcción, reconstrucción del pensamiento. (Ruiz, Agrelo, Galvez, y Hernandez, 2017)

➤ **Método lúdico:**

Es un conjunto de estrategias diseñadas para crear un ambiente de armonía donde los estudiantes que están inmersos en el proceso de aprendizaje, este método busca que los alumnos se apropien de los temas impartidos por los docentes mediante el juego a través de actividades divertidas y amenas en las que pueda incluirse contenidos, temas o mensajes del currículo. (Web, 2017)

4.2.2. TÉCNICAS

Las técnicas que se emplearán en la siguiente investigación propositiva son las siguientes:

4.2.2.1. Técnicas para la investigación:

4.2.2.1.1. Técnica de la observación

La observación es una tarea descriptiva. Es decir, señala cómo son las cosas y sirve para comprender el estado de la cuestión antes de intervenir de ninguna manera. Sin embargo, también se entiende la observación como un proceso activo de selección y clasificación mental, o sea, como una forma de ordenar lo percibido. (Raffino, 2020)

4.2.2.2. Técnicas para el programa:

4.2.2.2.1. Técnicas Grupales

Las técnicas de grupo son maneras, procedimientos o medios sistematizados de organizar y desarrollar la actividad de grupo, sobre la base de conocimientos suministrados por la teoría de la dinámica de Grupo. También se les puede definir como los medios o los métodos empleados en situaciones de grupo para lograr la acción del grupo. (Cruz, 2017)

4.2.2.2.2. Técnica de Lluvia de ideas:

También denominada tormenta de ideas, es una herramienta de trabajo grupal que facilita el surgimiento de nuevas ideas sobre un tema o problema determinado. La lluvia de ideas es una técnica de grupo para generar ideas originales en un ambiente relajado. (Mora, A. 2011).

4.2.2.2.3. Técnicas Audiovisuales

“Forma parte de los recursos didácticos dominados multisectoriales, procura aproximar la enseñanza directa utilizando como vía de percepción, el oído y la vista de esta manera, el medio audiovisual recrea imágenes, palabras y sonidos” (Barros y Morales, 2015).

4.2.2.2.4. Técnica de discusión guiada

Es una de las técnicas de fácil y provechosa aplicación. Consiste en un intercambio informal de ideas e información sobre un tema, realizado por un grupo bajo la conducción estimulante y dinámica de un coordinador. Tiene mucha semejanza con el desarrollo de una clase, en la cual se quiere hacer participar activamente a los alumnos. (Hualme, s.f.)

4.2.2.2.5. Dinámicas que se utilizará en el programa

- **Dinámica el rey pide:** La dinámica del rey pide consiste en que el facilitador, pedirá unas cosas (Por ejemplo: Lápiz, mochila, cepillo, oso, etc.) y los estudiantes corren a traerlo y el primero que llegue lo muestra en la pantalla
- **Dinámica escribiendo con emojis:** La dinámica consistirá en que el facilitador proyectará el abecedario de emojis pedirá que escriban su nombre y las distintas palabras que dicte el facilitador.
- **Dinámica del cartero:** La dinámica consiste en que el facilitador nombrará una característica y todos los que la tengan tendrán que realizar la orden que se les dé. (Por ejemplo: llegó el cartero para todos aquellos que tiene zapatillas, van a ir a tocar la puerta más cercana).
- **Dinámica más ropa:** Consigna, tienen 3 minutos para ir a traer toda la ropa que puedan ponerse (pero no se la van a colocar ahora) como ser chamarra, gorras, chaleco, bufanda, guante, etc.

El facilitador pondrá una canción durante un minuto con la consigna de que se coloquen la mayor cantidad de ropa que pudieran ponerse durante el tiempo establecido. En un minuto se cortaba la canción y vamos a contar la cantidad de ropa que se pudieron poner los estudiantes.

- **Dinámica verdadero o falso:** La dinámica consistirá en que los estudiantes anoten en una hoja bond dividirla las palabra F y V el facilitador proyectara una serie de preguntas, los estudiantes tienen que responderla mostrando F o V.
- **Dinámica de ordenar palabras:** La dinámica consistirá en que el facilitador proyectará distintas palabras desordenadas y tienen que adivinar que palabra es, ir ordenándola.

4.2.3. INSTRUMENTOS

El instrumento que se utilizará es el cuestionario de sexualidad pre-test y postest del modelo del de la institución del Cíes se tomó en cuenta 6 preguntas de dicho cuestionario son las preguntas número: 4, 5, 6, 9, 11, 15 y se realizó 10 preguntas de elaboración propia con un total de 16 preguntas las cuales están referidas a los contenidos de sexualidad, género, embarazos no planificados, derechos sexuales y reproductivos, métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.

Cada pregunta tiene varias opciones de respuesta y cada respuesta vale 1 punto, según las respuestas correctas se conoce el nivel de conocimiento. La escala de puntuación es:

Rango de puntuación	CATEGORIA
0 a 7 puntos	Conocimiento insuficiente
8 a 12 puntos	Conocimiento bueno
13 a 16 puntos	Conocimiento muy bueno

4.3. POBLACIÓN

4.3.1. POBLACIÓN

La población para la presente investigación propositiva estará conformada por estudiantes de cuarto a sexto de unidades educativas del nivel secundario.

4.4. Descripción Sistemática de la Investigación Propositiva

La Investigación propositiva en la que se diseñará el programa virtual dirigido a los estudiantes de cuarto a sexto de secundaria, estará constituida con las siguientes fases:

Fase I: Revisión bibliográfica: Es el realizar una investigación documental, de la recopilar información ya existente sobre un problema en diferentes ámbitos la revisión de libros, revistas y artículos.

Fase II: Objetivos de la investigación: Se propuso el objetivo general y los objetivos específicos de la investigación.

Fase III: Selección de la población: La investigación propositiva está dirigido a estudiantes de cuarto a sexto de secundaria, para la elección esta población se utilizó el muestreo intencional.

Fase IV: Elaboración del instrumento:

Se diseñó el cuestionario de sexualidad para evaluar pre-postest es del modelo del de la institución del Cíes se tomó en cuenta 6 preguntas de dicho cuestionario y se realizó 10 preguntas de elaboración propia con un total con 16 preguntas para obtener datos medibles del antes y después de aplicar el programa.

Fase V: Elaboración de las actividades del programa: Virtualización de las actividades del programa:

Se diseñó un programa virtual para los estudiantes de cuarto a sexto de secundaria dividido en 3 áreas: sexualidad, embarazo adolescente y derechos sexuales reproductivos; métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual se dividirá en 5 módulos con 16 sesiones, cada una cuenta con distintas actividades abordando distintos temas con una duración de aproximadamente una hora y media a dos horas cada sesión.

