

Brenda Yaneth Hernandez Beza

**LA EDUCACION SEXUAL EN LOS ALUMNOS
DE TERCERO BASICO DEL SECTOR
PRIVADO, JORNADA VESPERTINA, ZONA 1
CIUDAD CAPITAL.**

Asesor: Lic. Raul Falla Aristondo



Universidad de San Carlos de Guatemala.
FACULTAD DE HUMANIDADES
Departamento de PEDAGOGIA

Guatemala, junio de 1995

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central



ALAMPRADO 30 2018A3 KAS 1-... ORIGINAL AI NO OALINUM
Biblioteca Central

DL

07

7(476)

Este estudio fue presentado por
el autor como trabajo de Tesis,
requisito previo a su graduación de:

Licenciado en Pedagogía y Ciencias
de la Educación.

Guatemala, junio de 1995

I N D I C E

	Página
INTRODUCCIÓN	
CAPITULO I	
MARCO CONCEPTUAL	
ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	1
IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
ALCANCES Y LIMITES DE LA INVESTIGACIÓN	5
CAPITULO II	
MARCO TEÓRICO	
1. EDUCACIÓN	7
1.1 Sistemática	7
1.2 Asistemática	8
1.3 Pública	8
1.4 Privada	8
2. SEXUALIDAD	9
3. EDUCACION SEXUAL	10
3.1 Concepto y Finalidad	10
3.2 Razones que Justifican la Educación Sexual	10
3.3 Objetivos de la Educación Sexual	11
4. ADOLESCENCIA	11
4.1 Periodos de Cambio	11
4.2 Crecimiento Físico	12
4.3 Desarrollo Mental y Emocional	13
4.4 Desarrollo Social	14
4.5 La Madre Adolescente	15
4.5.1 Problemas de Salud	17
4.6 Prevención del Embarazo	19
5. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	21
5.1 SIDA	21
5.2 Infecciones por Chlamydia	24
5.3 Herpes Genital	25
5.4 Gonorrea	27
5.5 Sífilis	30

CAPITULO III	
MARCO METODOLOGICO	35
1. OBJETIVOS GENERAL	35
2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	35
3. OBJETIVO TERMINAL	35
4. VARIABLE	35
4.1 DEFINICIÓN TEÓRICA DE LA VARIABLE	35
4.2 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LA VARIABLE	36
5. POBLACIÓN O UNIVERSO	39
CAPITULO IV.	
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	41
CONCLUSIONES	75
RECOMENDACIONES	77
BIBLIOGRAFIA	79
ANEXOS	81
CUADROS GENERALES DE LAS ENCUESTAS	83
ENCUESTAS	88
PROGRAMA	97

INTRODUCCION

En este trabajo se abordan los aspectos más importantes, fundamentales y delicados de la educación del adolescente, teniendo como tema principal la Educación Sexual.

Es interesante este estudio porque si se enfoca desde el punto de vista del adolescente la sexualidad constituye el fenómeno que embarga la preparación de éste. El fenómeno sexual es fundamental porque el proceso y la influencia de la sexualidad en esta edad contribuye al desarrollo de la personalidad humana para fijarse la tipología del adulto, no sólo en cuanto a su carácter diferencial en el campo propiamente sexual, sino en la integridad de su persona, en la dirección de su conducta de su carácter y en su posición ante la vida social y cultural.

El tema de la sexualidad es delicado porque, en la adolescencia se suceden los conflictos y las experiencias que ponen en contacto a los muchachos de esa edad y de ambos sexos, con una serie de problemas considerados como pecaminosos, imponiéndoles decisiones acerca de las relaciones entre los sexos. Sentimientos nuevos son considerados tabú y cuya explicación persigue el adolescente por todos los medios, tropezando con una muralla de silencio que le impide penetrar en el misterio que le obsesiona; se encuentra con que el amor es presentado como algo incorrecto de lo que no debe hablarse ni en la casa ni en la escuela por ser tema prohibido, cuando los afanes del adolescente es descubrir el secreto de esos fenómenos que constituyen motivo de continuas excitaciones, tanto en las conversaciones particulares como en los ámbitos diversos de la cultura y de la vida social.

CAPITULO I MARCO CONCEPTUAL

1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Durante mucho tiempo el tema de la sexualidad fue excluido de toda relación humana e incluso su estudio se reducía a las obras científicas, especialmente médicas y aún en ellas se trataba con aparente temor, por considerarlo una cuestión pecaminosa que hería la sensibilidad y la honestidad de las personas.

El tema ha invadido no sólo el campo de la literatura y de las ciencias biológicas, antropológicas y médicas sino la vida cotidiana, influyendo decisivamente en la cultura y en las costumbres individuales y sociales.

Esta conquista que tanta trascendencia y beneficio ha tenido, se debe al genio del gran psicólogo y médico. S. Freud, que tuvo el valor de plantear el problema sexual rompiendo la muralla de silencio que se había levantado y considerado pecaminosa.

Este descubrimiento ha sido altamente benéfico para el mejor conocimiento del hombre; para el tratamiento acertado de muchas enfermedades y para dar mejor limpieza y elevación a las relaciones sexuales. (5-134) Sin embargo, ayer, hoy y siempre para el amor todas las épocas han sido maravillosas y en las diferentes civilizaciones ha ocupado el sitio de honor; aunque todo depende de la salud física y mental que dicta las necesidades en cada individuo, como explica S. Freud "que en las necesidades sexuales la biología supone la existencia de un sitio similar al que obliga a las personas a buscar alimento, decía también que se llegó a la creación de la forma poética de la división de los seres humanos -hombre y mujer- que tienden a unirse en el amor". (11-11)

Gustavo Flubert, en su novela Madame Bovary, explica

"que los instintos sexuales poseen una última conexión con las del yo y con el estado afectivo de angustia. y ante la imposibilidad de eliminar el instinto, la sexualidad es la única de las funciones del organismo que aseguran el enlace con la especie, bajo la influencia del éxtasis". (11-11)

La educación Sexual antes de 1950 se enfocaba hacia las enfermedades venéreas y los abusos de la sexualidad. Hacia 1950 en algunos países la educación era aceptada como una necesidad para preservar a la juventud de numerosos males. Las estadísticas de la sexualidad juvenil, de embarazos no deseados, de enfermedades venéreas, de relaciones no maritales etc. constituían la principal preocupación, siendo la educación sexual, la esperanza para remedarlas.

"Hacia 1960 se persigue un nuevo enfoque en esta educación siendo considerada como base para un desarrollo más armónico de la personalidad y para mejores relaciones interpersonales". (10-7,8).

A través de esta investigación se encontró que la Asociación Pro bienestar de la Familia (APROFAM), es la primera institución que imparte Educación Sexual en Guatemala desde hace 30 años. Cuenta con el Centro de Documentación y Biblioteca, que contiene documentos especiales en temas de población, planificación familiar, educación sexual, paternidad irresponsable y otros temas afines. Uno de sus objetivos es proporcionar información bibliográfica en forma sistemática y científica a estudiantes, maestros, profesionales y a la población en general. APROFAM, creó El Centro de Adolescente El Camino, el cual sirve a la juventud y cuyo objetivo es brindar atención y orientación por medio de una gama de servicios. (13-1)

En 1979, se crea la Asociación Guatemalteca de

Educación Sexual (AGES), para brindar una educación sexual sana y responsable, de acuerdo al contexto cultural de las personas, a través de conferencias, seminarios y cursos para niños, adolescentes y adultos. (12-1)

En 1991 surge la Comisión Nacional del Adolescente (CONAD) la cual proporciona apoyo a los adolescentes. esta institución está integrada por organismos gubernamentales, no gubernamentales y privados, quienes coordinan acciones entre sí en pro del bienestar del adolescente sin discriminación de raza, religión etc. (13-2)

La falta de conocimiento sobre educación sexual, ha venido a constituirse en una problemática para los estudiantes, lo cual se refleja en su comportamiento. Generalmente los padres no tienen una preparación adecuada para educar a sus hijos, siendo así, que cuando se aborda el tema regularmente se recurre a evasivas y en algunas ocasiones se responde con ambigüedad y timidez.

La iglesia, la escuela y el hogar no han asumido su responsabilidad para contribuir con la Educación Sexual del adolescente.

2. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

Los problemas relacionados con sexo cada día se incrementan por la falta de orientación y participación de la familia en la Educación Sexual de los adolescentes, quienes reciben influencia de los medios de comunicación así como información distorsionada acerca de su sexualidad por considerarse hasta hace poco tiempo como un mito, imposible de ser hablado con sencillez y claridad. Esta razón motiva a investigar el grado de conocimiento de Educación Sexual que tienen los Alumnos de Tercero Básico del sector privado, ya que es importante darle a conocer a los jóvenes la sexualidad

dentro de sus valores y enseñarles a relacionarse de forma responsable con los demás miembros de la sociedad.

Tomando como base los resultados que se obtengan, se podrá diseñar y sugerir un programa específico para la educación sexual en el nivel medio a través de la acción educativa, y así contribuir al beneficio de la población de la zona 1, de la Ciudad Capital, extensiva a otras zonas que presenten iguales condiciones a la investigada.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La educación sexual es un factor decisivo en la educación integral del ser humano y se considera problema cuando el adolescente hace uso incorrecto de esta facultad, por no tener una formación sexual basada en información científica. Por tales razones se plantea el problema.

¿Qué grado de conocimiento de Educación Sexual tienen los Estudiantes de Tercero Básico del Sector Privado, Jornada Vespertina, Zona 1.?

4. ALCANCES Y LIMITES DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Area Geográfica: Ciudad de Guatemala, Zona 1.

4.2 Instituciones: Instituto Privado Mixto Rafael Landívar.

Instituto Privado Mixto Americano en Ciencias de Computación.

Instituto Privado para Varones Colegio San José de los Infantes.

Instituto Privado para Varones San José del Valle de Guatemala.

Instituto Privado para Señoritas Colegio Juan XXIII.

CAPITULO II MARCO TEORICO

1. Educación

"Es una actividad que tiene por fin formar, dirigir o desarrollar la vida humana para que ésta llegue a su plenitud" (8-13)

La educación es el proceso que aspira a preparar las generaciones nuevas para reemplazar a las adultas que, naturalmente se van retirando de las funciones de la vida social.

La educación conserva y transmite la cultura a fin de tener continuidad y tiene por finalidad llevar al hombre a realizar su personalidad como también actualizar todas las virtudes del individuo. Puede decirse que la educación es un proceso que tiende a capacitar al individuo para actuar conscientemente frente a nuevas situaciones de la vida, aprovechando la experiencia anterior y teniendo en cuenta la integración la continuidad y el progreso social.

1.1 Educación Sistemática

"Organizada y consciente, cuando obedece deliberadamente, al designio de influir en el comportamiento del individuo de una manera organizada, tal como ocurre principalmente, en las siguientes instituciones: hogar, iglesia, escuela. La escuela es la institución social destinada específicamente a realizar la educación sistemática" (6-23)

La escuela es el órgano de educación por excelencia y toda su organización se enfoca a esa meta. La escuela es una institución técnica organizada para realizar la educación y viene a satisfacer las necesidades sociales fundamentales de acuerdo con las siguientes características:

- a. Ambiente social simplificado
- b. Ambiente social purificado
- c. Ambiente de vida democrática
- d. Ambiente impregnado de ideas.

(6-23)

1.2 Educación Asistemática

"Es inconsciente, natural y desorganizada. Cuando la modificación del comportamiento resulta de la influencia de instituciones que no tienen esa intensión específica como sucede con la radio, la televisión, el cine, el teatro, los periódicos, el club, los amigos, la calle, etc".

Puede considerarse como autoeducación, porque es el individuo quien decide procurarse la influencias que pueden modificar su comportamiento, el individuo pasa a ser maestro de si mismo puesto que se enseña así mismo mediante la reflexión. (6-23)

1.3 Educación Pública

Es aquella educación sostenida financieramente por el Estado. Es impartida en las escuelas para todos los individuos que desean superación, es impartida por maestros, sujetos a los requerimientos del Ministerio de Educación, desarrollando en un ciclo escolar el programa establecido por este ministerio.

1.4 Educación Privada

Es la educación que no es sostenida económicamente por el Estado sino por los padres de familia; esta educación cumple con las mismas normas de la escuela privada.

2. SEXUALIDAD

SEXO: " Es el conjunto de características biológicas (anatómicas y fisiológicas) que distinguen a los individuos masculinos y femeninos dentro de una especie".
(10-4)

Sexualidad "Es el conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y socioculturales de las personas hombres y mujeres"

La sexualidad está integrada por tres dimensiones fundamentales:

a. Dimensión biológica de la sexualidad

Se refiere al crecimiento diferenciación y desarrollo de los genitales externos e internos que se inician desde la concepción y se desarrolla en la pubertad. Por ejemplo en el varón el desarrollo de su musculatura, el enronquecimiento de la voz, el ensanchamiento del tórax, crecimiento del vello púbico. En la joven el aumento del busto, el ensanchamiento de las caderas, el crecimiento del útero etc, constituyen aspectos del desarrollo biológico, durante la adolescencia.

b. Dimensión psicológica de la sexualidad

Dependerá, en un primer momento, de la actitud que los padres tengan hacia el sexo del infante: también de la personalidad de los padres, del ajuste que ellos tengan de su propia sexualidad y de la forma como la expresen, influye además el medio social ya que exige comportamientos diferentes de acuerdo al sexo. Se refiere a cómo el individuo siente, piensa y actúa como ser sexual, así como a sus vivencias como hombre o mujer.

c. **Dimensión sociocultural de la sexualidad**

Consiste en el trato diferente que se brinda en nuestra cultura al hombre y a la mujer; la organización de la familia, las conductas socialmente permitidas entre el hombre y la mujer, así como la transmisión de la misma.

3. EDUCACION SEXUAL

La sexualidad, natural, positiva y esencial en la vida de todos, es considerada actualmente uno de los principales componentes de la personalidad humana. Educar la sexualidad es una gran necesidad.

3.1 CONCEPTO Y FINALIDAD

"La educación sexual es la parte de la educación general que incorpora los conocimientos bio-psico-sociales de la sexualidad, para el logro de la formación integral de la persona" (10-7)

Su finalidad es lograr la identificación sexual del individuo y capacitarlo para formar valores y asumir actitudes propias que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de una manera sana, positiva, consciente y responsable, dentro de su época, cultura y sociedad.

3.2 RAZONES QUE JUSTIFICAN LA EDUCACION SEXUAL

Varios hechos justifican la existencia de la Educación Sexual Formal:

1. "La necesidad de informaciones científicas básicas que permitan un desarrollo de la personalidad en un ambiente cada vez más controversial.
2. Los avances de la ciencia y de la tecnología moderna, especialmente los relacionados con la sexualidad, ameritan una metodología especializada para esclarecer tabúes, mitos y falacias acerca del tema.

3. La erotización del ambiente reforzado por algunos mensajes sexualizantes emitidos por los medios de comunicación masiva.
4. En nuestra sociedad, tanto el sexo como la sexualidad son aún considerados temas intocables. Los adultos no analizan en forma seria, abierta y serena con los jóvenes, propiciando esto la ignorancia sexual entre personas de todas las edades.
5. La integración de la mujer al mundo laboral, que ha originado una mayor independencia de acciones en todos los aspectos de la vida, incluyendo el sexual". (10-8)

3.3 OBJETIVOS DE LA EDUCACION SEXUAL.

Según la Doctora Odette de Alarcón, Asesora de Programas Especiales; en el Manual de Educación Sexual afirma que los objetivos de la Educación Sexual son:

1. "Que el individuo obtenga conocimientos sobre aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la sexualidad humana.
2. Exprese actitudes objetivas y comprensivas hacia su comportamiento sexual y el de los demás.
3. Muestre aceptación al propio sexo sin temor, ansiedad o distorsión.
4. Identifique las relaciones y responsabilidades entre ambos sexos". (10-9,10)

4. ADOLESCENCIA

4.1 PERIODOS DE CAMBIO

La adolescencia: es un período de crecimiento y desarrollo, cambio, aprendizaje, escogencia y diversión. "Período de vida que transcurre entre la infancia y la vida adulta" (1-3)

Los jóvenes experimentan la adolescencia entre las edades de 11 a 21 años aproximadamente. Es un período de varios cambios principalmente físicos; es un período de aprendizaje, el joven se hace muchas preguntas sobre lo que ocurre en su cuerpo.

4.2 CRECIMIENTO FISICO

El principio de la adolescencia se observa con un crecimiento rápido. La mayoría de niñas empiezan su crecimiento rápido en las edades de 9 a 13 años; y en la mayoría de los niños ocurre en las edades de 11 a 15 años. El tiempo de crecimiento rápido varía en las personas porque está determinado por la herencia y el ambiente.

