

INTRODUCCIÓN

En Bolivia, en los últimos años, la educación de adultos, en sus diversas modalidades ha alcanzado un alto grado de desarrollo. Ha primado la preocupación por atender a la alfabetización de la población y comunidades. El gobierno ha establecido complejos sistemas de administración y funcionamiento de los entes y departamentos creados para ofrecer este tipo de educación fundamental. A los programas de educación de adultos pueden asistir todas las personas mayores de 20 años que no hayan alcanzado los niveles de instrucción básicos.

La Educación Sexual es parte de la educación. Antiguamente se consideraba poco importante hablar sobre sexualidad en las familias; sin embargo, hoy es un aspecto más de cultura humana. Por ello debe ser objeto de trabajo educativo e informativo.

La salud sexual es parte de los procesos de comunicación dentro de una familia, la relación que se establece entre cónyuges y entre padres e hijos. Algunos padres mantienen creencias y tradiciones acerca de los métodos anticonceptivos, embarazo, partos, enfermedades de transmisión sexual, etc. que influyen en su conducta y en la educación sexual de sus hijos.

Por lo tanto, es muy necesario realizar una Práctica Institucional para implementar un programa de educación sexual dirigido a madres de familia que servirá para mejorar la salud sexual dentro de la familia y las conductas sexuales de riesgo como embarazos no deseados en los hijos.

La estructura de la Práctica Institucional comprende los siguientes capítulos los que se describen a continuación:

En el primer capítulo se establece cual es el planteamiento del problema y la justificación, el problema estudiado fue la educación sexual aplicada a adultos,

específicamente a madres de familia para fortalecer la salud sexual dentro de la familia y la prevención de conductas de riesgo en los demás miembros de la familia como son los hijos/as y el cónyuge.

En el segundo capítulo, se establece las características y objetivos de la institución donde se realizó la Práctica Institucional; en este caso el Centro de Recursos Pedagógico (CERPE)

El tercer capítulo del trabajo, contiene la fundamentación teórica, que consiste en el respaldo teórico sobre los distintos conceptos del tema de educación sexual en personas adultas.

El cuarto capítulo referido al diseño metodológico que es la etapa en la que se planifica todo el trabajo realizado; la población beneficiaria fueron las madres de familia comprendidas entre los 20 y 50 años. El tipo de trabajo fue activo – participativo; se trabajó con cinco barrios de cada uno cuanta con 16 madres de familia, todas beneficiarias de Centro de Recursos Pedagógicos (CERPE) de la ciudad de Yacuiba.

El quinto capítulo presenta la descripción del análisis e interpretación de los datos, que comprende la presentación de los resultados del pre test y post test además de la descripción detallada de todo el programa de educación sexual aplicado con las madres de familia.

El sexto y séptimo capítulo comprenden la formulación de las conclusiones y recomendaciones respectivamente, las cuales se hacen en base a los términos de los objetivos específicos formulados en la Práctica Institucional.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“El ciclo de la edad adulta, comprende desde los veinte a los cuarenta años, es un periodo en que los individuos toman importantes decisiones en su vida, (matrimonio, trabajo, modelo de vida)” (Masters H.W., 1986: 276). En el plano de la sexualidad es un tiempo de experimentar, conocer, buscar y profundizar en la propia expresión sexual.

Aproximadamente el 45% de la población boliviana está compuesta por personas de edad adulta y un 55 % de población corresponde a jóvenes adolescentes de 12 a 19 años. Lo que significa que en Bolivia existe un grupo magno de adultos.

La primordial dificultad que se observa en esta población hace referencia a madres que no tuvieron la oportunidad de ingresar a la escuela y otras que aun habiendo ingresado no pudieron culminar sus estudios. El factor económico fue el determinante para que se encuentren en esta situación; ya que en muy pocos casos se recurre a buscar información literaria o en internet referida a la temática de salud sexual, lo que lleva a la falta de conocimiento de no saber cómo cuidar su salud sexual, como utilizar los métodos anticonceptivos de manera efectiva para evitar un embarazo no planificado, el cuidado pre-natal, las enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH - SIDA, algunas madres no saben cómo responder a las preguntas o curiosidades planteadas por sus hijos con respecto a la sexualidad.

Por ello es fundamental la necesidad de ejecutar una práctica responsable, donde las madres de familia cuenten con un espacio de diálogo, aclarando sus dudas y preocupaciones, obteniendo un conocimiento adecuado de la sexualidad, logrando valores propios y actitudes positivas de sí mismas, que servirán para el desarrollo sano y positivo de su sexualidad.

Se espera que las madres conozcan más sobre sí mismas, se vuelva más auténtico en el sentido de que se tengan una visión más realista de la vida.

Es este sentido se considera muy importante y necesaria elaborar un Programa en Educación Sexual para madres de familias, el mismo que se aplicará a través del

desarrollo de diferentes actividades y talleres, dirigido a madres de familia de Centro de Recursos Pedagógicos (CERPE); supervisado por el Psicólogo de la Institución (Oficialía Mayor de Desarrollo Humano y Cultura) de la Alcaldía de Yacuiba.

1.2 JUSTIFICACIÓN

Con el presente trabajo se pretende llegar a las madres de familia con una propuesta de Educación Sexual que permita compartir información clara y confiable, proporcionando conocimientos que puedan ayudar a resolver adecuadamente algunos problemas relacionados a su sexualidad que generalmente surgen durante esa etapa, asimismo valorarse como personas. Por la forma de trabajo que implica el desarrollo del programa, permitirá un acercamiento y comunicación efectiva entre los participantes.

Durante esta etapa la persona sufre multitud de cambios: biológicos como la fecundación, embarazo, parto, aborto y psicológicos como modelo de vida, trabajo matrimonio, maternidad-paternidad, responsabilidad, planificación familiar, embarazos no planificados, etc. Todos ellos son aspectos que tienen su repercusión en el comportamiento sexual.

Por ello es fundamental la necesidad de ejecutar una práctica responsable, donde las madres de familia cuenten con un espacio de diálogo, aclarando sus dudas y preocupaciones, obteniendo un conocimiento adecuado de la sexualidad, logrando valores propios y actitudes positivas de sí mismas, que servirán para el desarrollo sano y positivo de su sexualidad.

Obtener conocimientos sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar contribuirá en la reducción de número de hijos, originando mejor calidad de vida en las familias de escasos recursos económicos.

Alcanzar una adecuada información contribuirá a las madres de familia a proporcionar en sus hijos una mejor educación sexual, sin tabúes, en un clima de confianza y comprensión.

II. CARACTERÍSTICAS DE LA INSTITUCIÓN

2.1 Centro de Recursos Pedagógicos (CERPE)

El Centro de Recursos Pedagógicos (CERPE) fue creado el año 2008, se encuentra ubicado en la ciudad de Yacuiba, Provincia Gran Chaco del Departamento de Tarija; situado en el barrio San Francisco, en la calle Libertad entre las calles 10 de Noviembre y 21 de Enero. Cuenta con una infraestructura de dos plantas, la planta baja está destinada a cursos de teatro, danza, canto, instrumentos musicales, como también se encuentra la oficina de secretaría; en la segunda planta están las oficinas de la Oficialía Mayor de Desarrollo Humano y Cultura, salud, educación, deporte.

2.2 Objetivo General

- Diseñar, proponer y ejecutar programas que consoliden la protección y ejercicio de los derechos humanos, luchando contra toda forma de discriminación, enfatizando en procesos de información, sensibilización y educación a la ciudadanía.

2.3 Objetivos Específicos

- Elaborar proyectos que consoliden la protección, ejercicio de los derechos humanos y capacitación integral de la mujer.
- Elaborar y proponer normativas que beneficien a las mujeres del municipio.
- Promover la creación y consolidación de redes comunitarias en el área rural y urbana del Municipio para la promoción de la equidad de género.
- Establecer relaciones de coordinación institucional con organizaciones públicas, organizaciones sociales, privadas para promover los derechos y la equidad de género en el Municipio.
- Evaluar el desarrollo del programa, en términos de cumplimiento, cobertura e impacto realizando las correcciones necesarias al mismo e informando oportunamente.

MISIÓN

Somos una entidad pública con autonomía de gestión que presta servicios y promueve el desarrollo sostenible del municipio para mejorar la calidad de vida y satisfacer las necesidades de la población.

VISIÓN

Institución sostenible impulsora de servicios turísticos, comerciales y agro-industriales con una gestión eficiente y transparente con el personal idóneo que lideran, coordinan iniciativas y se esfuerzan hacia el desarrollo del municipio.

III. MARCO TEÓRICO

En este capítulo se desarrollan conceptos que tienen que ver con la educación sexual.

3.1.- Educación sexual

“La educación sexual consiste en la enseñanza tendente a desarrollar la comprensión de los aspectos físicos, mentales, emocionales, sociales, económicos y psicológicos de las relaciones humanas en la medida en que afecten a las relaciones entre hombres y mujeres y comprende todas las acciones, directas e indirectas, deliberadas o no, conscientes o no, ejercidas sobre un individuo a lo largo de su desarrollo, que le permiten situarse en relación con la sexualidad en general y a su vida sexual en particular” (García M.J., 1979: 9)

Es importante recibir información sobre educación sexual, para contribuir a la formación integral de las personas. No solo impartiremos conocimientos necesarios sobre la sexualidad en los diferentes aspectos ya mencionados, sino también se debe lograr la *identificación del individuo* y capacitarlo para crear sus propios valores y actitudes que le permitan su auto determinación y vivir su sexualidad de una manera sana, positiva, consciente y responsable dentro de su cultura y sociedad. (Herrera C. F., 1992:87).

3.2.- Sexo

Es el conjunto de características biológicas que diferencian a los seres humanos en masculino y femenino, capaces de relacionarse entre sí y reproducirse.

“Sexo son las características biológicas que distinguen al hombre de la mujer. Se refiere exclusivamente al ámbito de lo biológico y lo natural, a las diferencias biológicas entre personas, las que determinan la presencia del cromosoma X o Y en el cuerpo humano”. (<http://www.ugt.es/Mujer/onceptos.html>).

3.3.- Sexualidad

“La palabra sexualidad se emplea con un significado más amplio que la palabra “Sexo”, ya que la sexualidad se refiere a la totalidad de expresión del ser humano”.(Castro, J., 1.998:15)

Es un componente de la personalidad humana que acompaña desde el nacimiento, y que no sólo se involucra con los aspectos biológicos; sino también está involucrada con los aspectos psicológicos, socio-culturales, morales, religiosas inclusive económicas.

“Para relacionamiento humano, utiliza un lenguaje de comunicación afectiva física como expresión de amor, ternura y apertura a la vida; demostrándose de esa forma que las expresiones en la sexualidad humana no se limitan a respuestas genitales”.
(Jaimes R., 1994: 78)

3.3.1 Dimensiones de la sexualidad

➤ Dimensión biológica de la sexualidad

La dimensión biológica de la sexualidad en el ser humano, provee del sustrato anatómico fisiológico sobre el que se desarrollarán los distintos matices de la sexualidad de la persona.

La dimensión biológica es crucial en distintos ámbitos de la vida sexual, como son: la procreación, el deseo sexual, la respuesta sexual; todos ellos están influenciados por la anatomía sexual. Asimismo, la alteración física o fisiológica (del funcionamiento), puede acarrear distintos trastornos sexuales o enfermedades, que afecten a la vida sexual de la persona.

En las primeras etapas de la infancia, la sexualidad en el niño se manifiesta simplemente como un instinto, persistiendo durante toda la niñez. Al pasar el periodo escolar ya diferencia los sexos. La futura conducta del niño frente a la sexualidad estará determinada por la educación, orientación, apoyo e información que reciba por parte de los padres, la familia y el medio social que lo rodea, como ser amigos y compañeros.

➤ Dimensión psicológicas de la sexualidad

La psique (mente) humana juega un papel fundamental en nuestro modo de vivir y sentir nuestra sexualidad. Nuestras formas de percibir la belleza, nuestras ideas sobre lo que está bien o mal en cuanto al sexo, nuestra personalidad, nuestras convicciones, el temperamento de cada persona, son factores decisivos en nuestras relaciones sexuales. Nuestra propia identidad sexual, nuestra orientación sexual, depende en gran manera de nuestro modo de vernos y entendernos psicológicamente en relación a lo sexual.

La enseñanza de los valores y normas recibidos en la familia, la escuela y a través de los medios de comunicación social, condicionarán la conducta del joven ante las nuevas sensaciones sexuales. En esta etapa es cuando renace el interés por la actividad sexual y se presenta el impulso sexual; por este motivo es fundamental reforzar y ampliar la educación sexual en el joven, puesto que en esta etapa en que está más interesado de conseguir comunicación y amistad con el sexo opuesto.

➤ Dimensión social de la sexualidad

La dimensión social, engloba el papel fundamental que ejerce la familia, los amigos, la educación recibida en el colegio, la religión, etc., sobre la sexualidad. Las distintas sociedades poseen modelos distintos de entender y vivir la sexualidad.

Está más orientada a la práctica sexual con cierta madurez emocional, puesto que en el adulto la función sexual está condicionada por un deseo consciente en el que interviene un sentimiento profundo de “Amor”.

En esta etapa es importante un adecuado ejercicio de la sexualidad para mantener el equilibrio emocional. Es en esta etapa que la mujer está más capacitada para disfrutar de la relación en pareja, puesto que ya no existe el peligro de embarazos no deseados, por lo tanto la sexualidad durante el climaterio y después puede practicarse plenamente. (*Masters H. W., 1986:321*)

3.4.- Órganos sexuales, su función masculina y femenina

3.4.1 El Aparato Reproductor Femenino

- **Los ovarios:** Son dos, tienen forma de almendra y son de color gris blanquecino. En los ovarios “viven” las células sexuales femeninas u óvulos, que están allí desde el nacimiento, como “dormidos” hasta que llega la pubertad. A partir de ese momento, cada mes madura un óvulo y sale del ovario.
- **Las trompas de Falopio:** Tienen la forma de dos tubos huecos, El extremo más ancho rodea uno de los ovarios, y el otro se une al útero, de forma que las trompas comunican los ovarios con el útero. Su función es recoger el óvulo cuando éste sale del ovario y llevarlo hacia el útero.
- **El útero:** El útero es un órgano hueco que es capaz de aumentar de tamaño según va creciendo el feto. En el útero se diferencian dos zonas: arriba, el cuerpo, y abajo, el cuello. La mayor parte de sus paredes están formadas por músculo.
- **La vagina:** Es un conducto hueco y aplanado que comunica el útero con el exterior del cuerpo con los genitales externos.
- **Vulva:** Es la parte exterior del aparato reproductor de la mujer.
- **Orificio vaginal:** Donde se encuentran el orificio de entrada de la vagina,
- **Clítoris:** Es el orificio de salida de la orina.
- **Labios menores y mayores:** Son pliegues de piel que parecen labios.

3.4.2 El Aparato Reproductor Masculino

- **Los testículos:** Tienen forma redondeada y están situados en la parte externa del abdomen. En su interior hay cientos de tubos muy pequeños o túbulos. A partir de la pubertad, dentro de estos túbulos, se forman las células sexuales masculinas o espermatozoides. Los testículos cuelgan por debajo del pene, dentro de una bolsa de piel que se llama escroto.
- **El epidídimo:** Es un tubo que está enrollado encima de cada uno de los testículos, donde se almacenan los espermatozoides que proceden de los testículos.

- **Los conductos deferentes:** son dos tubos que unen el epidídimo con la uretra. A través de estos conductos los espermatozoides llegan desde el epidídimo hasta al pene.
- **Las vesículas seminales:** se comunican con los conductos deferentes. Tienen forma de saco y están encima de la próstata. Producen un líquido que protege y nutre a los espermatozoides.
- **La próstata:** es una glándula que también produce un fluido para proteger a los espermatozoides. Su forma se compara con la de una castaña. La próstata está situada debajo de la vejiga de la orina.
- **La uretra:** es un pequeño tubo. Sale de la vejiga, atraviesa la próstata y recorre todo el pene. Por la uretra salen los espermatozoides y los líquidos producidos por la próstata y las vesículas seminales. La uretra también forma parte del aparato excretor y, por esta razón, por ella se expulsa también la orina.
- **El pene:** es un órgano alargado que está encima de los testículos. Por su interior atraviesa la uretra. Está formado por unas estructuras parecidas a esponjas, que son capaces de llenarse de sangre. Cuando esto ocurre, el pene aumenta de tamaño y se pone rígido; es lo que se llama erección. El extremo del pene es más ancho y se conoce como glande; esta parte está recubierta por el prepucio, que es como un capuchón de piel. (Díaz, G. 1999: 107).