CAPÍTULO V

V. PROPUESTA DEL PROGRAMA

PROPUESTA DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE EDUCACIÓN SEXUAL TU VIDA, TU ELECCIÓN, TU DECISIÓN DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO DE SECUNDARIA

5.1. OBJETIVOS

5.1.1. OBJETIVO GENERAL

Incrementar el nivel de conocimientos y concientizar sobre temas relacionados a la sexualidad, embarazo adolescente, derechos sexuales y reproductivos, métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.

5.1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir la sexualidad, los aparatos reproductivos y genital, género, diversidad sexual, y violencia, para que vivan, expresen su sexualidad con responsabilidad.
- Reconocer las consecuencias de un embarazo adolescente y los derechos sexuales y reproductivos.
- Identificar el uso de los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual.

El programa virtual de Educación Sexual “Tu vida, Tu elección, Tu decisión”, para adolescentes se dividirá en 3 áreas:

1: Sexualidad

2: Embarazo adolescente y derechos sexuales, reproductivos

3: Métodos Anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual

El programa se dividirá en 5 módulos:

Módulo 1: Inicio del proceso educativo aplicación del pre-test

Módulo 2: Sexualidad

Módulo 3: Embarazo adolescente, derechos sexuales y reproductivos

Módulo 4: Métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual

Módulo 5: Evaluación final pos-prueba cierre del programa

Cada módulo cuenta con sus actividades y objetivos y su desarrollo del tema, que permiten tener comprensión sobre la temática que se realizará.)

5.2. Resumen general de las actividades

MÓDULOS	Nº	ACTIVIDAD	DURACIÓN
MÓDULO 1: INICIO DEL PROCESO EDUCATIVO APLICACIÓN DEL PRE-TEST	1	Presentación del Programa	1 hora
MÓDULO 2: SEXUALIDAD	2	La adolescencia	1 hora y 10 minutos
	3	Sexualidad	1 hora y 10 minutos
	4	Sistema reproductor y genital	1 hora y 10 minutos
	5	Género	1 hora
	6	Violencia	2 horas y 20 minutos
	7	Tipos de violencia	50 minutos
	8	Evaluación del módulo educativo	1 hora
MÓDULO 3: EMBARAZO ADOLESCENTE, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	9	Embarazo Adolescente	1 hora
	10	Debate del embarazo adolescente	1 hora
	11	Derechos sexuales y reproductivos	1 hora
	12	Evaluación del módulo educativo	40 minutos
	13	Métodos anticonceptivos	50 minutos
	14	Enfermedades de transmisión sexual	50 minutos

MÓDULO 4: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	15	Higiene genital	1 hora
MÓDULO 5: EVALUACIÓN FINAL POST-TEST CIERRE DEL PROGRAMA	16	Finalización del programa	40 minutos

Fuente: Elaboración Propia

5.3.Desarrollo del Programa

MÓDULO 1: INICIO DEL PROCESO EDUCATIVO APLICACIÓN DEL PRE-TEST

SESIÓN 1: Presentación del Programa

Objetivo:

- Presentar el programa virtual de educación sexual tu vida, tu elección, tu decisión para que los estudiantes tengan conocimiento del programa.

Duración de toda la actividad: 1 Hora.

Objetivo:

- Presentar el programa virtual de educación sexual tu vida, tu elección, tu decisión para que los estudiantes tengan conocimiento del programa.

Materiales necesarios: Aplicación Zoom, Documento Word, Power Point, Cuestionario de evaluación pre-test.

Descripción de la actividad:

Se dividirá en 4 actividades:

Actividad I: Presentación del facilitador y bienvenida

Objetivo:

- Presentación del facilitador y del programa, establecer el encuadre logrando un ambiente de armonía y confianza.

Duración: 20 minutos

Se dará una cordial bienvenida a los participantes, el facilitador realizará una presentación personal, (nombre completo, edad, etc.) y de la institución a la que está representando, el objetivo por el cual se está aplicando programa estableciendo, el rapport o encuadre estableciendo el horario y tiempo de las sesiones.

El facilitador explicará, empezando con el título del programa, a quienes va dirigido, el objetivo del programa, una estructura general del programa, explicando la metodología de cómo se va a trabajar.

[Para ver la presentación clic aquí](#)

Actividad II: Dinámica conociendo mi hobby

Objetivo:

- Presentar a los integrantes mediante la dinámica conociendo mi hobby logrando un ambiente de confianza, agradable y sin tensiones.

Duración: 25 minutos

Se realizará una dinámica para conocer a cada participante para que las sesiones de trabajo sean más participativas y dinámicas.

La consigna (consistirá en decir su nombre, edad, cuál es su hobby). El facilitador dirigirá la dinámica, iniciará por él mismo y motivará a participar a los estudiantes y al finalizar cada participante dirá palabras positivas como, un gusto conocerte su nombre del que ha participado, agradecerá su participación.

Actividad III: Reglas y acuerdos

Objetivo:

- Establecer de manera participativa con los estudiantes reglas y acuerdos creando un ambiente de armonía y respeto.

Duración: 15 minutos

El facilitador, dirá a los estudiantes que propongan reglas y acuerdos para las clases.

Se pedirá a cada participante que nombre una norma o un acuerdo que proponga el estudiante (Ejemplo: respeto, participación, responsabilidad, etc.) y por qué es importante, el facilitador anotará lo que va sugiriendo de cada estudiante en una hoja de Word. Al finalizar la participación de todos los participantes el facilitador volverá a leer las reglas y acuerdos propuestos por los estudiantes remarcando la importancia de las mismas.

Actividad IV: Aplicación del cuestionario de evaluación Pre-test

Objetivo:

- Aplicar el cuestionario de pre-test para evaluar el conocimiento inicial de los estudiantes.

Duración: 25 minutos

El facilitador indicará que se aplicará un cuestionario indicando que no es un examen, dará la siguiente consigna: por favor pedirles que respondan con toda honestidad a cada pregunta, si en caso tienen dudas pueden preguntar para poder orientarlos. Es importante que respondan con sinceridad, si en caso no conocen la respuesta no se preocupen, en todo el desarrollo de las sesiones se fortalecerá los conocimientos.

Se enviará el cuestionario en línea a los estudiantes.

[Para ver cuestionario hacer clic aquí](#)

Se pueden salir de la reunión de zoom para poder responder el cuestionario.

Se realiza el cierre de la sesión agradeciendo por su tiempo y su participación y se pedirá a los estudiantes qué resuman en una palabra que les pareció la sesión.

