



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

**“PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTEREOTIPOS, MITOS Y
TABÚES SEXUALES DIRIGIDO A LOS ADOLESCENTES DEL
GRUPO “MÁS QUE VENCEDORES” DEL BARRIO CORAZÓN
DE LA PATRIA. CIUDAD DE RIOBAMBA. PROVINCIA DE
CHIMBORAZO. JUNIO – NOVIEMBRE 2014”**

TESIS DE GRADO

Previo a la obtención del Título de:

LICENCIADA EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

RUTH ESTHER POMAQUERO GUACHO

RIOBAMBA – ECUADOR

2015

CERTIFICADO

La presente investigación ha sido revisada y se autoriza su presentación

Dra. Virginia Barragán
DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICACIÓN

Los miembros de tesis certifican que el trabajo de investigación titulado Programa Educativo sobre estereotipos, mitos y tabúes sexuales dirigido a los adolescentes del grupo “Más que vencedores” del Barrio Corazón de la Patria. Ciudad de Riobamba. Provincia de Chimborazo. Junio – Noviembre 2014”; de responsabilidad de la Sra. Ruth Esther Pomaquero Guacho ha sido revisada y se autoriza su publicación.

Dra. Virginia Barragán
DIRECTORA DE TESIS

Dra. Susana Segovia
MIEMBRO DE TESIS

Riobamba, 14 de Mayo de 2015

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud especial a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Escuela de Educación para la Salud, una Institución de gran reconocimiento, por haberme permitido adquirir conocimientos para mi formación académica.

A la Dra. Virginia Barragán Directora de tesis, a la Dra. Susana Segovia Miembro de tesis, quienes con su paciencia y conocimiento han permitido la culminación de este trabajo.

Al Centro de Desarrollo de la Niñez “Dulce Refugio 459”, que con su predisposición permitieron realizar esta investigación. A las autoridades, Tutores y adolescentes del Grupo más que Vencedores de dicho Centro por cooperar y mostrar interés para la ejecución del Programa Educativo.

A los docentes de la escuela de Educación para la Salud por el conocimiento y experiencias que han compartido durante toda esta etapa de formación profesional.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo al dueño y dador de la vida "Dios" quien con su amor y fortaleza ha sido quien me ha dado el conocimiento para avanzar en esta etapa de formación profesional, Él que con su poder jamás me ha abandonado y ha permitido que cumpla esta meta

A mis Padres que con su amor y apoyo incondicional fueron mi ejemplo de lucha y perseverancia, por quienes he logrado concluir una etapa muy importante en mi vida la cual me dará la oportunidad de abrir mi campo laboral.

A mi amada hija Saileen, a quien no pude acompañar y cuidar todo el tiempo en sus primeros años de vida y a mi esposo Víctor quién estuvo con nosotras en esta etapa estudiantil.

A mis hermanos Luis, Core, por su cariño, aunque la distancia no nos han permitido estar juntos nuestro amor y unión familiar siempre ha sido y será nuestra mayor fortaleza.

A mis ex compañeros, amigas, amigos maestros y conocidos de la Escuela Educación para la Salud, gracias a ustedes llegué a considerar a la institución como mi segundo hogar.

A toda mi familia quienes me apoyaron moralmente y nunca faltaron sus palabras de ánimo.

RESUMEN

La presencia de mitos, estereotipos y tabúes sexuales han sido la razón para que los adolescentes de toda clase social y etnias, mantengan ciertas creencias y conductas sexuales inadecuadas, por lo cual se decidió desarrollar un programa educativo sobre estereotipos, mitos y tabúes sexuales, dirigido a los adolescentes del grupo "Más Que Vencedores" del barrio Corazón de la Patria, en una población de 31 adolescentes, conformado por 16 mujeres y 17 hombres. Una vez realizada la encuesta, se identificó que existe un predominio de la religión evangélica, en la cual se ve la presencia de mitos, tabúes y estereotipos sexuales. Mostrándose los siguientes resultados; 52% de adolescentes con conocimientos bajos, 19% con conocimientos regulares, y 29% con conocimientos buenos. Se presentó una propuesta educativa conformada por 8 intervenciones con metodología activa participativa y lúdica, estas actividades fueron aceptadas por las autoridades de la institución, así como también por los adolescentes quienes asistieron a los talleres de capacitación. Este programa se desarrolló durante los meses de Enero, Febrero y Marzo, en los cuales se aplicaron evaluaciones permanentes de diagnóstico, formativa y sumativa en cada taller, y la evaluación final donde se determinó que el porcentaje de conocimiento en los adolescentes ascendió al 84%. Satisfactoriamente se cumplió con los objetivos planteados en el programa, logrando incrementar el nivel de conocimiento en sexualidad, por lo que las autoridades solicitaron que se continúe con los talleres debido a la gran acogida por parte de los adolescentes y por la importancia que tiene este tema.

SUMMARY

The presence of myths, stereotypes and sexual taboos have been the reason for adolescents of all social classes and ethnic groups to maintain certain beliefs and sexual behaviors inadequate, so it was decided to develop an educational program on stereotypes, myths and sexual taboos, directed To the adolescents of the group "More than Winners" of the neighborhood Corazón de la Patria, in a population of 31 adolescents, conformed by 16 women and 17 men. Once the survey was conducted, it was identified that there is a predominance of the evangelical religion, in which the presence of myths, taboos and sexual stereotypes is seen. The following results are shown; 52% of adolescents with low knowledge, 19% with regular knowledge, and 29% with good knowledge. An educational proposal was made up of 8 interventions with active participatory and playful methodology, these activities were accepted by the authorities of the institution, as well as by the adolescents who attended the training workshops. This program was developed during the months of January, February and March, in which permanent diagnostic, formative and summative assessments were applied in each workshop, and the final evaluation where it was determined that the percentage of knowledge in adolescents was 84% . Satisfactorily met the objectives set in the program, increasing the level of knowledge in sexuality, so the authorities requested that the workshops be continued due to the great acceptance by the adolescents and the importance of this topic .

INDICE DE CONTENIDOS

CONTENIDO	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	1
II. JUSTIFICACIÓN	5
III. OBJETIVOS	7
A. Objetivo General:	7
B. Objetivos Específicos	7
IV. MARCO CONCEPTUAL	38
V. METODOLOGÍA:	39
A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN:	39
B.VARIABLES.	39
1. Identificación:	39
2. Definición:	39
3. Operacionalización	45
C. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	46
D. POBLACIÓN, MUESTRA O GRUPOS DE ESTUDIO	47
E. DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS:	47
F. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	73
VII. INFORME DEL PROGRAMA EDUCATIVO	74
A. TITULO	74
B. INTRODUCCIÓN	74
C. JUSTIFICACIÓN	75
D. OBJETIVOS	76
E. MARCO TEÓRICO	79
F. DISEÑO METODOLÓGICO	80

4. MARCO LÓGICO	83
5. MÉTODOS Y TÉCNICAS	84
G. PROPUESTA EDUCATIVA (ACTIVIDADES DEL RESULTADO N° 02)	
1. Detección de las necesidades de capacitación	90
2. Temas generales para las jornadas de capacitaciones sobre Estereotipos, mitos y tabúes sexuales.	92
3. Temas específicos para las jornadas de intervenciones educativas	94
H. Planificación y desarrollo de los módulos educativos.	95
PLAN DE CLASE N° 01 Sexualidad en la adolescencia	97
PLAN DE CLASE N° 02 Estereotipos, mitos, tabúes sexuales	103
PLAN DE CLASE N° 03 Mitos sobre la primera relación sexual	107
PLAN DE CLASE N° 04 Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos	112
PLAN DE CLASE N° 05 Mitos sobre la Prueba de amor.	117
PLAN DE CLASE N° 06 Estereotipos y su relación con conductas Sexuales	123
PLAN DE CLASE N° 07 Tabúes sexuales.	128
PLAN DE CLASE N° 08 Evaluación y presentación de obra de teatro.	133
VIII. CONCLUSIONES	141
IX. RECOMENDACIONES	143
X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	146
XI. ANEXOS	179

ÍNDICE DE TABLAS

CONTENIDO	Pág.
Tabla N° 01 Sexo al que pertenecen los adolescentes del Grupo “Más que Vencedores ”	49
Tabla N° 02 Edad de los adolescentes del Grupo “Más que Vencedores	50
Tabla N° 03 Persona con quien viven los adolescentes del Grupo “Más que Vencedores ”	51
Tabla N° 04 Religión a la que pertenecen los adolescentes	52
Tabla N° 05 Definición sobre sexualidad	53
Tabla N° 06 Edad en que inicia la sexualidad	54
Tabla N° 07 La mujer puede embarazarse en su primera relación sexual	55
Tabla N° 08 Las mujeres que iniciaron las relaciones sexuales se les arquea la pierna	56
Tabla N° 09 La masturbación es exclusivo de personas solas o sin pareja.	57
Tabla N° 10 El VIH-SIDA se trasmite sólo si se tiene relaciones sexuales con homosexuales o trabajadoras sexuales	58
Tabla N° 11 Quien o quienes deben preocuparse por el uso del método anticonceptivo	59
Tabla N° 12 Durante la menstruación la mujer no debe practicar deportes, o lavarse el cabello, porque si lo hace se le puede cortar la regla	60
Tabla N° 13 Una mujer que no sangre en su primera relación sexual, quiere decir que no es virgen.	61
Tabla N° 14 Himen roto significa que no es virgen.	62
Tabla N° 15 Relación sexual, prueba de amor	63
Tabla N° 16 La primera relación sexual es dolorosa	64
Tabla N° 17 Coitus interruptus previene el embarazo	65