3.5.- Sexualidad adulta

“El ciclo de la edad adulta, comprende desde los veinte a los cuarenta años, es un periodo en que los individuos toman importantes decisiones en su vida, (matrimonio, trabajo, modelo de vida)” (Masters H. W., 1986: 276).

Se puede dividir esta etapa en dos periodos, de acuerdo a las dos décadas que abarca: la que va de los 20 a los 30 años, y la que llega a los 40.

El cambio por el lado sexual conduce a manifestaciones más afectivas en los hombres, incorporando características femeninas a su personalidad, mientras que las mujeres aparecen como más agresivas y asertivas, en esta etapa la persona atraviesa

el conflicto entre generatividad y estancamiento, donde la generatividad implica el dar lo más auténtico, lo propio, aquello que ha pasado por la propia experiencia y se manifiesta en los hijos, valores, trabajo y la relación con los demás. Cuando tal enriquecimiento falta por completo, tiene lugar un sentimiento de estancamiento y empobrecimiento personal, llevando a invalidez física o psicológica.

Debido a esto, se produce una reorganización o reestructuración de la identidad, redefinición de la imagen corporal (crisis, canas, calvicie, entre otros), redefinición de las relaciones con los padres (si todavía están vivos), los hijos y la pareja, evaluación de los planes que se proyectaron desde la adolescencia, reconocimiento de que queda poco por vivir, lo que genera cuestionamientos acerca de lo que se ha hecho y lo que queda por hacer.

En la primera, la persona sufre multitud de cambios, sobre todo en el plano psicológico. Es un tiempo en el que se toman decisiones que van a marcar el resto de la vida; en el plano de la sexualidad es un tiempo de experimentar, conocer, buscar y profundizar en la propia expresión sexual. Convive la incertidumbre con la completa satisfacción, y está presente todavía la preocupación adolescente sobre la destreza en la práctica del sexo.

En la segunda etapa se culmina, al menos se espera culminar, la orientación del deseo, el tipo de vida, el estado civil y la estabilidad con la pareja, o, si se prefiere, en solitario. Son aspectos que tienen su repercusión en el comportamiento sexual, esta etapa los adultos, disfrutan y expresan su sexualidad de manera congruente con sus valores. (Mccary Leslie, 1996:54).

3.6.- Matrimonio

“Es la unión indisoluble y perpetua entre un hombre y una mujer que tiene como fines: la procreación, la educación de los hijos, el amor y la ayuda mutua entre los cónyuges”. Como se desprende de la definición anterior, el matrimonio tiene dos fines:

1) Procreación y educación de los hijos.- Estos dos aspectos están estrechamente unidos, no se trata sólo de tener hijos para “lanzarlos al mundo”; también hay que guiarlos (educarlos) en el camino de esta vida.

2) Amor y ayuda mutua entre los cónyuges.- EL matrimonio debe fundarse sobre la base del amor, comprensión y ayuda entre cónyuges. (<http://www.centrodepsicologia.org/htm>).

3.7.- Relaciones Sexuales

“Las relaciones sexuales están ordenadas al amor conyugal del hombre y de la mujer”.

En el matrimonio, la intimidad corporal de los esposos viene a ser un signo y una garantía de comunión espiritual. “Una buena técnica sexual se basa en la comunicación interpersonal y en la averiguación de lo que le agrada o desagrada al compañero”. (Psicom.1.998: 65) La actividad sexual consta de cuatro fases: La excitación, la meseta, el orgasmo y la resolución. ([http:// www.monografias.com/trabajos83/.shtml](http://www.monografias.com/trabajos83/.shtml)).

3.8.- Embarazo y parto

El embarazo comienza cuando el espermatozoide de un hombre fecunda el óvulo de una mujer y este óvulo fecundado se implanta en la pared del útero. Como el embarazo altera los esquemas hormonales normales de una mujer, uno de los primeros síntomas del embarazo es la pérdida del periodo menstrual. Otros síntomas son: aumento de la sensibilidad de las mamas, cansancio, náuseas, sensibilidad a los olores, mayor frecuencia en la micción, cambios de humor y aumento de peso. Ciertas mujeres también experimentan deseos de sustancias poco usuales, como hielo, arcilla o almidón de maíz. El síntoma más evidente es el aumento de peso. En la actualidad la mayoría de los médicos aconsejan que el aumento de peso no supere los 12 kilogramos al final del embarazo.

Los primeros meses del embarazo son los más críticos para el niño en desarrollo, ya que durante este periodo se forman su cerebro, brazos, piernas y órganos internos. Es

por esta razón que una mujer embarazada debería tener especial cuidado antes de tomar ningún tipo de medicación si no es aconsejada por un médico que conoce su estado. También debería evitar los rayos X y el consumo de tabaco y alcohol.

Un embarazo normal dura unas 40 semanas, o 280 días, contando desde el comienzo del último periodo menstrual. A veces las mujeres dan a luz mucho antes de la fecha esperada, lo que da origen a un niño prematuro.

El parto es el proceso mediante el cual el niño es expulsado del útero por la vagina, comienza con contracciones irregulares del útero cada 20 o 30 minutos. A medida que avanza el proceso, aumenta la frecuencia e intensidad de las contracciones. La duración normal del parto para una madre que espera su primer hijo es de 13 a 14 horas, y unas 8 o 9 para una mujer que ha dado a luz antes. No obstante, existen grandes variaciones en cuanto a la duración del parto.

Tipos de partos:

➤ **Parto normal con anestesia.**-Se refiere al tipo de parto en el cual el bebé sale a través de la vagina, pero, a diferencia del parto natural, en éste se utiliza anestesia y medicamentos para el dolor. Usar o no algún tipo de analgesia durante el parto depende de la mujer y de sus circunstancias personales.

➤ **Parto natural.**- Este tipo de parto significa riesgos mínimos porque no existe alteración alguna de la madre ni el feto por medio de medicamentos. El doctor basa su diagnóstico en los latidos del bebé y en la frecuencia e intensidad de las contracciones. Entre sus beneficios destaca el contacto inmediato del pequeño con su madre, desarrollando su autoestima, capacidad de entregar amor y relacionarse con el resto. Si optas por este tipo de parto, deberás prepararte para enfrentar los malestares propios de la fase final del embarazo por medio de cursos, yoga o hipnosis. Además, la anestesia puede hacer que la mujer controle su trabajo de parto y pre-parto con el mínimo dolor posible.

➤ **Parto en el agua.**- Se trata de una modalidad del parto natural, cuyo proceso es espontáneo. Una vez que la madre haya superado las dos etapas previas al

nacimiento, dilatación y encajamiento; y se inicien las molestias, comienza la fase de hidroterapia, donde el agua circula por medio de filtros a 37 grados de temperatura. La higiene de este tipo de parto es lo que más preocupa a las mamás, sin embargo, está libre de infecciones. El agua caliente permite calmar los dolores y el bebé nace totalmente relajado.

➤ **Parto en cuclillas.-** En este tipo de parto la posición en cuclillas facilita la bajada del bebé, permitiendo un nacimiento más rápido, precisamente porque la madre recibe la ayuda adicional de la fuerza de gravedad. Entre sus ventajas cuentan el requerimiento de menos puje y una apertura mayor de la pelvis. Aunque debes consultar con tu médico, si el lugar dónde nacerá tu pequeño cuenta con los implementos necesarios para esta técnica.

➤ **Parto por cesárea.-** Este tipo de parto se realiza cuando el bebé viene con los pies o nalgas hacia abajo o en posición transversal. También al surgir emergencias como una tensión fetal, cavidad pélvica menor al tamaño del bebé, sangrado vaginal o infecciones virales activas que afecten al cuello uterino; entre otras. La cirugía consiste básicamente en una incisión en la pared abdominal y en el útero para extraer al bebé. Existen dos tipos de cisura: una que se realiza de forma longitudinal del ombligo al pubis; y otra en forma transversal y a nivel suprapúbico.

La mayoría de los partos se desarrollan normalmente, sin embargo, pueden existir algunas complicaciones que podrían necesitar tratamiento especial. De todos modos, las potenciales dificultades podrán ser detectadas con antelación para recibir el tratamiento adecuado. (<http://www.facemama.com/html>)

3.9.- Aborto

El aborto es la interrupción dolosa del proceso fisiológico del embarazo causando la muerte del producto de la concepción o feto dentro o fuera del claustro materno, viable o no.

El aborto puede suceder de manera espontánea o puede ser inducido. Los abortos conlleva: consecuencias orgánicas como perforaciones uterinas, hemorragias,

infecciones e incluso la muerte y consecuencias psicológicas, cuando la decisión de abortar se toma bajo presión sin que exista un verdadero convencimiento, por lo que son frecuentes los sentimientos de tristeza, de pérdida, de culpabilidad y de arrepentimiento por haber abortado.

Técnicas de Abortos

Las técnicas del aborto son:

- **La aspiración o succión al vacío.-** Un aparato introducido en el vientre de la mujer aspira todo despedazando al feto.
- **Dilatación y raspado.-** Introducen en el vientre materno un cuchillo en forma de lazo con el cual raspa y corta, sacando al feto en pedazos.
- **R.U. 486.-** Son pastillas que cuando toma la madre bloquea el medio de alimentación entre la madre y el hijo y muere de hambre el feto.
- **Método de dilatación y evacuación.-** Se introduce una pinza en el vientre materno y retorciéndola se arranca al feto en pedazos. La cabeza es aplastada antes de sacarla para mayor facilidad.
- **Solución salina hipertónica.-** Se inyecta sal concentrada en el vientre materno para quemar al feto.
- **Las prostaglandinas.-** Se colocan un líquido que hace que provoque un parto violento. A veces el feto nace vivo, para asegurarse de que nazca muerto le inyectan sal concentrada en el vientre materno.
- **La histerotomía.-** Si fallan todos los métodos, el abortista hace una incisión saca al feto y a veces vivo y le dejan que se muera.
- **Aborto por nacimiento parcial.-** El abortista agarra de las piernitas del feto vivo, con unas pinzas quirúrgicas para jalarlo hacia fuera dejando la cabeza del bebé adentro, luego introduce un instrumento especial, para sacar la cabeza. (*CIES Salud Sexual y Reproductiva, 1997:28*)

3.10.- Planificación familiar

La planificación familiar es una forma de organizar el futuro de una familia, haciendo referencia concretamente al número de hijo que se desea tener y cuando es posible tenerlo.

“La planificación familiar es una decisión libre de la pareja acerca de cuántos hijos tener y cuándo tenerlo, tomando en cuenta principalmente la situación económica de la pareja, la edad y la salud de la madre”. En algunas parejas, no existe tal planificación debido a la ignorancia del manejo del tema y la falta de comunicación entre cónyuges. Lo que genera una familia numerosa y una situación económica inestable. (<http://www.ine.gob.bo/PDF/Fecundidad/Fecundidad1.pdf>)

La actividad sexual irresponsable conlleva muchas consecuencias negativas y por ello es importante conocer algunos métodos anticonceptivos:

3.11.- Métodos Anticonceptivos

“Los métodos anticonceptivos son todos aquellos que evitan la fecundación del óvulo y el espermatozoide, también cumplen la función de poder mantener relaciones sexuales sin el riesgo de un embarazo no planificado y evitar el contagio de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH-SIDA”. Los métodos anticonceptivos pueden dividirse en:

Métodos naturales Estos métodos se caracterizan porque no hay necesidad de ingerir sustancias químicas ni utilizar objetos externos. Entre los métodos naturales se menciona algunos:

- **El método del calendario** Este método se basa en la pareja no debe tener relaciones sexuales durante el periodo fértil de la mujer.
- **El método de la temperatura** Se basa en una medición diaria de la temperatura de la mujer a fin de determinar el día en que se produce la ovulación. Se sabe que el día en que el ovario libera al óvulo ocurre una ligera disminución de la temperatura corporal y un día o dos aumenta por arriba de lo normal,

aproximadamente 0.5 grados y permanecerá en este punto hasta el día antes de la menstruación.

➤ **El método de Billings** Este método se basa en la observación de la cantidad y calidad del moco cervical. Esta secreción es más abundante y elástica en los días previos a la ovulación.

Métodos no naturales (artificiales) Son formas artificiales de evitar el embarazo.

Estos métodos pueden ser temporales (condón, píldoras, preservativos) o pueden ser definitivos (ligadura de trompas, vasectomía) Estos métodos son más seguros que los naturales, pero tienen efectos secundarios tanto físicos como psicológicos que pueden ser desagradables.

➤ **La “T” de cobre o El DIU-dispositivo intrauterino** Es un objeto pequeño de metal, plástico, de tamaño y forma variable que se coloca dentro del útero.

➤ **Las píldoras o tabletas** Contiene un compuesto químico basado en las hormonas femeninas que impide la ovulación y de esta manera impide la concepción.

➤ **Condón o preservativo** Es una funda sintética o de caucho que cubre el pene durante la relación sexual, evitando de esta manera a los espermatozoides lleguen a la vagina.

➤ **Espermicidas** Son sustancias químicas que se introduce en la vagina para matar a los espermatozoides. Se debe colocar la sustancia 10 minutos antes de la penetración.

Métodos no naturales definitivos (esterilización)

En la mujer se realiza la esterilización durante la ligadura de las trompas de Falopio y en el hombre mediante la ligadura de los conductos seminales (vasectomía).

3.12.- Infecciones de transmisión sexual ITS y VIH- SIDA

“Son enfermedades que se contraen principalmente a través de relaciones sexuales con personas ya infectadas”.

- **Sarna** Se presenta como una inflamación de la piel causada por la presencia de un parásito llamado “sarcoplesscabici. Ataca con facilidad los genitales, las nalgas y otras zonas del cuerpo. Se manifiesta como brotes en la piel de color rojizo y comezones durante la noche.
- **La Gonorrea** Es producida por un micro organismo llamado “Neisseriagonorrhoeae” un tipo de bacteria que afecta las vías genitales y urinaria y puede causar complicaciones en otros tejidos del cuerpo.
- **Sífilis** Es producida por una bacteria espiral llamada “Treponema pallidum”, Esta bacteria penetra a la sangre y los microbios llegan a todos los tejidos del cuerpo. Los síntomas se manifiestan por una serie de fases: Sífilis primaria, secundaria, terciaria.
- **Tricommaniasis** Es una infección producida por la “tricomonas” un organismo unicelular que vive en vías genitales urinarias de hombres y mujeres.
- **Herpes** Es producida por el virus “herpético” simple que causa una enfermedad aguda de la piel. Se manifiesta con llagas en la piel que son muy dolorosas que aparece cíclicamente o por periodos, fiebre, dolor al orinar. Se puede presentar en dos formas: herpes labial y herpes genital.
- **Chancroide** Es un microorganismo tipo bacteria llamado “hemophilusducrey o bacilo de ducrey” que produce una ulcera en el sitio de la infección generalmente los genitales, aparece una llaga inflamada que luego revienta transformando en una herida grave, blanda y generalmente dolorosa.
- **Pediculosis púbica “ladillas”** Es una inflamación de la piel producida por unos insectos tipo piojos que habitan en los bellos de la región púbica, ano y axilas e incluso en las pestañas del cuerpo. Se da cuando la higiene es escasa. Esta enfermedad se manifiesta por mordedura o picaduras del piojo produciendo comezón e irritación en la piel.
- **Candidiasis (hongos)** Es una infección producida por el hongo “cándida albinas”, el cual es un habitante común del cuerpo humano, especialmente de la boca,

vía digestiva y vagina. Su crecimiento y efecto molestos se relacionan con otras bacterias que comparten los mismos lugares, si las bacterias disminuyen el hongo aumenta llegando a producir infecciones graves.

➤ **Clamidia** Se manifiesta presentando flujo o secreción cristalino en el pene o cuello del útero y de la vagina. En las mujeres dolor en la parte baja del abdomen, y en los hombres dolor en los testículos.

➤ **Condiloma** Conocido también como verruga genital o “quinchi”. Enfermedad que presenta como verrugas rosadas en forma de coliflor, generalmente en la vagina, en el cuello del útero, genitales externos y alrededores, que tienden a crecer si no se intervienen médicamente.