MÓDULO 2: SEXUALIDAD

SESIÓN 2: La Adolescencia

Objetivo

- Incrementar el conocimiento de los estudiantes sobre los cambios de la adolescencia.

Duración de toda la actividad: 1 hora y 10 minutos

Material: Aplicación Zoom, diapositivas, videos, imágenes

Desarrollo de la actividad

El facilitador dará una cordial bienvenida al grupo y recordará las normas de interacción grupal.

Actividad 1: Dinámica el Rey pide y preguntas

Objetivo:

- Efectuar la dinámica del rey pide para crear un ambiente de confianza
- Expresen sus opiniones, emociones del tema de la adolescencia.

Duración: 30 minutos

Dinámica el rey pide

La dinámica consiste en que se les pedirá una cosa y los estudiantes corren a traerlo y el primero que llegue lo muestra en la pantalla

[Para ver la dinámica del rey pide clic aquí](#)

Dinámica de preguntas

Mediante la plataforma de zoom el facilitador hará dos preguntas a cada uno de los participantes.

Pregunta 1: ¿Qué es ser adolescente?

Pregunta 2: ¿Cómo se sienten al ser adolescentes?

El facilitador aclara a los participantes, que no existen respuestas correctas o equivocadas, el facilitador dirá palabras positivas: gracias por tu participación a cada estudiante, retomará cada una de las ideas de los participantes y construirá un concepto que incluya todos los comentarios.

Actividad 2: Exposición sobre el tema de la adolescencia

Objetivo:

- Incrementar el conocimiento del tema de la adolescencia, las etapas y los cambios durante la adolescencia.

Duración: 20 minutos

Se expondrá el tema de la adolescencia, etapas y los distintos cambios que atraviesan, se dará espacio para aclaración de dudas o algo que no se dio a entender.

[Para ver la exposición de adolescencia clic aquí](#)

Actividad 3: Video sobre el significado de la adolescencia

Objetivo:

- Profundizar el tema de adolescencia realizando una conclusión con los estudiantes

Duración: 20 minutos

Se proyectará un video donde va a reforzar el tema explica de qué es la adolescencia sus características, cambios psicológicos, físicos, sociales

[Para ver el video del significado de la adolescencia clic aquí](#)

Se realizará dos preguntas respecto al video del significado de la adolescencia

Pregunta 1: ¿Qué es la adolescencia?

Pregunta 2: ¿Qué cambios puede identificar en la adolescencia?

Las preguntas se dirán a todo el curso si hay voluntarios para responderlas, si en caso de no hay participación se trabajará con dos grupos con un tiempo de 5 minutos y la plenaria con todo el curso.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre el video, para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes que resuman en 1 palabra lo que se siente ser adolescente.

SESIÓN 3: Sexualidad

Objetivo:

- Profundizar el tema de sexualidad, logrando que los estudiantes tengan un mayor conocimiento del tema.

Duración de toda la actividad: 1 hora y 10 min

Material: Aplicación Zoom, Power point y video

Descripción de la actividad

El facilitador dará la bienvenida al grupo y recordará las normas y acuerdos de interacción grupal acordados anteriormente. La sesión se dividirá en las siguientes actividades:

Actividad 1: Dinámica de preguntas

Objetivo:

- Establecer las preguntas del tema de sexualidad a los estudiantes para conocer sus opiniones y conocimientos para un mejor abordaje.

Duración: 30 minutos

Mediante la plataforma de zoom se dividirá en 3 subgrupos para trabajar en las siguientes preguntas:

Grupo 1: ¿Qué es sexualidad?

Grupo 2: ¿Cuáles son los pilares de la sexualidad?

Grupo 3: ¿Cuáles son las dimensiones o componentes de la sexualidad?

Se dará un tiempo de 15 minutos para trabajar en grupo; al finalizar, el grupo deben elegir a dos representantes para realizar la plenaria con toda la clase.

Actividad 2: Exposición sobre el tema de sexualidad

Objetivo:

- Incrementar el conocimiento de la sexualidad logrando vivir una sexualidad plena, informada y responsable.

Duración: 30 minutos

El facilitador realizará la exposición con la información de qué es la educación sexual, sexualidad, dimensiones, pilares, salud sexual y salud reproductiva.

Se dará espacio para aclaración de dudas o algo que no se dio a entender.

[Para ver la presentación clic aquí](#)

Actividad 3: Video sobre ¿Qué es sexualidad?

Objetivo:

- Reforzar el tema de sexualidad realizando una conclusión de video.

Duración: 20 minutos

Se proyectará el video donde va a reforzar el tema, que es la sexualidad, los holones de la sexualidad.

[Para ver el video de ¿Qué es sexualidad? clic aquí](#)

Al finalizar el video se realizará dos preguntas respecto al video de ¿Qué es sexualidad?

Pregunta 1: ¿Qué es la sexualidad?

Pregunta 2: ¿Cuáles son los holones que comprende la sexualidad?

Las preguntas se dirán a todo el curso, si hay voluntarios para responderlas, si en caso de no haber participación se trabajará con dos grupos con un tiempo de 5 minutos y la plenaria con todo el curso.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre el video; para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes que resuman en 1 palabra qué aprendieron del tema.

SESIÓN 4: Sistema reproductor y genital

Objetivos

- Incrementar el conocimiento de los estudiantes sobre la anatomía de los órganos sexuales femeninos y masculinos.

Duración de toda la actividad: 1 hora y 10 minutos

Material: Aplicación Zoom, diapositivas y video

Desarrollo

El facilitador dará la bienvenida al grupo y recordará las normas y acuerdos de interacción grupal acordados anteriormente. La sesión se dividirá en actividades:

Actividad 1: Dinámica el cartero

Objetivo:

- Efectuar la dinámica del cartero introduciendo al tema del sistema reproductor genital de manera dinámica creando un ambiente de confianza.

Duración: 20 minutos

La dinámica consiste en que el facilitador va a nombrar una característica y todos los que la tengan tienen que realizar la orden que se les especifica (Por ejemplo: llegó el cartero para aquellos que tiene ojos, van a ir a tocar la puerta más cercana que tengan).

[Para ver dinámica del cartero clic aquí](#)

Actividad 2: Exposición sobre el tema del sistema reproductor y genital

Objetivo:

- Profundizar el tema del sistema reproductor y genital, fortaleciendo un mayor conocimiento en los estudiantes.

Duración: 30 minutos

Se expondrá el tema que es el sexo, aparato genital femenino y masculino, ambos se dividen en internos como externos.

Se dará espacio para aclaración de dudas o algo que no se dio a entender del tema.