Tabla N° 18	Usar el preservativo durante la relación sexual disminuye el placer sexual	66
Tabla N° 19	Resultado global de conocimientos en sexualidad sobre estereotipos, mitos y tabúes del grupo “Más que Vencedores.”	67
Tabla N° 20	El rosado es color exclusivo para las mujeres y el celeste para los hombres	68
Tabla N° 21	En la familia se ha hablado sobre sexualidad.	69
Tabla N° 22	La información sobre sexualidad se recibe de	70
Tabla N° 23	Los padres incentivan para que colaboren con los quehaceres domésticos	71
Tabla N° 24	En tu hogar quién debe realizar las actividades domésticas	72
Tabla N° 25	Uso del condón	73
Tabla N° 26	Cuadro comparativo del conocimiento inicial y el conocimiento final del Programa Educativo.	136
Tabla N° 27	Cuadro comparativo de los resultados globales de conocimientos sobre Prevención de Abuso Sexual Infantil	139

ÍNDICE DE GRÁFICOS

CONTENIDO	Pág.
Gráfico N° 01 Sexo	49
Gráfico N° 02 Edad	50
Gráfico N° 03 Personas con quien viven los adolescentes	51
Gráfico N° 04 Religión	52
Gráfico N° 05 Definición sobre sexualidad.	53
Gráfico N° 06 Inicio de la sexualidad	54
Gráfico N° 07 La mujer puede embarazarse en su primera relación sexual	55
Gráfico N° 08 Cambios físicos con la primera relación sexual	56
Gráfico N° 09 La masturbación es exclusivo de personas solas o sin pareja.	57
Gráfico N° 10 El VIH-SIDA se trasmite sólo si se tiene relaciones sexuales con homosexuales o trabajadoras sexuales	58
Gráfico N° 11 Persona que debe preocuparse por el uso del método anticonceptivo	59
Gráfico N° 12 Mito sobre la menstruación	60
Gráfico N° 13 Una mujer que no sangre en su primera relación sexual, quiere decir que no es virgen	61
Gráfico N° 14 Himen Vs Virginidad	62
Gráfico N° 15 Relación sexual, prueba de amor	63
Gráfico N° 16 Primera relación sexual es dolorosa	64
Gráfico N° 17 Coitus interruptus previene el embarazo	65
Gráfico N° 18 Usar el preservativo durante la relación sexual disminuye el placer sexual	66
Gráfico N° 19 Resultado global de conocimientos en sexualidad sobre estereotipos, mitos y tabúes del grupo "Más que Vencedores."	67
Gráfico N° 20 El rosado es color exclusivo para las mujeres y el celeste para los hombres	68

Gráfico N° 21	En la familia se ha hablado sobre sexualidad.	69
Gráfico N° 22	La información sobre sexualidad se recibe de	70
Gráfico N° 23	Los padres incentivan para que colaboren con los quehaceres domésticos.	71
Gráfico N° 24	En tu hogar quién debe realizar las actividades domésticas	72
Gráfico N° 25	Uso del condón	73
Gráfico N° 26	Cuadro comparativo del conocimiento inicial y el conocimiento final del Programa Educativo.	137
Gráfico N° 27	Cuadro comparativo de los resultados globales de conocimientos sobre Prevención de Abuso Sexual Infantil.	139

Índice de Anexos

CONTENIDO	Pág.
Anexo N° 01 Preguntas de conocimiento	150
Anexo N° 02 Clave de calificación de la encuesta para determinar el nivel de conocimientos	153
Anexo N° 03 Presentación de las intervenciones educativa	154
Anexo N° 3.1 Reglas y compromisos	154
Anexo N° 04 Reglas y compromisos de la reunión anterior	155
Anexo N° 4.1 Lluvia de ideas	155
Anexo N° 4.2 Trabajo en Grupo “Colash”	156
Anexo N° 4.3 Encuesta Sexualidad en la adolescencia.	157
Anexo N° 05 Evaluación con Juego de Banderines	158
Anexo N° 06 Dinámica de los Cien Pies	159
Anexo N° 6.1 Trabajo individual “Criterio personal”	159
Anexo N° 6.2 Encuesta Mitos sobre la primera relación sexual.	160
Anexo N° 07 Retroalimentación de la clase anterior sobre Mitos	161
Anexo N° 7.1 Demostración sobre el uso del preservativo	161
Anexo N° 7.2 Evaluación “Preguntas Explosivas”	162
Anexo N° 08 Dinámica “Juego de Muñecas”	163
Anexo N° 8.1 Trabajo Grupal “Historia de Ana y Luis”	164
Anexo N° 8.2 Formas de demostrar amor hacia la pareja	165
Anexo N° 09 Charla educativa “Estereotipos Sexuales”	166
Anexo N° 9.1 Estereotipos y su relación con conductas sexuales	167
Anexo N° 10 Discusión grupal (TÉCNICA PHILLIPS 66)	168
Anexo N° 10.1 Test para identificar si tienes tabúes sexuales.	169
Anexo N° 11 Encuestas finales del programa	170
Anexo N° 11.1 Guion para la dramatización “Embarazo Precoz”	176

I. INTRODUCCIÓN

La sexualidad tema siempre controversial y de difícil acceso pues históricamente se le ha visto y manejado tratando de evitar el profundizar la información certera y amplia. La constante evasión de la sociedad y la familia para proveer los recursos necesarios para obtener una adecuada educación sexual ha provocado que niños, jóvenes y adolescentes crezcan desinformados o mal informados en esta temática. Se puede evidenciar en la actualidad la existencia de los estereotipos mitos y tabúes en los adolescentes, pues sus padres y madres, quienes deberían ser los responsables de ofrecer la información y de educación sexual orientada y correcta, prefieren evitar estos temas, obligando al o la adolescente a que busque respuestas en grupos de amigos, televisión u otros medios informativos que ofrecen dicho conocimiento pero generalmente de forma tergiversada.

Según el sitio web “Pediatria” publicó que casi los dos tercios de los médicos en EE.UU no utilizan ni unos minutos en la consulta para tratar sobre temas de sexualidad con los pacientes adolescentes, y pierden un valioso tiempo para educar y prevenir sobre conductas de riesgo. Según el informe publicado en la revista “JAMA Pediatrics” menciona ser complicado para los médicos tratar a los adolescentes y ayudarlos a tomar decisiones saludables en torno al sexo si ellos no dan pie a estos temas, dijo el doctor Stewart Alexander, profesor de medicina en la Universidad de Duke y autor del estudio que evaluó la dinámica al interior de la consulta de 253 adolescentes de 12 a 17 años. (Mercurio 2014)

El tema de los mitos y tabúes es un problema mundial porque los adolescentes se tornan muy reservados en los temas de sexualidad y este problema no permite que ellos tengan un conocimiento amplio para la toma de decisiones.

La sexualidad se ha tornado delicado ya que se ha visto como un tabú, como lo prohibido, lo que no debe hablarse, o hablar solo lo necesario. Sin embargo, es un tema que todos queremos conocer y experimentar, a donde muy pocos tenemos la fortuna de acceder con información veraz y oportuna para la toma de decisiones .La falta de comunicación es un problema no solamente en nuestro

país que está en vías de desarrollo, sino en varios países a los que consideramos desarrollados.

El sitio web “Promajoven” publicó lo siguiente: Según el fondo Nacional de la Naciones Unidas (UNFPA) los principales riesgos en la salud sexual reproductiva de los adolescentes son: el inicio no planificado, involuntario o desprotegido de su vida sexual; la exposición a embarazos no deseados en condiciones de riesgo; el riesgo a contagiarse con infecciones de transmisión sexual, la más grave el VIH/sida. Este problema es amplio, debido a que un gran número de adolescentes menores de 20 años son sexualmente activos y aproximadamente un 60% no utilizan métodos anticonceptivos, 90% de embarazos no planificados se manifiestan en países en desarrollo de los cuales el 38% ocurre en Latinoamérica en grupos sociales que viven una pobreza extrema, y la desigualdad de género. (SEP 2010)

En la mayoría de los países Latinoamericanos la probabilidad de tener parejas casuales es mucho mayor en los hombres que en las mujeres. El uso de preservativos es muy variable entre los países, los sexos y diferentes grupos de edad, pero aumentan con el nivel educacional, y es más frecuente en hombres que en mujeres con relaciones casuales y en jóvenes que en individuos de más edad. Al investigar el por qué las personas no utilizan preservativos, la mayoría argumenta que se fían de sus parejas, pero en muchos casos no los utilizan. Si bien es cierto en la actualidad existe mucha información tanto en las redes sociales e instituciones educativas y sin embargo vemos que el problema persiste producto de una mala práctica sexual y vivir en una sociedad que aún mantiene vigentes mitos. La falta de conocimiento y educación sexual continúa y no hablarles de una forma directa y oportuna ha sido razón para que los adolescentes aun mantengan mitos y tabúes y no vivan una vida sexual saludable y esto en algunos casos han conllevado a que existan problemas como embarazos precoces e ITS.