➤ **El SIDA (síndrome inmune deficiencia adquirida)** “Es una enfermedad de transmisión sexual producida por el virus de inmune deficiencia humana – VIH-, que ataca el sistema de defensa del organismo y lo deja susceptible a contraer y a adquirir, desarrollar cualquier enfermedad que pueda llevar a la muerte”.

El virus se encuentra en todos los fluidos, sangre, semen y secreciones vaginales. Las heces, la orina, la leche materna poseen menor concentración del virus, pero también tienen capacidad de transmitir la enfermedad. La saliva, el sudor y las lágrimas por la concentración baja del virus no poseen capacidad de transmisión. (CIES Salud Sexual y Reproductiva, 1998: 52)

3.13.- Infidelidad

La mayoría de las parejas suelen pasar por momentos de crisis en su relación que, en muchos casos, si no se superan, corren el riesgo de caer en la infidelidad.

Compete ver por tanto en qué consiste, por qué ocurre y cómo afecta la infidelidad a la relación de pareja.

1. ¿Qué es la infidelidad?

“La infidelidad suele considerarse en el seno de una pareja. En este caso, la infidelidad es una violación del pacto de exclusividad que, de manera explícita o

implícita, mantienen los integrantes de la pareja. Respetar el proyecto compartido, no mentir ni ocultar y, sobre todo, mantener relaciones sexuales sólo con la persona que se ha escogido como pareja son algunas de las cuestiones que hacen a la fidelidad". (<http://definicion.de/infidelidad/>)

Infidelidad. Provoca desconfianza y dolor en la pareja; traición, mentira, engaño son algunas de las palabras empleadas por la persona ofendida. La infidelidad se produce cuando una pareja rompe el compromiso de lealtad sentimental contraído.

Es una traición a una promesa hecha por la pareja, una promesa de exclusividad, de amar sólo a esa persona.

No siempre tras la infidelidad se produce una ruptura, algunas parejas consiguen superarlo. Otras rompen con la pareja, no están dispuestas a continuar una relación en la que se ha perdido lo fundamental, la confianza, además de tener el temor de que vuelva a ocurrir.

En ambos casos la infidelidad trae consigo un gran dolor, pérdida de confianza en la pareja, pérdida de autoestima, humillación, impotencia y rencor.

Cuando se produce la infidelidad, se piensa que es por un motivo importante, una situación insostenible dentro de la pareja o por un gran amor. Sin embargo, la mayoría de las veces es por situaciones más banales.

La infidelidad no es cosa de pareja sino de uno mismo, se produce por una falta de autocontrol y por no saber evitar a tiempo situaciones comprometidas.

2. Causas de infidelidad Los motivos por los que alguien puede ser infiel son muy variados, los más frecuentes son:

- Búsqueda de nuevas experiencias, esto ocurre sobretodo en personas que no han tenido relaciones con otras personas.
- Después de varios años de convivencia se produce el cansancio y el deterioro de algunas parejas que no han puesto los medios para evitarlo y esto junto con el aburrimiento puede conducir a la infidelidad.

- Insatisfacción emocional, esta causa de infidelidad se produce sobre todo en las mujeres en las que el motivo principal es la falta de amor y el abandono afectivo por parte de su pareja.
- En personas inseguras la infidelidad pueden verla como un logro personal.
- Como venganza a una infidelidad anterior de la pareja.
- En la llamada crisis de los cuarenta, en muchos casos surge la necesidad de sentirse joven y atractivo todavía.
- Falta de valores o creencias religiosas.
- La soledad en la pareja junto con la atracción física o la afinidad en gustos e inquietudes por otra persona puede desembocar en la infidelidad.
(<http://www.todoexpertos.com/infidelidad>)

3.14.- Divorcio

“Es la disolución, un acto jurídico que disuelve el matrimonio, tanto canónico como civil. Cualquiera de los cónyuges puede interponer la demanda de divorcio, o ambos de forma conjunta, siempre que concurra alguna de las causas que exige el divorcio”.

El divorcio trata de un proceso difícil para ambos cónyuges dados las pérdidas que supone, la cercanía a un futuro incierto o no contemplado; la vivencia de dolor; el sentimiento de culpa por la desestructuración del sistema familiar; y el desgarramiento emocional de una relación significativa que no pudo conservarse.

Las causas:

- Complejos de superioridad.
- Inestabilidad emocional.
- Falta de valores.
- Falta de respeto por el matrimonio.
- Infidelidad (Manzano H., 2009:145)

3.15.- Menopausia

“La menopausia es un acontecimiento en la historia personal de cada mujer, en la que intervienen una serie de cambios hormonales que van a provocar alteraciones de gran repercusión en su fisiología corporal. Es el comienzo de la vejez y la imposibilidad de la maternidad”.

El término menopausia se refiere específicamente al momento en que cesa la menstruación, que se presenta a una edad aproximada de 50 años (dos años antes o dos después). Si aparece antes de los 40 años se habla de menopausia precoz, y de menopausia tardía cuando se retrasa hasta después de los 55. Por su parte, el término climaterio hace referencia al periodo anterior y posterior a la presentación de la menopausia, y tiene una duración que oscila entre 5 y 15 años. (Blumel, J.E., 2009:193)

3.16.- Andropausia o Andropenia

“La andropenia es el proceso por el que las capacidades sexuales del hombre van declinando con la edad, al igual que otras funciones orgánicas”.

El varón, debido a la constante producción de espermatozoides, puede engendrar y tener la capacidad de procrear hasta muy avanzada edad, incluso superados los 70 años.

Esto se debe a que el testículo del varón puede conservar hasta el final la capacidad de producir espermatozoides y hormonas.

Según cada individuo, este periodo se iniciará en un momento u otro, condicionado por una serie de factores: estrés, alimentación, actividad física, factores hereditarios, tipo de vida sexual.

En nuestra sociedad está muy extendida la idea de que la vejez es una etapa asexual. Sin embargo, la sexualidad humana, a diferencia de la de otras especies, no es sólo un proceso orgánico basado en niveles hormonales y mensajes genéticos, sino que el hombre y la mujer gozan de una sexualidad enriquecida por matices

psicológicos muy acusados, que a veces cuentan más que los aspectos meramente físicos y que dan lugar a una gran diversidad de deseos, actividades y preferencias.

Las personas que entienden y saben adaptarse a ella tienen la llave que abre la puerta de una satisfactoria sexualidad a cualquier edad. (Blumel, J. E, 2009:208)

3.17.- Importancia de la Educación Sexual en Matrimonios

Educar es comunicar conocimientos y promover actitudes. Lo primero significa que en toda educación hay una cierta cantidad de enseñanza que se acumula, que se va sumando poco a poco y hace que se vaya conociendo paulatinamente ese algo concreto. Son dos etapas sucesivas, pero complementarias.

Educar es convertir a alguien en persona más libre e independiente, con más criterio. Ser individuo capaz de pilotar la propia vida con arreglo a unas normas humanísticas. Por eso toda educación positiva humaniza y libera al hombre, llenándolo de amor.

Hay que distinguir por tanto dos facetas en este terreno; por un lado la información y por otro, la formación. Mientras el primero consiste tan solo en la suma de una serie de datos, observaciones y manifestaciones específicas, el segundo va más allá. Trata de ofrecer unas pautas de conducta de acuerdo con una cierta orientación humana, se preocupa de que a todo ese saber se le saque el mejor partido, favoreciendo la construcción de un hombre más maduro, más hecho, con más solidez... más humano y más dueño de sí mismo.

“La educación sexual consiste en la consecución de un conocimiento adecuado de lo que es la sexualidad, que va desde su desarrollo hasta la culminación del encuentro físico entre un hombre y una mujer, que apunta hacia la madurez psicológica y la plenitud de la persona, en el marco de lo que debe ser la dignidad humana. Ese conocimiento no descuida ningún aspecto del hombre: va de la anatomía al plano físico, de los aspectos psicológicos a los sociales y culturales, pasando por el terreno espiritual y el entorno en donde ésta se desarrolla o las etapas evolutivas que ésta va a tener como ser una educación plena, completa e integral para su persona”.
(<http://www.aciprensa.com/Familia/edusex3.htm>)

3.18.- Educación sexual en grupos Organizados de Adultos

“La educación sexual es un proceso sistematizado, con un propósito claro, ofrece conocimientos y técnicas para ayudar a la persona a lograr una realización plena, que mejore la autoestima y la aceptación e interrelación con el otro”.

No es casual que la educación sexual para el anciano no esté reconocida. En el Imaginario Social; sexo y vejez son dos conceptos que no se encuentran. En general no es común la existencia de espacios educativos para adultos mayores y menos aún para algo que se considera inútil en esta etapa de sus vidas, lo sexual.

El anciano es capaz de desarrollar nuevos aprendizajes sexuales y necesita de programas educativos que le brinden herramientas para crecer y ayudar a crecer al otro en el campo sexual. Debe lograr posicionarse para partir de la aceptación de sí mismo y desde allí poder aceptar a los demás con todos los cambios que se produzcan en el tiempo.

La educación permanente, también puede ser liberadora en la medida en que elimina la presión y los obstáculos que significan el peso y la carga de juicios de valor que significan los mitos y prejuicios vistos anteriormente.

Los ancianos son el sector menos favorecido por los conocimientos y pesan sobre ellos, los mitos, prejuicios y castigos morales con los que han sido criados. Se puede aprender a ser viejo para enfrentar operativamente las falencias de una sociedad que no ha articulado acciones para quienes van llegando y forman parte de los mayores.

La educación también facilita la apropiación de los derechos de las personas. Es necesario devolver al anciano el derecho a ser sexuado, y desde allí, abrir el campo social, asumiendo que defender hoy el derecho a la sexualidad del anciano es defender la sexualidad de todos en el mañana. La educación sexual debe beneficiar al anciano y a la comunidad toda.

El derecho a amar comprende la libertad de disfrutar de la intimidad sexual, de amar y ser amado, construyendo una reciprocidad positiva y la aceptación mutua,

revalorizando la función erótica y placentera de la sexualidad. Ser aceptado, acariciado, amado es un derecho de todos.

En este contexto se debe procurar la creación de espacios educativos en los que se tenga el cuidado necesario para no tratar de imponer la continuidad de modelos de sexualidad juvenil que inevitablemente llevarían a la confirmación de la mitología existente y a la frustración sexual de las personas longevas.

La meta debe ser puesta en ayudar a encontrar la seguridad emocional que da el sentirse querido y tocado por la persona amada o deseada, sin la marginación o el desprecio hacia el cuerpo anciano.

(<http://psiconet.com/tiempo/monografias/sexual.htm>)

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

El presente trabajo tiene como base la Psicología Educativa-Social, porque se abordan temáticas educativas relacionadas a: “La Educación Sexual para personas de edad adulta”, desarrolladas a través de talleres pedagógicos y dinámicas de participación.

4.1 Objetivos de la Práctica Institucional

Objetivo General

➤ Implementar un programa de Educación Sexual orientado a madres de familia comprendidas entre los 20 a 50 años de edad que asisten al CERPE dependiente de la Oficialía Mayor de Desarrollo Humano y Cultura de la Alcaldía Municipal de Yacuiba.

Objetivos Específicos

➤ Realizar un diagnóstico inicial para identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres de familia, sobre temáticas referidas a la sexualidad.

➤ Ejecutar el programa de Educación Sexual a través de talleres Activo-Participativos orientados a fortalecer conocimientos y promover actitudes responsables frente a la Educación Sexual.

➤ Realizar una evaluación final del grado de conocimiento adquirido por las madres de familia luego de la aplicación del programa de Educación Sexual.

4.2 Descripción Sistematizada de la Práctica Institucional

Fase 1: Contacto con la institución.-

Primeramente se realizó el contacto con la Alcaldía de la provincia Gran Chaco ciudad de Yacuiba (Oficialía Mayor de Desarrollo Humano y Cultura), solicitando la autorización para llevar a cabo la presente práctica institucional. Una vez aceptada se dio inicio a la elaboración del proyecto para la ejecución de la PI.

Fase 2: Capacitación en educación sexual.-

La practicante realizó capacitación en el programa de Educación Sexual orientada a madres de familia, basada en métodos activo-participativos, bajo el cargo de la Lic. Gabriela Arandia, responsable del área educativa. Se realizó una revisión bibliográfica complementaria a los temas, para ampliar los conocimientos y desarrollar un mejor manejo de los conceptos durante los talleres.

Fase 3: Presentación del Proyecto al grupo de madres de familia.-

La practicante presentó a las madres de familias las temáticas que se desarrollaron durante todo el proceso de la PI

- 1.- Educación sexual
- 2.- Sexo
- 3.- Sexualidad
- 4.- Órganos sexuales, su función masculina y femenina
- 5.- Sexualidad adulta
- 6.- Matrimonio
- 7.- Relaciones Sexuales
- 8.- Embarazo y parto
- 9.- Aborto
- 10.- Planificación familiar
- 11.- Métodos Anticonceptivos
- 12.- Infecciones de transmisión sexual ITS y VIH- SIDA.
- 13.- Infidelidad
- 14.- Divorcio
- 15.- Menopausia

16.- Andropausia o Andropausia

Fase 4: Aplicación del pre-test

Se aplicó un cuestionario de evaluación, para obtener un diagnóstico sobre el nivel inicial de conocimiento con relación a la temática de sexualidad.

Fase 5: Ejecución del Programa de Educación Sexual

La ejecución del programa se inició el 17 de marzo de 2010 y concluyó en septiembre de 2010. Los talleres se desarrollaron de acuerdo a los objetivos planteados. La práctica tuvo una duración de 7 meses aproximadamente, se trabajó con 5 grupos, cada grupo constituido por 18 participantes todas madres de familia. El taller constó de 16 temas desarrollados en 18 sesiones.

Fase 6: Aplicación del pos-test

Después de la aplicación del programa en educación sexual, se aplicó el cuestionario final para evaluar el impacto del proceso de capacitación

4.3 Población beneficiaria

El CERPE (Centro de Recursos Pedagógicos), es una institución pedagógica que brinda ayuda a madres de familia de un nivel socio económico medio – bajo entre las edades de 20 a 50 años.

Actualmente la institución tiene a su cargo 5 barrios cada barrio cuenta con una casa comunal con 16 madres de familia, las mismas asisten a diferentes talleres de capacitación. Por tanto, se toma como población a todos las madres de familias que asisten a su casa comunal depende de CERPE (Centro de Recursos Pedagógicos).

Las madres de familias son de barrios periféricos las cuales no siempre cuentan con el apoyo de las instituciones como también son madres que trabajan en diferentes actividades informales, muchas de ellas son trabajadoras del hogar de esta manera así poder sustentar a sus hijos y su familia ya que algunas son solteras, divorciadas, casadas que están sometidas al mando de sus parejas; algunas sufren de maltratos físicos o psicológicos por parte de su parejas.

Cuadro N° 1
Participantes del Programa de Educación Sexual

<i>Grupos</i>	<i>N° de participantes</i>	<i>Barrio</i>	<i>Edad</i>
1	16participantes	Defensores	20 – 50 años
2	16 participantes	La Cruz	20 – 50 años
3	16participantes	San Miguel	20 – 50 años
4	16 participantes	Ferroviano	20 – 50 años
5	16 participantes	La playa	20 – 50 años

Elaboración propia

Cuadro N°2
Nivel Educativo y Laboral

N° de participantes	Nivel de Escolaridad	Ocupación
28	Nivel Inicial	Ama de Casa
8	Nivel Primario	Ambulantes
26	Nivel Secundario	Ama de casa
10	Bachillerato	Trabajadoras de institución
8	Ninguna	Sin ocupación

Elaboración propia

Cuadro N° 3

Nivel Socioeconómico

N° de participantes	Nivel Económico	Área de Residencia
36	Medio	Periférico
44	Bajo	Periférico

Elaboración propia

Cuadro N° 4

Características Familiares

N° de participantes	N° de hijos	Tipo de familia
12	4	Padres Separados
23	3	Madre Soltera
16	6	Extensa o consanguínea
21	5	Nuclear o Elemental
8	3	Mono parental

Elaboración propia

4.4. Contraparte institucional

La colaboración que proporcionó la institución durante la práctica fue:

- Designar un funcionario que tenga estrecha relación con el trabajo a desarrollar, (Lic. en Psicología) responsable de supervisar el trabajo.
- Libre acceso a la información sobre el tema que se requiera, para poder realizar un satisfactorio trabajo en cada uno de las participantes.
- Disponibilidad de ambientes para desarrollar los talleres.