El período de la adolescencia durante el cual un niño o una niña se convierte en ser sexualmente maduro es llamado pubertad.

Los órganos reproductores de la persona sexualmente madura han crecido y comenzado a funcionar como adulto, capaces de procrear.

A su tiempo las glándulas del cuerpo liberan hormonas en la corriente sanguínea, las que provocan el crecimiento y desarrollo que se da durante la pubertad. Otras hormonas son responsables de que las glándulas sexuales comiencen a madurar.

Cuando los testículos y ovarios maduran también fabrican y liberan hormonas.

Durante la pubertad, la cadera de las niñas se ensancha y sus senos se desarrollan; crece vello en la región púbica y en las axilas. Al llegar los 15 años se suelen iniciar los cambios psicológicos de transición al estado adulto. (1-5,6,7)

A la edad de 12 y 14 años aproximadamente aparece la menstruación donde se observan cambios en la personalidad y el carácter. Con las diversas manifestaciones emocionales la niña se convierte gradualmente en mujer. El conjunto somático, la voz la cara y la figura llegan a su madurez. Existe un rápido desarrollo de los órganos sexuales. Termina la evolución morfológica de la mujer alrededor de los 18 años.

Durante la pubertad los hombros de los niños se ensanchan, les crece vello en la cara, el torax, las axilas y en la región púbica, la mayoría de los niños experimenta cambio de voz.

Durante la pubertad los órganos reproductores masculinos maduran y producen células sexuales llamadas espermatozoides en el hombre y óvulos en la mujer. En el hombre los testículos y el pene aumentan de tamaño y grosor hasta llegar a su estado normal. Al principio la primera eyaculación solamente contiene líquido seminal. para posterior y gradualmente ir aumentando la proporción de espermatozoides. (7-32)

4.3 DESARROLLO MENTAL Y EMOCIONAL

El crecimiento físico va acompañado de un crecimiento mental y emocional.

Al adolescente le gusta experimentar situaciones nuevas para aprender sobre talentos e intereses. Conforme descubre qué es lo que más le gusta hacer, aprende cómo estos talentos e intereses pueden conducirlo a profesiones y aficiones. Empieza a comprender más sobre sí mismo y sus particularidades, aprende y practica muchas destrezas.

En el crecimiento emocional cambios repentinos en ciertas hormonas pueden generar sentimientos de

ansiedad, irritabilidad, inquietud o falta de motivación. Por momentos se puede sentir feliz o triste sin que se dé cuenta por qué.

4.4 DESARROLLO SOCIAL

Muchos niños y niñas comienzan a sentirse interesados por personas de sexo opuesto durante la adolescencia. A veces un niño o una niña forman una relación más cercana y disfrutan pasando tiempo juntos. Los adolescentes asisten a actividades colectivas como bailes y juegos de pelota.

A medida en que el adolescente crece puede asumir alguna responsabilidad de adulto, necesitan un grado de educación que les permita ser independientes desde el punto de vista económico, y los trabajos requieren de personas con un título o Diploma de Educación Media.

En esta etapa, los adolescentes de ambos sexos muestran interés, por la obtención de información sobre la sexualidad, no importa la fuente: los amigos y amigas, la escuela, las revistas de educación sexual y pornográficas, los medios de comunicación en general y en la propia calle.

Los adolescentes guatemaltecos, lamentablemente, no disponen de la información adecuada, cuando comienzan sus primeras manifestaciones sexuales, en la búsqueda de nuevos valores para su necesaria formación sexual dentro de un marco de equilibrio y seguridad emocional.

Por lo regular, los padres no están en capacidad de brindar orientación correcta, en razón de su analfabetismo sexual o por los tabúes que sobre la materia tienen, y abandonan a sus hijos a que corran las mismas experiencias que ellos, es decir, que se formen por su propia cuenta.

La orientación por parte de padres y maestros es de estimable valor para el desarrollo de la sexualidad del adolescente, durante esta etapa. Sienten interés por el sexo opuesto. El amor adolescente ha sido descrito como el tipo de amor idealizado, el enamoramiento "ciego" en el que se sobre valoran las cualidades del ser amado, no se captan los valores y defectos sino de acuerdo con la imagen que el enamorado quiere formarse.

Los impulsos sexuales tienen motivaciones diferentes para la niña y el varón. En ella llevarán envuelta toda su afectividad, rica en ternura, en "amor romántico", sin estar comprometidas sus necesidades eróticas. En el joven, los impulsos lo llevan a sentir su urgencia en forma independiente y muchas veces en contra de sus aspiraciones sentimentales.

Para el adolescente, amor y sexo son muchas veces dos cosas completamente diferentes. Ella llega al acto sexual para reafirmar y dar mayor fuerza a su amor; él está empujado en gran parte por su necesidad de reafirmar su virilidad.

4.5 LA MADRE ADOLESCENTE

Cada año millones de adolescentes en América Latina quedan embarazadas. A menudo los resultados no son aceptados, dándose una serie de situaciones: niños abandonados, educación interrumpida, complicaciones médicas, aborto ilegal, muertes maternas, y aún suicidio.

El embarazo prematuro en la adolescencia siempre ha ocurrido en cada país, pero eso no significa que sea una realidad inevitable en la vida. El que el embarazo ocurra frecuentemente entre adolescentes tampoco lo hace menos traumatizante para la joven. Con conocimiento apropiado y determinación, los adolescentes pueden evitar el embarazo.

Lo más frecuente es que el embarazo en una adolescente sea no deseado, se intensifica para los adolescentes, los cuales no han llegado a ser adultos o independientes. Los embarazos no deseados, en la adolescencia, no sólo trastornan el desarrollo de la gente joven sino que también son una carga para la sociedad. Por su bienestar debe ser un asunto urgente de preocupación pública.

"De hecho, hoy en día los embarazos en la adolescencia constituye un mayor porcentaje de todos los embarazos. El embarazo en la adolescencia es una realidad de problema sexual del adolescente. La edad promedio al primer coito para las mujeres de América Latina va desde los quince años. La edad promedio para los varones es de doce". (4-6)

La familia, la iglesia y el sistema escolar desalientan las relaciones sexuales entre adolescentes y censuran el embarazo en la adolescencia. El ideal social es que la gente joven complete por lo menos la escuela secundaria y se casen antes de ser padres. Una pareja educada, con empleo y casada es mucho más capaz de cuidar a un niño, que adolescentes que dejan la escuela secundaria.

Durante sus años de adolescencia, sin embargo, los muchachos y las jóvenes pasan por cambios físicos y emocionales y también están expuestos a presiones sociales que alientan la actividad sexual. La publicidad, la música y las películas frecuentemente transmiten el mensaje sutil de que las relaciones sexuales son aceptables. El comportamiento sexual irresponsable entre adolescentes es parcialmente el resultado de la inhabilidad de reconciliar estas presiones conflictivas.

Estas presiones conflictivas dejan a los adolescentes en una posición ambivalente que induce a las relaciones sexuales. Las relaciones pre-matrimoniales de los adolescentes no son aceptadas para muchos adultos. Cuando los jóvenes las tienen, es más fácil para los adultos aceptarlo si no han sido planeadas deliberadamente. Es interpretado como la diferencia de cometer un error y hacer algo erróneo a sabiendas. Aun cuando los adolescentes anticipen tener relaciones sexuales, muchos se sienten en una situación embarazosa si tienen que comprar anticonceptivos, o temen que serán juzgados negativamente si visitan una clínica de planificación familiar. También es difícil para los adolescentes usar anticonceptivos en forma eficaz, porque muchas veces no saben como obtenerlos o cómo usarlos correctamente. La ignorancia sobre los métodos anticonceptivos es generalizado, por falta de conocimiento.

La mayoría de las adolescentes no tienen clara la información sobre la anticoncepción y las posibilidades de un embarazo. Sus creencias en cuanto a los efectos de los anticonceptivos sobre la salud son inexactos y distorsionados. Lamentablemente no están preparadas para la sorpresa bastante frecuente del embarazo. Ni la joven embarazada ni la sociedad están bien preparadas para manejar la responsabilidad de la maternidad en la adolescencia. Las muchachas embarazadas enfrentan la dificultad de vivir en un país pobre que ofrece pocas ventajas económicas y escasos servicios de salud. La madre adolescente también sufre desventajas educativas. Cuanto más joven es la madre, mayores son las dificultades que afronta.

4.5.1 PROBLEMAS DE SALUD

La madre adolescente y su hijo enfrentan mayores riesgos de salud que los de una madre adulta

y su niño. Los problemas de salud están estrechamente vinculados a la falta de atención prenatal temprana, ya que frecuentemente no reconocen los síntomas del embarazo o no desean admitirlos.

Enfermedad y muerte materna son más comunes entre las madres adolescentes que entre las que están en sus años veinte. La maternidad y el aborto se encuentran entre las cinco causas principales de muerte, para las mujeres de 16 a 19 años de edad. El aborto aunque ilegal está generalizado. El procedimiento por lo general se realiza en condiciones peligrosas y poco sanitarias.

Los riesgos de salud que enfrentan las adolescentes son: cesáreas, de complicaciones durante el parto, de laceraciones cervicales y de toximia. Las relaciones sexuales y el embarazo en edad temprana también están asociadas con un alto riesgo de cáncer cervical más tarde en la vida. (4-12)

Es común que las jóvenes sufran de anemia en los primeros años que siguen al comienzo de la menstruación, el embarazo temprano agrava la tendencia a la anemia y pocas de las adolescentes embarazadas se dan cuenta de la importancia de aumentar su ingestión de hierro.

Los cuerpos de las adolescentes no están completamente desarrollados para la maternidad. Una adolescente embarazada puede enfrentar serios problemas de salud si su pelvis es demasiado pequeña como para permitir el paso de la cabeza de un niño. Los hijos de madres adolescentes también enfrentan riesgos más altos de nacimiento prematuro y carencia nutricional. Los hijos de adolescente sufren a menudo porque sus madres no son capaces de proveerles la atención apropiada.

Una vez que la adolescente ha abandonado la escuela para ser madre, hay estudios que muestran que es probable que vuelvan a dar a luz varias veces en un corto periodo de tiempo.

4.6 PREVENCIÓN DEL EMBARAZO

Los anticonceptivos son diseñados para prevenir el embarazo. Funcionan impidiendo la unión del espermatozoide con el óvulo. El método natural de planificación es otro recursos para prevenir el embarazo. La aplicación requiere conocer cuando ocurrirá la ovulación; entonces la pareja debe de abstenerse de tener relaciones sexuales por un cierto número de días antes, durante y después de la ovulación. La mujer debe ser regular en su ciclo ovulación menstruación y si no lo es debe utilizar otro método.

A continuación se presenta una tabla, según Linda A. Berne.

En la tabla se listan los anticonceptivos en orden descendente, desde los más confiables a los menos confiables. (10-45)

METODO	TDE	COMO FUNCIONA	OBSERVACIONES
Pildora anticonceptiva	2/1000	Oral, evita que el ovario libere óvulos	No recomendable para fumadores
Esponja	9-11%	Se coloca en la vagina bloquea el esperma.	Pequeño riesgo de shock tóxico.
Preservativo o condón	10%	Colocado en el pene evita que el esperma entre a la vagina.	Ayuda a prevenir el SIDA y otras ETS
Diafragma	10-16%	Se coloca en la vagina mantiene el esperma fuera del útero.	Usarse con crema, peligran infección en la vagina
Cremas supositorios y espumas	18%	Se coloca en la vagina inmoviliza y mata los espermas.	Antihigiénico
Retiro	20%	El varón retira el pene de la vagina antes de la eyaculación	Riesgoso, el varón puede no controlar la <i>eyaculación.</i>

5. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

5.1 SIDA

Antes de la década de los 80, no se oía hablar en los Estados Unidos del SIDA, y en 1981, el número de casos se había incrementado.

En Guatemala lo tenemos en el año de 1985 con un gran número de casos que cada día se van multiplicando desencadenadamente.

SIDA: Significa síndrome de inmuno deficiencia adquirida y es causado por un virus llamado HIV. El virus del SIDA debilita el sistema natural de defensa contra gérmenes patógenos llamado sistema inmunológico.

El cuerpo cuenta con grandes cantidades de glóbulos blancos llamados células defensoras T. Estos ayudan a combatir los gérmenes patógenos que entran en el cuerpo. Controlando la descarga de proteínas especiales llamadas anticuerpos, en la corriente sanguínea.

Por lo general el anticuerpo, se adhiere a un germen patógeno específico y lo descompone; sólo otra clase de glóbulos blancos llamados fagocitos pueden destruirlo.

¿Cómo hace el virus del SIDA para debilitar el sistema inmunológico? Cuando el virus del SIDA entra en la corriente sanguínea, ataca a las células defensoras T. ya dentro de la células el virus la dirige para que haga cientos de otros virus. Los virus entonces abandonan a la célula defensora T. y

ésta se destruye. Los nuevos virus continúan atacando a otras células defensoras T, cuando demasiadas células defensoras T han sido destruidas el cuerpo ya no puede combatir determinadas enfermedades.

5.1.1 INFECCION SIN SINTOMAS

Muchas personas infectadas con el virus del SIDA no tienen problemas visibles de salud, frecuentemente ni siquiera saben que tienen el virus puesto que pueden tomarse hasta seis meses para que los anticuerpos aparezcan en la sangre, después de ocurrida la infección es posible que algunos portadores resulten negativos en la prueba. Aunque estas personas parezcan y se sientan saludables, pueden infectar a otras con el virus del SIDA.

5.1.2 COMPLEJO RELACIONADO AL SIDA.

Mientras el virus del SIDA debilita su sistema inmunológico el portador puede desarrollar el complejo relacionado al SIDA. La persona pierde peso, se siente cansada y tiene glándulas inflamadas, suda en la noche, tiene fiebre y diarrea. Estas señales pueden durar alrededor de tres semanas más. Los síntomas más ARC desaparecen regularmente o pueden progresar hacia el SIDA. Algunos científicos piensan que de un tercio a tres cuartos de las personas infectadas con el virus del SIDA, van a sufrir de ARC. Algunas personas que portan el virus del SIDA han vivido de 5 a 7 años, antes de sufrir ARC.



5.1.3 FORMAS DE CONTAGIO

- Contacto sexual íntimo
- Uso de drogas intravenosas
- Transfusiones de sangre o trasplante de órganos.
- Virus del SIDA transferido de una madre a su bebé.

5.1.4 PREVENCIÓN DEL SIDA

- No usar drogas intravenosas
- Usar condones
- Usar jeringas desechables
- No compartir cepillos dentales con infecciones bucales o heridas en las encías.
- No compartir afeitadoras
- Evitar el sexo oral

5.1.5 TRATAMIENTO

- No existe en el mundo vacuna ni cura para esta enfermedad.
- Los tratamientos disponibles tan sólo sirven para atenuar los efectos de las enfermedades oportunistas que quejan a las víctimas y, en el mejor de los casos permiten prolongarles la vida.
- Las personas que padecen de SIDA tienen alguna esperanza para el futuro debido a drogas como el aztoacidotimidina, que mejora las respuestas de las defensas del cuerpo.
- Los médicos también ayudan a los pacientes con antibióticos, drogas y cirugías.

- Las personas con SIDA necesitan cuidarse mucho, vivir en ambiente limpio, comer comidas balanceadas, hacer ejercicios si es posible y mantener una actividad positiva. Cuidado y comprensión de parientes y amigos.
- (9-26)

5.2 INFECCIONES POR CHLAMYDIA (parecida a la gonorrea)

La enfermedad suele iniciarse con una infección en la uretra del hombre, que provoca una secreción de sus órganos genitales. El aspecto de esta secreción es parecido al de la gonorrea pero menos espeso y amarillento, más traslúcido.

Entre siete y catorce días (a veces más) después de haberse practicado el acto sexual con una pareja no habitual, el hombre descubre que tiene una secreción de la uretra, en ocasiones purulenta. Al orinar, el paso de la orina por la uretra produce dolor, si bien a menudo es poco intenso. A veces los síntomas son más graves: El hombre siente un agudo dolor en la vejiga y una urgente y frecuente necesidad de orinar.

La chlamydia, sin embargo, infecta las Trompas de Falopio en la mujer.

Si la chlamydiasis no se trata delicadamente, a menudo deja a las personas sin poder tener hijos o estériles. Los médicos piensan que unas cien mil personas quedan estériles cada año, a causa de los tejidos dañados que deja esta infección y otras enfermedades de Transmisión sexual conocida como gonorrea. Ambas pueden provocar una inflamación en la pelvis.