[Para ver la exposición de sistema reproductor y genital clic aquí](#)

Actividad 3: Video sobre el sistema reproductivo femenino y masculino

Objetivo:

- Presentar dos videos reforzando el tema del sistema reproductivo femenino y masculino realizando una conclusión del video.

Duración: 20 minutos

Se proyectará 2 videos:

[Para ver el primer video del sistema reproductivo femenino clic aquí](#)

[Para ver el segundo video del sistema reproductor masculino humano clic aquí](#)

Al finalizar la proyección del video se realizará dos preguntas respecto al video de sistema reproductivo femenino y masculino:

Pregunta 1: ¿Cuáles son las partes del sistema reproductor femenino?

Pregunta 2: ¿Cuáles son las partes del sistema reproductor masculino?

Para la realización de las preguntas se dividirá en dos grupos; el primer grupo se conformará por todas las integrantes mujeres trabajando la primera pregunta ¿Cuáles son las partes del sistema reproductor femenino? el segundo grupo trabajará con todos los integrantes varones la segunda pregunta ¿Cuáles son las partes del sistema reproductor masculino? con un tiempo de 5 minutos el facilitador elegirá aleatoriamente a dos integrantes de cada grupo para realizar la plenaria con todo el curso.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre el video.

El facilitador comentará que se va a hacer el cierre de la sesión está por terminar. Les pregunta a los participantes: ¿Qué sensaciones tuvieron?

El facilitador despedirá al grupo amablemente y les mencionará la importancia de la participación de cada uno (a), es decir, dará valor a lo que expresaron, a su participación.

Finalmente, les recordará el día y hora de la próxima sesión.

SESIÓN 5: Género

Objetivo:

- Incrementar el conocimiento de los estudiantes sobre las características del género, los factores que influyen en los hombres y mujeres para la conformación de una identidad sexual.

Duración de toda la actividad: 1 hora

Material: Aplicación Zoom, diapositivas, vídeo.

Desarrollo

El facilitador, dará la bienvenida al grupo y recordará las normas y acuerdos de interacción grupal acordados y les solicitará que, a manera de lluvia de ideas, mencionen lo que recuerdan de la sesión anterior del tema del sistema reproductor. La sesión se dividirá en las siguientes actividades:

Actividad 1: Dinámica escribiendo con emojis y preguntas

Objetivo:

- Efectuar la dinámica escribiendo con emojis introduciendo el tema del género de manera dinámica para su abordaje, creando un ambiente de confianza y participación.
- Ejecutar una serie de preguntas del tema de género para conocer las opiniones y percepciones de los estudiantes.

Duración: 30 minutos

Dinámica escribiendo con emojis: el facilitador proyectará el abecedario de emojis cada participante va a escribir diferentes palabras que les dicte el facilitador.

[Para ver la dinámica escribiendo con emojis clic aquí](#)

Dinámica de preguntas: Mediante la plataforma de zoom el facilitador dividirá al grupo en dos grupos: el primer grupo de mujeres trabajará con la primera pregunta y el segundo grupo integrados por los varones trabajará con la segunda pregunta:

Pregunta 1: ¿Cómo te sientes al ser hombre o mujer?

Pregunta 2: ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de ser hombre o mujer?

El facilitador aclarará a los participantes, que no existen respuestas correctas o equivocadas, que expresen sus emociones; el facilitador dirá palabras positivas al finalizar cada participación

Se escuchará primeramente a un grupo que quiera comenzar en caso que ningún grupo quiera comenzar; se elegirá a un grupo ya sea de las mujeres, o de los hombres.

Actividad 2: Exposición sobre el tema del género

Objetivo:

- Profundizar el tema de género para que los estudiantes identifiquen qué aspectos influyen en el ejercicio de su sexualidad.

Duración: 20 minutos

El facilitador, retomará el tema indicando que para entender las diferencias entre hombres y mujeres, se utiliza el término género, se empezará la exposición con la información de que es el género, expresión, identidad de género y orientación sexual y diversidad de género. Se dará espacio para aclaración de dudas o algo que no se dio a entender sobre el tema.

[Para ver la exposición del tema de género clic aquí](#)

Actividad 3: Videos de educación en diversidad sexual y de género

Objetivo:

- Presentar el video reforzando el tema del género realizando una conclusión del video.

Duración: 10 minutos

Se proyectará 1 video donde reforzar el tema:

[Par ver el video de educación en diversidad sexual y de género clic aquí](#)

Se realizará dos preguntas respecto a los dos videos proyectados

Pregunta 1: ¿Cuál es la diferencia entre sexo y género?

Pregunta 2: ¿Qué es la orientación sexual?

Pregunta 3: ¿Qué es la LGBTI?

El facilitador dividirá el curso en tres subgrupos para trabajar con las tres preguntas, se dará un tiempo de cinco minutos; al finalizar el facilitador elegirá de manera aleatoria a dos compañeros de los subgrupos para realizar la plenaria con todo el curso.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre el video.

El facilitador comentará que se va a hacer el cierre y que la sesión está por terminar. Les pregunta a los participantes: ¿Qué resuma en una palabra lo que aprendieron?

El facilitador despedirá al grupo amablemente y les mencionará la importancia de la participación de cada uno (a), es decir, dará valor a lo que expresaron, a su participación.

SESIÓN 6: Violencia

Objetivo:

- Incrementar el conocimiento de la violencia proyectando la película de cicatrices, identificando los tipos de violencia.

Duración de toda la actividad: 2 horas y 20 minutos

Material: Aplicación Zoom, video.

Desarrollo de la actividad

El facilitador, dará la bienvenida al grupo y les solicitará que, a manera de lluvia de ideas, mencionen lo que recuerdan de la sesión anterior: el tema del género, la sesión se dividirá en actividades:

Actividad 1: Proyección de la película cicatrices

Objetivo:

- Proyectar la película de cicatrices identificando los tipos de violencia que presenta la película.