- Disponibilidad de las madres de familia para asistir a los talleres en los horarios determinados.
- Proporción de materiales.
- Seguimiento y supervisión del trabajo y asesoramiento de la psicóloga de la institución.

4.5 Métodos, Técnicas y Materiales utilizados

4.5.1 Métodos

El presente trabajo, está abordado desde la perspectiva psico-educativa, la metodología que se utilizó es: Activa-Participativa.

Activa, porque permitió a las participantes movilizarse de un lugar a otro con libertad de manera espontánea en cada una de las dinámicas que se llevó a cabo.

Participativa, porque propició el compromiso, que las participantes aportan al conocimiento a partir de sus propias experiencias y vivencias, generando un clima de elaboración conjunta entre el facilitador y las madres en este caso.

4.5.2 Técnicas

Las técnicas son procesos de formación y aprendizaje basado en una permanente recreación del conocimiento. Las técnicas que se aplicaron en la práctica institucional fueron:

Las técnicas participativas Llamadas también dinámicas de grupos, promueven la dinámica de grupo y se enfocan a lograr un proceso vivencial que permite unir lo cognitivo con lo emocional. Las técnicas que se utilizaron son las siguientes:

- ✓ **Rompe Hielo.-** Cada uno de los participantes procede a presentarse a los demás, indicando nombre y apellido, hobby en particular y las expectativas a cerca del taller.

- ✓ **Lluvia de Ideas.-** Los/as participantes dan ideas sobre lo que significa para ellas, el contenido que se está tratando para posteriormente pasar a una exposición dialogada.
- ✓ **Acercamiento.-** Motivó a participar e interrelacionarse como grupo. Cada participante recibió una pregunta de acuerdo a la temática del taller luego en plenaria se dieron las respuestas e intercambio de opiniones.
- ✓ **Dramatización.-** Se formaron grupos de cinco personas donde se les indicó las historias relacionadas con el matrimonio.
- ✓ **El cofre.-** Se pidió a las participantes que en una hoja escriban lo que para ellas son las relaciones sexuales y luego colocar este comentario sin nombre para que quede en anonimato.
- ✓ **Preguntas y Respuestas.-** Se les distribuyó papelógrafos, marcadores y se solicitó que en 20 minutos respondan a las preguntas señaladas en las tarjetas.
- ✓ **Opiniones según sus experiencias.-** Se les pidió a las participantes de forma aleatoria que opinen en base a sus experiencias, según la temática que correspondía.
- ✓ **Documentales en DVD.-** Se les mostró a las participantes diferentes documentales como película de acuerdo a los temas que se trataron en algunas sesiones.
- ✓ **Correo de la anticoncepción.-** Se elaboraron tarjetas con dibujos de los métodos anticonceptivos, se colocaron en un sobre cada uno de los dibujos. La facilitadora entregó un sobre a cada representante de grupo. Cada grupo trabajó con el método seleccionado, respondiendo: ¿Qué es?, ¿quién usa? y ¿cómo se usa? y se mencionaron los beneficios y limitaciones.
- ✓ **Caserías de firmas.-** Se distribuyó el material a cada participante, solicitando que recolecte nombre y firma en el papel de cinco personas. El facilitador eligió al azar a tres personas y les entregó un sobre de laboratorio el cual indica que están infectadas del virus VIH SIDA.

4.5.3 Técnicas audiovisuales

Lo que tiene en particularidad estas técnicas, es la utilización de sonido o la combinación de sonido con imágenes. Cuando se utiliza esta técnica es necesario que los coordinadores o facilitadores conozcan su contenido de antemano, para que realmente sirva como una herramienta de reflexión y no sólo como una distracción.

Es muy útil tener preparadas algunas preguntas que permitan relacionar el contenido con la realidad del grupo, también es bueno utilizar otras técnicas para analizar en grupos el contenido de la proyección.

4.5.4 Técnicas visuales.- La técnicas visuales comprenden:

- ✓ Las técnicas escritas que se refieren a todo el material que utiliza la escritura como elemento central de comunicación.
- ✓ Las técnicas gráficas, es decir todo el material que se exprese a través de dibujo y símbolos.

4.5.5 Instrumentos

Manual teórico y práctico.- Es un instrumento que es utilizado durante todo el desarrollo de la práctica institucional, el mismo fue adaptado por la practicante sobre la base de un módulo de CIES (Centro de investigación Educación y servicios) Salud Sexual y reproductiva, otorgado por la licenciada Gabriela Arandia.

Cuestionario de evaluación.-El cuestionario es uno de los instrumentos que sirven de guía o ayuda para obtener la información deseada, sobre todo a escala masiva. El cuestionario fue de elaboración propia, el mismo que fue validado por la Lic. Noemí Arias. Consta de 30 ítems, los mismos que evalúan las siguientes cuatro áreas: sexualidad - relaciones sexuales, parto, planificación familiar; por último el área de adultez y menopausia – andropausia.

Talleres.- Son eventos de capacitación, que denotan una acción de participación activa y horizontal de todo el grupo de aprendizaje. Para el desarrollo de los talleres, se trabaja con técnicas participativas las que facilitan la participación,

animación, desinhibición e integración de las madres, logrando así desarrollar cada uno de los temas de forma más sencilla y comprensible.

4.5.6 Materiales

Para la realización de los talleres se utilizaron materiales tales como:

- Papel
- Hoja de preguntas
- Pizarras
- Televisor
- Reproductor de videos y CD.
- Masking
- Lápices
- Libros
- Marcadores
- Videos
- Rotafolios
- Muestrario de métodos anticonceptivos

V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

El análisis de los datos fue estructurado de la siguiente manera:

En primera instancia se realizaron cuadros de los resultados obtenidos del pre test de las cuatro áreas que son: sexualidad – relaciones sexuales, embarazo- parto- aborto, planificación familiar y adultez- menopausia, andropausia, para identificar el conocimiento inicial que tenían las madres sobre las áreas ya mencionadas.

En segunda instancia se expone el trabajo de la implementación del programa de educación sexual a madres de familia entre las edades de 20 a 50 años beneficiarias de CERPE de la ciudad de Yacuiba, según el desarrollo del número de sesiones y actividades planificadas.

Para concluir se elaboraron cuadros comparativos del conocimiento inicial y final, con el fin de valorar el impacto que tuvo el programa de Educación Sexual en las madres de familias.

5.1 Diagnóstico Inicial

Para dar cumplimiento al primer objetivo de la Práctica Institucional (PI) que dice: *Realizar un diagnóstico inicial para identificar el nivel de conocimiento de las madres de familia, sobre temáticas referidas a la sexualidad,* se presentan los siguientes cuadros de las cuatro áreas (sexualidad – relaciones sexuales, embarazo- parto- aborto, planificación familiar y adultez- menopausia, andropausia) con su respectivo análisis.

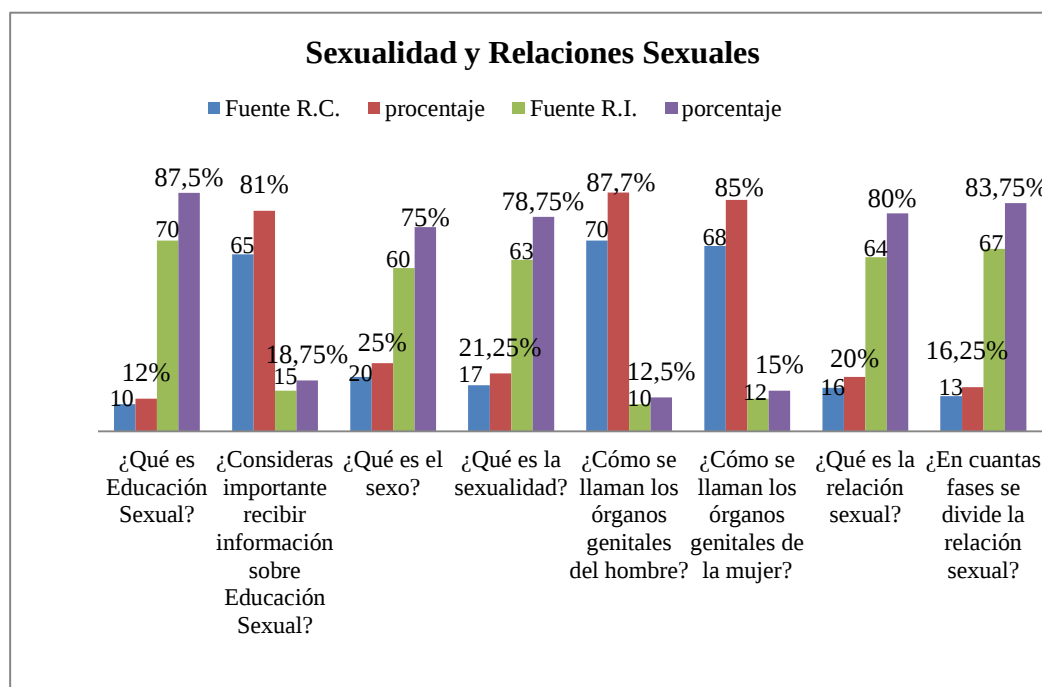
Cuadro N° 5

Sexualidad y Relaciones Sexuales

Preguntas	Respuestas correctas		Respuestas incorrectas		Total
	F	%	F	%	
¿Qué es Educación Sexual?	10	12	70	87,5	100
¿Consideras importante recibir información sobre Educación sexual?	65	81	15	18,75	100
¿Qué es el sexo?	20	25	60	75	100
¿Qué es la sexualidad?	17	21,25	63	78,75	100
¿Cómo se llaman los órganos genitales del hombre?	70	87,7	10	12,5	100
¿Cómo se llaman los órganos genitales de la mujer?	68	85	12	15	100
¿Qué es la relación sexual?	16	20	64	80	100
¿En cuántas fases se divide la relación sexual?	13	16,25	67	83,75	100

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N°1



De acuerdo con los datos obtenidos en la aplicación del Pre-test en este gráfico podemos identificar el nivel de conocimiento que las mujeres en edad fértil del CERPE (Centro de Recursos Pedagógicos); se pudo verificar que un 87% no tiene conocimiento sobre educación sexual y un 83.75% no conoce las fases de una relación sexual.

Por otra parte un 87.7% tiene conocimiento acerca de los órganos genitales masculinos y un 85% identifica las características de los órganos sexuales femeninos. Otro porcentaje de gran relevancia de un 81% de madres que consideran importante recibir información sobre educación sexual,

Tomando en cuenta el elevado porcentaje sobre el inadecuado conocimiento que tienen las madres que asisten al Centro de Recursos Pedagógicos sobre la definición de Educación sexual, las fases en las que se divide una relación sexual; y en general no poseen conocimiento de lo que es una relación sexual.

Como así también resaltar el interés de ellas por recibir información y conocer más sobre el tema, promoviendo una sexualidad sana y responsable. Lo que *“la educación de la sexualidad es una dimensión clave en la educación integral, es un derecho humano y en este contexto las oportunidades educativas son indispensables para que las personas puedan tomar decisiones responsables sobre su sexualidad. Que existan mujeres supuestamente bien entendidas en materia de sexo, relaciones sexuales, métodos anticonceptivos, por el bombardeo de información en diferentes medios de comunicación no supone que estén capacitadas para afrontar de manera responsable su sexualidad, y menos aun para hacer respetar sus derechos sexuales y reproductivos”*. (García M.J., 1979: 9)

En este sentido el programa aplicado sobre educación sexual permitirá a las madres reflexionar sobre la temática y asumir la iniciativa de hablar en su entorno familiar en un ambiente de seguridad y confianza promoviendo una sexualidad responsable.

Este inadecuado conocimiento que poseen las madres del Centro de Recursos Pedagógicos (CERPE) sobre estas temáticas podría deberse a las características socioeconómicas bajas.

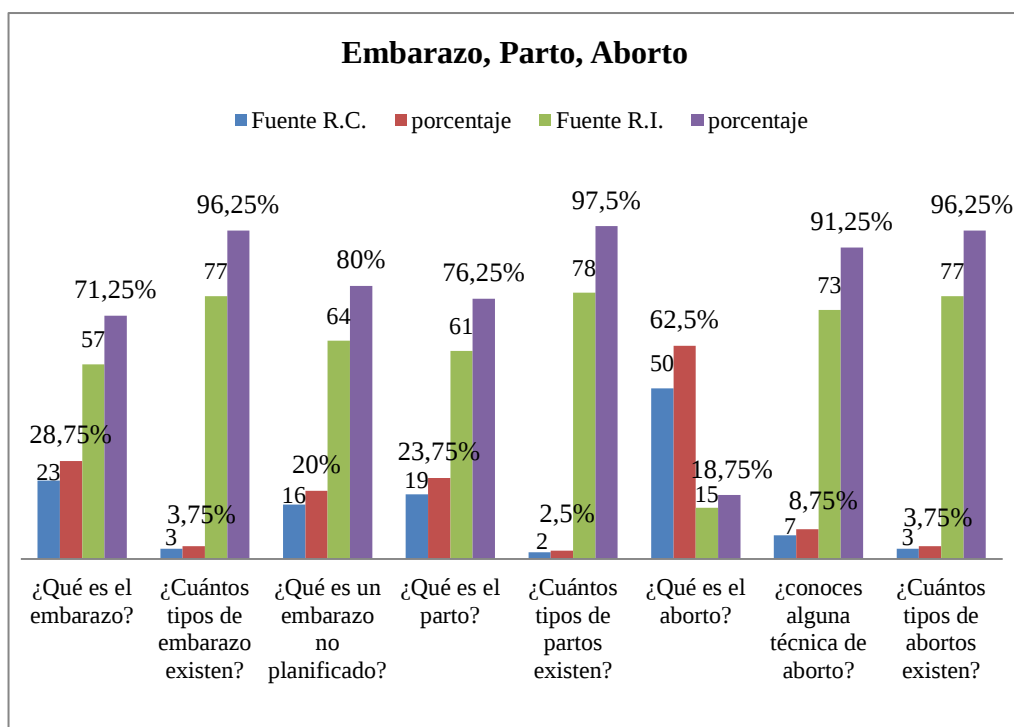
Si bien existe un porcentaje que identifica que fueron madres a temprana edad, lo que supone una iniciación temprana a la sexualidad, esto no garantiza que tengan conocimientos adecuados sobre Educación sexual. Por el contrario, es un conocimiento escueto impregnado de experiencias vividas, ideas religiosas y culturales, información errónea recibida por personas no confiables.

Cuadro N° 6
Embarazo, Parto, Aborto

Preguntas	Respuestas correctas		Respuestas incorrectas		Total
	F	%	F	%	
¿Qué es el embarazo?	23	28,75	57	71,25	100
¿Cuántos tipos de embarazo existen?	3	3,75	77	96,25	100
¿Qué es un embarazo no planificado?	16	20	64	80	100
¿Qué es el parto?	19	23,75	61	76,25	100
¿Cuántos tipos de partos existen?	2	2,5	78	97,5	100
¿Qué es el aborto?	50	62,5	15	18,75	100
¿Conoces alguna técnica de aborto?	7	8,75	73	91,25	100
¿Cuántos tipos de abortos existen?	3	3,75	77	96,25	100

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N°2



El gráfico nos indica el nivel de conocimiento inicial que tienen las madres antes de aplicar el Programa, tomando las respuestas obtenidas mediante el Pre test.

A través del cual se observa que el 97.5% de las madres tiene desconocimiento sobre cuantos tipos de partos existen, como también un 96.25% no conoce los tipos de embarazos y abortos que hay.

Los temas de mayor conocimiento aunque con un bajo porcentaje como se observa en un 28.75% de las madres, ellas conocen que es el embarazo. Por otro lado, un 62% sabe que es un aborto, un 23.75% conoce lo que es un parto.

Las madres que asisten al Centro de Recursos Pedagógicos (CERPE) tienen un elevado porcentaje en no conocer los tipos de partos que existen, pese a que la gran mayoría son madres y solo identificaban el parto natural y cesaria.

De igual manera muchas de estas madres no conocen los tipos de embarazos y abortos; si bien identifican que es un embarazo o un aborto, pero no conocen los tipos existentes; lo cual poseen una limitada información sobre dichos temas.