5.2.1 FORMA DE CONTAGIO

Teniendo relaciones sexuales con parejas contagiadas.

5.2.2 PREVENCIÓN.

- Tener relaciones sexuales con parejas indicadas.
- Usar condones

5.2.3 TRATAMIENTO

El tratamiento es simple y consiste en tomar antibióticos:

1. Dioxidociclina (Vibramicin) una tableta (100 mg) cada doce horas acompañado de alimento o leche durante 10 días.
2. Oxitetraciclina: dos cápsulas (500 mg) cuatro veces al día. Se toma después de las comidas en que no se haya ingerido leche, mantequilla ni queso.
3. Eritromicina: dos cápsulas (500 mg) cuatro veces al día durante catorce días.

Durante todo el tiempo que dure el tratamiento, el paciente deberá evitar las relaciones sexuales y el alcohol, ya que este último parece aumentar la resistencia a la curación. (2-81)

5.3 HERPES GENITAL

El herpes genital es una enfermedad muy antigua. Su causante es un virus. Los análisis de sangre se hacen para detectar si una persona ha padecido de herpes.

El herpes virus es un minúsculo organismo compuesto por un núcleo de ácido nucleico (ADN) de doble filamento, arrollado en espiral, y recubierto por una envoltura de proteína de aspecto parecido al de un panal, por encima de la cual hay otra envoltura de sustancia grasa.

Estos virus son tan pequeños que un millar de ellos tendrían cavidad en un glóbulo rojo, y trescientos glóbulos rojos ocuparían el espacio de la punta de una aguja.

Este virus ataca los genitales, usualmente las personas desarrollan ampollas en el pene, alrededor de la vagina o en otras áreas. Aparecen después de dos a veinte días de ocurrido el acto sexual; son muy dolorosas y se llenan con un fluido. Después revientan forman costra y finalmente cicatrizan.

Son muchas las mujeres que han tenido herpes genital y muy pocas las que entre ellas, posteriormente han tenido cáncer de útero.

Las mujeres con múltiples parejas sexuales son más propensas al cáncer de cuello de útero en una fase más avanzada de la vida.

5.3.1 FORMA DE CONTAGIO

Por medio de contacto sexual con una persona infectada con este virus.

5.3.2 PREVENCIÓN

Tener relaciones sexuales con personas no contagiadas con este virus.

La mujer debe practicarse exámenes de cuello del útero (papanicolaou) cada año para vigilar que no desarrolle células anormales.

5.3.3 TRATAMIENTO

Las aplicaciones locales de hielo y de gelatina analgésica alivian las molestias, aunque sólo durante breve tiempo. También da cierto alivio un baño de asientos de agua caliente con un poco de permanganato de potasio.

La sustancia antivírica llamada aciclover ofrece una cierta esperanza. El aciclover aplicado cada seis horas a las vesículas reduce los dolores, la inflamación y la fase de diseminación del virus. (2-108)

5.4 GONORREA

En la mayoría de los casos, la gonorrea pasa de una persona a otra por contacto sexual, y como su nombre indica, la mayoría de las personas que la contraen presentan una infección aguda del conducto genito urinario. En algunos casos donde ha habido coito anal el recto aparece infectado, en otros, también la garganta puede estarlo si se han lamido los genitales de una persona infectada. En raros casos, la garganta puede también infectarse. La gonorrea puede darse también de otro modo. Un ejemplo lo constituye el paso de gonorrea de una madre infectada a los ojos de su hijo en el momento del parto. Se trata de una de las enfermedades más comunes.

LA GONORREA EN EL HOMBRE

Un hombre se entera de que está infectado entre tres y cinco días después del acto sexual desencadenadamente con una persona infectada. Lo primero que observa son unas molestias o una sensación de comezón en la uretra. Al poco tiempo aparece una secreción de consistencia cremosa, espesa y purulenta, que gotea por la abertura del pene. El paciente descubre igualmente que le cuesta orinar y que cuando lo hace, nota quemazón en la uretra. Aparte de estos síntomas, el estado general del paciente es bueno. Si no se somete a tratamiento, la infección se extiende hacia arriba o a lo largo de la uretra y, entre diez y catorce días a partir de la infección. A partir de ese momento, aumenta el dolor y la quemazón al orinar y comienzan a aparecer otras molestias, como dolor de cabeza o fiebre, a consecuencia de la absorción de los productos tóxicos de la infección por la sangre. Si siguen sin someterse a tratamiento puede causar esterilidad.

LA GONORREA EN LA MUJER

En la mujer, el esquema al que obedecen los progresos de la gonorrea es más preocupante y más grave. Las mujeres infectadas carecen de síntomas, si bien pueden transmitir la enfermedad durante prolongados períodos de tiempo. Son mujeres que se convierten en reservorio mudo de la infección, lo cual complica considerablemente su control.

A veces el gonococo pasa del cuello del útero, a través de la cavidad uterina, a las trompas de falopio, y las infecta. Parece que este hecho se produce durante la menstruación y cuando ocurre la enfermedad tiene fiebre, dolor de cabeza y dolores en el bajo vientre. Esta enfermedad en la mujer puede provocar la esterilidad permanente. Si el hecho ocurre en la adolescencia, después de un acto sexual con un hombre infectado, puede llegar a impedir que la mujer tenga hijos al casarse.,

5.4.1 FORMA DE CONTAGIO

Por medio de relaciones sexuales con personas contagiadas con este virus.

5.4.2 PREVENCIÓN

Tener relaciones sexuales con personas no contagiadas con este virus.

Vaciar la vejiga después del acto sexual.

Utilizar un preservativo cuando se tiene relación sexual.

5.4.3 TRATAMIENTO

En la actualidad, el agente más eficaz contra los gonococos es la penicilina. Cada día aumenta la resistencia a ello, lo que hace necesario aumentar la dosis para cada enfermedad,

Deben administrarse dos tabletas de probenecid cada seis horas. El probenecid impide que los riñones eliminen la penicilina y permite que se mantengan elevados niveles de ella en la sangre.

De amoxicilina se administran 3 g (Es decir 6 cápsulas de 500 mg) es una sola dosis con 1 g (2 tabletas de probenecid) si la gonorrea a infectado la garganta, se administra amoxicilina y probenecid durante tres días a dosis más reducidas.

Si la gonorrea se ha propagado y ha infectado la pelvis de la mujer o los testículos del hombre, se administran dosis más importantes de penicilina intravenosa durante un período de tiempo más largo. (2-93)

5.5 SIFILIS

La sífilis es una enfermedad infecciosa que se propaga a través del contacto sexual, por consiguiente, es contagiosa a la vez que infecciosa.

La sífilis está causada por organismos minúsculos y delgados en forma de sacacorchos, invisibles a simple vista. Mide unas 20 micras de longitud. (cada micra vale la milésima parte de un milímetro). El organismo se conoce con el nombre de Treponema pallidum y sus 20 micras de longitud están enroscados en forma de espirales. Generalmente hay unas doce espirales. El treponema sólo puede vivir en el ambiente de calor húmedo del cuerpo humano, por lo que muere a las pocas horas fuera de él. Sin embargo, situado en el interior del cuerpo prospera.

Si una persona tiene una llaga sifilica en los genitales y mantiene relaciones sexuales con otra persona, hay muchas probabilidades de que ésta se contagie la sífilis. La superficie de la llaga contiene millones de treponemas, que en el curso del acto sexual y a través de cortes finisimos e invisibles de la piel o de la membrana mucosa puesta en contacto con la úlcera, penetran en el cuerpo a millares. A las treinta y seis hora de producida la infección, el número de treponemas se ha doblado y vuelto a doblar las treinta horas. Cuando la persona se percata de que ha ocurrido algo anormal, ya tiene en su cuerpo un mínimo de 10,000 millones de treponemas.

A los treinta minutos de ocurrida la infección, los treponemas se propagan a los nódulos linfáticos de la ingle, donde se atrincheran durante un cierto tiempo. A continuación invade el torrente sanguíneo y son transportados a todo el cuerpo.

El treponema tiene una envoltura de grasa en cuyo interior hay proteína. Cuando una proteína extraña es infectada en el cuerpo este reacciona. La proteína extraña estimula determinadas células de la sangre a multiplicarse, células que se sensibilizan específicamente ante la proteína, de modo que, en caso de producirse otra infección, se movilizan para atacar al invasor en su punto de entrada. Por desgracia en la primera infección, o sífilis primaria, el cuerpo no tiene suficientes defensas y no puede frenar el paso de los treponemas, por lo que otros penetran en la sangre y se multiplican rápidamente.

El cuerpo tarda una tres semanas en movilizar las defensas lo que hace que una persona infectada con sífilis no presente síntomas ni indicio alguno de la enfermedad por espacio de tres semanas.

El primer signo de sífilis es un grano en la vulva o en el pene, éste seca y se desprende, dejando una úlcera en su lugar. Con el tiempo la úlcera se cura y deja una cicatriz. Todo este proceso dura entre tres y ocho semanas. El desarrollo de la úlcera penital induce a la persona a buscar ayuda médica. Esta úlcera se conoce con el nombre de chancro duro y su centro llagado áspero.

5.5.1 FORMA DE CONTAGIO

Por medio de relaciones sexuales con personas infectadas.

5.5.2 PREVENCIÓN

Utilizar preservativos cuando se tienen relaciones sexuales con personas no indicadas.

5.5.3 TRATAMIENTO

Normalmente se administran inyecciones diarias de penicilina junto con tabletas de probenecid al objeto de mantener un nivel elevado de antibiótico en la sangre durante diez días. Si se sospecha que el enfermo puede fallar algún día en la inyección diaria se le administra por vía intramuscular, una sola inyección de un tipo particular de penicilina (penicilina benzatina) en una

sola dosis. En caso de personas alérgicas a la penicilina, se les administra 500 mg de oxitetraciclina (2 cápsulas) cuatro veces al día durante quince días. (2-127)

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

1. OBJETIVO GENERAL

Establecer el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre el tema de Educación Sexual en relación a lo que deben saber.

2. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

2.1 Identificar los conocimientos básicos necesarios que tienen los alumnos en el campo de Educación Sexual.

2.2 Establecer los aspectos básicos que actualmente desconocen.

2.3 Establecer el déficit de conocimiento de los alumnos, en relación a los conocimientos básicos en el campo de Educación Sexual.

3. OBJETIVO TERMINAL

Al concluir la investigación y en base a sus resultados, proponer algunas formas adecuadas de enfocar el problema.

4. VARIABLE:

EDUCACION SEXUAL

4.1 DEFINICION TEORICA

La Educación Sexual es parte de la educación general que toma en cuenta los conocimientos biológicos, psicológicos y sociales de la sexualidad, para la formación integral del ser humano identificando sexualmente al individuo y formándole valores que le permitan realizarse en el sexo de manera sana, en su nivel social.

4.2 DEFINICION OPERACIONAL

INDICADORES	FORMA DE MEDICION
<p>CARACTERISTICAS</p> <p>01. Sexo al que pertenece</p> <p>02. Edad en la que se encuentra.</p>	<p>Masculino</p> <p>Femenino</p> <p>13 a 14 años</p> <p>14 a 15</p> <p>15 a 16</p>
<p>CONOCIMIENTO SOBRE EDUCACION SEXUAL</p> <p>03. Ha recibido alguna orientación sobre Educación Sexual?</p> <p>04. Sobre qué aspectos de Educación Sexual lo han orientado mejor?</p> <p>05. La orientación que recibió respecto a lo anterior fue en:</p>	<p>SI</p> <p>NO</p> <p>Enfermedades</p> <p>Embarazo</p> <p>Sexualidad</p> <p>Matrimonio</p> <p>La Escuela</p> <p>El Hogar</p> <p>La Iglesia</p>
<p>ORIENTACION FAMILIAR Y ESCOLAR</p> <p>06. Lo orientan sus maestros sobre educación sexual?</p> <p>07. Lo orientan sus padres sobre educación sexual?</p>	<p>SI</p> <p>NO</p> <p>SI</p> <p>NO</p>
<p>ENFERMEDADES VENÉREAS</p> <p>08. Ha sido orientado sobre enfermedades venéreas</p>	<p>SI</p> <p>NO</p>

09. Sobre qué clase de enfermedades venéreas tiene información	SIDA Gonorrea Sifilis Herpes
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS 10. Qué métodos anticonceptivos conoce?	Preservativos Píldora Crema Espumas Diagrama
FECUNDACION Y EMBARAZO 11. La fecundación de la mujer ocurre en:	El óvulo Los ovarios Las trompas La vagina
12. La fecundación se localiza en un ciclo de 28 días:	El décimo día El doceavo día El treceavo día El catorceavo día
13. Es posible que una adolescente de doce años quede embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI NO
MENSTRUACION 14. A qué edad aparece la primera menstruación en la mujer?	10 a 11 años 11 a 12 años 12 a 13 años 13 a 14 años

<p>EYACULACION</p> <p>15. A qué edad ocurre la primera eyaculación en el hombre?</p>	<p>11 a 12 años 12 a 13 años 13 a 14 años 14 a 15 años</p>
<p>RIESGOS DEL EMBARAZO</p> <p>16. Qué clase de riesgo puede causarle el embarazo a una mujer muy joven?</p>	<p>Médicos para ella Psicólogos para el bebé</p>
<p>METODOS ANTICONCEPTIVOS SEGUROS Y SIN CONTROL MEDICO</p> <p>17. El método más seguro para evitar el embarazo es:</p> <p>18. Qué métodos anticonceptivos pueden usarse sin control médico?</p>	<p>Preservativo Píldora Diafragma Preservativo Píldora Diafragma</p>
<p>SEXUALIDAD</p> <p>19. La sexualidad es el conjunto de manifestaciones bio-psico-sociales y socioculturales de una persona. Puede decirse que la sexualidad en el ser humano comienza:</p>	<p>Durante la adolescencia Durante la pubertad Durante el nacimiento</p>

<p>SIDA</p> <p>20. Las siglas del SIDA significan</p> <p>21. Qué precauciones se pueden tomar con la pareja para protegerse del SIDA?</p>	<p>Res. Correcta</p> <p>Res. Incorrecta</p> <p>Preservativo</p> <p>Fidelidad</p> <p>Anticonceptivo</p> <p>Abstinencia</p>
---	---

5. POBLACION O UNIVERSO DE LA INVESTIGACION

La población o universo de la investigación está constituida por los alumnos inscritos en tercero básico, en cinco establecimientos privados de la zona 1, Jornada vespertina.

Para investigar el nivel de conocimiento sobre Educación Sexual de ese sector no se consideró necesario tomar una muestra porque la población podía cubrirse en su totalidad.

CAPITULO IV
PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

La encuesta se realizó en establecimientos privados de la zona 1, fueron aplicadas a Directores, Maestros y Alumnos. Como todo trabajo se tuvo algunas dificultades en los establecimientos para aplicar dichas encuestas, siendo estas, actividades que se tenían planificadas como: exámenes, Kermeses, celebración del Día de la Madre y por no encontrarse el Director; en todos los colegios se asignó un día específico para aplicarlas.

Los resultados se analizaron en base a cuadro específicos generados en cuadros generales que aparecen en anexos; el análisis también se apoyó en gráficas cuando se considero necesario para mejorar el trabajo.

1. ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A DIRECTORES

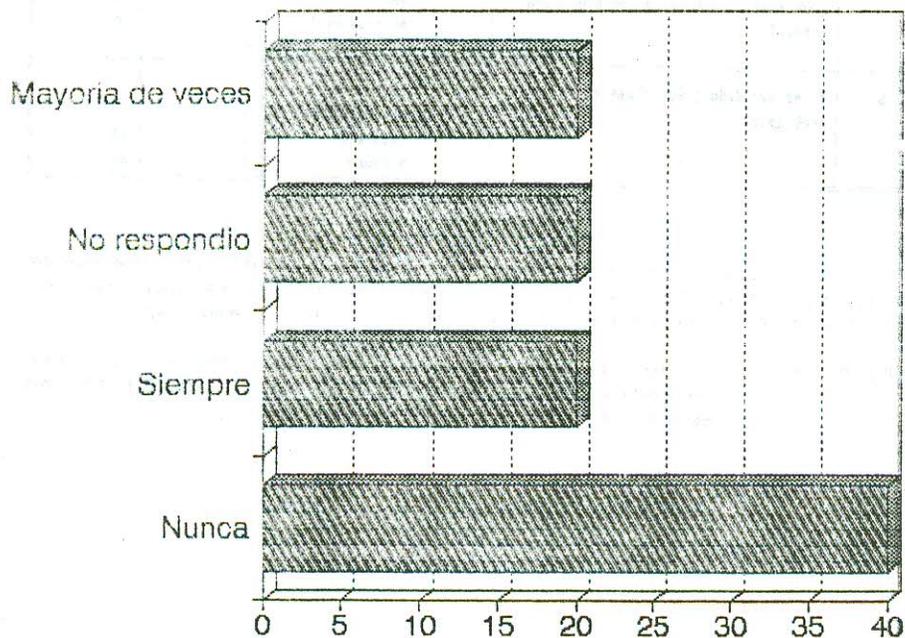
CUADRO No. 1.1 ORIENTACION SEXUAL

No.de Preg.	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	%
1	¿Toman en cuenta los docentes el tema de Educación Sexual dentro de su planificación escolar	SI	3	60
		NO	2	40
2	¿Ha contribuido en un 100% con los alumnos y padres de familia orientándolos sobre Educación Sexual?	Siempre	2	40
		La mayoría de veces	1	20
		nunca	2	40
3	Si su respuesta anterior es afirmativa ¿En qué forma lo ha hecho?	Conferencias	2	40
		No respondió	3	60
4	¿Reciben orientación los educandos en un 100% En lo que respecta a Educación Sexual?	Siempre	1	20
		La mayoría de veces	1	20
		Nunca	2	40
		No respondió	1	20

Solamente 2 de los 5 directores encuestados han participado en actividades relacionadas con Educación Sexual dirigida al alumno o a los padres, 3(60%) opinan que los docentes a su cargo toman en cuenta en la planificación de actividades, el estudio sexual.

CONCLUSIÓN: Los alumnos reciben orientación sexual de los docentes en un 20% según la opinión de los directores.

ENCUESTA PARA DIRECTORES PREGUNTA No. 4



RECIBEN LOS EDUCANDOS ORIENTACION EN UN 100% EN LO QUE RESPECTA
A EDUCACION SEXUAL?

Del total encuestado el 40% respondió nunca, un 20% siempre, otro
20% la mayoría de veces y el otro 20% no respondió.

1. CONTINUACION ANALISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A DIRECTORES

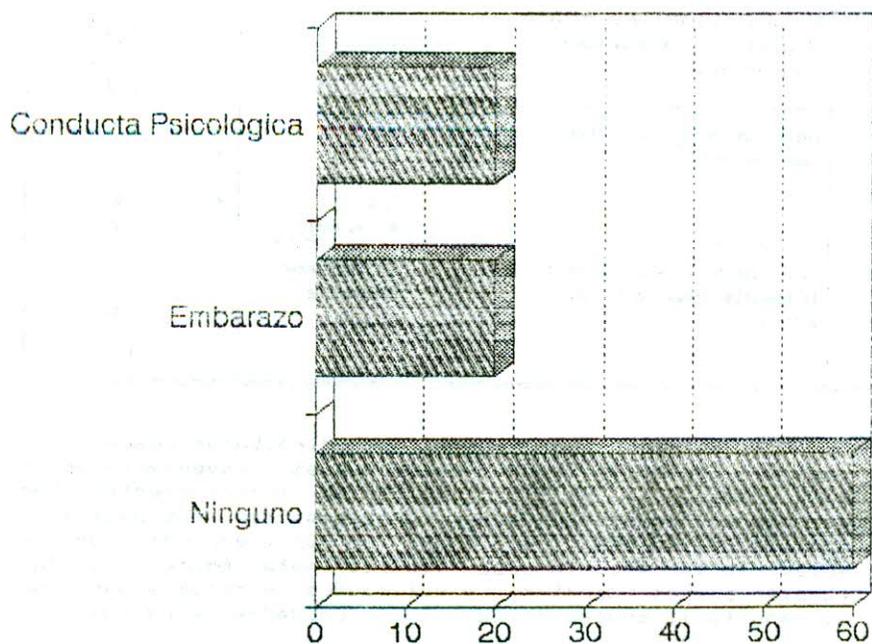
CUADRO No. 1.3 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EDUCACION SEXUAL

No. de Preg.	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	%
5	¿En este establecimiento se han dado problemas relacionados con Educación Sexual?	A veces	2	40
		Nunca	2	40
		No respondió	1	20
6	Si se han dado ¿ Qué clase de problemas?	Conducta Psicológica	1	20
		Embarazo	1	20
		Ninguno	2	60

Los Directores respondieron que en un 40% que a veces han tenido problemas relacionados con Educación Sexual, un 20% se refiere a conducta psicológica y otro 20% a embarazo.

CONCLUSION: Puede decirse que no se ha dado un alto porcentaje problemas relacionados con Educación Sexual en algunos establecimientos.

Encuesta para Directores PRECINTA No. 6



QUE CLASE DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON EDUCACION SEXUAL SE HAN DADO EN ESTE ESTABLECIMIENTO?

Del total encuestado el 60% respondió ninguno, un 20% conducta psicologica y el otro 20% embarazo.

1. CONTINUACION ANALISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A DIRECTORES

CUADRO No. 1.2 CRITERIO SOBRE EDUCACION SEXUAL

No.de Preg.	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	I
7	¿Cuál es su opinión respecto a impartir Educación Sexual?	Conveniente Muy inconveniente	4 1	80 20
8	¿Con quién considera tener problemas al impartir conocimientos sobre Educación Sexual?	Padres Alumnos Ninguno No respondió	2 1 1 1	40 20 20 20
9	¿Quién considera que debe impartir Educación Sexual?	Padres Maestros Religiosos Todos No respondió	- - - 4 1	- - - 80 20
10	¿Cómo debe ser el objeto de estudio de la Educación Sexual en el ciclo básico?	Un curso nuevo Unidades de estudio	1 4	20 80

La opinión que tienen los directores respecto a impartir Educación Sexual, creen que es conveniente en un 80% y solamente un 20% cree que es inconveniente. Los directores consideran tener problemas con los padres de familia en un 40%, pero luego un 80% respondió que no solamente la escuela debe impartir esta educación, sino también padres, maestros y religiosos, y recomiendan que se imparta la Educación Sexual con unidades de estudio.

CONCLUSIÓN: Es necesario que padres de familia, maestros y religiosos participen en la educación sexual en el ciclo básico. También es necesario contar con una unidad o varias dedicadas a este aspecto.

2. CONTINUACION ANALISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A MAESTROS

CUADRO No. 2.2 ORIENTACION SOBRE EDUCACION SEXUAL

No.de Preg.	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	%
3	En su opinión ¿ Los alumnos han recibido orientación sobre Educación Sexual?	SI	18	39
		NO	29	61
4	¿Se encuentra preparado en un 100% para responder a las interrogantes que le formulen los alumnos respecto a Educación Sexual?	SI	22	50
		NO	22	50
5	¿En alguna ocasión se ha acercado a usted algún alumno inquiriendo sobre Educación Sexual?	SI	29	73
		NO	11	27
6	Si su respuesta anterior es afirmativa ¿ A qué clase de problema se refiere?	Embarazo	23	31
		Enfermedades	14	19
		Prostitución	11	15
		Homosexualidad	10	14
		Lesbianismo	6	8
		Otro	10	13
7	¿ Cree que a los adolescentes les agraden los temas relacionados con Educación Sexual?	SI	41	100
		No	--	--
9	¿Cree que los alumnos lo que saben de sexo lo aprendieron en?	La calle	36	54
		La escuela	15	22
		El Hogar	13	20
		La iglesia	3	4

Los maestros en un 61% afirman que los alumnos no han recibido orientación sexual y el 50% no está preparado para impartir esta educación y en un 73% se han acercado a ellos alumnos con problemas relacionados con Educación Sexual, como lo es embarazo, enfermedades venéreas, prostitución, homosexualidad y lesbianismo.

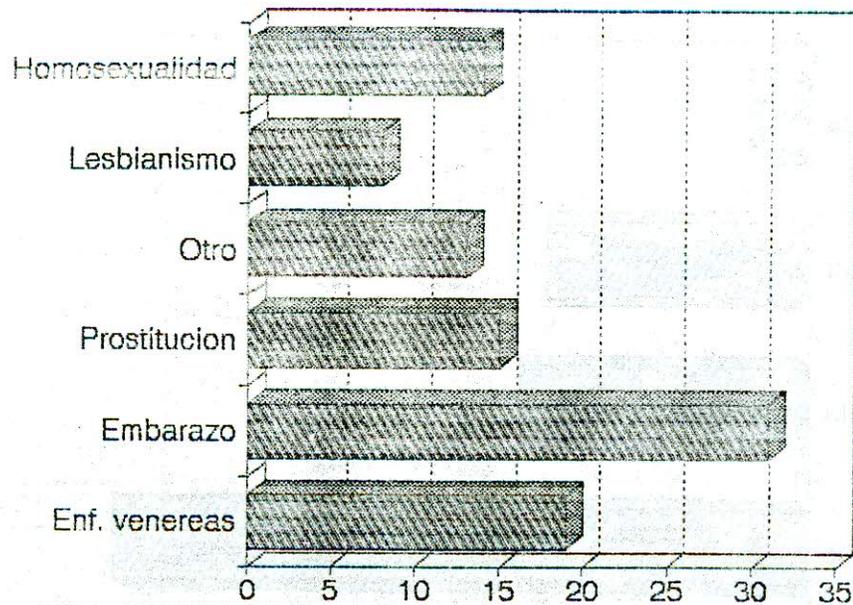
El 100% de los docentes opina que a los alumnos les agradan temas relacionados con Educación Sexual ya que lo que saben lo han aprendido en la calle.

CONCLUSIÓN: 29 de los 41 maestros (61%) indicaron que los alumnos no han recibido suficiente orientación sexual en la escuela, lo que saben lo han aprendido en la calle en un alto porcentaje por lo cual se han afrontado con varios problemas de este tipo, donde han tenido que recurrir a los maestros quienes no están suficientemente preparados para afrontar estas situaciones. El problema que los alumnos consultan con más frecuencia es el embarazo.

Grado	Sexo	Edad	Problema	Frecuencia
1º	M	11	Embarazo	1
1º	F	11	Embarazo	1
2º	M	12	Embarazo	1
2º	F	12	Embarazo	1
3º	M	13	Embarazo	1
3º	F	13	Embarazo	1
4º	M	14	Embarazo	1
4º	F	14	Embarazo	1
5º	M	15	Embarazo	1
5º	F	15	Embarazo	1
6º	M	16	Embarazo	1
6º	F	16	Embarazo	1
7º	M	17	Embarazo	1
7º	F	17	Embarazo	1
8º	M	18	Embarazo	1
8º	F	18	Embarazo	1
9º	M	19	Embarazo	1
9º	F	19	Embarazo	1
10º	M	20	Embarazo	1
10º	F	20	Embarazo	1

El problema que los alumnos consultan con más frecuencia es el embarazo.

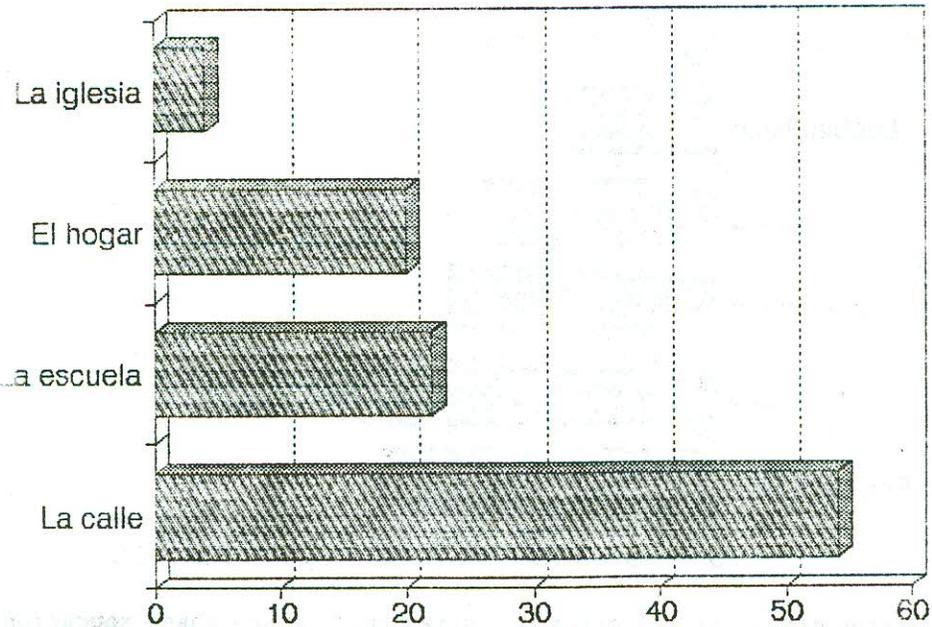
Encuesta para Maestros
PREGUNTA No. 6



SI ALGUN ALUMNO SE HA ACERCADO A USTED INQUIRIENDO SOBRE EDUCACION SEXUAL, A QUE CLASE DE PROBLEMA SE REFIERE?

Del total encuestado el 31% respondió embarazo, el 19% enfermedades venereas, el 15% prostitución, el 14% homosexualidad, el 13% otro y el 8% lesbianismo.

ENCUESTA PARA MAESTROS
PREGUNTA No. 9



¿CREE QUE LOS ALUMNOS LO QUE SABEN DE SEXO Y SEXUALIDAD LO APRENDIERON EN?

De los encuestados el 54% respondió la calle, el 22% la escuela, el 20% el hogar y el 4% la iglesia.

2. ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A MAESTROS

CUADRO No. 2.1 CONTENIDO SOBRE EDUCACION SEXUAL

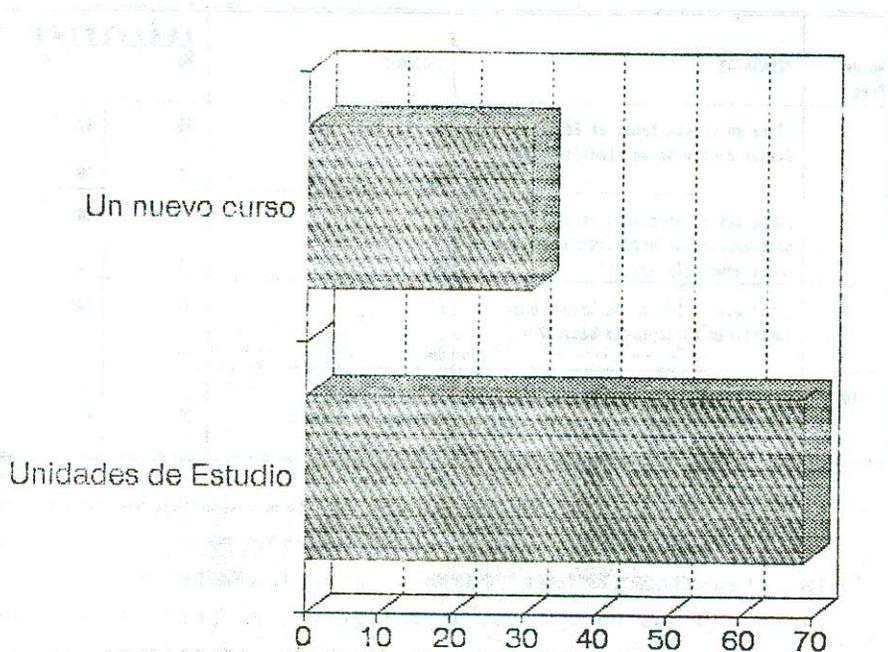
No.de Preg.	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	%
1	¿Toma en cuenta temas de Educación Sexual dentro de su planificación?	SI	26	62
		NO	16	38
2	¿Cree que es necesario incluir en la programación de estudios contenidos sobre educación sexual?	SI	40	98
		NO	1	2
8	¿Cree que la Educación Sexual debe impartirse en el ciclo básico?	SI	41	100
		NO	--	--
10	¿Cómo recomienda que se imparta la Educación Sexual?	Un curso nuevo	12	31
		Unidades de estudio	27	69

Se observa que la mayor parte de los docentes toma en cuenta temas relacionados con Educación Sexual dentro de la planificación del curso y prácticamente todos (98%) dicen que es necesario incluirla en la programación de estudios. El 100% de los docentes recomienda que la Educación Sexual se imparta en el ciclo básico incluyendo varias unidades de estudio.

CONCLUSIÓN: Es necesario incluir contenidos relacionados con Educación Sexual en la programación de estudios del ciclo básico, distribuyéndolo en varias unidades de estudio.

ENCUESTA DE LAS OPINIONES DE LOS MAESTROS

Encuesta para Maestros PREGUNTA No. 10



COMO RECOMIENDA QUE SE IMPARTA LA EDUCACION SEXUAL?

Del total encuestado el 69% respondió varias unidades de estudio y el 31% un nuevo curso.