Duración: 1 hora y 50 minutos

Resumen de la película cicatrices

La historia se centra en Clara y Julián, un matrimonio con su hijo de ocho años; podemos apreciar cómo constantemente, Clara vive un infierno al lado de Julián, la forma de "sirvienta" en la que la trata, las constantes humillaciones que sufre por parte de su suegra, y el envenenamiento que recibe por parte de su hermana Telma, Clara empieza a tener fuertes arranques de ira contra Julián y su suegra, lo que conlleva a que Julián empiece a maltratarla físicamente, esto afecta a su hijo, que tiene un pésimo desarrollo escolar y social a partir de esto. Por medio de su hijo, Clara descubre que Julián tiene una amante, y a partir de aquí, está dispuesta a pedirle el divorcio, a partir de las heridas que él le proporcionó y a base de todos sus conocidos, ambos empiezan a tomar represalias contra el otro, con tal de quedarse con Julián, hasta que se cae de la azotea de su casa, falleciendo días más tarde, esto lleva a Clara a una fuerte depresión y casi al borde del suicidio, mientras tanto, y gracias a un amigo suyo, Julián descubre a Dios y su fe, corta toda relación con su amante y está dispuesto a recuperar su matrimonio con Clara, por otro lado, aunque no superó

la muerte de su hijo, ella está dispuesta a tener una vida estable, sin embargo, debido a la insistencia de Julián, vuelve a sus mismas andanzas, e incluso llega a descompensarse y terminar en el hospital; después que su madre la convenza, ella finalmente acepta volver con Julián; a partir de aquí, vemos cómo es que ahora viven en armonía, y como Julián ya no agrede a Clara, embarazándose de nuevo, y volviéndose un matrimonio feliz y estable.

[Para ver la película de cicatrices clic aquí](#)

Actividad 2: Análisis y trabajo en grupo

Objetivo:

- Expresen sus opiniones y conclusiones de la película de cicatrices mediante las preguntas propuestas.

Duración: 30 minutos

El facilitador dividirá en 4 subgrupos y cada grupo trabajará con la siguiente pregunta:

Grupo 1: ¿Cuáles son los tipos de ofensas verbales que le dice Julián a Clara?

Grupo 2: ¿Cuáles son las ofensas emocionales o psicológicas que le hace Julián a Clara?

Grupo 3: ¿Cómo es el ciclo de violencia, y cómo va subiendo la agresividad de la pareja?

Grupo 4: ¿Cómo involucran a su hijo durante el proceso de divorcio?

Se dará un tiempo de 15 minutos para trabajar en grupo; al finalizar el facilitador elegirá de manera aleatoria a dos representantes de los subgrupos para realizar la plenaria con todo el grupo.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios. Para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes qué resuman en una palabra que les pareció la película.

El facilitador despedirá al grupo amablemente y les mencionará la importancia de su participación de cada uno (a), es decir, dará valor a lo que expresaron, a su participación.

Finalmente, les recordará el día y hora de la próxima sesión

SESIÓN 7: Tipos de violencia

Objetivo

- Incrementar los conocimientos de los estudiantes explicando los tipos de violencia.

Duración de toda la actividad: 50 min

Material: Aplicación Zoom, diapositivas y video

Desarrollo

El facilitador dará la bienvenida al grupo y recordará las normas y acuerdos de interacción grupal acordados anteriormente. La sesión se dividirá en actividades:

Actividad 1: Dinámica de escalera de la violencia

Objetivo

- Proyectar video de escalera de la violencia identificando conductas de violencia y reflexionando sobre que estrategias o conductas se pueden aplicar para poder romper la escalera de la violencia.

Duración: 1 hora mamá y papá

El video de escalera de la violencia consiste en que el papá agrede a la mamá, la mamá se desquita con el hijo adolescente, el adolescente se desquita con el niño y el niño aprende que lo correcto es desquitarse con el más débil.

El problema es que el niño crece y seguirá agrediendo a los más débiles hasta repetir la escalera de la violencia con su familia, maltrata a su esposa, la esposa agrede a la adolescente, la adolescente agrede al niño, el niño mira hacia el pasado y entiende que no puede repetir la historia de la familia.

[Para ver dinámica del video escalera de violencia clic aquí](#)

Al finalizar el video de la escalera de la violencia, se dividirá en tres subgrupos donde trabajarán con las siguientes preguntas:

Grupo 1: ¿Qué tipo de comportamiento agresivo está realizando la familia?

Grupo 2: ¿Cuál será el comportamiento de sus hijos?

Grupo 3: ¿Qué estrategias de prevención podemos hacer para evitar la escalera de violencia?

Se dará un tiempo de 15 minutos para trabajar en grupo, al finalizar el grupo debe elegir a dos representantes para comentar con toda la clase a qué conclusión llegaron.

Actividad 2: Exposición sobre el tema de la violencia

Objetivo:

- Profundizar el tema de la violencia logrando que los estudiantes tengan mayor conocimiento sobre los tipos de violencia

Duración: 20 minutos

Se expondrá el tema qué es la violencia y los tipos de violencia. Se dará espacio para aclaración de dudas o algo que no se dio a entender del tema.

[Para ver la exposición de la violencia clic aquí](#)

Actividad 3: Video de tipos de violencia

Objetivo:

- Proyectar un video para reforzar el tema de violencia identificando los tipos de violencia y en qué lugares pueden suceder reflexionando que daños puede causar.

Duración: 10 minutos

El video explica qué es la violencia, y los tipos de violencia en el ámbito laboral, en la escuela física, emocional, verbal, social.

[Para ver el video tipos de violencia clic aquí](#)

Se realizará dos preguntas respecto al video de tipos de violencia

Pregunta 1: ¿Qué es violencia?

Pregunta 2: ¿Qué tipos de violencia se puede ver en el video?

Pregunta 3: ¿Cómo se sentirán las personas en los distintos contextos que sufren violencia?

Pregunta 4: ¿Qué estrategias o propuestas se puede hacer para frenar la violencia?

El facilitador dividirá en cuatro subgrupos y se especificará un tiempo de 15 minutos para poder trabajar y se elegirá de manera aleatoria a los representantes de cada subgrupo para ver a qué conclusión se llegó.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre el video; para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes que nombren el tipo de violencia que más les llamó la atención.

El facilitador despedirá al grupo amablemente y les mencionará la importancia de la participación de cada uno (a), es decir, dará valor a lo que expresaron, a su participación.

Finalmente, les recordará el día y hora de la próxima sesión.

Sesión 8: Evaluación del módulo educativo

Objetivo:

- Reforzar los conocimientos aprendidos del segundo módulo a través de preguntas de todos los temas de adolescencia, sexualidad, sistema reproductor y genital, género y violencia abordados anteriormente.

Duración de toda la actividad: 1 hora

Material: Aplicación Zoom, diapositivas y video

Desarrollo de la actividad

El facilitador dará la bienvenida al grupo. La sesión se dividirá en fases:

Actividad 1: Dinámica verdadero o falso

Objetivo:

- Efectuar la dinámica verdadero o falso recordando los mitos de la sexualidad.