Por consiguiente; este inadecuado conocimiento de las madres sobre la temática, es que hace necesaria la aplicación de dicho programa para elevar el conocimiento sobre estos temas, a través de talleres educativos promoviendo actitudes responsables y un adecuado conocimiento.

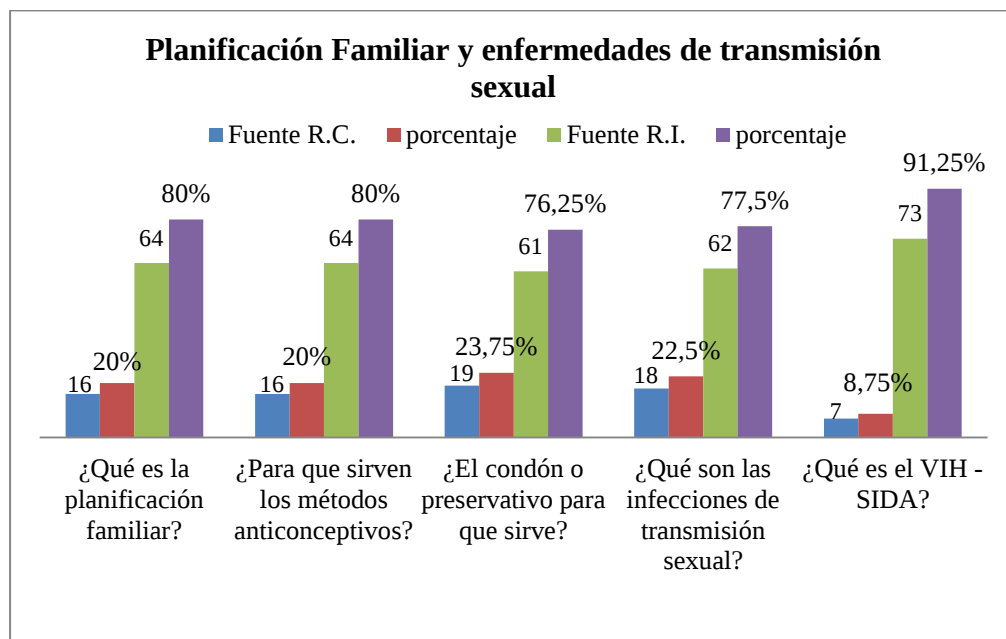
Cuadro N° 7

Planificación Familiar y enfermedades de transmisión sexual

Preguntas	Respuestas correctas		Respuestas incorrectas		Total
	F	%	F	%	
¿Qué es la planificación familiar?	16	20	64	80	100
¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?	16	20	64	80	100
¿El condón o preservativo para qué sirve?	19	23,75	61	76,25	100
¿Qué son las infecciones de transmisión sexual?	18	22,5	62	77,5	100
¿Qué es el VIH – SIDA	7	8,75	73	91,25	100

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 3



En esta área de evaluación se observa que un 91.25% de las madres de familias no tiene un adecuado conocimiento de ¿Qué es el VIH- SIDA? Y un 80% no conoce lo que es una planificación familiar ni para qué sirve los métodos anticonceptivos.

Así también solo un 23% sabe lo que es un condón o preservativo y no para que sirve; un pequeño porcentaje de 22.5% tiene conocimiento de lo que son las I.T.S.

Por lo que podemos decir que un elevado índice de madres que asiste al programa no tiene conocimiento de la gravedad y el peligro que representa las I.T.S y el VIH-SIDA. De igual manera no conocen lo que es una planificación familiar y los beneficios de los métodos anticonceptivos.

Por lo que se puede inferir que es de gran importancia la implementación del programa a las madres ya que necesitan de manera urgente información, orientación para fortalecer sus escasos conocimientos y así lograr una calidad de vida responsable.

Brindándoles la adecuada información sobre lo que es la enfermedad de VIH –SIDA, como prevenir esta mortal enfermedad, así también es de vital importancia que las

madres conozcan lo que es una planificación familiar y ponerla en práctica en sus hogares, que conozcan la decisión libre de ellas con su parejas de cuándo y cuántos hijos tener tomando en cuenta la situación económica, la edad, la salud, etc., y de esta manera llevar una vida estable, tranquila y responsable.

A través del conocimiento que adquieran en el programa; acerca de las enfermedades y de cómo prevenir las mismas podrán disfrutar de una vida sana y responsable.

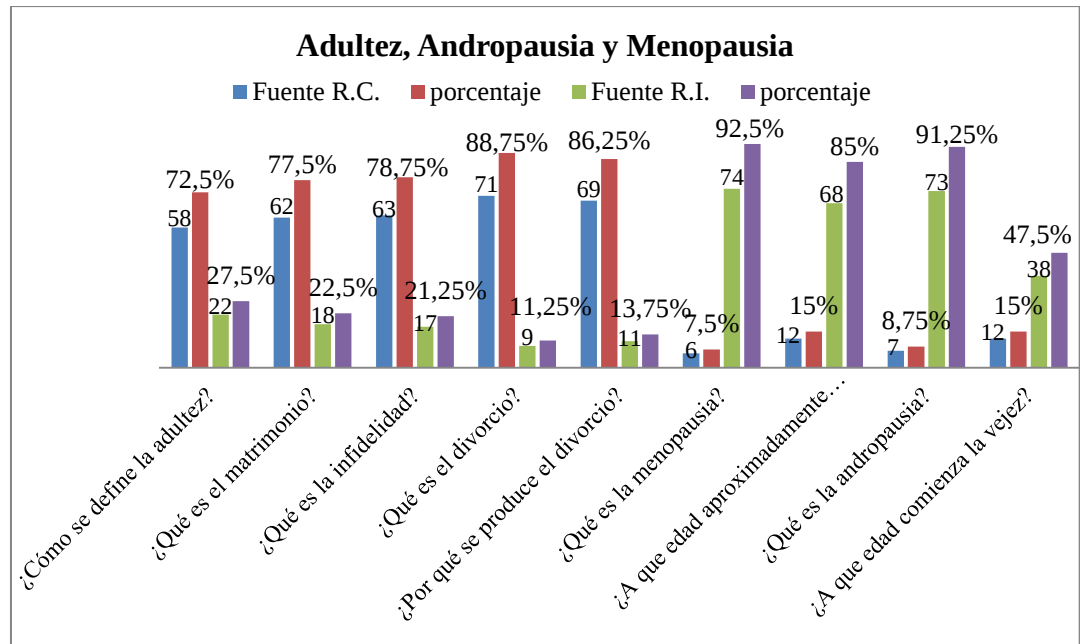
Cuadro N° 8

Adultez, Andropausia y Menopausia

Preguntas	Respuestas correctas		Respuestas incorrectas		Total
	F	%	F	%	
¿Cómo se define la adultez?	58	72,5	22	27,5	100
¿Qué es el matrimonio?	62	77,5	18	22,5	100
¿Qué es la infidelidad?	63	78,75	17	21,25	100
¿Qué es el divorcio?	71	88,75	9	11,25	100
¿Por qué se produce el divorcio?	69	86,25	11	13,75	100
¿Qué es la menopausia?	6	7,5	74	92,5	100
¿A qué edad aproximadamente se presenta la menopausia?	12	15	68	85	100
¿Qué es la andropausia?	7	8,75	73	91,25	100
¿A qué edad comienza la vejez?	12	15	38	47,5	100

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N°4



Es notable el elevado porcentaje con un 92.5% de las madres que no tiene un adecuado conocimiento de lo que es la menopausia, como también un 91.25% de las mismas no conoce que es la andropausia; y un 47% no conoce a qué edad comienza la vejez.

Por otro lado, se verificó que un 88.75% de las madres conoce que es un divorcio y un 78.75% identifica la infidelidad, así también un 77.5% conoce lo que es un matrimonio.

Lo que demuestra que la mayoría de las madres que asisten al programa no sabe que es la menopausia, esto debido a que no tomaban en cuenta los cambios que padecían o padecen durante esta etapa, ya que los relacionaban como algo normal de su cuerpo. Para ser una sintomatología netamente de mujeres es preocupante el escaso conocimiento, pero consideramos que como madres debemos conocer los cambios que se presentan en nuestro cuerpo, alteraciones hormonales que implica la misma por lo que ante cualquier irregularidad o anormalidad que se sienta en nuestro cuerpo, como así también recurrir a un médico., según *DR. Blumel J. E.:* “La menopausia es un acontecimiento en la historia personal de cada mujer, en la que intervienen una

serie de cambios hormonales que van a provocar alteraciones de gran repercusión en su fisiología corporal. Es el comienzo de la vejez y la imposibilidad de la maternidad”.

Un gran número de ellas conoce lo que es un divorcio, un matrimonio e infidelidad, esto puede deberse tal vez a la popularidad del tema.

De igual manera, los resultados obtenidos en el presente gráfico, se puede recalcar que el programa permitirá a las madres la información necesaria para el cuidado y responsabilidad sobre su propio cuerpo y de sus respectivas parejas, cuando los mismos se encuentren en esta etapa de menopausia y andropausia; que puede presentarse a la edad de 40 a 55 años y tener una duración ente 5 a 15 años y es el inicio de la vejez.

5.2 DESCRIPCIÓN SISTEMATIZADA DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL DIRIGIDO A MADRES DE FAMILIA

Este apartado está estrechamente relacionado con el objetivo que dice: Ejecutar el programa en Educación Sexual a través de talleres Activo-Participativos orientados a hacer prevalecer los conocimientos y pensamientos positivos para una sexualidad responsable.

La población asignada es de 80 personas; está dividida en 5 grupos; las participantes son mujeres en edad de 20 a 50 años; muchas de ellas no terminaron el bachillerato, otras sólo cursaron primaria y algunas no fueron a la escuela pero tienen conocimiento básico de escritura y lectura.

SESIÓN N° 1

Tema: Presentación, establecimiento del Rapport y aplicación del pre - test.

Objetivos:

- ✓ Presentar el programa de Educación Sexual con sus respectivas temáticas.
- ✓ Establecer un clima de confianza y conocer los nombres de las participantes

- ✓ Identificar el grado de conocimiento que tienen las participantes sobre la temática de Educación Sexual.

Dinámica: Rompe Hielo

Materiales: Cartulina, masking, marcador, vasos, sodas, fotocopias de los pres test y lápiz.

Actividades:

- Se inició la actividad con la presentación de la practicante, dando la bienvenida a todas las participantes, luego se dieron a conocer los temas de los talleres.
- Se prosiguió con la dinámica de presentación “Rompe Hielo” en la que cada una de las participantes procedió a presentarse ante los demás, indicando su nombre y apellido, hobby en particular y las expectativas acerca del taller.
- Luego se procedió con la presentación de los temas a desarrollarse en los talleres, la duración, la frecuencia de las sesiones y se les pidió que hagan un comentario respecto a sus inquietudes o algo en particular que quisieran discutir en el mismo
- Se tomó el pre test de forma colectiva a las participantes.
- Finalmente, la practicante compartió refrigerio con las madres de familia.

Observaciones y Comentarios:

- Durante el desarrollo de la presentación, las participantes en su gran mayoría mostraron interés y algunas se mostraron nerviosas, por ello la practicante vio conveniente introducir una dinámica de recreación llamada ““Rompe Hielo” para intentar cortar toda clase de barreras.
- Después de dar a conocer las temáticas, algunos comentarios fueron: *“me parece bueno que den este tipo de charlas”.... “así poder ayudarle a mis hijas en sus tareas”, “ya vamos a poder responder cuando nos pregunten los chicos”* (todas afirmaban con la cabeza),

- Durante el refrigerio las madres de familias se mostraron alegres, conversaban sobre las temáticas, algunas participantes realizaron preguntas como: *¿Cómo podemos planificar nuestra familia? ¿Cuándo utilizar los métodos anticonceptivos?*, etc. En algunas madres de familia se observó poco conocimiento con respecto a las temáticas.

SESIÓN N° 2

Tema: Educación Sexual

Objetivos:

- ✓ Definir el concepto de educación sexual
- ✓ Reconocer los antecedentes de educación sexual

Dinámica: Lluvia de Ideas

Materiales: Pizarra, marcadores de agua.

Actividades:

- Como introducción a la temática, se realizó la dinámica “lluvia de ideas”, donde se preguntó *¿Qué entienden ustedes por educación sexual?*, las participantes dieron ideas o conceptos que ellas tenían sobre el tema.
- Posteriormente, se pasó a la exposición del tema, la cual fue activa – participativa, para lograr un mejor rendimiento. Los puntos importantes fueron:
 - Definición de Educación Sexual.
 - Importancia de la Educación Sexual.
- Finalmente, se dio por concluida la exposición del tema, recordando que “educación sexual es una alternativa en la formación integral de la persona para crear sus propios valores actitudes permitiéndole vivir su sexualidad de manera sana positiva, consciente y responsable”.

Observaciones y Comentarios:

- Con la exposición las participantes descubrieron la importancia de la educación sexual tanto para sí mismas como para su entorno familiar.
- Durante el desarrollo, algunas participantes mostraron mucho interés de aprender, haciendo preguntas y colaborando con aportes, contando sus propias experiencias.
- Algunas expresiones fueron: *“no sabía que era tan importante saber sobre educación sexual”, “yo tengo un poco de miedo hablar esto con mis hijas”... “pero es importante que ellas sepan... verdad”, “cuando llegue a mi casa le voy a contar a mi hija todo lo que hablamos aquí”. “cuando mi hija me habla de estas cosas le digo que no se nada y que le pregunte a su profesor”.*

SESIÓN N°3

Tema: Sexo

Objetivo:

- ✓ Conocer el concepto de sexo.

Dinámica: Conociendo nuestro cuerpo

Materiales: Pizarra, marcadores de agua.

Actividades:

- Se inició la sesión con una dinámica de participación “Conociendo nuestro cuerpo”, las participantes dieron a conocer los nombres con los que se dirigen a los órganos genitales, para identificar el nombre común para luego diferenciarlo del correcto.
- Posteriormente se orientó sobre el contenido del tema:
 - Definición de sexo.
 - Sexo biológico
 - Sexo psicológico

- Posteriormente se les pidió a las participantes que mediante la dinámica “Lluvia de Ideas” expresen sus conocimientos:
- Se dio por terminada la sesión dando las gracias por su participación e invitándole para la siguiente sesión y recordándoles que el: sexo no es algo malo que deba avergonzar sino que es la diferencia que existe de los varones hacia las mujeres en cuanto a sus partes externas como internas. Asimismo, dándole a conocer la temática posterior.

Observaciones y Comentarios:

- Las participantes al inicio mostraron interés sobre la temática, al comenzar la sesión fueron tomando más confianza con una dinámica de participación, se animaron a expresar pensamientos, ideas con respecto a la temática.
- Se pueden rescatar algunos comentarios: *“yo pensaba que sexo era otra cosa”.... “que mal que creía y me daba vergüenza hablar de eso en mi casa”, “yo ahora voy a poder corregir a mis hijos y enseñarles que es el sexo”, “si no con estas charlas aprendemos mucho y que importante es saber”, “el sexo es entonces como nacemos mujercitas o varoncitos”.*

SESIÓN N° 4

Tema: Sexualidad

Objetivo:

- ✓ Determinar la relación y diferencia que existe entre sexo y sexualidad

Dinámica: Acercamiento

Materiales: lapiceras. Hojas para cada participante

Actividades:

- La sesión comenzó con una dinámica llamada acercamiento que consiste en formar grupos, cada uno recibió una pregunta cómo ser: *¿Qué entiendes por sexualidad?, ¿Para ti es lo mismo que sexo y sexualidad?, ¿Cuándo crees que*

termine la sexualidad? Luego en plenaria se dieron las respuestas y se inició un diálogo del tema.

- A continuación se procedió a desarrollar el contenido del tema. En el que se abordaron los siguientes áreas:

- Definición de sexualidad

- Dimensión de sexualidad 
 - Dimensión biológica de la sexualidad
 - Dimensión psicológica de la sexualidad
 - Dimensión social de la sexualidad

- Diferencia y relación entre sexo y sexualidad

- El cierre de la sesión se concluye enfatizando que:

- Sexo: se refiere a los órganos sexuales tanto del hombre como de la mujer

- Sexualidad: se refiere a la manera como una expresión depende a la etapa que la persona está pasando.

Observaciones y comentarios

- Durante la dinámica de “acercamiento”, las participantes manifestaron nerviosismo y miedo a participar. Por ello, la dinámica no se realizó de forma exitosa en algunos grupos, esto debido a creencias erróneas, por ejemplo: *“yo no quiero hablar de sexualidad porque es algo mío”, “eso no se habla con los hijos, ellos se dan cuenta cuando están casados”*.