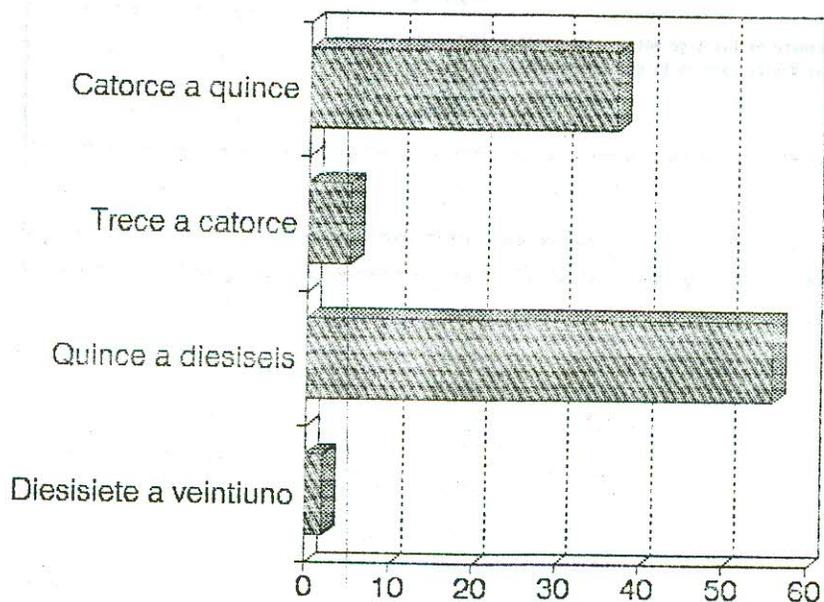
3. ANALISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A ALUMNOS.

CUADRO No. 3.1 POSIBILIDADES DE EDAD Y SEXO

No.de Preg.	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	%
1	Sexo al que usted pertenece	Masculino	77	49
		Femenino	82	51
2	Dentro de las siguientes posibilidades marque la edad en la que se encuentra.	13 a 14	7	5
		14 a 15	57	17
		15 a 16	87	56
		17 a 21	4	2

El 57% de los alumnos encuestados cuentan con edad de 15 a 16 años y el sexo al que pertenece es femenino 51% y masculino 49%.

Encuesta para Alumnos PREGUNTA No. 2



DENTRO DE LAS SIGUIENTES POSIBILIDADES MARQUE LA EDAD EN LA QUE SE ENCUENTRA USTED?

Del total encuestado el 56% respondió de 15 a 16 años, el 37% 14 a 15, el 5% 13 a 14 y el 2% 17 a 21.

3. CONTINUACION ANALISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A ALUMNOS.

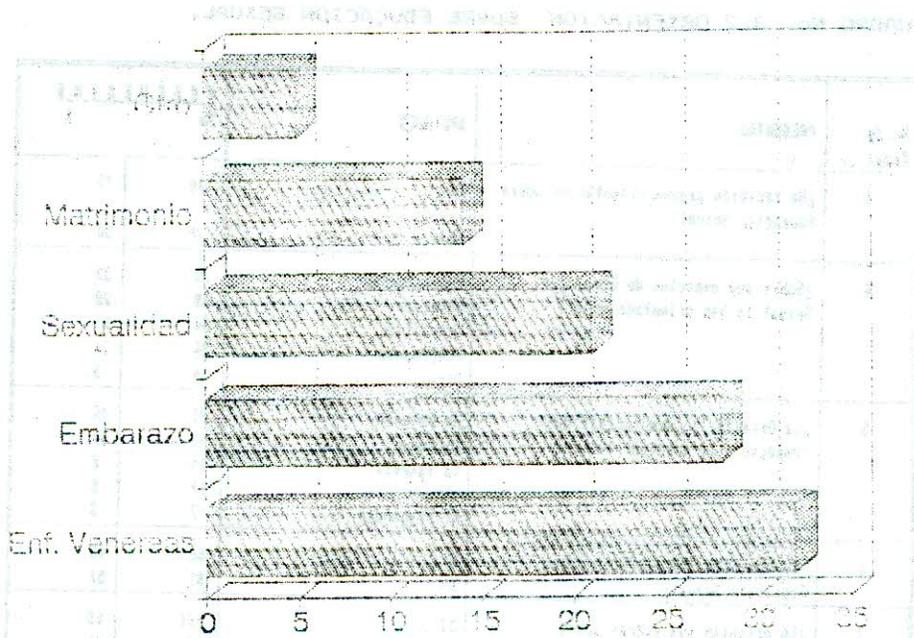
CUADRO No. 3.2 ORIENTACION SOBRE EDUCACION SEXUAL.

No. de Preg.	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	I
3	¿Ha recibido alguna orientación sobre Educación Sexual?	SI	110	70
		NO	48	30
4	¿Sobre qué aspectos de Educación Sexual lo han orientado mejor?	Enfermedades	79	32
		Embarazo	69	28
		Sexualidad	54	21
		Matrimonio	36	14
		Otro	9	5
5	¿La Orientación que recibió con respecto a lo anterior fue en:	La Escuela	91	46
		El Hogar	67	34
		La iglesia	14	8
		otro	17	9
		No respondió	7	3
6	¿Lo orientan sus maestros sobre Educación Sexual?	SI	66	45
		NO	81	51
7	¿Lo orientan sus padres sobre Educación Sexual?	SI	101	69
		NO	46	31

El 70% de los alumnos afirma que ha recibido orientación sexual sobre enfermedades, embarazo, sexualidad y matrimonio, que la han recibido en un 64% en la escuela, el hogar, y la iglesia en mínima parte.

CONCLUSIÓN: Los alumnos han recibido orientación sobre algunos temas de educación sexual tanto en la escuela como en el hogar.

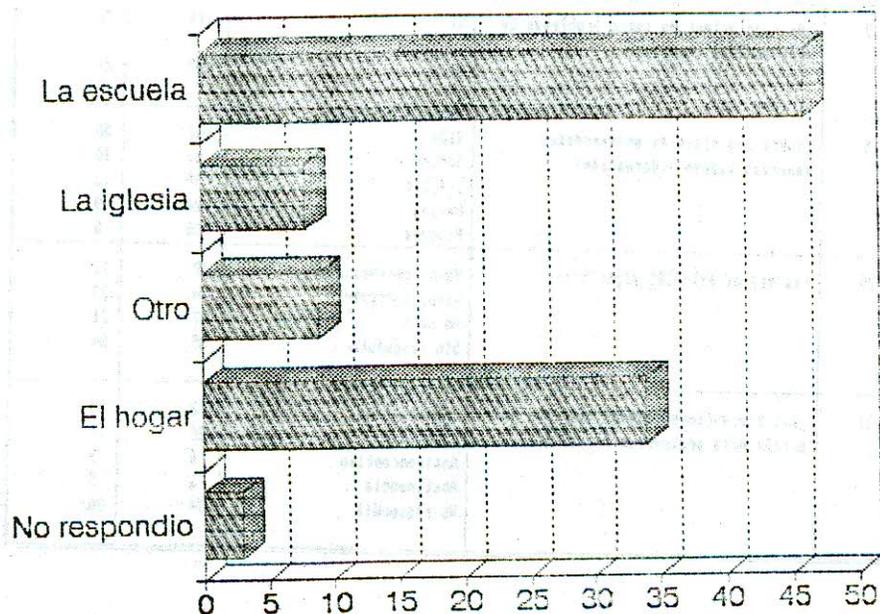
Encuesta para Alumnos
PREGUNTA No. 4



SOBRE QUE ASPECTO DE EDUCACION SEXUAL LO HAN ORIENTADO MEJOR?

De los encuestados el 32% respondió que lo habían orientado sobre enfermedades venereas, el 28% embarazo, el 21% sexualidad, el 14% sobre el matrimonio y el 5% otro.

Encuesta para Alumnos PREGUNTA No 5



SI RECIBIO EDUCACION SEXUAL, EN DONDE LA RECIBIO?

De los encuestados el 46% respondió la escuela, el 34% el hogar el 9% otro, el 8% la iglesia y el 3% no respondió.

3. CONTINUACION ANALISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A ALUMNOS.

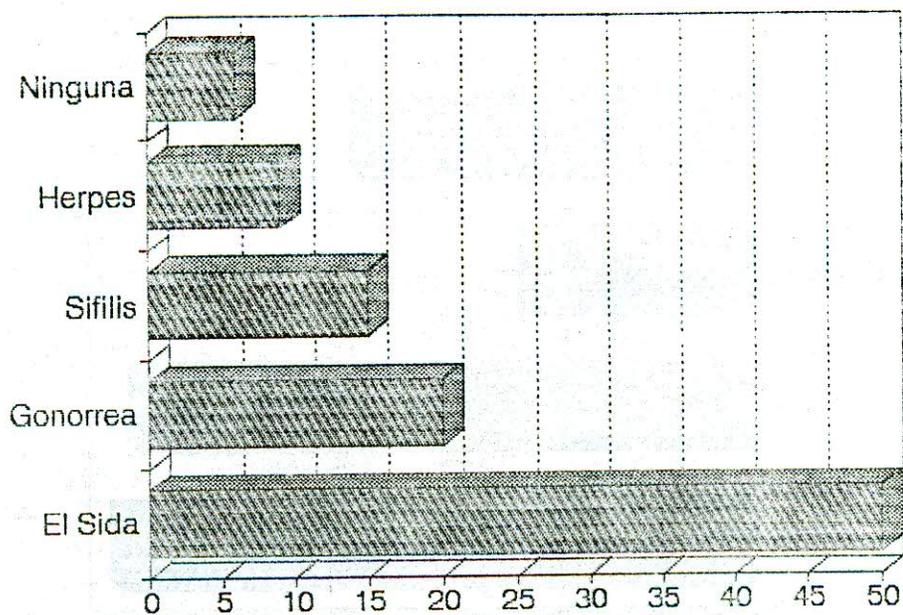
CUADRO No. 3.3 ORIENTACION SOBRE ENFERMEDADES VENERAS

No.de Preg.	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	%
3	¿Ha sido orientado sobre problemas de enfermedades venéreas?	SI	118	76
		NO	38	24
9	¿Sobre qué clase de enfermedades venéreas tienen información?	SIDA	132	50
		Gonorrea	53	20
		Sífilis	39	15
		Herpes	24	9
		Ninguna	16	6
20	Las siglas del SIDA significan:	Resp. correctamente.	12	12
		Resp. incorrecto	14	33
		No sabe	22	21
		Sin respuesta	35	34
21	¿Qué precauciones puede tomar con su pareja para protegerse del SIDA?	Preservativo	63	53
		Fidelidad	20	17
		Anticonceptivo	6	5
		Abstinencia	6	5
		No respondió	24	20

Los alumnos en un 76% han sido orientados sobre enfermedades venéreas como lo es el SIDA en un 50%, la gonorrea en 20%, sífilis 15% y herpes el 9%. pero solamente el 12% identifica correctamente las siglas del SIDA y afirman que la mejor precaución para no contagiarse es el preservativo en un 53%.

CONCLUSIÓN: Relativamente pocos alumnos han recibido orientación sobre enfermedades venéreas y tienen conocimiento de las precauciones para no contagiarse de SIDA.

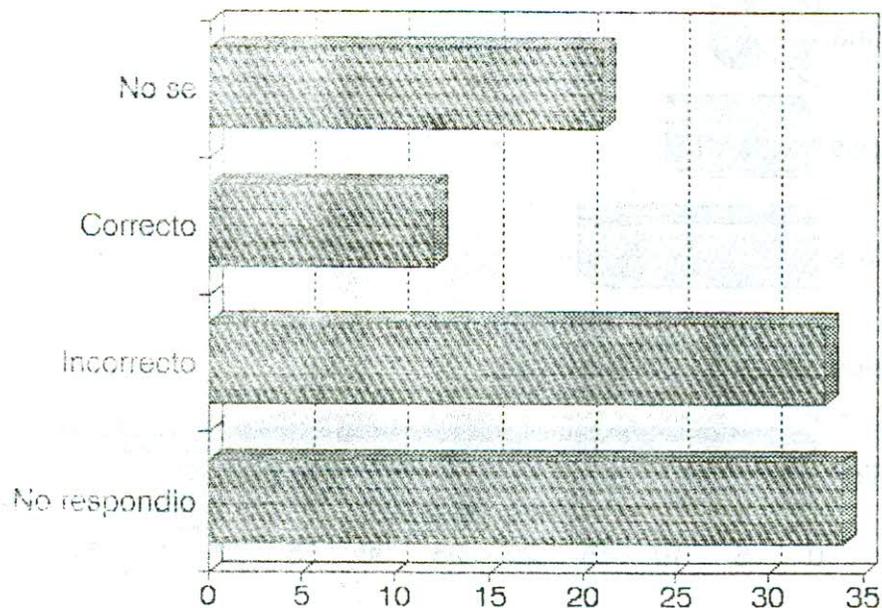
Encuesta para Alumnos PREGUNTA No. 9



SOBRE QUE CLASE DE ENFERMEDADES VENEREAS TIENE INFORMACION?

De los encuestados el 50% respondió que tiene información sobre el SIDA, el 20% Gonorrea, el 15% sifilis, el 9% herpes y el 6% ninguna.

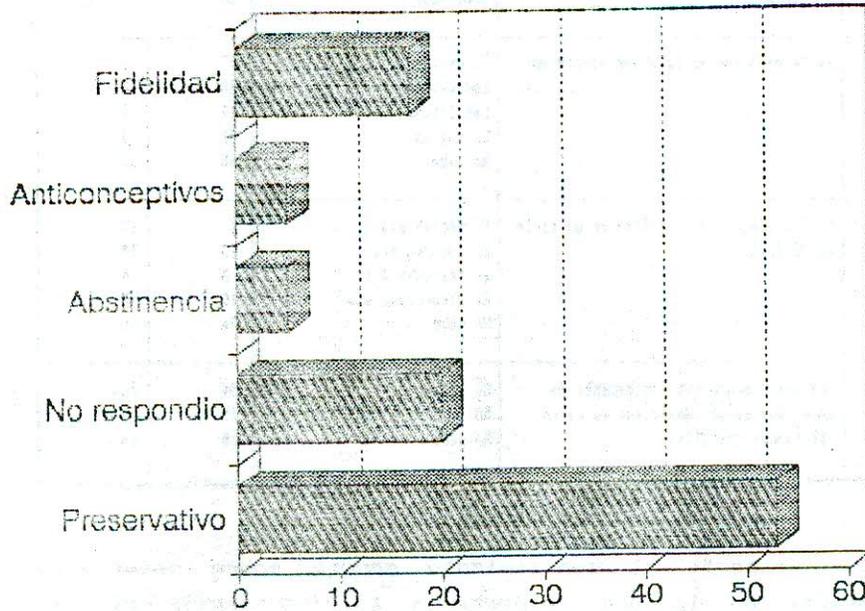
Encuesta para Alumnos
PREGUNTA No. 20



LAS SIGLAS DEL SIDA SIGNIFICA?

De los encuestados el 34% no respondio, el 33% incorrecto
el 21% no se y el 12% correcto.

Encuesta para Alumnos
PREGUNTA No. 21



QUE PRECAUCIONES PUEDE TOMAR CON SU PAREJA PARA PROTEGERSE DEL SIDA?

De los encuestados el 53% respondió preservativo, el 20% no respondió el 17% fidelidad a la pareja, el 5% anticonceptivos y el otro 5% respondió abstinencia.