Según las investigaciones de la “Página de Tesis” menciona lo siguiente: Dos de cada diez chicas en el Ecuador tienen relaciones sexuales e iniciaron sus prácticas entre los 12 y 14 años. Según los adolescentes, casi siete de cada diez

mujeres adolescente tienen relaciones sexuales. Tanto Hombres y mujeres adolescentes, han vivido de cerca casos de chicas de su entorno que han quedado embarazadas. Las cifras muestran, en un grupo de 2.556 mujeres entre 15 y 24 años, activas sexualmente, que sólo el 48,7 por ciento usa anticonceptivos. Esta cifra es menor al que se registra en otros países de América Latina. (Delgado 2011)

A pesar de que en Ecuador ya existen programas y proyectos en sexualidad este tema sigue siendo muy tabuizado y hasta negado. En la provincia de Chimborazo, ciudad de Riobamba barrio Corazón de la Patria existe el Centro de Desarrollo de la Niñez 459 donde asisten adolescentes y niños patrocinados por ciudadanos extranjeros de los cuales reciben ayuda social, en esta institución les incentivan desde un aspecto espiritual, esto es muy favorable para ellos y su familia sin embargo se ve la necesidad de que los adolescentes del grupo "Más que Vencedores" tengan la información adecuada y oportuna sobre sexualidad y así evitar problemas en su sexualidad, porque debido a la educación religiosa que ellos reciben, la información puede estar basada en ciertos estereotipos, mitos y tabúes.

Por el mismo hecho de la falta de conocimiento en sexualidad, los adolescentes se han dejado llevar por mitos y falsas creencias en este tema lo cual les ha llevado a una práctica sexual irresponsable por ello ha sido evidente que han existido embarazos no deseados, aunque no en alto porcentaje y las adolescentes han tenido que desertar del colegio o buscar las formas para continuar con sus estudios y como consecuencia deben retirarse de la misma corporación por disposiciones internas.

Los adolescentes de este grupo están pasando por situaciones de cambios en todos los aspectos, se han dado caso de embarazos y matrimonios forzados a corta edad por el mismo hecho de que las señoritas se encontraban en etapa de gestación, este grupo y los que pasarán por esta etapa se encuentran en riesgo de que les suceda lo mismo, porque pese a que saben de forma básica aspectos de sexualidad, aún no se han aclarado ciertos temas fundamentales en su vida sexual y ellos continúan recibiendo información distorsionada.

Por todo lo mencionado anteriormente se plantea la siguiente pregunta.

¿El Programa Educativo sobre Sexualidad identificará las características sociodemográficas, estereotipos, mitos y tabúes, además elevará el nivel de conocimientos de los adolescentes del grupo “Más que Vencedores” del Centro de Desarrollo de la Niñez 459?

II. JUSTIFICACIÓN

Es fundamental implementar un Programa Educativo sobre estereotipos, mitos y tabúes sexuales al grupo “Más que Vencedores” del Centro de Desarrollo de la Niñez 459, del barrio Corazón de la Patria, porque la adolescencia es una etapa en la que los adolescentes tendrá varias dudas y cuestionamientos que de no ser orientada correctamente llevarán al individuo a buscar fuentes de respuestas que en la mayoría de ocasiones no serán las adecuadas.

En el Centro reciben formación religiosa y así cumplen uno de los objetivos del proyecto y esto podría ser positivo para el crecimiento espiritual del adolescente, pero también es evidente que les hace falta recibir una educación sexual apropiada y real que propicie la formación de la persona en la autoestima, autonomía, convivencia y la salud siendo esta un proceso dinámico, de dialogo intencionado ya que la sexualidad se ha reprimido impidiendo la construcción sana, responsable y enriquecedora de la personalidad.

La mayoría de los adolescentes que forman parte de “Compasión Internacional” pertenecen a distintas culturas que tienen sus propias creencias y costumbres lo que ha sido razón para que exista variedad de comportamientos que los limita actuar y participar activamente en diálogos y temáticas de sexualidad.

Existen ideas preconcebidas sobre el significado de lo femenino y masculino, pues en nuestra sociedad se han establecido roles de actividades de acuerdo al género, es preciso eliminar mapas mentales en lo concerniente a lo que se “puede” o “debe “hacer el individuo dependiendo de si es hombre o mujer.

Además se ha demostrado la necesidad de orientar a los adolescentes proponiendo cambios de conducta positivos promoviendo conocimientos, actitudes, comportamientos y valores personales en temas de sexualidad.

La sociedad ha construido una serie de valores y normas que codifican la vivencia de la sexualidad conociéndola como moral o ética sexual, estos refuerzan la personalidad del individuo siendo su expresión moral, cultural,

afectiva y social reforzada en la familia por eso los adolescentes necesitan información clara.

Esta investigación será un aporte muy importante para los adolescentes y para la corporación, por ello se propone esta intervención, para evitar la construcción de todo tipo de creencias e ideas erradas que la misma sociedad ha creado.

El temor a practicar algo que la sociedad no lo ve como correcto forman parte de toda cultura, normalmente surgen alrededor de temas controvertidos que son difíciles de entender y de explicar.

Los mitos acerca del sexo y la sexualidad están ampliamente extendidos en los adolescentes y es una de las razones que como Promotores para la Salud decidimos aportar con esta investigación e intervención para que los adolescentes beneficiarios incrementen el nivel de conocimientos para que permitan mantener una práctica saludable y responsable en sexualidad.

Esta experiencia será de importancia para que llegue a obtener la mayor cantidad de conocimiento con respecto a todos los mitos y tabúes existentes en el tema de la sexualidad.

III. OBJETIVOS

A. Objetivo General:

Implementar un Programa Educativo sobre estereotipos, mitos y tabúes sexuales dirigido a los adolescentes del grupo “Más que Vencedores” del barrio Corazón de la patria. Ciudad de Riobamba. Provincia de Chimborazo. Junio – Noviembre 2014” y así elevar el nivel de conocimientos en sexualidad.

B. Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográfico de los adolescentes.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre estereotipos, mitos y tabúes en sexualidad de los adolescentes.
- Diseñar módulos educativos con actividades interactivas y lúdicas sobre sexualidad.
- Aplicar la propuesta educativa diseñada.
- Evaluar los talleres realizados.

IV. MARCO CONCEPTUAL

1. DEFINICIÓN DE SEXUALIDAD

La sexualidad es el conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo. El término también hace referencia al apetito sexual (como una propensión al placer carnal) y al conjunto de los fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo, la sexualidad es todo ya que la sexualidad nace con nosotros.

Según la página "Profamilia": La sexualidad es un aspecto de la vida de todos los seres humanos y se relaciona con la capacidad de sentir placer, nace con nosotros y se muere con nosotros e implica aspectos físicos, sentimentales y emocionales. También tiene que ver con nuestra forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarnos con otras personas y con nosotros(as) mismos(as). Para Sigmund Freud, rodea todo lo que somos, es por esto que la sexualidad no es una "cosa" que aparece de pronto en los adolescentes o en los adultos. Elementos como la forma en la que criamos, la educación, así como la edad, la cultura, la situación geográfica, la familia y la época histórica reinciden directamente en la forma en que cada persona vive su sexualidad. Con frecuencia el concepto de sexualidad se confunde con los conceptos de sexo o relaciones sexuales, lo cual limita la vivencia de la sexualidad exclusivamente al contacto entre genitales, pero, además del placer, el sexo y las relaciones sexuales, la sexualidad comprende estados como el afecto y las relaciones humanas. (Profamilia 2013)

Es importante conocer todo lo que abarca el concepto de sexualidad, porque si poseemos un conocimiento claro de este tema podremos conocer sus virtudes y así tendremos una vida saludable en todos los aspectos.

2. DEFINICIÓN DE SEXO:

Según la página “Definiciones de sexualidad de la OMS” el Sexo son todas las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Estos conjuntos de características biológicas no son mutuamente excluyentes, pues hay individuos que tienen ambos, se diferencian a los humanos como hombres y mujeres. (OMS 2011)

Este concepto hace referencia a las diferencias biológicas entre el hombre y la mujer, es decir a su forma y función y lo que nos diferencia del uno del otro y conocer este término es fundamental para nuestra formación humana y profesional porque existen casos que se dice sexo y no piensan precisamente en las diferencias sexuales, sino van más allá, definen como el encuentro o contacto genital con penetración del pene dentro de la vagina.

3. DEFINICIÓN DE RELACIONES SEXUALES

En el sitio web “Sexualidad- Seguridad” Según la sexología, se define una relación sexual como el contacto físico entre personas básicamente con el objetivo de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos. La relación sexual comprende muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas y no se restringe solo a coito o penetración. (Jáspez 2010)

Se debe acertar que existen distintas formas de conservar una relación sexual y no solo el acto de penetración entre dos sexos, pues nuestro cuerpo está en la capacidad de sentir placer con cualquier tipo de estímulo siempre y cuando estos no afecten nuestro estado físico, psicológico y biológico. Existen varios tipos de relaciones como:

Hombre/s- Mujer/s

Hombre/s-Hombre/s

Mujer/s-Mujer/s

Son las relaciones que se establecen entre personas. Como todos poseemos cierto sexo, cualquier tipo de relación interpersonal es una relación sexual.

4. RELACION SEXUAL COITAL

Es una relación donde hay contacto sexual de genitales, y se da la introducción del pene en la vagina. (Alvarado 2005)

Casi siempre las personas confundimos la palabra relación sexual con la relación coital, por el mismo hecho de que nos ha faltado informarnos, o no todos tienen la oportunidad de estar en un taller de sexualidad y así por expresar los términos cuando realmente lo amerita.