- En el desarrollo de la temática las participantes mostraron tranquilidad, atención y concentración en los temas, realizaron preguntas y comentarios.

- Las madres de familias cambiaron su manera de pensar sobre lo que es sexualidad, esto se puede verificar en los comentarios que realizaban al final de la sesión: *“mira pues hacemos sexualidad a cada ratos”* (se ríen), *“los bebés también tienen sexualidad y los viejitos”*.

SESIÓN N° 5

Tema: Órganos sexuales femenino y sus funciones

Objetivo:

- ✓ Identificar las funciones y característica de los órganos sexuales.

Dinámica: Preguntas y Respuestas.

Materiales: Papelógrafo marcador, maskin, rotafolio.

Actividades:

- Se da inicio con la dinámica “Preguntas y Respuestas”, se distribuyen papelógrafos, marcadores y se les solicitó que en 20 minutos respondan a las preguntas señaladas en las tarjetas: *¿Cómo se llama el órgano reproductor femenino?, ¿Cuál es la función del órgano reproductor?, ¿mencione cuáles son los órganos internos?*, en grupo de 3 personas, luego se expuso lo trabajado.
- Posteriormente se desarrolló el contenido del tema:
 - Órganos sexuales femeninos
 - Órganos sexuales internos e internos
 - Funciones de los órganos genitales.
- Para dar por concluida la sesión, se les recordó a las madres la importancia de indicar por su nombre a su órgano sexual, es decir “vagina”.

Observaciones y Comentarios:

- No existió un buen manejo de los nombres correctos que se le dan a los órganos genitales; algunas madres de familia llamaban a los órganos sexuales femeninos, es decir, a la vulva como: *“sapo, concha, tarántula, monte, etc.”*, la practicante tuvo que corregir y llamarlo por su nombre correcto, también se observó en algunas participantes un poco de vergüenza ante la opinión o aporte sobre la temática.

- Durante el desarrollo de la temática: “órganos sexuales femeninos” se observó nerviosismo, enrojecimiento y timidez en las participantes. Algunas no quisieron pronunciar la palabra “vagina”, cuando la practicante le preguntó ¿por qué no quiere repetir la palabra?, respondieron: “*me da vergüenza*”
- Durante el desarrollo de la temática: “*órganos sexuales femenino internos*” se observaron a las participantes sentimientos de emoción, risas, comentarios, preguntas y sobre todo mucho interés.
- Cuando la practicante mostró el rotafolio de dibujos, se observó en algunas participantes nerviosismo,

SESIÓN N° 6

Tema: Órgano sexual masculino y sus funciones.

Objetivo:

- ✓ Identificar las funciones y característica del órgano sexuales masculino.

Dinámica: Preguntas y Respuestas.

Materiales: Papelógrafo marcador, maskin, rotafolio.

Actividades:

- Se dio inicio con una dinámica “Preguntas y Respuestas” que consistió en formar grupos de 3 participantes y se distribuyó papelógrafos, marcadores, rotafolio, solicitándoles que en 20 minutos respondan a las preguntas señaladas en las tarjetas: *¿Qué es el órgano reproductor masculino?, ¿En cuántas partes se divide el órgano sexual masculino?*, luego se expusieron las respuestas.
- A continuación, se expuso el contenido del tema desarrollando los siguientes puntos:
 - Órganos sexuales masculino
 - Órganos sexuales internos e internos

- Funciones de los órganos.

- En último lugar se dio por terminada la sesión con la reflexión referente a que no se debe tener vergüenza en articular los nombres de los órganos sexuales.

Observaciones y Comentarios:

- No existió un buen manejo de los nombres correctos que se le dan a los órganos genitales; algunos grupos indicaron que al “pene” lo llaman: *“huevos, pichila, bolitas, pililita, pajarito”*, también se observó un poco de vergüenza en algunas participantes.
- Durante el desarrollo de la temática: “órganos sexuales masculinos” se observó nerviosismo, enrojecimiento y timidez en las participantes. Algunas no querían pronunciar la palabra “pene”, y la practicante les preguntó *¿por qué no quieren repetir la palabra?*, respondieron: *“me da vergüenza”* o simplemente no quisieron responder.
- Se observaron sentimientos de impresión, risas, comentarios, preguntas y sobre todo mucho interés, cuando la practicante mostró el rotafolio de dibujos. Se observó en algunas nerviosismo y ellas comentaban: *“hay que dibujos”*, *“sólo sabía del pajarito”* (pene).

SESIÓN N° 7

Tema: Sexualidad Adulta

Objetivo:

- ✓ Desarrollar pautas y estrategias para desarrollar una sexualidad adulta saludable.

Dinámica: Opiniones

Actividades:

- Se inició la sesión recogiendo opiniones respecto a la sexualidad adulta; se les pidió a las madres que opinen sobre el tema tomando en cuenta lo aprendido que es la sexualidad según sus experiencias ya sea lo bueno y lo malo.
- Se desarrolló la temática abordando los siguientes conceptos:
 - Definición de la sexualidad adulta
 - Evolución de las etapas ligada a la sexualidad
- Finalmente se realizó el cierre de la sesión recordando que la *Sexualidad Adulta es un periodo en que los individuos toman importantes decisiones en su vida.*

Observaciones y Comentarios:

- Las participantes comenzaron a expresar sus vivencias, experiencias de muchas de ellas dijeron que: “*necesitaban orientación y de alguien quien las escuche*”, comentaron que ni sus padres atendían sus dudas porque siempre tenían que trabajar y todo lo que aprendieron es producto de sus propias experiencias.
- Cuando se inició la temática los grupos participaban espontáneamente señalando: “*me cuesta relacionarme con otras gentes*”, “*cuando salgo a la calle me saludo con beso en la cara*”, “*mi hija me dice porque soy tan seria que ría*”, “*yo me siento bien con mi familia, aunque quisiera trabajar*”, “*a veces hablo con mi comadre ella me escucha pero no sabe que decirme*” hasta finalizar la sesión, al concluir el taller se les agradeció por sus vivencias, resaltando que todas son valiosas, que enriquecen al grupo y refleja y que todas viven emociones similares aunque no lo creyeran.

SESIÓN N° 8

Tema: Matrimonio

Objetivo:

- ✓ Identificar estrategias para mejorar la relación y los problemas que existen en el matrimonio.

Dinámica: Mesa Redonda.

Materiales: Mesas sillas.

Actividades:

- Se inició la sesión con la exposición de comentarios en una mesa redonda donde las participantes revelaron sus experiencias vividas respecto a su matrimonio: *¿Cómo es su relación con su esposo?, ¿Existe comunicación con su pareja?, ¿Qué pueden decir de lo positivo y negativo que presenta en su matrimonio?*

- Luego de los comentarios se desarrolló la temática:

- Definición del matrimonio

- Estrategias
 - Expresar palabras agradables
 - Evitar culpar
 - Empatía
 - Honestidad

- Compatibilidad de conocimiento

- Comunicación

- Al finalizar la sesión para reforzar la temática se realizaron comentarios acerca del tema expuesto, enfatizando la importancia de que *“el matrimonio debe tener como valor fundamental al amor que implica pensar en el ser amado, se prueba el sacrificio de cada uno en buena y malas”*.

Observaciones y Comentarios:

- Las participantes relataron la historia de sus hijas que viven actualmente maltratadas y revelaron que sienten impotencia frente al problema, como también algunas mujeres se identificaron con la situación, se puede mencionar las siguientes opiniones: *“mi esposo muchas veces no tiene tiempo para compartir con la familia llega cansado, aburrido y se entra al cuarto a dormir”*, *“igual mi marido dice que no*

tiene mucho tiempo para charlar, tampoco habla casi con mis hijos”, “mi esposo llega renegado a mi casa debe ser porque en su trabajo reniega y no quiere que nadie le moleste”

- Cuando se desarrolló la temática, las participantes escucharon con atención, pero otras participaban a menudo narrando partes de su vida matrimonial, de la vecina o amiga: *“a mi suegra su esposo la golpeaba ella decía por que le quería”, “una vez a mi vecina su marido mucho le insulta hasta delante de sus hijitos”, “por suerte mi pareja no me pega ni me grita”*
- Al finalizar las participantes comentaron en voz alta: *“Que importante es conocer lo que significa el matrimonio”*.
- Esta sesión ayudó de gran manera a que las participantes puedan expresar sus sentimientos reprimidos ayudando a que se sintieran tranquilas.

SESIÓN N° 9

Tema: Relaciones sexuales

Objetivo:

- ✓ Definir y reconocer las fases de las Relaciones Sexuales.

Dinámica: El Cofre

Materiales: Caja de cartón, papel, lapicera.

Actividades:

- Se inició la sesión con una dinámica llamada “El Cofre” que consiste en que cada participante en una hoja, escribe qué son para ellas las relaciones sexuales y luego coloca su comentario en un cofre. Después se sacan los comentarios del cofre e inmediatamente el grupo escucha lo que se puso para luego dialogar sobre las relaciones sexuales y analizar el contenido.
- Seguidamente se orienta sobre:
 - Definición Relaciones sexuales

- Clasificación de las relaciones sexuales

- Heterosexual
- Homosexual
- Trío o Ménage à trois
- Intercambio de pareja
- Relación zoofilica
- Sexo en grupo

- Fases de las relaciones

Observaciones y Comentarios:

- Se observa con atención el análisis y reflexión de las participantes sobre las relaciones sexuales, que se puso en el cofre: *“la relación sexual es sentirse complacida”, “yo creo que es el acto que se tiene en la cama”, “no sé cuántas relaciones sexuales hay”, “mi mamá me decía que hay que hacer caso al marido hasta en la cama”*
- Durante el desarrollo de la temática, las participantes prestaron mucha atención a las fases de las relaciones sexuales, ya que comentaron que: *“no sabía que pasábamos esas fases”, “yo no siempre siento todo eso”, “ahora que sé esto, me ayudará de mucho cuando quiera tener relaciones”, “sería bueno que nuestros esposos escuchen todo esto, así no solo pensarían en ellos no más”*
- Finalmente, se llegó al cierre de la sesión con el concepto de las relaciones sexuales: *El amor entre un hombre y una mujer es consecuencia, primero de un encuentro, que es iniciado por la atracción sexual, se ven, se miran, se hablan, se acarician, se sienten mutuamente atraídos, y comienza la actividad sexual.*

SESIÓN N° 10

Tema: Embarazo y Parto

Objetivos:

- ✓ Conocer el proceso de formación del feto dentro del útero materno

- ✓ Prevenir los riesgos que existen durante el embarazo
- ✓ Identificar las etapas y riesgos del parto.

Presentación de video: Documentales en DVD (en el vientre materno)

Materiales: DVD, reproductor de DVD televisor, mesa

Actividades:

- Se inicia la sesión con documentales mostrando en DVD sobre el embarazo y el parto durante la exposición las participantes fueron comentando sobre el mismo.
- Luego se prosiguió con el desarrollo de la temática del embarazo y el parto en el que se abordan las siguientes temáticas:

- Definición de embarazo
- Tipos de embarazo
- Definición del parto
- Etapas del parto
- Tipos de partos

{	Parto normal
{	Parto natural
{	Parto por cesárea

- Al finalizar la sesión se dio las gracias por la atención y los comentarios expuestos en la sesión, recordándoles que se debe tener cuidado tanto en todo el proceso de gestación como en el parto.

Observaciones y Comentarios:

- A través de la actividad visual de los documentales se logró realizar con las participantes un análisis del embarazo y el parto que generalmente ocurre en las mujeres en distintas edades, sus comentarios: *“solo sabía que teníamos a nuestros hijos con parto normal o cesárea”, “el embarazarse no es malo si estas consciente no”*.

- Durante el desarrollo de la temática, las participantes colaboraron contando experiencias de sí mismas, de sus amistades y comentaron sobre el pasado cuando se encontraban en la etapa de la adolescencia: *“mi papá cuando se enteró que estaba embarazada se enojó mucho”, “en mi embarazo de mi primer hijo me pasó de todo, está mal”.... “tenía mucho vómito y cuando estaba de cuatro meses casi lo pierdo”,* también opinaban dos mujeres de cómo fueron sus partos para algunas fue *tranquilo* porque no sufrieron con los dolores y para otras tuvieron *día y medio de dolor*.
- Al concluir la temática y dar por terminada la sesión las mujeres se mostraron conformes con la clase, comentando la importancia de los cuidados prenatales.

SESIÓN N° 11

Tema: Aborto

Objetivo:

- ✓ Concienciar las consecuencias del aborto.

Dinámica:

Materiales: DVD, reproductor de DVD televisor

Actividades:

- La sesión dio inicio con un documental que narra la historia de una adolescente embarazada que no sabe qué hacer y decide realizarse un aborto por succión a los 3 meses de embarazo.
- Luego se desarrolló la temática siguiendo los siguientes:
 - Definición de aborto
 - Tipos de abortos

{	Aborto natural o espontaneo
{	Aborto provocado o inducido
{	Aborto terapéutico
{	Aborto Clandestino o criminal

- Técnicas de abortos
 - Método de succión
 - Dilatación y Curetaje
 - Dilatación y Evacuación
 - Inyección Salina

- Consecuencias del aborto
 - Físicos
 - Psicológicos

- Documentales en DVD de aborto.

- A medida que se avanza en las diferentes temáticas, las participantes fueron emocionándose y algunas derramaron lágrimas.

- Una de las participantes se animó a relatar cuando ella realizó un aborto. La facilitadora recomendó a las demás compañeras que se tenga respeto y que lo relatado se quede para ellas mismas.

Observaciones y Comentarios:

- Ante el aborto todas las participantes revelaron su desacuerdo comentando que es una acción mala que sólo las personas que no tienen sentimientos buenos lo realizan. Luego se efectúa un análisis donde cada una presenta su punto de vista.

- Se observó en las participantes desconcierto y tristeza al conocer que existen diferentes técnicas de aborto.

- Después de escuchar la historia de aborto, las participantes mostraron sentimientos de impotencia y tristeza al comprender que abortar *es dar muerte al bebé que es engendrado en el vientre de la madre.*

SESIÓN N° 12

Tema: Planificación familiar,

Objetivos:

- ✓ Generar un espacio de reflexión sobre una buena planificación familiar.
- ✓ Concienciar la comunicación entre cónyuges para una buena planificación.

Dinámica: Formando una comunidad.

Actividades:

- Formando una comunidad: se selecciona a tres participantes al azar con ayuda de sus demás compañeras formando una familia, donde la facilitadora les mocionó a cada una el número de hijos que deberían tener, la primera 6 hijos, la segunda 4 y la tercera 1.
- Las demás compañeras tenían el papel de observadoras y que posteriormente agregaron comentarios sobre la dinámica.
- A continuación se expuso el tema. Los puntos importantes fueron:
 - Definición de planificación familiar
 - Mala planificación familiar y Consecuencias
- Para finalizar se concluyó diciendo: “una buena planificación familiar requiere una buena comunicación con la pareja y esto lleva a tener una vida estable”.

Observaciones y comentarios:

- Las madres de familia al principio no querían participar de la dinámica, lo cual se vio por conveniente realizar una dinámica de retroalimentación en la que consiste en que la facilitadora da un minuto para pensar en una palabra sobre un tema elegido por el grupo, esto ayudó a que las participantes se animen a colaborar con las actividades planificadas.

- La dinámica trabajó sobre la planificación familiar y ayudó a las participantes a darse cuenta como afecta el número de hijos dentro de la calidad de vida, y que no es lo mismo tener un hijo planificado a otro no.
- Algunos comentarios fueron: una madre de 40 años dice: *“mi mamá nunca me habló sobre esto, yo pensé que tenía que tener varios hijos igual que mi mamá”, “mi marido no piensa ni me dice nada cuántos hijos quiere”... “venga lo que vega”, “antes las familias eran más numerosas y sólo pensaban en trabajar”.... “los jóvenes de hoy ya no son tan burras”* (todas se ríen y afirman con la cabeza).

SESIÓN N° 13

Tema: Métodos anticonceptivos.

Objetivo:

- ✓ Conocer los beneficios y limitaciones de los métodos anticonceptivos.

Dinámica: Correo de la anticoncepción.