3. CONTINUACIÓN ANALISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A ALUMNOS.

CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE DESARROLLO SEXUAL

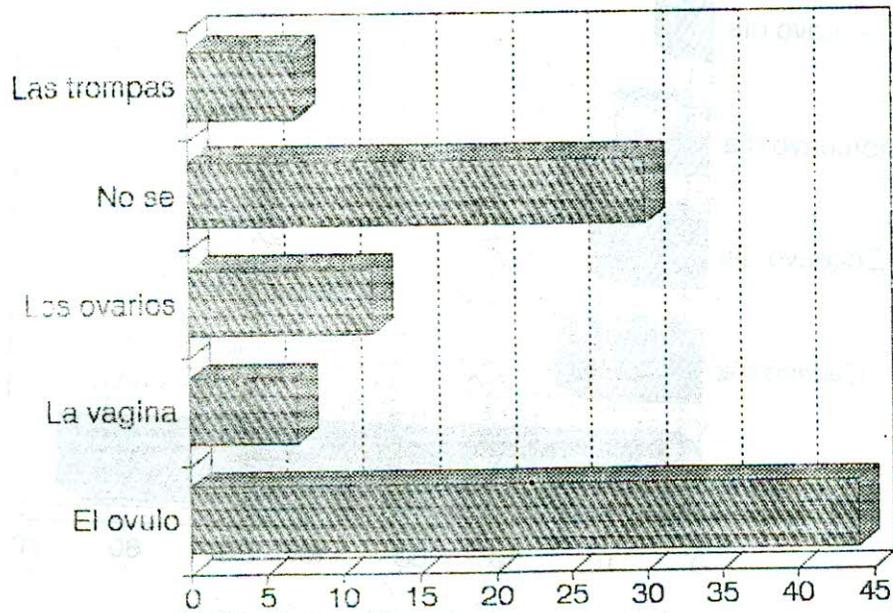
CUADRO No. 3.4 CARACTERÍSTICAS DE LA FECUNDACIÓN

No.de Preg:	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	%
11	La fecundación en la mujer ocurre en:	El óvulo Los ovarios Las trompas La vagina No sabe	57 18 11 11 45	44 12 7 7 30
12	La fecundación se localiza en un ciclo de 28 días.	El décimo día El doceavo día El treceavo día El catorceavo día No sabe	17 13 5 10 84	13 10 4 8 65
13	¿Es posible que una adolescente de doce años quede embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI NO No sabe	94 12 18	76 10 14

Con respecto al conocimiento general sobre desarrollo sexual en lo que respecta a la fecundación el 44% respondió que ocurre en el óvulo que es lo correcto. Mientras el 66% no sabe y solamente el 8% conoce el día en que está ovulando, el 92% no lo reconoce, pero si creen que una joven puede quedar embarazada si tiene relaciones sexuales aunque solamente cuenten con una edad mínima.

CONCLUSIÓN: Los alumnos no tienen conocimiento suficiente del desarrollo sexual de la mujer, no saben en que órgano ocurre la fecundación, ni identifican el día en que pueden quedar embarazadas las mujeres.

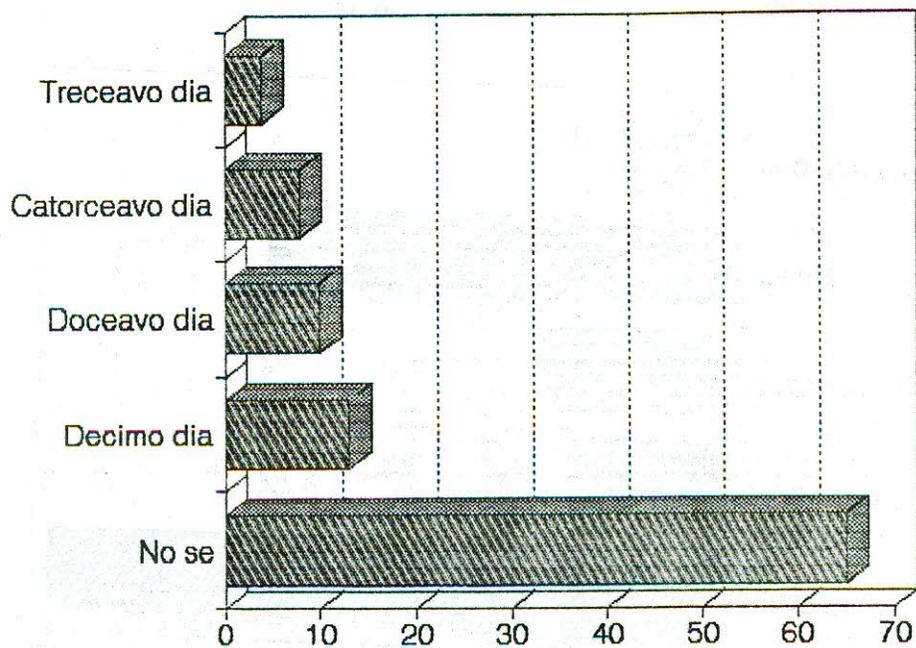
Encuesta para Alumnos
PREGUNTA No 11



EN QUE ORGANISMO SEXUAL DE LA MUJER OCURRE LA FECUNDACION?

Del total encuestado el 44% respondió el ovulo, el 30% No se, el 12% los ovarios, el 7% la vagina y el otro 7% las trompas.

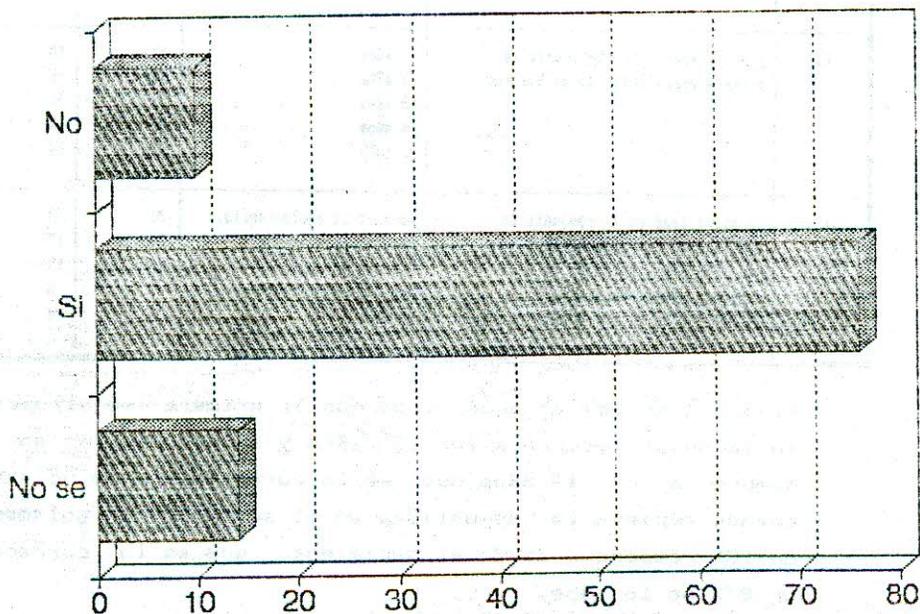
ENCUESTA PARA ALUMNOS PREGUNTA No. 12



LA FECUNDACION SE LOCALIZA EN UN CICLO DE 28 DIAS?

De los encuestados el 65% respondió no se, el 13% decimo día, el 10% doceavo día, el 8% catorceavo día y el 4% treceavo día.

Encuesta para Alumnos
PREGUNTA No 13



ES POSIBLE QUE UNA ADOLESCENTE DE 12 AÑOS QUEDE EMBARAZADA SI TIENE RELACIONES SEXUALES?

Del total encuestado el 76% respondió que si, el 14% no se y el 10% no.

3. CONTINUACION ANALISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A ALUMNOS.

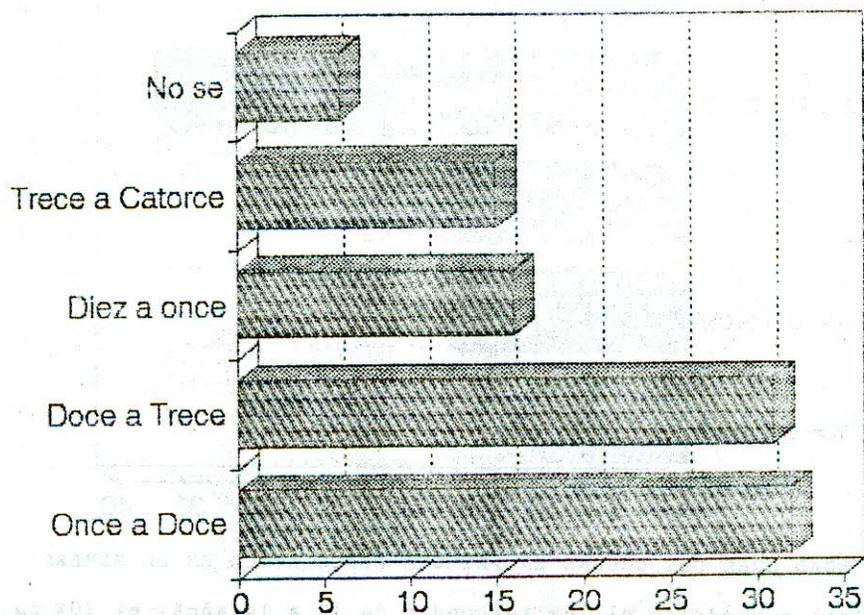
CUADRO No. 3.5 CARACTERISTICAS SEXUALES SECUNDARIAS

No. de Preg.	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	%
14	¿A qué edad cree que aparece la primera menstruación en la mujer.	10 años 11 años 12 años 13 años No Sabe	25 49 48 32 9	16 32 31 15 6
15	¿ A qué edad cree que ocurre la primera eyaculación en el hombre?	11 años 12 años 13 años 14 años No sabe	15 25 56 28 31	10 16 36 18 20
19	La sexualidad es el conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y sociales de una persona. Puede decirse que la sexualidad en el ser humano comienza.	Durante la adolescencia. Durante la pubertad. Durante el nacimiento Después del matrimonio No sabe	81 24 20 7 22	53 15 13 5 14

El 31 % de los alumnos cree que la primera menstruación en la mujer ocurre a los 12 años y la eyaculación en el hombre a los 13 años que es lo correcto, pero no saben cuando empieza la sexualidad en el ser humano, solamente un 13% respondió desde el nacimiento que es lo correcto, un 87% no lo sabe.

CONCLUSIÓN: Los alumnos tienen conocimiento sobre la edad en que comienza la menstruación en la mujer y la eyaculación en el hombre, pero no tienen conocimiento de cuando empieza la sexualidad en el individuo.

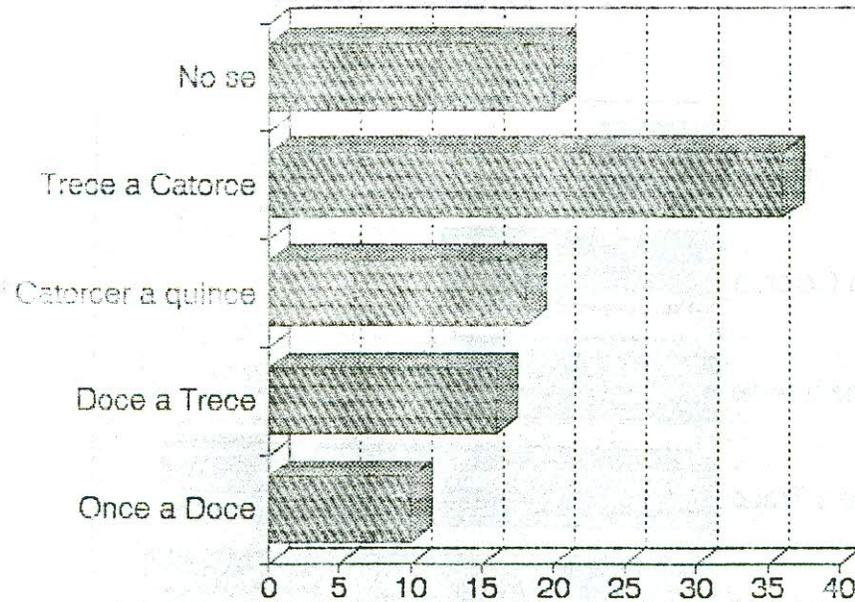
Encuesta para Alumnos
PREGUNTA N.º 14



A QUE EDAD CREE QUE OCURRE LA PRIMERA MENSTRUACION EN LA MUJER?

Del Total encuestado el 32% respondió de 11 a 12, el 31% de 12 a 13, el 16% 10 a 11, el 15% 13 a 14 y el 6% no se.

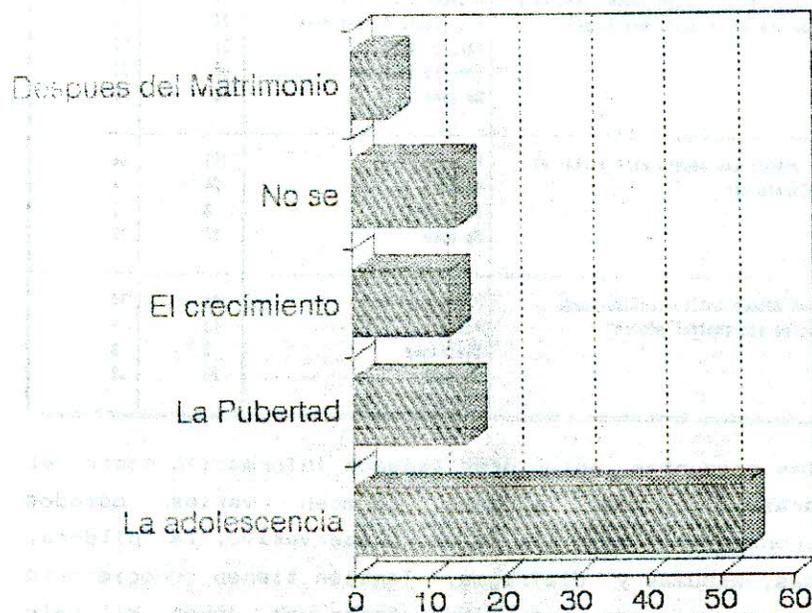
Encuesta para Alumnos
PREGUNTA No 15



A QUE EDAD CREE QUE OCURRE LA PRIMERA EYACULACION EN EL HOMBRE?

Del total encuestado el 36% respondió de 13 a 14 años, el 20% no se, el 18% 14 a 15, el 16% 12 a 13 y el 10% 11 a 12.

Encuesta para Alumnos PREGUNTA No. 19



LA SEXUALIDAD ES EL CONJUNTO DE MANIFESTACIONES BIOLÓGICAS Y SOCIOCULTURALES DE UNA PERSONA. CUANDO PUEDE DECIRSE QUE COMIENZA EN EL SER HUMANO LA SEXUALIDAD?

Del total encuestado el 53% respondió durante la adolescencia, el 15% durante la pubertad, el 14% no se, el 13% durante el crecimiento y el 5% después del matrimonio.

3. CONTINUACION ANALISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A ALUMNOS.

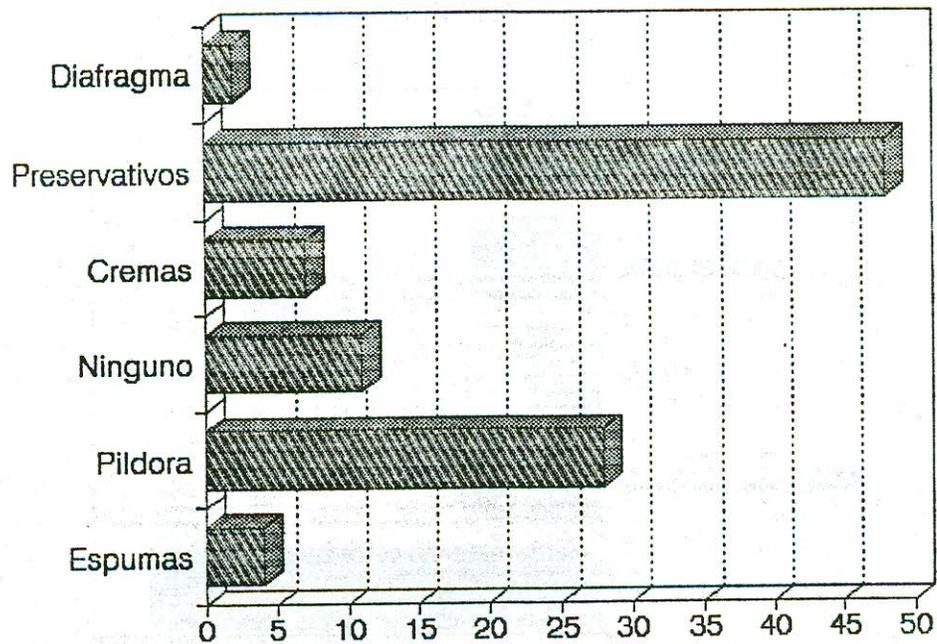
CUADRO No. 3.6 CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO

No.de Preg.	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No	I
10	¿Qué métodos anticonceptivos conoce?	Preservativo Pildora Ninguno Cremas Espumas Diafragma	116 68 28 16 9 6	48 28 11 7 4 2
16	¿Qué clase de riesgo puede causarle el embarazo a una mujer muy joven?	Médicos para ella Psicológicos para ella Para el bebé Todo lo anterior No sabe	21 21 21 88 16	13 13 13 53 8
17	El método más seguro para evitar el embarazo es:	Preservativo. Pildora. Diafragma No sabe	103 24 3 27	66 16 1 17
18	¿Qué método anticonceptivo puede usarse sin control médico?	Preservativo. Pildora. Diafragma No sabe	101 13 5 26	70 9 3 18

En las preguntas anteriores tenemos información sobre el embarazo. Los alumnos conocen varios métodos anticonceptivos como lo es el preservativo, la pildora, cremas, espumas y diafragma. También tienen conocimiento sobre los riesgos que puede tener una joven si sale embarazada. Los alumnos consideran que el método más seguro para evitar el embarazo es el preservativo y que pueden usarlo sin control médico.