5. DEFINICIÓN DE LA ADOLESCENCIA

Según la página “Salud y Bienestar para los adolescentes”: La palabra adolescente se origina del latín *adolescere*, *adolescere* significa que está en período de crecimiento es decir que está creciendo. Suele confundirse con *adolecer* cuyo significado es ‘tener o padecer alguna carencia, dolencia, enfermedad’.

Según la Real Academia Española, adolescencia es la ‘edad que transcurre a la niñez y va desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo. Según Dina Krauskopf, es un período crucial del ciclo vital en que los seres humanos toman una nueva dirección en su desarrollo, alcanzan su madurez sexual, se afirman en los recursos psicológicos y sociales que poseen, toman para sí las funciones que les permiten elaborar su identidad y plantearse un proyecto de vida propio. Según Marcelo Viñar, es un tiempo transformacional de adelantos y retrocesos, de ganancias y fracasos, y el inicio coincide con los primeros cambios puberales, y la fecha de cierre se ha estirado aventajada por el aumento de la esperanza de vida al nacer. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 19 años, donde se da el crecimiento puberal y el desarrollo de las características

sexuales secundarias, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales. Esta evolución se caracteriza por rápidos y múltiples cambios en los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales. Cada adolescente es un ser único, diferente a todos los demás en el que cada uno de ellos está influenciado por las circunstancias del tiempo histórico y el medio sociocultural en el cual habita, por la situación geográfica donde se halla, la raza y el género al que pertenece, por su genética y por el afecto y la alimentación que recibió. La adolescencia empieza con los primeros cambios físicos de la pubertad y finaliza con la adquisición de la madurez física, emocional, vocacional, laboral y económica de la adultez, y cuando sea el tiempo la formación de una nueva familia. Actualmente este proceso de la adolescencia se extiende más allá de los 20 años, o cuando se independizan económica y afectivamente de los padres, en algunos lugares culturales, después de los 24 años. (Pasqualini 2010)

La adolescencia es una etapa que trae consigo varios cambios desde físicos a sociales, por el mismo hecho de ver y sentir varios cambios en el cuerpo del adolescente sienten que es una etapa difícil, desean hacer las cosas por sí solos y experimentar todo lo que observan en la sociedad sean estas buenas prácticas o malas, por ello es importante que la adolescencia sea bien guiada porque en este proceso van formando su carácter y trazándose metas futuras, por ello a esta transición la sociedad considera que es una de las cosas más importantes y decisivas. Al recordar la adolescencia nos encontramos en un mundo lleno de dudas y expectativas de conocer todo lo prohibido, todo lo que los adultos mayores nos dicen que está mal, por esta razón la adolescencia es un proceso que necesita acompañamiento y sobre todo que alguien guíe estos momentos no siempre de forma directa porque ellos podrían sentir que los estamos acosando, y que mejor si los padres logran ser amigos de ellos y sean quienes tramiten esta información.

5.1 Sexualidad en la adolescencia

Según el sitio web “Sexualidad”: En la adolescencia la sexualidad se expresa cuando ellos se preocupan por ser y verse atractiva/o, son aquellas miradas a quien les gusta o agrada, es un seña, una palabra, es buscar entre ellos o ellas la persona que les atrae, es una excusa para acercarse al otro, son todas las formas que usa el adolescente para sentirse bien con ellos mismo y los demás, también es un peinado, un perfume, un accesorio, es andar cogidos de la mano, salir a caminar con el otro, son los besos, la caricias, es una relación íntima que provoca placer.

Es cuando el adolescente se encuentra consigo mismo y su propio cuerpo, lo explora, siente sus reacciones, empieza a conocerlo y descubre las partes más sensibles y disfruta con él. (Sexualidad 2010)

Es un tema muy amplio y cada vez con más cambios, por el mismo hecho de vivir con la tecnología y con nuevas tendencias en la moda y géneros sociales, los adolescentes buscan en este aspecto sentirse atractivos y bien consigo mismo. Los adultos podemos cooperar para que sepan todo la temática sexual y lo vivan con el mayor de los placeres, a través de los cambios generacionales y en comparación de décadas pasadas los adolescentes, hoy en día van a pasos largos.

5.2 Características en la adolescencia.

Según el sitio web “La adolescencia y la psicología” las características de cada etapa según Piaget II son:

➤ **Etapa de la Adolescencia Temprana (10-14 años)**

a. Desarrollo físico: Inicia la pubertad, comienza la madurez física y el interés sexual (pensamientos y sentimientos).

b. Desarrollo cognoscitivo: Se da un cambio progresivo a la etapa de las operaciones formales.

c. Auto-desarrollo: Se da una auto-definición e integración.

d. Desarrollo social: Dan mayor importancia a las relaciones interpersonales (amigos, etc.), se desarrolla la independencia de los padres, y se resisten a la autoridad.

e. Desarrollo emocional: La inestabilidad emocional incrementa una expresión muchas veces inmadura de las emociones.

Etapa de la Adolescencia Media (15-18 años)

a. Desarrollo físico: Se ve una diferencia clara entre el desarrollo físico del hombre y la mujer en términos de velocidad, mayor interés por la sexualidad.

b. Desarrollo cognoscitivo: Continúa el desarrollo de la etapa de las operaciones formales, tienen pensamiento abstracto, aún existen inconsistencias entre el pensamiento y la conducta.

c. Auto-desarrollo: Se independizan, se busca y se afina la identidad, existen cuestionamientos en general, se desarrolla la auto-confianza.

d. Desarrollo social: Continúa la socialización y la importancia por las relaciones interpersonales, dando mayor importancia a los amigos más cercanos, existe una mayor sensibilidad social, se busca la independencia de la familia.

e. Desarrollo emocional: Tienen mayor estabilidad y madurez emocional, obedece del pensamiento formal (operacional). (Piaget 2012)

La adolescencia es una etapa que trae consigo cambios desde un aspecto psicológico y físicos por el mismo hecho de que culminan la primaria e ingresan a la secundaria conlleva a cambios sociales que muchos de ellos por ser aceptados por grupos sociales pierden su identidad y hacen lo que el grupo les obliga, y es ahí cuando empiezan los problemas en la casa porque el adolescente tiende a cambiar de carácter y costumbres. Para todo este proceso

de cambios es importante la amistad y la confianza que los padres otorguen para ser guías y amigos de los hijos, y tener la libertad de hablarles de sexualidad como tema común parte de las inquietudes del adolescente. Es necesario ser claros y oportunos porque es una etapa en la que van encaminando sus planes a futuro que mucho depende del presente.

La adolescencia se caracteriza por el crecimiento físico y desarrollo psicológico, y es la fase del desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta. Esta transición es tanto física como psicológica por lo que debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social.

5.3 La adolescencia y sus cambios

Según el sitio web “Adolescencia”: Esta etapa es un momento de la vida que todas las personas transitamos. Es el periodo de la vida que se da entre la niñez y la edad adulta, donde se comienza la madurez sexual. Se inicia generalmente entre el periodo entre los 11 y 16 años, y son varios los cambios que comienzan a experimentar, como: cambios físicos, psicológicos y sociales. En cuanto a la edad de esta etapa, se debe aclarar que no podemos hablar de edades precisas, ya que el inicio a la pubertad depende de varios factores que son diferentes para cada persona; genes, género, nutrición, etc. En la adolescencia se dan cambios físicos, algunos muy violentos, que generan diversas consecuencias y dudas en el adolescente; ¿Me aceptarán con este nuevo perfil? ¿Por qué a él no le crece el pelo? ¿Por qué me crecieron los pechos? ¿Por qué yo no me desarrollo como ella? Estas dudas generan estados de ansiedad, de preocupación o frustración, etc.

5.3.1 Cambios Físicos en la Adolescencia

Los cambios físicos que las personas notan al entrar en la adolescencia son muchos. Y el cómo se sienta la persona con estos cambios en el cuerpo determinarán su autoestima, aceptación y relación con los demás.

Profundizando cual es la causa de estos cambios, se llega a la conclusión de que se debe a la glándula hipófisis llamada también pituitaria y es la que controla a todas las glándulas. Esta se encuentra en la base del cráneo, y entre sus funciones, la más importante es que origina el crecimiento de los tejidos y huesos. Si existe un déficit o un aumento de esta glándula, llevará al enanismo o gigantismo en niños.

La glándula hipófisis produce sustancias que en el hombre actúa sobre sus testículos, estimulando la producción de testosterona. Y en las mujeres, las hormonas (estrógeno y progesterona) creando cambios en su cuerpo. De esta forma, en los 2 casos, la hipófisis produce hormonas que actúan sobre los órganos reproductores de las personas estimulando la producción de hormonas sexuales, y así originan cambios en el cuerpo de los adolescentes.

5.3.2 Cambios Físicos en los adolescentes hombres

- Crecimiento de los huesos y de la estatura
- Desarrollo muscular y ensanchamiento de la espalda y hombros
- Aparición de espinillas
- Cambio de la voz
- Vello en distintas partes del cuerpo; axilas, bigote, barba, pecho, brazos, piernas y pubis
- Sudor más intenso.
- Crecimiento de los testículos, próstata y pene
- Eyaculación

Cuando el sistema reproductor masculino madura, origina continuamente millones de espermatozoides que se crean en los testículos y, para su desplazamiento, se produce un líquido blanco y espeso, llamado semen.