Duración: 20 minutos

La dinámica consistirá en que los estudiantes tengan una hoja bond y marcadores, tienen que dividirla en dos partes, anotar en una hoja falso y en la otra verdadero. De este modo el facilitador irá proyectando cada una de las preguntas y los estudiantes tienen que mostrar su papel ya sea falso o verdadero. El facilitador mediante vaya proyectando las preguntas, irá diciendo las respuestas correctas e incorrectas y explicando del por qué son verdaderas o falsas.

[Para ver dinámica verdadero falso clic aquí](#)

Actividad 2: Trabajo en grupo

Objetivo:

- Incrementar conocimientos del segundo módulo a través de todo un repaso de los temas de adolescencia, sexualidad, sistema reproductor y genital, género y violencia anteriormente avanzados.

Duración: 40 minutos

El facilitador dividirá en 5 subgrupos donde trabajará con las siguientes preguntas:

Grupo 1: ¿Qué recuerdan del tema de la adolescencia?

Grupo 2: ¿Qué recuerdan del tema de la sexualidad?

Grupo 3: ¿Qué recuerdan del tema de los órganos sexuales, reproductivos?

Grupo 4: ¿Qué recuerdan del tema del género?

Grupo 5: ¿Qué recuerdan del tema de la violencia?

Se dará un tiempo de 15 minutos para trabajar en grupo, al finalizar el facilitador elegirá aleatoriamente a sus representantes para comentar con toda la clase a qué conclusión se llegó.

Como vayan avanzando los grupos el facilitador resaltará los aspectos importantes de cada tema y aquellos conceptos que se olvidaron.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre los distintos temas, para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes que nombren el tema que más le llamó la atención.

El facilitador despedirá al grupo amablemente y les mencionará la importancia de la participación de cada uno (a), es decir, dará valor a lo que expresaron, a su participación.

Finalmente, les recordará el día y hora de la próxima sesión.

MÓDULO 3: EMBARAZO ADOLESCENTE, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

SESIÓN 9: Embarazo Adolescente

Objetivos

- Incrementar los conocimientos sobre las consecuencias y riesgos de un embarazo adolescente,

Duración de toda la actividad: 1 hora

Material: Aplicación Zoom, diapositivas, videos, imágenes

Desarrollo

El facilitador dará la bienvenida al grupo y recordará las normas de interacción grupal y les solicitará que, a manera de lluvia de ideas, mencionen lo que recuerdan de la sesión anterior. El tema de embarazo se tratará con respeto y responsabilidad, la sesión se dividirá en actividades:

Actividad 1: Dinámica de preguntas

Objetivo:

- Establecer las preguntas para conocer las opiniones, emociones de ser padres adolescentes.

Duración: 10 minutos

Mediante la plataforma de zoom el facilitador trabajará con la metodología de lluvia de ideas, preguntará si se sienten preparados para ser madres y padres de familia, los comentarios realizados por los estudiantes, el facilitador aclarando a los participantes, que no existen respuestas correctas o equivocadas, que digan todo lo que conozcan o que lo anoten en el chat de la aplicación de zoom el facilitador retomará las ideas de los participantes y explicará la importancia de ser padres a temprana edad.

Si hay madres o padres que estén en el programa se pedirá si ellos quieren contarnos su experiencia, respetando su decisión ya sea aceptada o negada

Actividad 2: Exposición del tema de embarazo

Objetivo:

- Profundizar el tema del embarazo adolescente, los riesgos y responsabilidades de ser padres a temprana edad.

Duración: 20 minutos

[Para ver la presentación clic aquí](#)

Se compartirá la pantalla empezando la exposición en power point con la información qué es el embarazo adolescente, prevención, cuando es peligroso embarazarse y razones por qué prevenir un embarazo no planificado, se dará espacio para aclaración de dudas o algo que no se dio a entender.

Actividad 3: Video de como es el embarazo adolescente en el cine

Objetivo:

- Proyectar un video para reforzar el tema del embarazo realizando preguntas para describir el material del video.

Duración: 40 minutos

[Para el video de cómo es el embarazo adolescente en el cine clic aquí](#)

El video consiste en una comparación del embarazo en el cine, mitos y la realidad de 5 películas desde diferentes perspectivas.

El facilitador dividirá en subgrupos que trabajarán con las siguientes preguntas:

Grupo 1: ¿Qué es el embarazo?

Grupo 2: ¿Qué ideas o estereotipos se tiene del embarazo adolescente?

Grupo 3: ¿Cómo influyen los medios de comunicación en el embarazo adolescente?

Se dará un tiempo de 15 minutos para trabajar en grupo, al finalizar el facilitador elegirá aleatoriamente a sus representantes para comentar con toda la clase a qué conclusión se llegó.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre los distintos temas; para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes que nombren el tema que más le llamó la atención.

El facilitador despedirá al grupo amablemente y les mencionará la importancia de la participación de cada uno (a), es decir, dará valor a lo que expresaron, a su participación.

Finalmente, les recordará el día y hora de la próxima sesión.

SESIÓN 10: Debate del embarazo adolescente

Objetivo:

- Intercambiar distintos puntos de vista del embarazo adolescente sus riesgos y consecuencias.

Tiempo: 50 minutos

Material: Aplicación Zoom.

Desarrollo

El facilitador dará la bienvenida al grupo y recordará las normas de interacción grupal y les solicitará que, a manera de lluvia de ideas respondan a la pregunta ¿Cuáles son los riesgos de un embarazo adolescente? en esta sesión realizaremos un debate que consistirá en actividades:

Actividad 1: Trabajo en grupo

Objetivo:

- Proponer un caso de un embarazo adolescente que los estudiantes expresen sus opiniones tanto positivas como negativas de ser madre o padre adolescente.

Duración: 10 minutos

Se empezará recordando qué es el embarazo en la adolescencia, presentando la problemática de embarazo, las estadísticas actualmente que tiene Tarija.

Pondrá un ejemplo de un caso hipotético de una joven de 16 años que está embarazada de 2 meses, su pareja la dejó cuando supo la existencia del bebé, sus padres se enteraron y la echaron a la calle ahora está quedando en casa de una amiga y no está asistiendo a clases, está buscando lugares en practicarse un aborto, pero está indecisa si tener o no al bebe y les pide consejo a todos ustedes que son sus amigos de que podría hacer.

Para el debate se dividirá en 2 grupos:

1. Grupo 1: Razones negativas de no tener al bebé, y las responsabilidades que implicaría
2. Grupo 2: Razones positivas de tener al bebé, y las responsabilidades que implicaría

Actividad 2: Realización del debate

Objetivo:

- Intercambiar distintas opiniones negativas y positivas de un embarazo adolescente

Duración: 30 minutos

Se dará un tiempo de 15 minutos para trabajar en grupo y que elijan a dos de sus representantes para comentar con toda la clase a qué conclusión se llegó se dará la palabra a ambos grupos para expresar sus opiniones realizando el debate.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre los distintos temas; para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes que nombren el tema, que más le llamó la atención.