CONCLUSIÓN: Los alumnos tienen información sobre métodos anticonceptivos y conocen los riesgos para una joven si sale embarazada.

Encuesta para Alumnos PREGUNTA No. 10

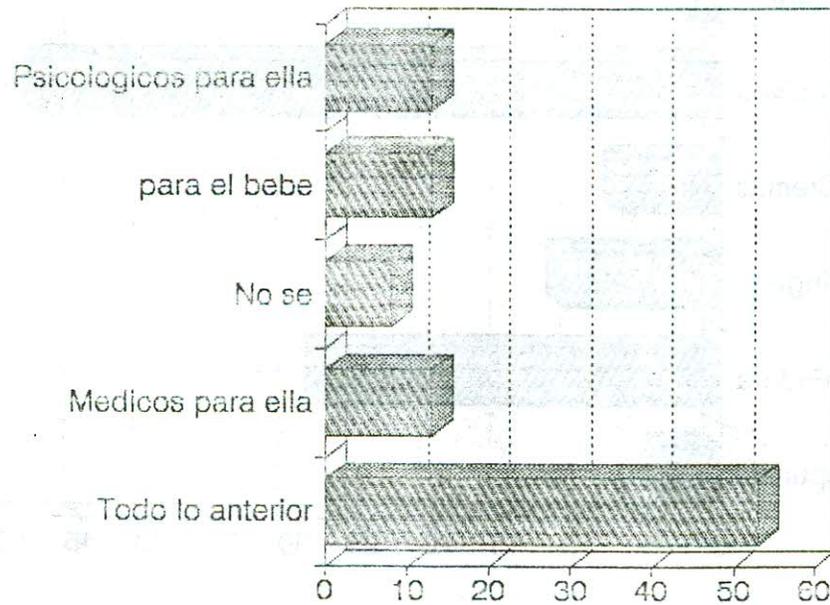


QUE ANTICONCEPTIVOS CONOCE?

Del total encuestado el 48% respondió que conocía preservativos el 28% píldora, el 11% ninguno, el 7% cremas, el 4% espumas y el 2% diafragma.

Encuesta para Alumnos
de la Universidad

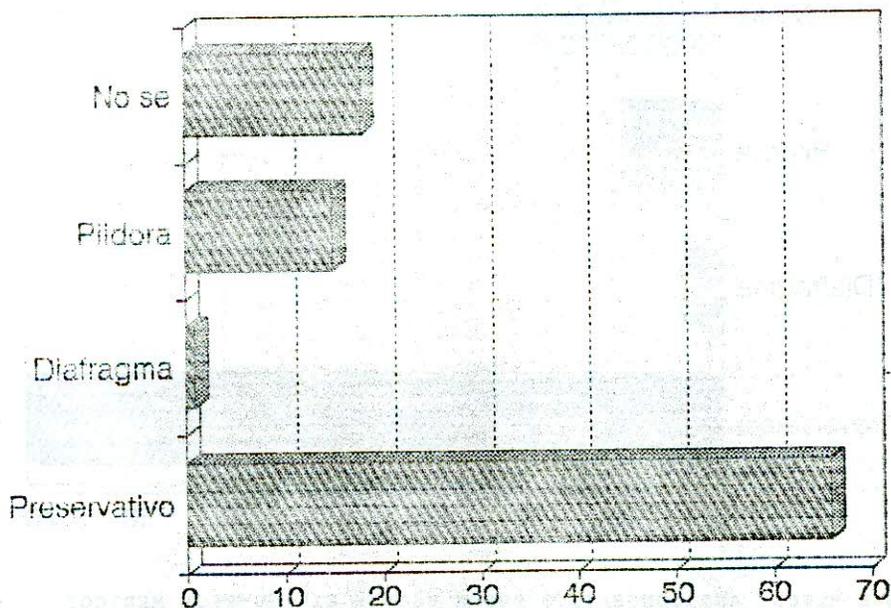
Encuesta para Alumnos
PREGUNTA No 16



QUE CLASE DE RIESGO PUEDE CAUSARLE EL EMBARAZO A UNA MUJER MUY JOVEN?

De los encuestados el 53% respondió todo lo anterior, el 13% riesgos medicos para ella, otro 13% psicologicos para ella, otro 13% para el bebe y el 8% no se.

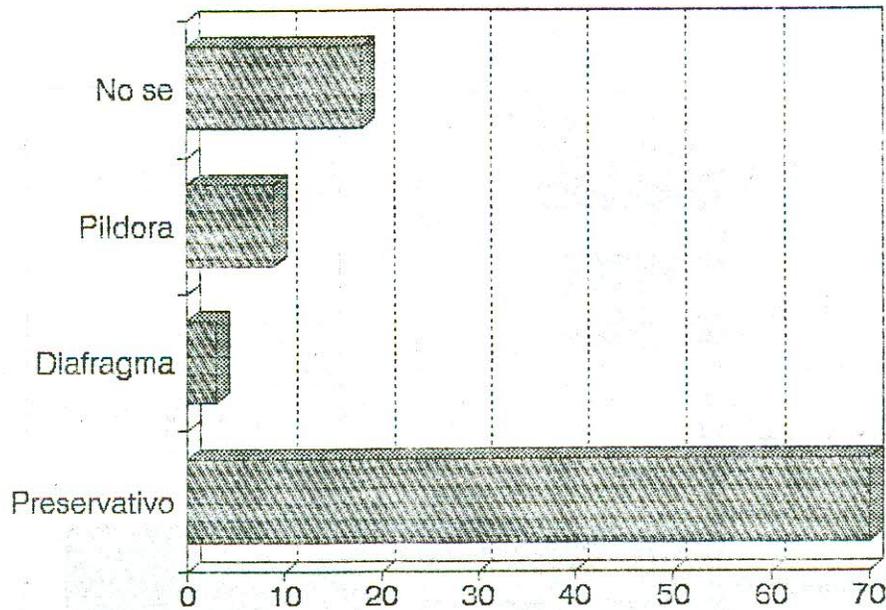
Encuesta para Alumnos
PREGUNTA N.º 17



CUAL ES EL METODO MAS SEGURO PARA EVITAR EL EMBARAZO?

De los encuestados el 66% respondió preservativo, el 18% no se, el 15% pildora y el 1% diafragma.

Encuesta para Alumnos
PREGUNTA No. 18



QUE METODO ANTICONCEPTIVO PUEDE USARSE SIN CONTROL MEDICO?

De los encuestados el 70% respondió preservativos, el 18% no se el 9% pildora y el 3% diafragma.

CONCLUSIONES

1. El conocimiento básico que tienen los alumnos es un porcentaje muy bajo, puesto que solamente el 13% de los encuestados saben que la sexualidad comienza durante el nacimiento y el 87% tiene otras versiones.
2. Los alumnos han recibido orientación sexual, el 70% de los encuestados lo afirman como también el 61% de los maestros y la han tenido respecto a enfermedades venéreas, embarazo, sexualidad y matrimonio que son temas importantes en la vida del adolescente.
3. Directores y maestros opinan que debe incluirse en el programa de estudios del ciclo de Educación Básica. Unidades de Estudio sobre Educación Sexual.

RECOMENDACIONES

1. Educar sexualmente al ser humano desde el nacimiento con información científica y terminología adecuada.
2. Impartir educación sexual en todas las instituciones siendo la principal el hogar, luego la escuela y la iglesia, para romper con los mitos y tabúes que desde tiempos atrás afectan el completo desarrollo del educando.
3. También se recomienda que el Ministerio de Educación incluya en la programación de estudio de los escolares la Educación Sexual no solamente en el ciclo básico sino desde la Educación Preprimaria.
4. Que los maestros se preparen científicamente para poder responder a las inquietudes de los alumnos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Berne Linda A. SEXUALIDAD HUMANA. Editorial Piedra Santa Guatemala, 1989.
2. Derek Llewelyn Jones. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. Ediciones Grijalbo S.A. Primera Edición Barcelona 1987.
3. EDUCACIÓN SEXUAL, CAPACITACIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR SFE.
4. Embarazo de la Adolescente en América y El Caribe. FUNDACIÓN INTERNACIONAL DE PLANIFICACIÓN DE LA FAMILIA. 1987 SFE.
5. Gabriel de la Mora. FORMACIÓN DE ADOLESCENTE. Editorial Continental S.A. D C.V. México 1986.
6. Imideo Giuseppe Nérici. HACIA UNA DIDACTICA GENERAL Editorial Kapelusz, Buenos Aires 1973.
7. Jean Cohen y otros. ENCICLOPEDIA DE LA VIDA SEXUAL. Editorial Argos Vergara S.A. Barcelona 1979.
8. Lemus Luis Arturo. PEDAGOGIA. Editorial Kapeluz Buenos Aires Argentina, 1969.
9. Jorge Echeverría Murray. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL. México. 1983.
10. Manual de Educación Sexual APROFAM. Departamento de Capacitación Dirección de Educación e Información. SFE.
11. Revista Crítica. SEXO. Volumen No. 48 Artículo 11, Guatemala 30 de Septiembre de 1992.
12. Revista Imágenes de Guatemala, 1994. Volumen No. .18 Artículo 16.
13. Seminario La Escuela y la Comunidad, LOS PROGRAMAS DE EDUCACION SEXUAL EN LOS INSTITUTOS PUBLICOS Y PRIVADOS. Facultad de Humanidades, Depto. de Pedagogía. USAC Noviembre 1994.

A N E X O S

CUADRO NUMERO 1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A DIRECTORES.

No. de Preg	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No.	%
01	¿Toman en cuenta los docentes el tema de educación sexual dentro de su planificación escolar?	SI	3	60
		NO	2	40
02	¿Ha contribuido en un 100% con los alumnos y padres de familia orientándoles sobre educación sexual?	Siempre	2	40
		La Mayoría de veces	2	20
		Nunca	2	40
03	Si su respuesta anterior es afirmativa en qué forma lo ha hecho?	Conferencias	2	40
		No respondió	3	60
04	¿Reciben orientación los educandos en un 100% en lo que respecta a educación sexual.	Siempre	1	20
		La mayoría de veces	1	20
		Nunca	2	40
		No respondió	1	20
05	En este establecimiento ¿Se han dado problemas relacionados con educación sexual?	A veces	2	40
		Nunca	2	40
		No respondió	1	20
06	Si se han dado ¿Qué clase de problemas?	Conducta psicológica	1	20
		Embarazo	1	20
		Ninguno	3	60
07	¿Cuál es su opinión con respecto a impartir educación sexual?	Conveniente	4	80
		Muy incoveniente	1	20
08	¿Con quién considera tener problemas al impartir conocimientos sobre educación sexual?	Padres	2	40
		Alumnos	1	20
		Ninguno	1	20
		No respondió	1	20
09	¿Quién considera que debe impartir educación sexual	Padres	--	--
		Maestros	--	--
		Religiosos	--	--
		Todos	4	80
		No respondió	1	20
10	Cómo debe ser el objeto de estudio de la educación sexual en el ciclo básico?	Un curso nuevo	1	20
		Unidades de estudio	4	80

CUADRO NUMERO 2. RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A MAESTROS

No. de Preg	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No.	%
01	¿Toma en cuenta temas de educación sexual dentro de su planificación de curso?	SI	26	62
		NO	16	38
02	¿Cree que es necesario incluir en la programación de estudios contenidos sobre educación sexual?	SI	41	98
		NO	1	2
03	En su opinión ¿los alumnos han recibido orientación sobre educación sexual?	SI	18	39
		NO	29	61
04	¿Se encuentra preparado en un 100% para responder a las interrogantes que le formulen los alumnos respecto a educación sexual?	SI	22	50
		NO	22	50
05	¿En alguna ocasión se ha acercado a usted algún alumno inquiriendo sobre educación sexual?	SI	29	73
		NO	11	27
06	Si su respuesta anterior es afirmativa ¿a qué clase de problema se refiere?	Embarazo	23	31
		Enfermedades	14	19
		Prostitución	11	15
		Homosexualidad	10	14
		Lesbianismo	6	8
		Otro	10	13
07	¿Cree que a los adolescentes les agraden los temas relacionados con educación sexual?	SI	41	100
		NO	--	--
08	¿Cree que la educación sexual debe impartirse en el ciclo básico.	SI	41	100
		NO	--	--
09	¿Cree que los alumnos lo que saben de sexo, lo aprendieron en	La calle	36	54
		La escuela	15	22
		El hogar	13	20
		La iglesia	3	4
10	¿Cómo recomienda que se imparta la educación sexual en el ciclo básico?	Un curso nuevo	12	31
		Unidades de estudio	27	69

CUADRO NUMERO 3. RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A ALUMNOS.

No. de Preg	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No.	%
01	Sexo al que usted pertenece	Masculino	77	49
		Femenino	81	51
02	Dentro de las siguientes posibilidades marque la edad en la que se encuentra usted	13 a 14	7	5
		14 a 15	57	17
		15 a 16	87	56
		17 a 21	4	2
03	¿Ha recibido alguna orientación sobre educación sexual?	SI	110	70
		NO	48	30
04	¿Sobre qué aspecto de la educación sexual lo han orientado mejor?	Enfermedades	79	32
		Embarazo	69	28
		Sexualidad	54	21
		Matrimonio	36	14
		Otro	9	5
05	La orientación que recibió respecto a lo anterior fue en:	La Escuela	91	46
		El hogar	67	34
		La iglesia	15	8
		Otro	17	9
		No respondió	7	3
06	¿Lo orientan sus maestros sobre educación sexual?	SI	66	45
		NO	81	55
07	¿Lo orientan sus padres sobre educación sexual?	SI	101	69
		NO	46	31
08	¿Ha sido orientado sobre problemas de enfermedades venéreas?	SI	118	76
		NO	38	24
09	¿Sobre que clase de enfermedades venéreas tiene información?	SIDA	132	50
		Gonorrea	53	20
		Sífilis	39	15
		Herpes	24	9
		Ninguna	16	6

CUADRO NUMERO 3. (Continuación)

No. de Preg	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No.	%
16	¿Qué clase de riesgo puede causar el embarazo a una mujer muy joven.	Médicos para ella	21	13
		Psicológicos (ella)	21	13
		Para el bebé	21	13
		Todo lo anterior	88	53
		No sabe	16	8
17	El método más seguro para evitar el embarazo es:	Preservativo	103	66
		Píldora	24	15
		Diafragma	3	1
		No sabe	28	18
18	¿Qué métodos anticonceptivos pueden usarse sin control Médico?	Preservativo	101	70
		Píldora	13	9
		Diafragma	5	3
		No sabe	26	18
19	¿La sexualidad es el conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y socioculturales de una persona. Puede decirse que la sexualidad en el ser humano comienza	Durante la adolescencia	81	53
		Durante la pubertad	24	15
		Durante el nacimiento	20	13
		Después del matrimonio	7	5
		No sabe	22	14
20	Las siglas del SIDA significan:	Resp. correcta	12	12
		Resp. incorrecta	14	13
		No sabe	22	21
		Sin respuesta	35	34
21	¿Qué precauciones puede tomar con su pareja para protegerse del SIDA?	Preservativo	63	53
		Fidelidad	20	17
		Anticonceptivos	6	5
		Abstinencia	6	5
		No respondió	24	20

CUADRO NUMERO 3. (CONTINUACION)

No. de Preg	PREGUNTAS	OPCIONES	RESPUESTAS	
			No.	%
10	¿Qué métodos anticonceptivos conoce?	Preservativos	116	48
		Píldora	68	28
		Ninguno	28	11
		Cremas	16	7
		Espumas	9	4
		Diafragma	6	2
11	La fecundación de la mujer ocurre en:	El óvulo	57	44
		Los ovarios	18	12
		Las trompas	11	7
		La vagina	11	7
		No sabe	45	30
12	La fecundación se localiza en un ciclo de 28 días.	El décimo día	17	13
		El doceavo día	13	10
		El treceavo día	5	4
		El catorceavo día	10	8
		No sabe	84	65
13	¿Es posible que una adolescente de doce años quede embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI	94	76
		NO	12	10
		No Sabe	18	14
14	¿A qué edad cree que aparece la primera menstruación en la mujer?	10 a 11 años	25	16
		11 a 12 años	49	32
		12 a 13 años	48	31
		13 a 14 años	23	15
		No sabe	9	6
15	¿A qué edad cree que ocurre la primera eyaculación en el hombre?	11 a 12 años	15	10
		12 a 13 años	25	16
		13 a 14 años	56	36
		14 a 15 años	28	18
		No sabe	31	20

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA
ENCUESTA PARA DIRECTORES

Al saludarle, me permito solicitar su colaboración para responder a las siguientes interrogantes, que son parte de la investigación relacionada con la "Educación Sexual", los datos que se obtengan serán utilizados para trabajo de tesis.