5.3.4 Cambios Físicos en las adolescentes mujeres

- Crecimiento de los huesos
- Ensanchamiento de las

- Aumento del tamaño de los pechos
- Curvas más definidas
- Aumento de la estatura
- Cambio de la voz
- Crecimiento de vello en axilas y zonas púbicas; y de los labios mayores y menores, clítoris, vagina y útero
- Secreciones vaginales claras o blanquecinas
- Menstruación

En las mujeres, una vez al mes se produce la ovulación. Esto es cuando una célula sexual (óvulo) se desprende de uno de los ovarios. En caso de no ser fecundado, el óvulo es eliminado.

Como podemos darnos cuenta los cambios físicos que se presentan en la adolescencia son varios e importantes. Es un periodo transitorio ya que están dejando de ser niños y es necesario que ellos conozcan sobre estos cambios, remarcando que cada uno es diferente al otro.

5.3.5 CAMBIOS PSICOLÓGICOS EN LA ADOLESCENCIA

Los cambios psicológicos se aglutinan con la aprobación y armonía al nuevo aspecto de su cuerpo, la cual es muy distinta al cuerpo de niña/o. Suelen preguntarse acerca de lo que les está pasando, si es normal, y así comienzan los estados de ansiedad y preocupación por los cambios físicos del cuerpo.

Los principales cambios psicológicos de la adolescencia se rigen a tres asuntos generales:

1. A la propia identidad
2. A las relaciones interpersonales.
3. A lo que desean ser

Es decir que en la adolescencia las personas desarrollan un pensamiento más analítico y reflexivo. Hay una mayor aprehensión a las ideas propias y mayor cuestionamiento a las ideas y pensamientos del resto de personas y en especial

de los adultos. Por estas razones se producen problemas y disputas, por ello requerimos al dialogo y al acuerdo mutuo, para hacer que la adolescencia sea una etapa agradable.

5.3.6 Cambios Sociales en la Adolescencia

Los cambios sociales se relacionan con los cambios psicológicos. El deseo de pertenecer, y el anhelo de ser aceptado, llevan a los adolescentes a nuevos escenarios sociales y nuevos círculos sociales. La relación con los padres no será la misma que cuando eran niños. Se va a producir un desapego de ellos, y se vuelve doloroso de parte en parte. Pero los nuevos adolescentes van a querer pasar más tiempo con aquellos quienes viven una situación similar, pasando, de esta manera, a afianzar su grupo de amigos.

Este cambio en las relaciones casi siempre se vuelve desagradable para los adultos. Todo esto se debe a que los adolescentes inician a discutir por todo, llegando a ser retadores en algunas situaciones donde los padres les pongan límites y ellos se sientan incomprendidos.

Ellos empiezan a tener mayor relación con sus amigos y personas de la misma edad. Si el grupo al cual pertenece es “saludable”, no habrá ningún problema más que las reacciones típicas de un adolescente. Cuando en el grupo de adolescentes inician a beber o consumir drogas y actúan de forma rebelde, conduciendo a problemas más graves y serios, como lo puede ser la violencia escolar, se tornan un problema para los padres y la sociedad.

Este proceso puede ser bello como traumático, pueden ser los años más alegres o lamentables de una persona. Todos los que le rodeamos al adolescente debemos saber nuestro rol, ya que es importante, porque debemos conocer al respecto de los cambios y cómo ayudar en esta etapa trascendental de los jóvenes. Además quienes ya pasamos esta etapa conocemos muy bien lo dificultoso que puede ser para algunos muchachos integrarse y el ser aceptado por cierto grupos escolares o barriales. Por ello los familiares y adultos debemos

tener valores del compañerismo, ayuda y respeto hacia el adolescente, en estos cambios significativos de su vida. (Hirts 2010)

Los cambios en los adolescentes son tan evidentes por el mismo hecho de que hasta su voz y el aspecto físico va cambiando esto les hace sentir a los adolescentes que ya están listos para muchas cosas que en la niñez no lo podían hacer, son varios los cambios desde un punto biopsicosocial por el cual todos hemos pasado y es una etapa muy hermosa y que también va marcando mucho de lo que se llegara a ser y obtener con el pasar de los años.

Los cambios que se presentan son realmente hechos que sabemos que va a suceder pero a ciertos adolescentes les coge fuerte y se vuelven tan rebeldes y es un proceso que a muchos padres les pone en un estado que lo único que quieren hacer es ponerles castigos, por eso se debe comprender que es un cambio radical .

6. ¿QUÉ ES UN ESTEREOTIPO?

Según la página “Definición de estereotipos”: El estereotipo es una imagen o idea aprobada usualmente, por un grupo o sociedad, que presenta un carácter inmutable. Originalmente, la palabra fue nombrada a una impresión cogida de un molde de plomo que se utilizaba en la imprenta en lugar del tipo original. Este estudio terminó considerándose como una metáfora respecto a un conjunto de ideas preestablecidas que se podían llevar de un lugar a otro sin cambios. En la actualidad, el concepto de estereotipo se refiere a la imagen mental abreviada y con pocos detalles acerca de un grupo de gente que comparte ciertas cualidades características. Se utiliza como un término negativo o peyorativo, atribuyendo que los estereotipos son credos ilógicos que se pueden cambiar a través de la educación. **(Copyright, Definiciones 2008-2011)**

Los estereotipos o formas erradas forman parte de nuestra sociedad que vienen a repercutir en la toma de nuestras decisiones y en algunos casos estos estereotipos viene a influenciar gravemente y la gente actúa conforme a aquella

creencia, solo basándose en hechos supuestos. Son creencias sostenidas por siglos que incluso alegan castigos provenientes de divinidades ante el incumplimiento de lo estipulado, esto ocurre en cada cultura de acuerdo a su ideología.

6.1 Estereotipos Sexuales

Son todas aquellas creencias determinadas desde épocas pasadas con la influencia de nuestros ancestros y padres que se han ido enraizando en nuestros pensamientos y a la hora de actuar lo hacemos conforme a lo aprendido.

Son creencias, valores y normas grandemente compartidas por los miembros de una sociedad, y formados a lo largo del tiempo. Son elementos ideológicos que fortifican la desigualdad.

Estos estereotipos y formas de conducta, consideradas “adecuadas” para cada sexo las vamos interiorizando a lo largo de nuestra vida, esencialmente en la infancia y adolescencia en el aludido proceso de socialización.

Según la página web “PMC” los estereotipos sexuales son creencias universalmente aceptadas como normales o “naturales” y poco discutidas que limitan tanto a hombres y mujeres como debemos expresar nuestra sexualidad. La conducta sexual de los seres humanos está determinado, mayormente por estereotipos dicotómicos que permean en nuestra sociedad. Ejemplo, los hombres, generalmente son vistos como personas hipersexuales y más agresivos sexualmente, mientras que a las mujeres como sexualmente pasivas y se les establece con el rol de complacer y serle fiel a su pareja. Del mismo modo, la definición de lo que es ser hombre o mujer no es determinada “naturalmente”, sino que se forma mediante un proceso de construcción socio-histórica y cultural a través del cual se transfieren pensamientos, valores y credos sobre cómo los hombres y las mujeres deben actuar y expresar su sexualidad. (Irma Serrano-García 2012)

A partir de estos estereotipos se forman los roles de género.

6.1.1 ROLES DE GÉNERO

Según el Texto Básico de “Sexualidad” Rol de género es la expectativa, todo lo que se permite y promueve de las personas según su sexo, con la seguridad de que el hombre y la mujer cumplan determinados roles en la sociedad, generalmente el hombre el rol productivo y la mujer el rol reproductivo, a pesar de que en la actualidad hay cambios sobre todo para el rol de la mujer y ahora desempeñan el rol reproductivo y productivo, la cual vienen ejecutando de forma excelente. (Saeteros 2012)

Son las funciones para las que cada uno de los sexos está legitimado. Los roles femeninos tienen que ver con las tareas asociadas a la reproducción, cuidado de hijos e hijas, cuidado emocional, etc.; se inscriben en el ámbito de lo privado, y a menudo son trabajos no valorados. Los roles masculinos corresponden con tareas productivas, de mantenimiento y sustento económico; y su ámbito es lo público.

6.1.2 Principales estereotipos sexuales:

Los roles de género, al constituir qué es propio de un hombre y qué de una mujer, legitiman la creación de estereotipos.

A continuación se muestran los estereotipos sexuales más habituales.

- **Mujeres:** Las características que se relacionan con lo femenino se refieren a la dependencia, sensibilidad, afectividad, cuidado de los/as demás, etc., lo que reafirma el deseo de agradar y de que primen los aspectos afectivos a los intelectuales. Son rasgos que configuran una identidad de "ser para otras personas".
 - Débiles
 - Dependientes
 - Emocionales
 - Capacidad de sacrificio
 - Inestables
 - Prudentes
 - Frágiles

- Reproductivas
- Fieles y sumisas
-
- **Hombres:** Las características que tienen que ver al modelo masculino son las de ser fuertes, independientes, emprendedores, decididos, etc., lo que les concede la construcción de un “yo” como protagonistas de sus vidas.
 - Fuertes
 - Independientes
 - Racionales
 - Agresivos
 - Individualistas
 - Competitivos
 - Rudos
- **Estereotipo del machismo:** Tradicionalmente existe el estereotipo de que es la mujer la que tiene que preocuparse de prevenir el embarazo, recalcando la actitud poco responsable de algunos hombres.