El facilitador despedirá al grupo amablemente y les mencionará la importancia de la participación de cada uno (a), es decir, dará valor a lo que expresaron, a su participación.

Finalmente, les recordará el día y hora de la próxima sesión.

SESIÓN 11: Derechos sexuales y reproductivos

Objetivo:

- Incrementar los conocimientos del tema de los derechos sexuales y reproductivos para ejercer una vida sexual libre, responsable e informada.

Duración de toda la actividad: 1 hora

Material: Aplicación Zoom, diapositivas, videos, imágenes

Desarrollo de la actividad

El facilitador dará la bienvenida al grupo y recordará las normas de interacción grupal y les solicitará que, a manera de lluvia de ideas, mencionen lo que recuerdan de la sesión anterior. La sesión se dividirá en actividades:

Actividad 1: Dinámica más ropa y preguntas

Objetivo:

- Efectuar la dinámica más ropa para crear un ambiente de confianza
- Establecer las preguntas del tema de sexualidad a los estudiantes para conocer las opiniones y conocimientos de los estudiantes para un mejor abordaje.

Duración: 20 minutos

1. **Dinámica más ropa:** Consigna, tienen 3 minutos para ir a traer toda la ropa que puedan ponerse (pero no se la van a colocar ahora) como ser chamarra, gorras, chaleco, bufanda, guante, etc.

El facilitador pondrá una canción durante un minuto con la consigna de que se coloque la mayor cantidad de ropa que pudieran ponerse durante el tiempo establecido. En un minuto se corta la canción y vamos a contar la cantidad de ropa que se pudieron poner los estudiantes

[Para escuchar la música de la dinámica clic aquí](#)

2. **Dinámica de preguntas:** Mediante la plataforma de zoom el facilitador trabajará con la metodología de lluvia de ideas, preguntará a los participantes qué son los derechos sexuales y reproductivos, conozco algún derecho sexual o reproductivo.

Actividad 2: Exposición sobre el tema de los derechos sexuales y reproductivos

Objetivo:

- Profundizar el tema de los derechos sexuales y reproductivos logrando que los estudiantes los conozcan y poder ejercerlos y que no sean vulnerados.

Duración: 20 minutos

Se empezará la exposición en power point con la información qué son los derechos, sexuales y reproductivos, se darán espacio para aclaración de dudas o algo que no se dio a entender.

[Para ver la exposición clic aquí](#)

Actividad 3: Video sobre los derechos sexuales y reproductivos

Objetivo:

- Proyectar un video para reforzar el tema de los derechos sexuales y reproductivos y realizar preguntas para describir el material del video.

Duración: 10 minutos

Se proyectará un video que va a reforzar el tema de los derechos sexuales y reproductivos.

[Para ver el video de derechos sexuales y reproductivos clic aquí](#)

Se realizará dos preguntas respecto al video de los derechos sexuales y reproductivos.

Pregunta 1: ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?

Pregunta 2: ¿Cuáles son mis derechos sexuales y reproductivos?

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre el video, para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes decir cuál derecho sexual o reproductivo que más le llamó la atención y por qué, el facilitador recalcará la importancia de los derechos que se vayan nombrando.

Sesión 12: Evaluación del módulo educativo

Objetivo:

- Reforzar los conocimientos aprendidos del tercer módulo a través de todo un repaso de los temas de embarazo, derechos sexuales y reproductivos a través de la metodología activo participativo.

Duración de toda la actividad: 40 minutos

Material: Aplicación Zoom, preguntas.

Desarrollo de la actividad

El facilitador dará la bienvenida al grupo y se iniciará con la actividad.

Actividad 1: Trabajo en grupo

Objetivo:

- Incrementar los conocimientos del tercer módulo a través de todo un repaso de los temas de embarazo, derechos sexuales y reproductivos anteriormente avanzados.

Duración: 40 minutos

El facilitador motivará a la participación, es necesario evaluar el proceso educativo.

Se dividirá en 5 subgrupos que trabajarán con las siguientes preguntas:

Grupo 1: ¿Qué es el embarazo adolescente?

Grupo 2: ¿Qué riesgos hay de un embarazo adolescente?

Grupo 3: ¿Qué son los derechos sexuales?

Grupo 4: ¿Cuáles son los derechos reproductivos?

Se dará un tiempo de 15 minutos para trabajar en grupo; al finalizar el grupo debe elegir a sus representantes para comentar con toda la clase a qué conclusión se llegó.

Como vaya avanzando los grupos, el facilitador resaltaré los aspectos importantes de cada tema y aquellos conceptos que se olvidaron.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre los distintos temas; para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes que nombren el tema, que más le llamó la atención.

MOMENTO 4: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

SESIÓN 13: Métodos anticonceptivos

Objetivo:

- Lograr que los estudiantes tengan un mayor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, su uso y su efectividad previniendo embarazos e infecciones de transmisión sexual.

Duración de toda la actividad: 50 min

Material: Aplicación Zoom, diapositivas, videos, imágenes, tener algunos métodos anticonceptivos.

Desarrollo

El facilitador dará la bienvenida al grupo y recordará las normas de interacción grupal, la sesión se dividirá en actividades:

Actividad 1: Dinámica de ordenar palabras

Objetivo

- Efectuar la dinámica ordenando palabras, introduciendo el tema de métodos anticonceptivos de manera dinámica para su abordaje.

Duración: 10 minutos

La dinámica consistirá en que el facilitador proyectará distintas palabras desordenadas tienen que adivinar qué palabras y ordenarlas.

[Para ver la dinámica de ordenar palabras clic aquí](#)

Actividad 2: Exposición del tema de los métodos anticonceptivos

Objetivo:

- Incrementar conocimientos del tema de los métodos anticonceptivos fomentando la responsabilidad al momento de tener relaciones sexuales.

Duración: 30 minutos

Se compartirá la pantalla empezando la exposición en power point con la información de los métodos anticonceptivos, métodos temporales, métodos anticonceptivos permanentes, otros métodos autorizados, se dará espacio para aclaración de dudas o algo que no se dio a entender.

[Para ver la exposición de los métodos anticonceptivos clic aquí](#)

Actividad 3: Video sobre los métodos anticonceptivos

Objetivo:

- Proyectar un video para reforzar el tema de métodos anticonceptivos.