Materiales: Condón o preservativo masculino y femenino. Muestrario de los métodos anticonceptivos, tarjetas con dibujos de los métodos anticonceptivos.

Actividades:

- A continuación se realizó una actividad “Correo de la anticoncepción”, se elaboraron tarjetas con dibujos de los métodos anticonceptivos, se introdujo en un sobre cada uno de los dibujos. La facilitadora entregó a cada representante de un grupo un sobre. Cada grupo trabajó con el método seleccionado, respondiendo: ¿Qué es?, ¿quién usa? y ¿cómo se usa? y mencionado sus beneficios y limitaciones
- Terminada la dinámica se prosiguió a exponer el tema de la anticoncepción con ayuda del muestrario. Los puntos importantes fueron:
 - Definición de los métodos anticonceptivos
 - Clasificación de los métodos anticonceptivos
 - Tipos de métodos anticonceptivos – Anticoncepción de Emergencia

- Para finalizar se habló sobre anticoncepción de emergencia (la píldora del día después) si bien no es nuevo, recién se está dando a conocer en el contexto.

Observaciones y Comentarios:

- Se formaron 4 grupos, a cada grupo, por sorteo le tocó dos métodos anticonceptivos, solicitándoles a las madres de familia que respondieran las preguntas antes mencionadas. Las respuestas que surgieron fueron: *“son métodos que no se pagan”*, *“su ventaja debe ser que la mujeres puede tener hijos cuando quiera”*, *“estos métodos anticipativos ayudan para que la mujeres no quede embarazada... tiene que tomar todos los días una pildorita”*, *“en la pareja ya que se si uno solo decide, no habrá apoyo y el método anticonceptivo puede fallar”*, *“he escuchado que con el condón las cositas no son igual”* (todas se ríen).
- La mayoría de las madres de familia no sabían la existencia de la Anticoncepción de Emergencia (AE), saber esta información y su utilización responsable de la AE les ayudará en casos de emergencia.

SESIÓN N° 14

Tema: Infección de Transmisión (ITS) Sexual VIH Sida.

Objetivo:

- ✓ Concienciar los riesgos que pueden causar las ITS, VIH - SIDA
- ✓ Concienciar el contagio de ITS y el VIH-SIDA
- ✓ Identificar la rapidez de contagio de VIH-SIDA

Dinámica: Lluvia de ideas

Actividades:

- Se inició la actividad dando las preguntas generadoras, ¿saben ustedes qué son las ITS y VHI - SIDA?, ¿Cuáles son sus consecuencias?, ¿Cuáles son las maneras del contagio de las ITS y VIH-SIDA?
- Se continuó con el desarrollo de la temática. Los puntos importantes fueron:

- Definición de ITS y VIH SIDA
 - Tipos de ITS.
 - Signos y síntomas de las ITS y VIH SIDA.
 - Vías de contagio de las ITS y VIH – SIDA.
- La facilitadora realizó el cierre de la actividad en base a las reflexiones del grupo. Así también haciendo conocer a las madres de familia medidas preventivas.

Observaciones y Comentarios:

- Algunas respuestas a las preguntas dadas fueron: “ *no sabemos que son y cómo se curan*”, “ *creemos que es una enfermedad que se contagia en los baños sucios*”, “ *pienso que se contagian teniendo relaciones íntimas con otras personas que no son su pareja*”,
- Durante el desarrollo de la temática las participantes mostraron concentración y mucha curiosidad, esto se observó en las preguntas que las mismas realizaron: ¿cómo se hace para no contagiarse y que se debe hacer?
- Se observó también sentimientos de temor y miedo de contraer infecciones, algunos comentarios fueron: “*desde ahora mejor no tengo relaciones*”, “*mejor hay que utilizar el condón*”, “ *hay que tener cuidado cuando se va al hospital para hacerse pinchar... verdad*” , “*las infecciones de transmisión sexual y el SIDA se pueden contagiar cualquier persona*”
- Algunas participantes mostraron sentimientos de preocupación miedo y tristeza por las personas que tienen dicha infección. Y otras sintieron preocupación por sus hijos y la posibilidad de contagio del VIH-SIDA.

SESIÓN N° 15

Tema: Infidelidad y Divorcio

Objetivos:

- ✓ Identificar posibles factores que producen infidelidad dentro del matrimonio.

- ✓ Determinar las causas y consecuencias del divorcio.

Dinámica:

Materiales: DVD, reproductor de DVD y TV película (Cicatrices)

Actividades:

- Se dio inicio con comentarios acerca de la película: de cómo la familia se va deshaciendo y haciendo sufrir a su hijo; la muerte de su hijo repercute en cada uno de ellos así también se dan cuenta la familia valiosa que tenían.
- A continuación se desarrolló la temática:
 - Definición de infidelidad y divorcio
 - Causas que producen infidelidad y divorcio
 - Consecuencias psicológicas y divorcio
- Finalizando la sesión se concluyó que la infidelidad: *se relaciona con el acto de mentir o engañar a la pareja, ya que esta desconoce nuestras intenciones y el divorcio: es la disolución del matrimonio tras la cual los cónyuges pueden contraer nuevo matrimonio.*

Observaciones y Comentarios:

- Se observó durante la sesión que las participantes mostraron interés cuando se habló de la infidelidad y algunas comentaron: *“que no sabrían qué hacer si su pareja le fuera infiel y le pidiera el divorcio”*, otra dijo: *“que él no valora su familia y no vale la pena seguir con un matrimonio”*.
- En el momento del desarrollo de las temáticas las participantes fueron asociando con la película y así comentaban de terceras personas que pasaron por un divorcio a causa del engaño de su pareja y que no sólo los hombres son infieles si no que también las mujeres.

SESIÓN N°16

Tema: Menopausia y Andropausia

Objetivo:

- ✓ Identificar los síntomas que causan la menopausia y andropausia

Dinámica: Lluvias de ideas.

Materiales: Pizarra, marcadores de agua, lapicera, hoja.

Actividades:

- Se comenzó la sesión con una dinámica llamada “Lluvia de ideas”, que consiste en iniciar el trabajo con preguntas generadoras, *¿Qué es la menopausia?*, *¿Qué es la andropausia?*, las participantes deben responder de acuerdo a sus conocimientos e ideas propias.
- Luego se prosiguió con el desarrollo de la temática.
 - Definición
 - Características
 - Síntomas biológicos y psicológicos
- Dando por finalizada la sesión se recuerda a las madres que deben tratar sus síntomas con cuidado y asesoramiento de un médico.

Observaciones y Comentarios:

- Durante la dinámica “Lluvia de ideas” se observó que las participantes en su mayoría no tenían conocimiento sobre lo que constituye la menopausia y andropausia. Algunas no participaron porque creyeron no saber aunque identificaron algunos síntomas, al oír a otras participantes comentaron sobre sus experiencias.
- El desarrollo del contenido del tema ayudó a las participantes a comprender el comportamiento de sus madres, amigas y ellas mismas algunas dicen: *“Creo que está en la etapa de la menopausia tiene mucha importancia para nuestra vida ya que*

todos los síntomas que se mencionan debemos tener más en cuenta”, “yo me pongo muy renegona y no aguanto la bulla”. Sobre la temática de la andropausia las participantes no comentan mucho, se observa resistencia.

SESIÓN N° 17

Tema: Sesión de preguntas

Objetivo:

✓ Retroalimentación

Dinámica: Calentar los motores

Materiales: Bolos de cada temática, lapicera, hoja.

Actividades:

- Para el cierre de todas las actividades trabajadas, se propuso a las participantes realizar una dinámica denominada “calentar motores”, en la que cada madre de familia eligió una bolita de papel, donde estaba escrita una pregunta relacionada a las temáticas trabajadas durante todos los talleres.
- Posteriormente, las participantes junto a la facilitadora, se acomodaron para una mesa redonda, donde las madres de familia expusieron sus dudas para ser retroalimentadas por la practicante y el grupo.

Observaciones y Comentarios:

- Durante la dinámica “Calentar motores” las participantes se divirtieron aprendiendo términos que ya están incorporados en su vocabulario, por ello le es más fácil divertirse.
- Las preguntas que se realizaron en la dinámica “Mesa Redonda” fueron muy pocas en algunos grupos, en otros se convirtió en discusión y debate sobre las temáticas expuestas durante la aplicación del programa.

SESIÓN N° 18

Tema: Evaluación final.

Objetivo:

- ✓ Evaluar el impacto que tuvo el programa en los participantes.

Materiales: hoja de cuestionario, lapicero

Actividades:

- La aplicación del pos-test se realizó de manera colectiva a todos los participantes de los diferentes grupos y se dio lectura a cada una de las preguntas como también se les pidió que lo realicen de manera sincera.
- Luego se recogieron los cuestionarios y se les agradeció por su colaboración.

Observaciones y Comentarios:

- Durante la aplicación de las preguntas se observó en las participantes prontitud en sus respuestas, aunque en algunas desconcentración. Por ello la practicante tenía que repetir la lectura varias veces.

SESIÓN N° 19**Objetivo:**

- ✓ Cierre del programa y despedida del curso
- ✓ Generar espacios de reflexión sobre lo positivo y negativo de los talleres

Materiales: Gaseosas, vasos y platillos.

Actividades:

- Empezó la sesión con el agradecimiento por la participación y colaboración en el programa a cada una de las participantes, ellas dieron gracias por toda la capacitación y el conocimiento que adquirieron.
- Después del agradecimiento se dieron opiniones sobre algunos temas que a las participantes les ayudó a comprender y llevar una mejor comunicación en su familia, relación con sus hijos. Luego se sirvió un refrigerio.

- Finalmente cada participante expresó su opinión personal sobre el programa de educación sexual.

Observaciones y Comentarios:

- El cierre del programa en educación sexual se realizó de manera exitosa en algunos grupos. Entre algunos comentarios finales se tienen: *“este taller me ayudó a ver las cosas diferentes en mí misma”*, *“si a mí también me sirvió para hablar con mi marido de:*
- *mi matrimonio”*, *“yo pienso que deben venir a darnos talleres de capacitación”*
- Las participantes consideraron que las temáticas fueron de mucha ayuda para incrementar sus conocimientos y con ellos poder educar a sus hijos y nietos, mientras que algunas expresaron estar satisfechas con todo lo aprendido.

5.3.- ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CONOCIMIENTO INICIAL – FINAL

Para dar cumplimiento al tercer objetivo: “realizar una evaluación final del grado de conocimiento adquirido por las madres de familia, luego de la aplicación del programa Educación Sexual”, se procede a realizar una comparación entre el nivel de conocimiento inicial y final sobre las diferentes temáticas.

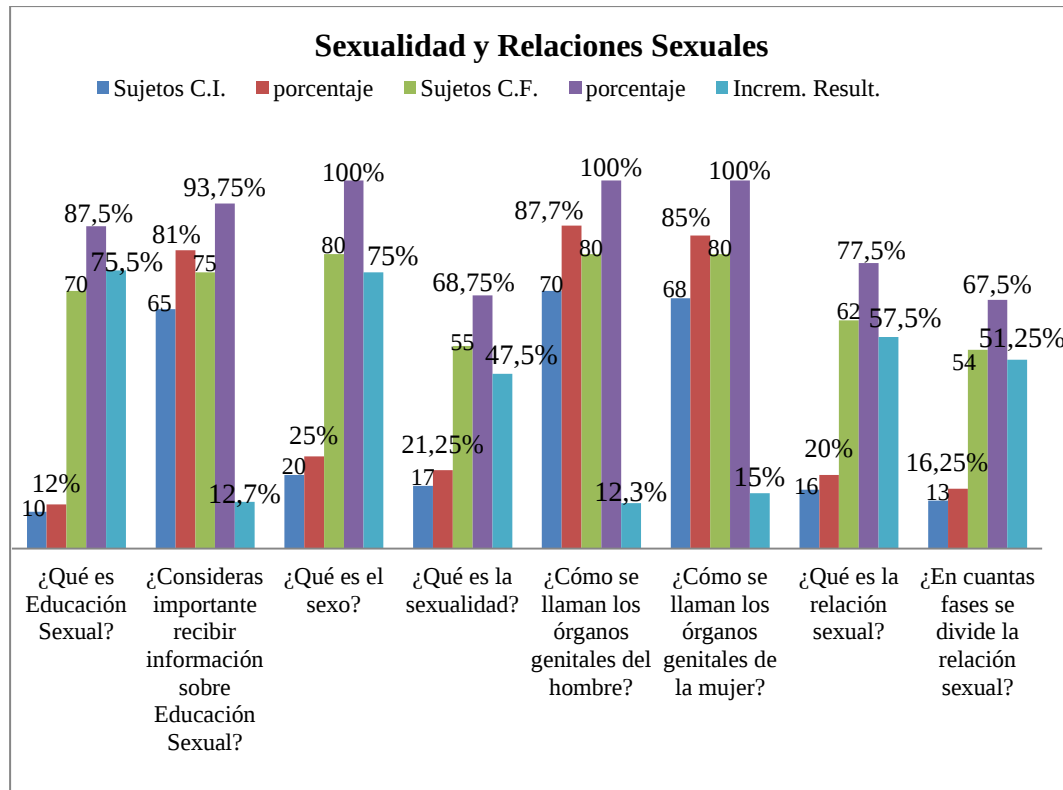
A continuación, se muestran los cuadros y gráficas que contienen los datos de la evaluación inicial que se realizó antes del programa ya mencionado y aquellos datos obtenidos después de la aplicación del programa. Para ambas evaluaciones se utilizó el mismo cuestionario del pre test; por tanto se hace énfasis en los incrementos de los resultados esperados de la aplicación del programa.

Cuadro N° 9
Sexualidad y Relaciones Sexuales

Pregunta	Respuestas correctas		Respuestas correctas		Incremento de los resultados
	Conocimiento inicial		Conocimiento final		
	Sujetos	%	Sujetos	%	%
¿Qué es Educación Sexual?	10	12	70	87,50	75.5
¿Consideras importante recibir información sobre Educación sexual?	65	81	75	93.75	12.7
¿Qué es el sexo?	20	25	80	100	75
¿Qué es la sexualidad?	17	21,25	55	68,75	47.5
¿Cómo se llaman los órganos genitales del hombre?	70	87,7	80	100	12.3
¿Cómo se llaman los órganos genitales de la mujer?	68	85	80	100	15
¿Qué es la relación sexual?	16	20	62	77,50	57.5
¿En cuántas fases se divide la relación sexual?	13	16,25	54	67,50	51.25

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 5



Como se puede apreciar, un mayor incremento de conocimiento con relación a la evaluación inicial, entre ellos se puede demostrar que del 100% de la población sólo el 12% conocía que es educación sexual, esto debido a que las madres de familia no veían como necesidad el saber sobre los temas de educación sexual, ya sea por factor tiempo, condición social, falta de educación o porque seguían considerando un tabú hablar de sexualidad.

Durante el desarrollo de los talleres Activo – participativas, las madres de familia esclarecieron las dudas e inquietudes, favoreciendo el aprendizaje de esta área, siendo así que el resultado obtenido del post test es de 87.5% conoce la importancia de saber que es educación sexual, teniendo así un incremento de 75%, lo cual indica el impacto que tuvo el programa.

Otra respuesta correcta que se considera con un 100% tuvo un acrecentamiento del 75% lo que muestra que las mujeres diferencian lo que es sexo, como así también se

puede apreciar que el 77.5% de respuestas correctas subieron a un 57.5%, conociendo Qué es la relación sexual, lo que es evidente que las madres de familias ya pueden distinguir lo que es sexo y relación sexual.

De manera semejante se puede decir que el 67.5% de respuestas correctas de las mujeres alcanzó un incremento del 51.25% a sus conocimientos sobre cuantas fases se divide la relación sexual.

Estos resultados muestran que las madres de familia consolidan los conocimientos sobre esta área trabajada.