INSTRUCCIONES: En los espacios marque con una "X" la respuesta que en su opinión considera correcta.

1. ¿Toman en cuenta los docentes el tema de Educación Sexual dentro de su planificación escolar?

SI _____ NO _____

2. ¿Ha contribuido en un 100% con los alumnos y padres de familia orientándolos sobre Educación Sexual?

Siempre _____

La mayoría de veces _____

Nunca _____

3. Si su respuesta anterior es afirmativa ¿En qué forma lo ha hecho?

Conferencias _____

Folletos _____

Visitas Domiciliarias _____

Conferencias _____

4. ¿Reciben orientación los educandos en un 100% en lo que respecta a Educación sexual?

Siempre _____

La mayoría de veces _____

Nunca _____

5. En este establecimiento ¿Se han dado problemas relacionados con Educación Sexual?

Siempre _____

A veces _____

Nunca _____

6. Si se han dado ¿Qué clase de problemas?
- Conducta psicológica _____
- Embarazo _____
- Prostitución _____
- Otro _____
7. ¿Cuál es su opinión con respecto a impartir Educación Sexual?
- Conveniente _____
- Inconveniente _____
- Muy Inconveniente _____
8. ¿Con quién considera tener problemas al impartir conocimientos sobre Educación Sexual?
- Padres _____ Ninguno _____
- Alumnos _____
9. ¿Quién considera que debe impartir Educación Sexual?
- Padres _____
- Maestros _____
- Religiosos _____
- Todos _____
10. ¿Cómo debe ser el objeto de Estudio de la Educación Sexual en el ciclo básico?
- Un curso nuevo _____
- Unidades de estudio _____

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA

ENCUESTA PARA MAESTROS

Al saludarle, me permito solicitar su colaboración para responder a las siguientes interrogantes, que son parte de la investigación relacionada con la "Educación Sexual", los datos que se obtengan serán utilizados para trabajo de tesis.

INSTRUCCIONES: En los espacios marque con una "X" la respuesta que en su opinión considera correcta.

1. Toma en cuenta temas de Educación Sexual dentro de su planificación de curso?

Si _____ No _____

2. Cree que es necesario incluir en la programación de estudios contenido sobre Educación Sexual?

Si _____ No _____

3. En su opinión los alumnos han recibido orientación sobre educación sexual?

Si _____ No _____

4. Se encuentra preparado en un 100% para responder a las interrogantes que le formulen los alumnos respecto a Educación Sexual?

Si _____ No _____

5. En alguna ocasión se ha acercado a usted algún alumno inquiriendo sobre Educación Sexual?

Si _____ No _____

6. Si su respuesta a la interrogante anterior es afirmativa indique a que clase de problema se refiere.

Embarazo _____

Enfermedades venéreas _____

Prostitución _____

Homosexualidad _____

Lesbianismo _____

Otro _____

Encuesta a Maestros.

7. Cree que a los adolescentes les agrada los temas relacionados con Educación Sexual?

Si _____ No _____

8. Cree que la Educación Sexual debe darse en el ciclo básico?

Si _____ No _____

9. Cree que los alumnos lo que saben de sexo y sexualidad lo aprendieron en:

La escuela _____ la calle _____ La iglesia _____ El hogar _____

10. Si está de acuerdo que la Educación Sexual debe impartirse recomendaría que se usara como:

Un nuevo curso _____

Una nueva unidad _____

Varias unidades de estudio. _____

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA

ENCUESTA PARA ALUMNOS

Al saludarlo, me permito solicitarle su colaboración, respondiendo a las siguientes interrogantes.

INSTRUCCIONES: En algunas interrogantes marque con una "X" la respuesta que en su opinión considere correcta.

1. Sexo al cual usted pertenece:
Masculino _____
Femenino _____
2. Dentro de las siguientes posibilidades, marque la edad en la que se encuentra usted.
12 a 13 años _____
13 a 14 años _____
14 a 15 años _____
15 a 16 años _____
3. Ha recibido alguna vez orientación sobre Educación Sexual?
Si _____ No _____
4. Sobre qué aspectos de Educación Sexual lo han orientado mejor ?
Sexualmente _____
Prevención del embarazo _____
Enfermedades de transmisión Sexual. _____
Matrimonio _____
Otro _____
5. La orientación que recibió con respecto a lo anterior fue en:
La Escuela _____
El Hogar _____
La Iglesia _____
Otro _____

6. Le orientan sus maestros sobre Educación Sexual?
Si _____ No _____
7. Le orientan sus padres sobre Educación Sexual?
Si _____ No _____
8. Ha sido orientado sobre problemas de enfermedades venéreas?
Si _____ No _____
9. Sobre qué clase de enfermedades venéreas tiene información?
- | | |
|----------|-------|
| SIDA | _____ |
| Herpes | _____ |
| Gonorrea | _____ |
| Sífilis | _____ |
| Ninguna | _____ |
10. Que anticonceptivos conoce?
- | | |
|---------------|-------|
| Preservativos | _____ |
| Píldora | _____ |
| Cremas | _____ |
| Diafragma | _____ |
| Espumas | _____ |
| Ninguna | _____ |
11. La fecundación en la mujer ocurre en:
- | | |
|-------------|-------|
| El óvulo | _____ |
| Los ovarios | _____ |
| Las trompas | _____ |
| La vagina | _____ |
| No se | _____ |

12. La fecundación se localiza en un ciclo de 28 días:

El décimo día _____

El décimo segundo _____

El décimo tercero _____

El décimo cuarto _____

No sé _____

13. Es posible que una adolescente de doce años quede embarazada, si tiene relaciones sexuales?

Si _____ No _____ NO SE _____

14. A qué edad cree que aparece la primera menstruación en la mujer?

10 a 12 años _____

11 a 12 años _____

12 a 13 años _____

13 a 14 años _____

No se _____

15. A qué edad cree que ocurre la primera eyaculación en el hombre?

11 a 12 años _____

12 a 13 años _____

13 a 14 años _____

14 a 15 años _____

No sé _____

16. El embarazo en una mujer muy joven puede causarle:

Riesgos médicos para ella _____

Riesgos psicológicos para ella. _____

Riesgos para el bebé _____

todo lo anterior _____

No sé _____

17. El Método más seguro para evitar el embarazo es:

Preservativo _____

Diafragma _____

Píldora _____

No sé _____

18. Qué método anticonceptivo puede usarse sin control médico?

Píldora _____

Diafragma _____

Preservativo _____

No sé _____

19. La sexualidad es el conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y socioculturales de una persona. Puede decirse que la sexualidad en el ser humano comienza:

Desde el nacimiento _____

Durante la adolescencia _____

Durante la pubertad _____

Después del matrimonio _____

No sé _____

20. Las siglas del SIDA significan:

21. Qué precauciones puede tomar con su pareja para protegerse del SIDA?

THE HISTORY OF THE COUNTY OF MIDDLESEX

1791

1792

1793

1794

1795

1796

1797

1798

1799

1800

1801

1802

1803

1804

1805

1806

1807

1808

1809

1810

1811

1812

PROGRAMA DE ESTUDIO SOBRE EDUCACION SEXUAL
PARA ALUMNOS DEL NIVEL MEDIO

DESCRIPCION: El programa que se presenta es para contribuir al desarrollo integral del estudiante de nivel medio, con éste se pretende facilitarle al maestro conocimientos básicos para la enseñanza de la Educación Sexual.

El programa contiene objetivos generales, objetivos específicos, también se le sugieren al educador algunas actividades y recursos que pueden utilizarse para facilitar la enseñanza aprendizaje del educando.

OBJETIVOS GENERALES: Que el alumno a través del desarrollo del curso.

1. Establezca los factores que inciden en la forma del comportamiento.
2. Tome conciencia de las consecuencias del aborto.
3. Establezca cuáles son y para que sirven los métodos anticonceptivos .
4. Tenga conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual.
5. Tenga noción general sobre la homosexualidad.
6. Distinga los cambios bio-psicosociales que se manifiestan en la etapa de la adolescencia.
7. Conozca los órganos genitales masculinos y femeninos.
8. Conozca las razones de la formación de mitos y tabúes más comunes sobre la sexualidad humana.
9. Tome conciencia de la necesidad de llevar a cabo la Educación Sexual.

JUSTIFICACION:

Este programa se realizó porque de acuerdo al proceso de investigación, es necesario que los estudiantes de nivel medio reciban sistemáticamente conocimientos sobre Educación Sexual basados en información científica.

De esta manera se está colaborando en mínima parte con el Ministerio de Educación, quien es la institución encargada de velar por la educación de las generaciones nuevas.

COMPORTAMIENTO SEXUAL HUMANO

OBJETIVO ESPECIFICO: Que el alumno establezca los factores que inciden en la forma de comportamiento

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
1. Identificar las características fisiológicas más importantes de cada una de las fases de la respuesta sexual humana tanto en el hombre como en la mujer.	1. Características fisiológicas de las fases de la respuesta sexual	Enumerar los factores que inciden en la forma de comportarse sexualmente.	Materiales: - Láminas ilustrativas. - Fichas - Pizarra
2. Definir que es una relación sexual en el sentido amplio de la palabra.	2. Relación sexual		Didácticos Ponencia grupal. Desarrollo del ejercicio.
3. Comprender la importancia y respeto entre la pareja.	3. Factores psicológicos y sociales que inciden en la forma de comportarse sexualmente.		Elegir cinco representantes del grupo con que se trabaja. Asignar a uno de los cinco la introducción del tema. Responsabilizar a los cuatro miembros del grupo de la representación de una característica fisiológica.

EL ABORTO

OBJETIVO GENERAL: Que el alumno tome conciencia de las consecuencias del aborto

CAMPUS JUSTO ORGANIZACIÓN

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
<p>1. Explicar que es aborto.</p> <p>2. Describir los diferentes tipos de aborto en nuestro país.</p> <p>3. Conozca sobre la legislación de nuestro país con respecto al aborto.</p>	<p>1. Aborto</p> <p>2. Aborto espontáneo e inducido, causas y consecuencias médicas y psicosociales.</p> <p>3. Leyes sobre el aborto en nuestro país.</p>	<p>Manifestar buena conducta</p> <p>Argumentar sobre el tema</p> <p>Escribir los artículos que se refieren al aborto en nuestro país</p>	<p>Materiales</p> <p>-Películas</p> <p>-Carteles ilustrativos</p> <p>-Publicaciones</p> <p>Didácticos</p> <p>-Técnica de demostración</p> <p>-Técnica de investigación</p>

MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA ANTICONCEPCION

OBJETIVO GENERAL: Que el alumno conozca cuáles son y para que sirven los métodos Anticonceptivos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
1. Explicar qué es anticoncepción.	1. Definición de anticoncepción.	Participar activamente en clase. Tomar nota	Materiales: - Mostrar a los alumnos.
2. Enumerar ventajas y desventajas de las medidas anticonceptivas que puede utilizar el hombre y la mujer.	2. Medidas preventivas: - Preservativos o condón. - Ritmo	Ilustrar el contenido Resumar el tema	- Condones - Píldora - T de Cobre - Material ilustrativo.
3. Valoren la importancia del uso de los anticonceptivos como control de la fecundidad.	- Píldora - Dispositivo - Diafragma - Esterilización masculina y femenina. - T de cobre		- Didácticos - Técnica del interrogatorio. - Técnica de discusión.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

OBJETIVO GENERAL:

Que el alumno tenga conocimiento sobre enfermedades de Transmisión sexual.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
1. Definir las enfermedades de transmisión sexual.	1. Enfermedades de transmisión sexual.	- Tomar nota - Ilustrar el contenido	Materiales: - Láminas ilustrativas - Películas - Pizarrón
2. Describir las características de las enfermedades.	2. SIDA Sífilis Gonorrea	- Resolver guías de estudio	Didácticos.
3. Explicar las medidas que pueden tomarse cuando se sospecha tener una enfermedad de este tipo.	Herpes chlamydia		- Phillip 66 - Discusión en pequeños grupos - Técnicas del diálogo

IDENTIFICACION SEXUAL DEL ADOLESCENTE

OBJETIVO GENERAL: Que el alumno tenga noción general sobre la homosexualidad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
Dadas las explicaciones el alumno podrá:			
1. Identificar lo que es homosexualidad.	1. Definición de homosexualidad	Participar en clase Plantear dudas	Materiales: - Películas. - Reportajes - Didácticos.
2. Mencionar las causas que originan la homosexualidad	2. Características y causas que originan la homosexualidad.	Tomar nota	- Juego de roles en discusión de grupos
3. Manifestar respeto a toda persona, sea heterosexual u homosexual.	3. Respeto a homosexual o heterosexual	Resumir causas y características de la homosexualidad.	Desarrollo: 1. Definir las personas más significativas en la vida del adolescente. 2. Identificar las características más importantes asociadas con cada sexo. Ej. Masculinidad en el padre, feminidad en la madre.

DESARROLLO FISICO DEL ADOLESCENTE.

OBJETIVO GENERAL: Que el alumno distinga los cambios bio-psicosociales que se manifiestan en la etapa de la adolescencia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
1. Identificar aproximadamente a partir de que edad comienza la adolescencia.	1. Datos generales sobre la adolescencia.	Participar activamente en clase. Plantear dudas	Materiales: - Láminas ilustrativas. - Pizarrón - Didácticos.
2. Describir los cambios que se presentan en la primera etapa de la adolescencia tanto masculinas como femeninas.	2. Cambios físicos fisiológicos y sociales de la adolescencia propiamente dicha.	Resumir el contenido. Resolver guía de estudio.	- Juego de roles - discusión en grupos - Técnica de argumentación.

ANATOMIA FISIOLÓGICA DE LOS ORGANOS SEXUALES MASCULINOS
Y FEMENINOS

OBJETIVO GENERAL: Que los alumnos conozcan los órganos genitales masculinos y femeninos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
1. Describir el funcionamiento de los órganos sexuales masculinos.	1. Funcionamiento de los órganos sexuales masculinos y femeninos.	Describir el funcionamiento de los órganos sexuales masculinos y femeninos.	Materiales: - Láminas ilustrativas.
2. Describir el funcionamiento de los órganos sexuales femeninos.	2. Características que identifican los diferentes sexos.	-Ilustrar el contenido -Hacer cuestionario	- Películas - Pizarrón. Didácticos. - Exploraciones - Lectura comentada - Interrogatorio

MITOS Y TABÚES SOBRE LA SEXUALIDAD HUMANA

OBJETIVO GENERAL: Que los alumnos conozcan las razones de la formación de mitos y tabúes más comunes sobre la sexualidad humana.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
1. Describir los mitos más comunes que se tienen en nuestro medio.	1. Definición de mito y tabú.	Participar activamente en clase.	Materiales - Láminas sobre anatomía genital masculina y femenina.
2. Explicar las razones científicas que destruyen los mitos.	2. Causas que generan los mitos y tabúes	Plantear dudas	Pizarra
	3. Mitos más comunes a. anatomía sexual. b. fisiología sexual c. impulso sexual d. embarazo e. Educación sexual	Hacer fichas de resumen	Didácticos - Interrogatorio - Técnica de tarea dirigida.

IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL

OBJETIVO GENERAL: Que el joven tome conciencia de la necesidad de llevar a cabo la Educación Sexual

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
1. Que el alumno pueda diferenciar sexo de sexualidad genital.	1. Definición de sexo sexualidad y Educación Sexual.	-Participar en clase. -Plantear dudas	<p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Retroproyector - Carteles - Pizarra
2. Explicar lo que es Educación Sexual.	2. Razones de justificar una Educación Sexual científica.	-tomar notas	Didácticos
3. Mencionar instituciones a través de las cuales se lleva a cabo la Educación Sexual.	3. Objetivos de la Educación Sexual.	-Hacer cuestionarios	<ul style="list-style-type: none"> - Técnicas de Interrogatorio - Técnica de tarea dirigida.
4. Explicar las razones que justifican la Educación sexual científica.			
5. Definir los objetivos de una Educación Sexual Científica.			
6. Tener una actitud positiva hacia el sexo y la Educación sexual.			

REPORT OF THE

COMMISSIONERS OF THE LAND OFFICE

SECTION	AREA	ACRES	REMARKS
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50