Duración: 10 minutos

El video consiste en una historia de adolescente que se imagina cómo sería su vida como padres adolescentes, la llegada de un bebé, la dificultades que se presentan y la postergación de sus sueños, presente deciden utilizar métodos anticonceptivos

[Para ver el video de guía pedagógica Amor propio derechos sexuales y reproductivos para adolescentes y jóvenes clic aquí](#)

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre el video; para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes decir cuál es el método anticonceptivo que más le llamó la atención.

El facilitador despedirá al grupo amablemente y le mencionará la importancia de la participación de cada uno (a), es decir, dará valor a lo que expresaron, a su participación.

Finalmente, les recordará el día y hora de la próxima sesión.

SESIÓN 14: Enfermedades de transmisión sexual

Objetivo:

- Incrementar los conocimientos de las enfermedades de transmisión sexual, los riesgos de iniciar una vida sexual sin responsabilidad

Duración de toda la actividad: 50 min

Material: Aplicación Zoom, diapositivas, videos, imágenes, tener los métodos anticonceptivos como

Desarrollo

El facilitador dará la bienvenida al grupo y recordará las normas de interacción grupal, la sesión se dividirá en actividades:

Actividad 1: Exposición de las enfermedades de transmisión sexual

Objetivo:

- Lograr que los estudiantes tengan un mayor conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual fomentando a la reflexión para la prevención y el uso de los métodos anticonceptivos.

Duración: 30 minutos

Se compartirá la pantalla empezando la exposición en power point con la información de las distintas enfermedades de transmisión sexual.

[Para ver la exposición de las enfermedades de transmisión sexual clic aquí](#)

Actividad 2: Video de enfermedades de transmisión sexual, cuáles son las más comunes

Objetivo:

- Proyectar un video para reforzar el tema de métodos anticonceptivos realizando una conclusión de los videos.

Duración: 10 minutos

El video explica qué son las enfermedades de transmisión sexual, cuáles son las más comunes, las manifestaciones del tratamiento y la prevención.

[Para ver el video enfermedades de transmisión sexual cuáles es son el más común clic aquí](#)

El facilitador dividirá en tres subgrupos para trabajar las siguientes preguntas:

Pregunta 1: ¿Qué son las enfermedades de transmisión sexual?

Pregunta 2: ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual?

Pregunta 3: ¿Cómo podemos prevenir las enfermedades de transmisión sexual?

En un tiempo de cinco minutos para trabajar en grupo se elegirá aleatoriamente a los representantes de los subgrupos para ver a qué conclusión llegaron.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre el video; para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes decir cuál es la enfermedad de transmisión sexual que más le llamó la atención.

El facilitador despedirá al grupo amablemente y les mencionará la importancia de la participación de cada uno (a), es decir, dará valor a lo que expresaron, a su participación.

Finalmente, les recordará el día y hora de la próxima sesión.

SESIÓN 15: Higiene genital

Objetivo:

- Incrementar los conocimientos de los cuidados e higiene femenina y masculina genital para aplicarlos evitando consecuencias.

Duración de toda la actividad: 50 min

Material: Aplicación Zoom, diapositivas, videos, imágenes.

Desarrollo

El facilitador dará la bienvenida al grupo y recordará las normas de interacción grupal, la sesión se dividirá en actividades:

Actividad 1: Exposición de higiene femenina y masculina

Objetivo:

- Profundizar los conocimientos de los cuidados de la higiene personal genital femenina y masculina.

Duración: 30 minutos

Se compartirá la pantalla empezando la exposición en power point con la información de los cuidados de la higiene genital femenina y masculina, se dará espacio para aclaración de dudas o algo que no se dio a entender.

[Para ver la exposición de higiene genital clic aquí](#)

Actividad 2: Video de cómo afectaría una mala higiene genital

Objetivo:

- Proyectar dos videos de cómo afecta una mala higiene fomentando a realizarlo de manera correcta.

Duración: 20 minutos

El primer video consiste en que una mala higiene íntima masculina afecta a los genitales y el segundo video es la importancia de una adecuada higiene íntima evitando infecciones vaginales.

[Para ver el video de ¿Cómo afecta la mala higiene masculina a los genitales? clic aquí](#)

[Para ver el video de ¿una mala higiene intima produce infecciones vaginales? clic aquí](#)

Se realizará dos preguntas respecto al video proyectado:

Pregunta 1: ¿Qué cuidados debo tener en el área genital femenina?

Pregunta 2: ¿Cuáles son los cuidados del área genital masculina?

Se dividirá en 2 subgrupos donde el grupo de los hombres trabajará la pregunta número 2 y el grupo de las mujeres trabajará la pregunta número 1, se dará un tiempo de 15 minutos y luego se hará la plenaria con todo el curso.

El facilitador preguntará si hay dudas o comentarios sobre el video, para cerrar esta sesión pediremos a los estudiantes decir cuál es el método anticonceptivo que más le llamó la atención.

El facilitador despedirá al grupo amablemente y les mencionará la importancia de la participación de cada uno (a), es decir, dará valor a lo que expresaron, a su participación.

Finalmente, les recordará el día y hora de la próxima sesión.

MÓDULO 5: EVALUACIÓN FINAL POS-PRUEBA CIERRE DEL PROGRAMA

SESIÓN 16: Finalización del programa

Objetivo:

- Finalizar el programa de tu vida, tu decisión, tu elección, conocer las opiniones de la aplicación del programa.

Duración de toda la actividad: 40 min.

Materiales necesarios: Aplicación Zoom, documento Word, power point, cuestionario de evaluación post-test.

Descripción de la actividad:

Se dividirá en dos actividades:

Actividad I: Aplicación del cuestionario de evaluación Post-test

Objetivo:

- Aplicar el cuestionario de pos-test para evaluar el conocimiento después de ejecutar el programa

Duración: 25 minutos

El facilitador dará la siguiente consigna: Por favor pedirles que respondan con toda honestidad a cada pregunta, si en caso tienen dudas pueden preguntar para poder orientarles. Es importante que respondan con sinceridad, si en caso no conocen la respuesta no se preocupen.

Se enviará el cuestionario en línea a los estudiantes

[Para ver cuestionario hacer clic aquí](#)

Actividad II: Cierre

Objetivo:

- Realizar el cierre del programa mediante la dinámica un deseo, conocer las opiniones de los estudiantes que tienen del programa.

Duración: 15 minutos

Dinámica un deseo

La dinámica consistirá en decir las dos cosas que más le han gustado del programa y escribir un deseo algo que no hemos hecho y quería hacerlo.

El facilitador despedirá al grupo amablemente y les mencionará la importancia de la participación de cada uno (a), durante toda la aplicación del programa valorando su participación.