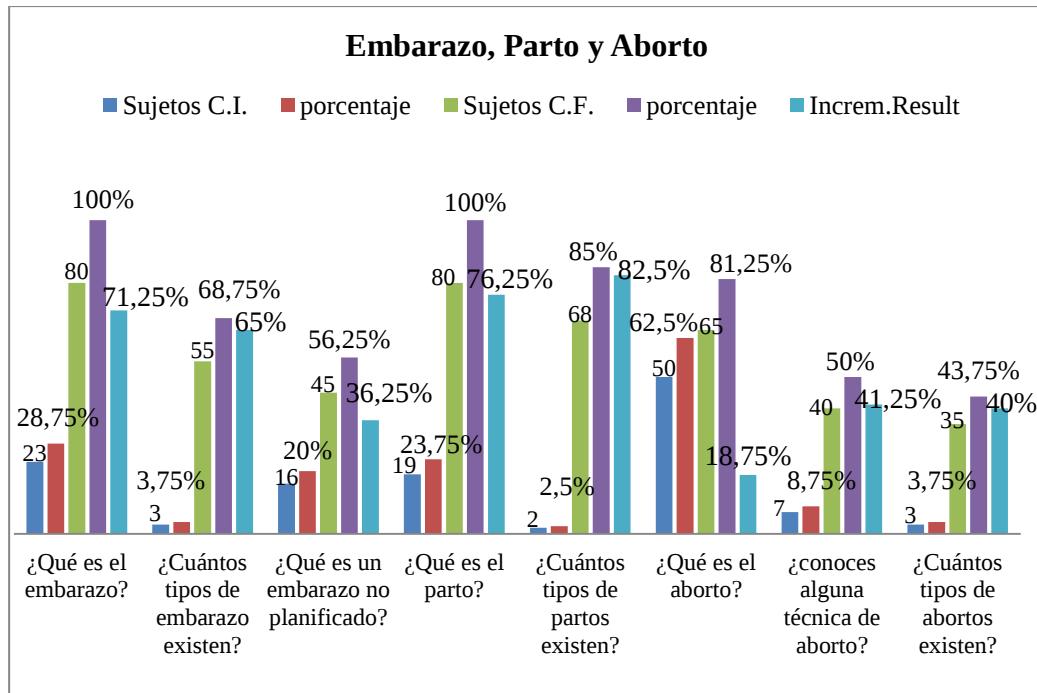
La formación de estos temas les permitió desarrollar una sexualidad sana y responsable que se adecue a cada una de las etapas de la vida, cultura y situación, valorando su propia sexualidad y de las demás.

Cuadro N° 10
Embarazo, Parto y Aborto

Pregunta	Respuestas correctas		Respuestas correctas		Incremento de los resultados
	Conocimiento inicial		Conocimiento final		
	Sujetos	%	Sujetos	%	%
¿Qué es el embarazo?	23	28,75	80	100	71.25
¿Cuántos tipos de embarazo existen?	3	3,75	55	68,75	65
¿Qué es un embarazo no planificado?	16	20	45	56,25	36.25
¿Qué es el parto?	19	23,75	80	100	76.25
¿Cuántos tipos de partos existen?	2	2,5	68	85	82.5
¿Qué es el aborto?	50	62,5	65	81,25	18.75
¿Conoces alguna técnica de aborto?	7	8,75	40	50	41.25
¿Cuántos tipos de abortos existen	3	3,75	35	43,75	40

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 6



Debido a que la población con la que se trabajó son madres de familia, se obtuvo un mayor incremento en esta área ejecutada, la evaluación inicial sobre estas temáticas demostró que las participantes en su mayoría no tenían un conocimiento adecuado.

Mediante la aplicación del programa, se compartieron conocimientos básicos, y se logró un nivel alto de aprendizaje.

Esto es claramente justificable y se puede observar que hay un significativo incremento de las respuestas correctas, en la evaluación final.

A continuación se observan los conocimientos más asimilados por las madres de familia. Un 82,5% de las madres, adquirieron mayor conocimiento de los tipos de partos que existen, por otra parte, un 76,25% conocen sobre el parto, a esto se suma un 71,25% que conoce lo que es el embarazo, aunque la mayoría de las mujeres son madres no sabían con claridad lo que son estos temas. Cabe recalcar la importancia del programa, ya que les permitió poder tener mayor conocimiento y promover sus actitudes más responsables.

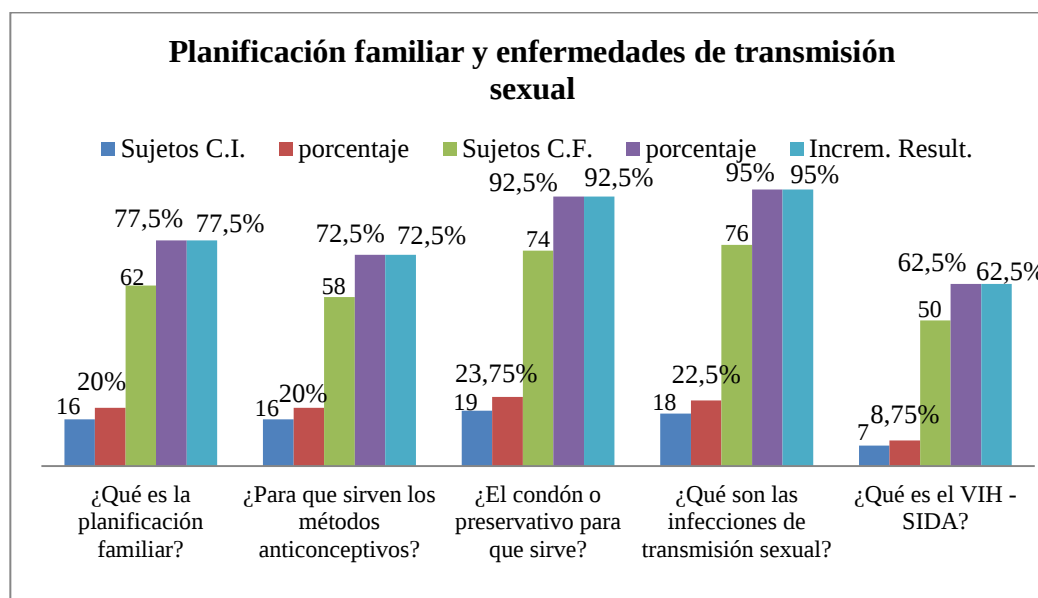
Cuadro N° 11

Planificación Familiar y enfermedades de transmisión sexual

Pregunta	Respuestas correctas		Respuestas correctas		Incremento de los resultados
	Conocimiento inicial		Conocimiento final		
	Sujetos	%	Sujetos	%	%
¿Qué es la planificación familiar?	16	20	62	77.5	57.5
¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?	16	20	58	72,50	52.5
¿El condón o preservativo para qué sirve?	19	23,75	74	92.5	68.75
¿Qué son las I.T.S.?	18	22,5	76	95	72.5
¿Qué es el VIH – SIDA	7	8,75	50	62,50	53.75

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 7



En la aplicación del post test se observa que un 57% incrementó el conocimiento de las participantes sobre lo que es la planificación familiar, este aprendizaje ayuda de gran manera a las madres de familia ya que como tienen hijos pueden a un futuro inmediato orientarles sobre el tema.

Con respecto a los métodos anticonceptivos, se puede observar que existe un incremento del 52% de respuesta que indican saber para que sirve el condón o preservativo. Ahora las participantes saben sobre la utilización correcta del condón lo que ayuda de gran manera a prevenir un embarazo no deseado y el contagio de las ITS y VIH – SIDA. En igual forma al concluir con la aplicación del programa, se obtiene un porcentaje que incrementó del 72.5% que definen lo que son las ITS.

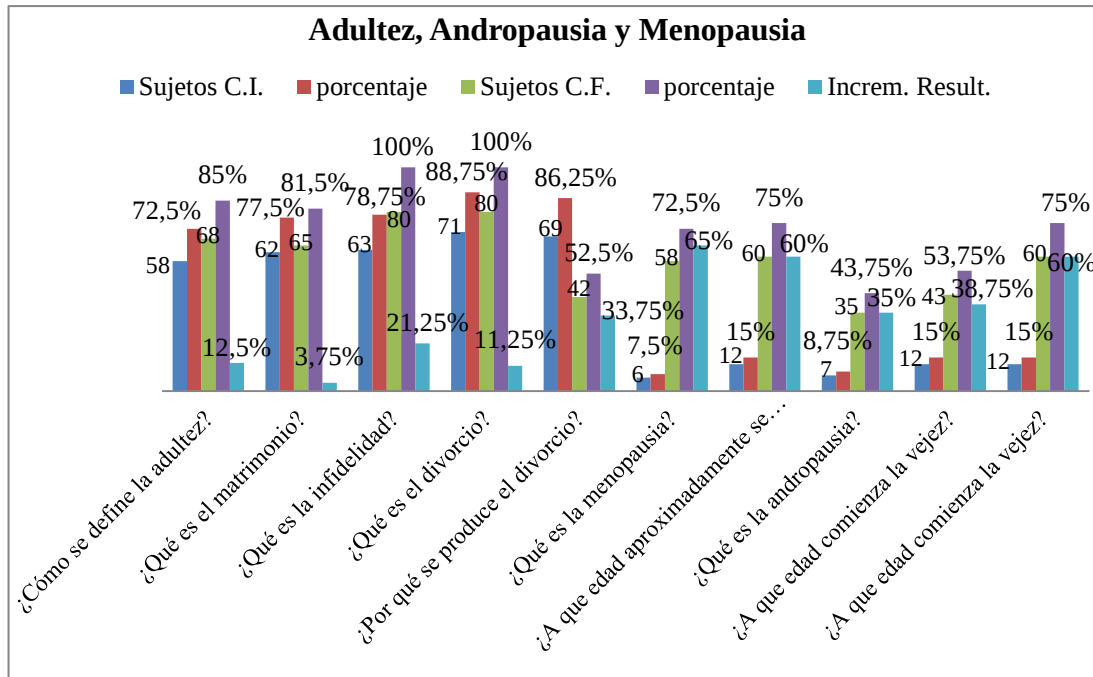
Para dar por finalizada esta área, podemos observar que el porcentaje de participantes que tenían conocimiento inicial refleja un bajo nivel de conocimiento. Con la ayuda de los talleres y las actividades trabajadas se logró un incremento significativo. Por lo cual las participantes asumen la responsabilidad de cuidarse y difundir estos temas en sus hogares, barrios, etc.

Cuadro N° 12
Adultez, Andropausia y Menopausia

Pregunta	Respuestas correctas		Respuestas correctas		Incremento de los resultados
	Conocimiento inicial		Conocimiento final		
	Sujetos	%	Sujetos	%	%
¿Cómo se define la adultez?	58	72,5	68	85,00	12.5
¿Qué es el matrimonio?	62	77,5	65	81,50	3.75
¿Qué es la infidelidad?	63	78,75	80	100	21.25
¿Qué es el divorcio?	71	88,75	80	100	11.25
¿Por qué se produce el divorcio?	69	86,25	42	52,50	33.75
¿Qué es la menopausia?	6	7,5	58	72,50	65
¿A qué edad aproximadamente se presenta la menopausia?	12	15	60	75	60
¿Qué es la andropausia?	7	8,75	35	43,75	35
¿A qué edad comienza la vejez?	12	15	43	53,75	38.75
¿A qué edad comienza la vejez?	12	15	60	75	60

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 8



Según los resultados en nivel de respuestas correctas en el post test en el área de “adultez y andropausia, menopausia” el incremento más significativo que se observa es en las preguntas: ¿a qué edad comienza la vejez? y ¿a qué edad aproximadamente se presenta la menopausia? Ellas tienen un acrecentamiento del 60%, de conocimiento significativo ya que nos muestra que el programa tuvo un impacto en las madres de familia, lo que es muy importante en la vida diaria. Así también se incrementó en un 65% en la respuesta la siguiente pregunta: ¿Qué es la menopausia? Las madres por la falta de conocimiento llevaban una vida de malestares, sin embargo, con el programa conocieron los beneficios y conocen más de los cambios que se puede presentar en su persona.

El incremento de aprendizaje de estas unidades ha sido significativo, el cual favorecerá a las madres de familia a enfrentar los cambios que conllevan a la etapa de la adultez y menopausia, sabiendo que es una etapa en la que se toman decisiones que van a marcar el resto de su vida: modelo de vida, trabajo, responsabilidades y su entorno familiar. También estos conocimientos ayudan a tener una sexualidad sana y responsable.

En conclusión se puede indicar que, todos los temas abordados en el programa de Educación Sexual tuvieron un incremento significativo lo que ha permitido la adquisición de nuevos conocimientos (tales como: aborto, parto, matrimonio, embarazo, divorcio, infidelidad, las ITS, planificación familiar, métodos anticonceptivos, menopausia, etc.) necesarios para mejorar la percepción que tienen de sí mismas y su calidad de vida.

VI.- CONCLUSIONES

La implementación del programa de Educación Sexual orientado a madres de familia comprendidas entre los 20 a 50 años de edad que asisten al CERPE dependiente de la Oficialía Mayor de Desarrollo Humano y Cultura de la Honorable Alcaldía Municipal de Yacuiba fue realizada para fortalecer sus conocimientos, lo que les servirá para mejorar su salud sexual, conductas y la educación de su entorno familiar.

Al desarrollar el taller de Educación Sexual a madres de familias, se pretendió ampliar sus conocimientos, sin tabúes y así lograr un clima de confianza y comprensión.

Terminada la ejecución de la Práctica Institucional, se puede llegar a las conclusiones siguientes; tomando en cuenta el orden de cada objetivo planteado:

Se ha constatado en las participantes, bajo conocimiento con respecto a la sexualidad en la evaluación inicial.

En cuanto a la primera etapa, los resultados son bajos, este desconocimiento puede significar un factor negativo que predispone a las participantes a un desarrollo inadecuado de su sexualidad. La falta de conocimiento se da en los conceptos especialmente referidos a: relaciones sexuales, infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA, infidelidad, divorcio, menopausia, andropausia.

La disposición de las madres en cuanto al desarrollo de los talleres fue favorable, puesto que durante la aplicación del programa en Educación Sexual se pudo observar un cambio de actitud de manera positiva frente a la educación sexual. Así también se logró una buena comunicación con las madres de manera gradual; es decir, a medida del avance del taller se observó una participación activa, abierta, sin restricciones.

Después de la aplicación del programa en Educación Sexual se pudo percibir un cambio en la manera de pensar con respecto a la temática.

El programa que se aplicó no sólo incrementó el conocimiento que tenían inicialmente las participantes, sino que también se pudo deducir que se logró que las

madres obtengan una buena calidad de vida; logrando obtener opiniones y juicios respecto a sí mismas con seguridad, confianza, pudiendo así tomar decisiones correctas en el momento preciso frente a cualquier problemática que esté relacionada a la sexualidad.

Los conocimientos adquiridos durante la aplicación del programa en Educación Sexual, pueden significar: un desarrollo sano y responsable en los participantes, aumentando el nivel de autoestima.

En conclusión, se puede decir que al realizar la evaluación final, se logró incrementar de gran manera el nivel de conocimiento que tenían respecto a la sexualidad según el desarrollo del programa, en ese mismo sentido, se fomentó en ellas mismas una valoración adecuada del sexo opuesto y de su propio sexo para poder transmitir esos conocimientos a su entorno más cercano.

VII.- RECOMENDACIONES

A quienes trabajen con esta población.- Se considera importante adoptar este material para así poder continuar con el fortalecimiento, los conocimientos y promover actitudes responsables frente a situaciones que se presenten; como también se puede ampliar o mejorar este programa de Educación sexual dirigido a madres de familia. Para la implementación de actividades futuras, se recomienda temáticas de sexualidad tomando en cuenta el nivel de conocimientos de las madres de familia.

A la Universidad.- Incentivando a los alumnos a crear o proponer programas que beneficien a la población, para así también poder llegar a lugares que no cuentan con el apoyo de instituciones y al mismo tiempo con familias de otras ciudades donde se necesita que se implemente un programa de sexualidad con padres de familia. De forma especial se recomienda implementar este programa en el área rural, donde las personas no tienen acceso a estos talleres y capacitaciones.

A la Institución.- Aperturar espacios de talleres de capacitación, de acuerdo a las características de cada barrio, como también poder llegar o ampliar la población que tienen a su cargo ya que las madres con las que se trabajó carecían de conocimiento.

Que desarrolle un programa similar al que se aplicó en la Práctica Institucional, porque se ha logrado demostrar que es muy beneficioso, especialmente en los barrios trabajados, todas las técnicas desarrolladas en este trabajo es necesario que sean replicados con otras madres. Asimismo, recomienda extender estos talleres también a los padres de familia varones.

A las madres.- Se recomienda que los conocimientos adquiridos por las madres, sean aplicados para hacer prevención con los hijos adolescentes, además para vivir de una manera diferente la sexualidad entre cónyuges y cuidar su salud sexual.