Realidad: Actualmente gracias a la igualdad de género casi la mayoría somos concientes que tanto hombre y mujeres tienen los mismos derechos y responsabilidades, por lo tanto, antes de una relación sexual se debe mantener una buena comunicación y decidir que tipo de anticonceptivo usar, y así se evitará embarazos no deseados e incluso buscar ayuda profesional.

Según el sitio web “Sexualidad Humana” Estamos en la responsabilidad de romper estos estereotipos y mostrarse de acuerdo que hombres y mujeres tenemos un cuerpo que siente, que necesita sentir placer y desarrollar una vida sexual sana, en la que los hombres tienen el mismo deber que las mujeres para que no se origine un embarazo no deseado.

Las mujeres, especialmente, tenemos la obligación de romper los estereotipos que nos limitan como sujeto u objetos sexuales y así desarrollaremos absolutamente nuestra sexualidad. (Varela 2011)

7. MITO

En cierto momento todas las personas hemos oído ciertos mitos que nuestros abuelos, padres nos han ido contando y cuando éramos niños nuestros padres siempre nos han hecho asustar de ciertas creencias y así no cometer cosas incorrectas y con ese miedo hemos crecido ,con esos mitos contados de generación en generación .

Según el sitio web “Definición” Del griego mythos (“cuento”), Se define como mito a los hechos o relato de acontecimientos maravillosos y sus protagonistas son personajes sobrenaturales (dioses, monstruos) o extraordinarios (héroes). Los mitos constituyen parte del sistema religioso de una cultura, y se los cree como historias verdaderas. Otorgan un respaldo narrativo a las creencias centrales de una comunidad. (Copyright, Definición de mito 2008-2014)

7.1 MITOS SEXUALES

La sexualidad es la actividad humana más contaminada culturalmente y más reglamentada, con todo tipo de normas, lo que da lugar a los tabúes, mitos y falacias que rigen en cada civilización y cultura. A lo que la religión de carácter judeo-cristiano ha contribuido beligerantemente.

Los mitos sexuales se extienden como los rumores. Una opinión no fundada sobre algo relacionado con el sexo acompañado por la falta de información sobre este tema, se convierte fácilmente en una creencia de toda una generación.

Según el sitio web “Aidé” menciona los siguientes mitos:

7.1 Influencias en la formación de mitos en el ámbito sexual.

Este tema ha sido un tabú y en muchos de los casos hasta negados, del que no se podía tratar. En la adolescencia es cuando se inicia a hablar de estos sexualidad con los amigos y regularmente a las dudas que tenemos tratamos de darle respuesta a través de los compañeros que tienen la misma información o

más distorsionada aún. Esta búsqueda la consiguen a través de medios o fuentes nada fiables: revistas de adolescentes, películas, etc.

7.1.1 Influencia de los medios de comunicación

Los medios de comunicación dejan ver a la sexualidad como reduccionista y centrada en el "sexo genital".

Por esta razón se considera de vital importancia brindar información objetiva a los adolescentes e instruir a ver los medios de forma crítica y analítica, para que no crean todo lo que ven en Internet, televisión y en todos los medios no confiables.

7.1.2 Influencia de la Iglesia:

La Iglesia Apostólica y Romana ha incitado el neointegrismo usando principios de moral sexual que castigan la relajación de la vida sexual y censuran el uso de preservativos, la homosexualidad, la lascivia en el matrimonio, la abstinencia antes del matrimonio, el sexo por placer, controlar, y orientar las propulsiones de carácter sexual. Todas estas frases han salido de la boca de los miembros de la Iglesia basándose en lo que establece la Biblia ya que estos episodios siempre se han penado como pecados.

En estos asuntos se debe analizar, valorar, debatir y decidir si lo que nos intentan imponer es lo correcto o no según nuestro criterio. Si no analizan de forma provechosa estas imposiciones, como políticas, sociales, familiares, se corre el riesgo de vivir una vida con moderación en los deseos sexuales, y contagiarse de ITS por no usar métodos protectores de la salud sexual y reproductiva.

7.2 Mito vs. Realidad

Además de mencionar los mitos más comunes, cada mito será contrapuesto con la realidad con el objetivo de desmitificar y disminuir aquellas creencias. Con esto se desea resolver dudas que existen en la sociedad en general incluidos para las personas sexualmente activas.

7.2.1 Mito sobre el pene

Para todos los hombres, el pene es el único símbolo de masculinidad, pero no consideran que esta forma parte de un sistema completo que une el cuerpo masculino con sus emociones. El pene no es un sujeto autónomo, aunque la mayoría de personas piensen que se ordena sólo, sino que expresa a una serie de estímulos y sensaciones apreciadas por el cuerpo entero.

7.2.2 Los negros gozan de mayor potencia sexual que los blancos.

El tamaño del pene no tiene relación con la estatura ni con el peso del individuo, el color de su piel, ni su tamaño es proporcional con otras partes del cuerpo como la nariz. El pene adquirirá la medida que la información genética transmita. Este complejo con respecto al miembro masculino a muchos les ha llevado a experimentar sobre él algunas cirugías para dar la impresión de que tiene mayor diámetro o longitud. Algunas de estas intervenciones fueron catastróficas y en ocasiones deja secuelas y se dificulta la erección.

7.2.3 Un hombre con un pene grande tiene mayor potencia sexual.

El placer que da el hombre a la mujer no depende del pene, ya que también puede acudir a sus manos, su boca, su lengua y a todo su cuerpo que pueda provocar satisfacción sexual. Es muy restringido pensar que su capacidad erótica, su valor como ser humano y la habilidad para dar afecto y placer esté exclusivamente en esa parte de sus miembros genitales.

7.2.4 La satisfacción sexual de la mujer depende del tamaño del pene.

Se cree que mientras mayor longitud en el pene proporciona más placer a la mujer, por esta razón se debe dar a conocer que las mujeres pueden lograr el orgasmo sin penetración del falo. A muchas mujeres les satisface el afecto, caricias, ternura, el falo es lo último que desean.

7.2.5 Coitus interruptus o coito interrumpido.

Segun la OMS (Organización mundial de la salud) como método de planificación familiar tradicional en el cual el hombre retira totalmente su pene de la vagina, y lo aleja de los miembros genitales externos de su pareja, antes de eyacular.

7.2.5.1 Mito: Coitus interruptus método anticonceptivo eficaz.

Realidad: Antes de que ocurra el orgasmo masculino, sale un líquido producido por las glándulas de Cowper (estas glándulas son dos pequeñas estructuras, que producen un líquido que se libera en respuesta a la estimulación sexual, y proporcionar lubricación al final del pene preparando al organo para la relación sexual). Esta glándula se contrae y vierten un líquido en la uretra prostática, que sale al exterior seguidamente antes de la salida de la eyaculación. Este liquido no es el semen, pero existe la posibilidad que se presenten espermatozoides y pueden ocasionar un embarazo no planificado. Es por ello que aunque no se de la eyaculacion existe el riesgo del embarazo.

Según el sitio web” Silvia Omedo”

7.2.6 Mito: El uso del preservativo disminuye el placer sexual.

Realidad: Una de las principales excusas que manifiestan los hombres para no utilizar preservativo es que "reduce el placer." Un estudio realizado en la Universidad de Indiana, publicado en Journal of Sexual Medicine, derrumbe este mito confirmando que el deleite sexual tiene que ver con otros factores que con el preservativo. El ilusorio credo de que el condón reduce el placer, viene a ser un factor de riesgo porque sin el uso del preservativo incrementa la posibilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual, como el Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (Sida-VIH), y también ocurren los embarazos no planificados. Esta investigación se realizó con el seguimiento a más de 1800 hombres de 26 años, que todos los días registraron detalles de sus relaciones sexuales. Los resultados muestran que los que obtuvieron mayor placer, fueron los que acudían a la estimulación manual. (Olmedo 2012)

7.2.7 Mito: La mujer que pide a su pareja que use condón es porque no confía en él.

Realidad: Esto no es cierto, pues debería ser un hábito en cada relación sexual para tener la seguridad de que estamos protegidos. Es muy importante difundir el valor de prevención tanto del embarazo no planificado como de la transmisión del VIH-SIDA y otras enfermedades venéreas.

7.2.8 Mito: El condón es para personas promiscuas

Realidad: El condón es para todas las personas que desean tener relaciones sexuales seguras y protegidas.

7.2.9 Mito: El condón es para usarlo en relaciones sexuales fuera del matrimonio

Realidad: El condón es usado tanto para relaciones dentro y fuera del matrimonio ya que un excelente método anticonceptivo y tiene la ventaja de ser utilizado solamente en el momento de la relación sexual.

7.2.10 Mito: Si el pene es muy grande o grueso rompe el condón.

Realidad: Los condones tienen la capacidad de elasticidad y adaptación al tamaño y grosor del pene, así lo permite su textura de látex, se han dado casos de que se han roto por otros factores como: por estar caducados, por una incorrecta manipulación al momento de aplicarse el condón.

7.3 En busca del clítoris, el orgasmo y el punto "g".

7.3.1 El mejor orgasmo es el producido por la penetración (vaginal).

El coito vaginal es el acto de personas heterosexuales por excelencia. En algunos casos es el deseo obsesivo de todo varón desde que empieza a sentir sensaciones de placer. Incluso hasta hace poco la penetración vaginal era la única agresión sexual considerada por el código penal con rango de violación. Lo que no saben la mayoría de personas es que el coito vaginal es lo que menos satisface y produce placer a la mayoría de las mujeres. A los seres humanos aún les hace falta conocer que la mayor parte de terminaciones nerviosas están

residentes en el clítoris y en la vulva, y muy pocas en la vagina (existen un 25% de mujeres que también tienen sensibilidad en la vagina y así llegan a obtener un orgasmo vaginal).

7.3.2 La mujer no necesita llegar al orgasmo tanto como el hombre.

Algunos hombres creen que las mujeres no necesitan llegar al orgasmo en cada relación sexual porque emocionalmente puede sentirse satisfecha y llena o más que si lo hubiera disfrutado. La interrupción del orgasmo de forma habitual y perpetua puede originar el síndrome de Congestión Pelviana (síntomas que producen varices que llegan a los ovarios y el útero, dolor en el vientre, hinchazón del abdomen, sensación de pinchazos al sentarse y dolor hondo en el coito. Son mujeres tristes, deprimidas y enfermizas). Se produce por el mal uso del aparato genital (ocurre por excitaciones no resueltas). Para los hombres no es un problema no eyacular porque de una u otra forma con los sueños húmedos van a expulsar y no se genera trauma ni enfermedad.

Según el documento web “Sexualidad y mitos” describen los mitos y sus realidades:

7.4 La mujer nunca queda embarazada en la primera relación sexual.

Realidad: este es uno de los mitos más oídos en la sociedad y perjudiciales que ha sido la causante de que los adolescentes cometan errores en torno a su sexualidad. Si durante la relación sexual la mujer está en periodo fértil o etapa de ovulación, siempre será riesgoso tener una relación coital porque podría producirse el embarazo sin importar que sea la primera, la segunda o la última relación sexual.

7.5 El tener relaciones sexuales de pie impide el embarazo.

Realidad: Aunque a veces nos parece imposible la existencia de este mito es otra creencia usual que se escuchan en ciertos adolescentes. La posición o formas en que se tenga la relación coital no impiden que se produzca un embarazo. Solo es necesario que la mujer esté en su período de ovulación y

existirá la posibilidad de embarazarse. Incluso muchos creen que después de la relación sexual se deben parar de manos y así se evitara el embarazo, lo que es totalmente falso.

7.6 A las mujeres que han tenido relaciones sexuales se les arquean las piernas.

Realidad: el hecho de haber tenido relaciones coitales no provoca ningún cambio físico en la mujer, ni en el hombre. Por tal motivo no es posible “saber” si una mujer ha tenido o no relaciones sexuales a través de la observación de su estructura física externa. Son solo creencias populares las cuales las debemos seguir eliminando de nuestras formas de pensar.

7.7 Los hombres pueden expresar sus emociones y afectos frente a los demás.

Realidad: Todos poseemos los mismos derechos y deberes, por lo tanto también los hombres son capaces de expresar y manifestar sus emociones y afectos con normalidad. Todos tenemos la misma capacidad de ser sensibles y afectuosos. Muchas veces ellos reciben mensajes de la misma familia, la escuela, el colegio, los medios de comunicación, donde dicen los hombres no lloran, los hombres no demuestran, es por todo esto que se impiden el desarrollo de esta capacidad. Hay que superar estos mensajes para poder desarrollar todas las capacidades que tenemos como seres humanos, que sentimos y expresamos.

7.8 El lavado vaginal después de la relación sexual es un método eficaz para evitar el embarazo.

Según el artículo “Geo Salud”

Lavado Vagina: Es un lavado como la palabra lo dice o enjuague cuyo objetivo es limpiar la parte interior de la vagina, debidamente con líquidos con alta cantidad de bicarbonato de sodio o vinagre.

Para estos lavados se usa una especie de bomba con una válvula (en muchos países les llaman pera de ducha vaginal); siendo las de silicona menos dañina y perjudiciales para la salud.

¿Es necesario el uso del lavado vaginal?

Los médicos indican que la vagina se limpia por sí sola, y que una ducha puede cambiar su PH, por tanto, recomiendan que si realmente no la necesitan no la usen. Pero, si aun así quieres utilizarla, lo mejor es hacerlo bien.

¿Por qué las mujeres usan duchas vaginales?

Las mujeres usan duchas vaginales porque creen erróneamente que les brindan protección contra el embarazo entre otros beneficios.

Estas son las razones por las que las mujeres se realizan los lavados:

- Limpiar la vagina.
- Limpiar residuos de sangre después de períodos menstruales.
- Eliminar olores.
- Evitar las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Prevenir el embarazo. (Salud 2014)

Realidad: el lavarse la vagina y su parte interior, después de haber tenido relaciones coitales o el tomar agüitas de hierba, no evita la posibilidad de que ocurra un embarazo. Ningún lavado ni plantas evitaran la fecundación. Los métodos efectivos para evitar el embarazo se basan en datos y técnicas científicamente comprobadas y que la pareja debe tener un conocimiento previo a la relación sexual.

7.9 Cuidarse “por las fechas” (método del calendario) es recomendable para evitar el embarazo.

Realidad: Sabemos que cada mujer vive sus ciclos más largos o más cortos, por esta razón este método no es garantizado, el cuidarse por las fechas se considera muy arriesgado pues no todas pueden anticipar si su ciclo va a ser

regular y exacto de 28 días. Cualquier variación en él, cualquier mal cálculo de fechas son factores de riesgo a que este método les pueda fallar.

7.10 Durante la menstruación la mujer no debe practicar deportes, o lavarse el pelo, porque si lo hace se le puede cortar la regla.

Realidad: Esta es una creencia escuchada sobre todo en las comunidades indígenas, sin embargo en los sectores urbanizados también se ha oído dicho mito, pero debemos estar claros que durante su menstruación, o regla, la mujer puede realizar todas las actividades que desee en forma normal y natural. Los cuidados que ellas deberán tener es mantener su higiene personal, por lo que el bañarse, lavarse el pelo, etc., no detendrá el período menstrual. Sólo cuando se sienta molestias puede disminuir o suspender la actividad deportiva.

7.11 Las eyaculaciones o emisiones nocturnas no son normales en los varones.

Realidad: Entre las edades de 13-14 años aproximadamente, es normal que los hombres tengan eyaculaciones espontáneas durante los sueños. Esto es una señal de la maduración sexual-biológica que están experimentando. Dicho evento se relaciona en el caso de la mujer con el inicio de la menstruación. Cuando llegan a esta fase tanto el hombre y la mujer han logrado un desarrollo biológico que les da la capacidad de reproducirse. Por tal motivo hay que educar a los padres y adolescentes que las eyaculaciones nocturnas son normales.

Se debe aclarar que la capacidad para hacerse responsables de poder procrear no se limita sólo a lo biológico, sino también de una maduración psicosocial, que facilite aceptar la responsabilidad que implica ser padre y madre respectivamente.

7.12 La falta de himen en la mujer es la prueba de que ella ya no es virgen.

Realidad: Siendo el himen una membrana muy delgada y frágil que se sitúa en la entrada de la vagina, el que una mujer no lo tenga o se le haya perforado no es un señal de que ella ya haya tenido relaciones coitales. Un ejercicio físico, un

movimiento brusco o un accidente pueden provocar que se rompa; y muchos no saben que también existen mujeres que tienen el himen perforado desde su nacimiento y nunca han tenido relaciones sexuales. Entonces el himen intacto no es un signo de virginidad, siendo uno de los mitos más comunes y divulgados por décadas. Según la página “Casos clínicos”

7.12.1 Tipos de Himen



Existe varios tipos de himen, y los más comunes son:

- **Imperforado:** impide la salida del sangrado vaginal y si ocurre esto las mujeres tienen que ser sometidas a una cirugía para que el fluido menstrual salga, ya que al no existir ningún orificio, se les acumula en la vagina y ocurre la criptomenorrea, problema poco común que aparece durante la pubertad causando dolor.
- **Complaciente:** Este himen es tan elástico que no se desgarran ni durante las relaciones coitales.
- **Normal:** Tiene forma de media luna, este es el tipo de himen que se rompe desde la primera penetración. (Alejandra Contreras Rendón 2012)

7.13 Si la mujer no sangra en su primera relación sexual, no es virgen.

Realidad: Casi toda la población hemos crecido con esta falsa creencia ya que el sangrado durante la primera relación coital tampoco es un signo de virginidad. Mientras exista una buena estimulación y lubricación vaginal en los momentos previos a la penetración, no tendría por qué presentarse cierto sangrado, ni dolor de ningún tipo. En ocasiones es probable que podría llegar a ocurrir cuando no se ha dado una adecuada preparación y estimulación, originando algún tipo de sangrado o dolor producto de la fricción o de la tensión, preocupación con que se esté experimentando la relación sexual.

7.14 Es común que durante la adolescencia se acceda a “dar la prueba de amor”, por miedo a ser abandonados por la pareja.

Realidad: Una prueba de amor es el hecho de tener relaciones coitales. Frecuentemente los adolescentes asumen haber tenido relaciones coitales porque “si no lo hacía la pareja le dejaría”, o por los criterios que se generaran si el grupo de amigos se enteran que aún no lo han hecho y les tildan de que no son totalmente hombre o mujer, o porque todos en el grupo lo han hecho “y no quieren dejar la oportunidad de experimentarlo.

Todas estas opiniones no permiten que los adolescentes puedan valorar y vivir su sexualidad de forma integral, se ven presionados a responder a las exigencias del grupo donde se desenvuelven.

Se sugiere que ellos vivan la sexualidad en pareja dentro de un proceso donde exista conocimiento y comunicación mutua sobre las dudas, las sensaciones y expresiones de amor que se tienen, respetando sus valores y decisiones sobre este tema. Al aceptar esta proposición es afrontar a decisiones que marcaran para siempre la vida de uno, que sin pensarlo se convierte en una situación de riesgo.

En la adolescencia todavía se piensa que todo es un juego el cual hay que experimentarlo y no miden los riesgos.

La decisión firme que un adolescente debe tomar al momento de esta petición

debería ser un "NO" que será un acto de responsabilidad y madurez ante uno mismo, mientras sienta la seguridad del acto sexual.

El enamorarse significa compartir y evitar en lo posible la propuesta de la famosa "prueba de amor", en la que se derrocha la ilusión de un amor puro y sano aparentemente seleccionado, al no decir "NO", en muchos de los casos las consecuencias son lamentables.

Los sentimientos del y la adolescente de alguna manera quedan frustrados, además que la prueba de amor puede representar una situación de riesgo en la mujer como en el hombre; el decir "NO" de manera firme permitirá una sexualidad saludable, además de generar el respeto mutuo y amor propio como personas y seguir construyendo el proyecto de vida. Se debe tener claro que el amor no solo se demuestra con una relación coital, sino de distintas formas como: respeto, confianza, paciencia, detalles, ternura, amabilidad, cariño, etc.

7.14.1 Aspectos que se deben tomar en cuenta antes de tener una relación coital

Cuando una relación amorosa se vuelve más duradera, estable y segura, la relación va adquiriendo matices diferentes. Y es ahí cuando la pareja desea tener mayor intimidad y cercanía, tanto emocional como física. Mientras más espacios y tiempo comparten la pareja son inducidos que sientan mayores deseos de "hacer el amor" es decir tener relaciones coitales, las cuales consisten en dar y recibir caricias eróticas hasta llegar a la penetración del pene en la vagina. Por eso, a la hora de tomar esta decisión lo que se sugiere es que se vivan dentro de una relación de pareja estable, y comprometida donde la comunicación y el amor sean la base primordial.

Muchos y muchas adolescentes tienen experiencias coitales por curiosidad, porque se dejaron llevar por el momento o por presión de otras personas (amigos/as, enamorado, enamorada). Es esencial que se llegue a vivir un encuentro coital por decisión personal y de pareja, conscientes de los riesgos, averiguando y poniendo en práctica las formas de protegerse.

Estos puntos son los que se deben tomar en cuenta, al tener relaciones sexuales coitales, como por ejemplo:

- La relación coital no nos asegura de que la relación va a durar más, o que va a ser mejor. Tampoco se debe esperar que una persona se quede contigo como si hubiese obtenido un compromiso.
- Se debe estar prevenido(a) para afrontar la responsabilidad de un embarazo, ya que las probabilidades de que se presente aumentan al tener una vida sexual coital activa.

- Mientras más joven se inicie con las relaciones coitales, incrementan las probabilidades de tener varias parejas sexuales, lo cual es un riesgo para la transmisión de ITS Y VIH-SIDA.

- Al mantener relaciones coitales debe ser garantizada la protección de la pareja. No se debe poner en riesgo la salud física, mental y espiritual de ambos. Por eso es necesario el uso de métodos anticonceptivos y que la fidelidad sea el eje principal para evitar ITS, embarazos y que también la comunicación, el respeto mutuo predominen siempre.

- Tratar de que los encuentros coitales se lleven a cabo en lugares adecuados que permitan disfrutar la intimidad y la experiencia sin presión por el tiempo o porque alguien va a llegar. Varios adolescentes practican el coito en condiciones no tan agradables, para que ambos obtengan el mayor de los placeres físicos (principalmente la mujer, requiere de más tiempo para alcanzar el orgasmo) se debe buscar el mejor de los momentos y el espacio físico para que todo sea más agradable y satisfactorio entre pareja.

- Es muy importante que las y los adolescentes puedan tener claridad sobre las ventajas y desventajas de tener relaciones coitales en esta etapa, así como de lo que desean, piensan y sienten, y puedan tomar una decisión, individual y en pareja, y actuar responsablemente (Marfan 2000)

7.15 Mito: La primera relación coital es dolorosa.

Realidad: El dolor que se puede llegar a experimentar durante el coito, hay que aclarar que es algo muy variable y depende de cada mujer, debido a que el dolor es una sensación muy subjetiva, y la impresión del mismo depende de cada persona, de la situación, etc. Muchas mujeres no experimentan ningún dolor, ya que pasa inadvertido o se oculta con la sensación placentera de la relación sexual. Otras experimentan un dolor intenso frecuentemente debido a que se encuentran con temores e inseguridades, principalmente si la penetración se realiza sin una adecuada excitación, y con poca lubricación. Si esto ocurre, es posible que los músculos de la vagina se contraigan, obstaculizando la penetración y generando dolor.

7.16 Todo contacto físico con la pareja lleva necesariamente a la relación coital.

Realidad: el contacto físico es algo esencial entre los seres humanos. Besarse, abrazarse, acariciarse etc. forman parte de las distintas formas de manifestar el afecto hacia la pareja y no necesariamente será el detonante para que se dé una relación coital. La posibilidad de tener una relación sexual está dada por la intención o deseo de uno o ambos miembros de la pareja, cuando se encuentren en un ambiente más íntimo que propicia el deseo sexual. Si la pareja es consciente de ello, podrá darse cuenta de cuáles son los momentos, lugares o situaciones en que ellos están más propensos a que se dé la relación coital, y cuáles no. Todo se puede sobrellevar si estamos en la capacidad de manejar la situación.

7.17 El VIH-SIDA se contagia sólo si se tiene relaciones sexuales con homosexuales o trabajadoras sexuales.

Realidad: cualquier persona que sea portadora del VIH (virus de inmunodeficiencia humana) lo puede transmitir a otra a través de la relación coital, a través del intercambio de sangre por medio de una jeringa que contiene sangre de un portador o portadora, a través de la placenta de la madre portadora, etc. El riesgo de que alguien pueda transmitirnos el virus no tiene que ver ni con la condición social, la situación económica, la orientación sexual; basta que la persona tenga alguna práctica sexual con alguna persona de dudosa procedencia será un riesgo. (Aide 2013)

8. TABU

En la sociedad en la que crecemos siempre se ha podido experimentar que hay ciertas prohibiciones y nos miran mal por el mismo hecho de que la sociedad condena a algo en lo que ellos creen que está mal , nos ha llevado a vivir con tabúes .

Según la página “Definiciones” la palabra tabú hace referencia a una actividad, comportamiento, o costumbre ilegal, moralmente inaceptable por una sociedad, grupo o religión. Es la prohibición de algo natural, de aspectos ideológicos o religiosos, económica, política, social o cultural basándose en prejuicios injustificados. Destrozar un tabú es una falta inconcebible, ya que se rompe reglas establecidas por la sociedad que lo impone. Algunos tabúes son, en efecto, delitos castigados por la ley, en este sentido, los tabúes son antecedentes directos del derecho. Existen tabúes vigorosamente agregados a las tradiciones de ciertas culturas y también por intereses meramente políticos. (Wikipedia 2014)

Según la página “hoy”: Los tabúes, como el de las madres vírgenes, impiden el desarrollo de la sexualidad de las mujeres según expertos en ginecología, por varios factores como: las sociedades machistas, los niveles socioculturales bajos, la religión, las creencias e ideologías, y otros. Y entre uno de los tabúes

tenemos a la menopausia, debido a que las mismas mujeres en esta etapa creen que ya no podrán vivir una vida sexual placentera.

Hoy en día, hay que considerar la existencia de muchos tabúes sexuales, que quizás para algunas culturas no lo sean, pero para otras sí. Estos tabúes sexuales tienen mucho que ver en el desarrollo de la sociedad, puesto que varían y perturban la libre conducta de las personas para expresarse sin límites ante lo que los satisfice sexualmente. Incluso es un tabú para sociedades religiosas hablar a sus hijos sobre la sexualidad, porque están muy niños para saber cosas de adultos.

8.1 Los tabúes sexuales más comunes son: perder la virginidad antes del matrimonio, el incesto, el sadomasoquismo, la zoofilia y la homosexualidad, placer sexual después de ingresar en la menopausia.

8.1.1 Menopausia No se acaba la libido sexual de las mujeres con la menopausia. Se puede después del climaterio mantener relaciones sexuales placenteras. La resequedad vaginal se puede sustituir con lubricantes. Existen estrógenos, tratamientos, cremas y hasta juegos sexuales que podrían ayudar a una mujer que entró en menopausia a mantener su vida sexual activa. (Online 2006-2012)

8.1.2 Virginidad: En términos generales, virginidad es el estado en el que un proceso se mantiene sin haber sufrido alguna alteración desde su origen, en forma de pureza.

En la sexualidad, virginidad es la posición de quien no ha tenido experiencias o relaciones sexuales. En el caso del hombre, se habla también de castidad para marcar la ausencia de relaciones sexuales.

Para muchas culturas sobre toda de los pueblos originarios el tema de la virginidad todavía viene a ser un problema, puesto que si la joven no es virgen para el momento de su matrimonio, el esposo siempre estará echándole en cara su supuesto delito.

8.1.3 El incesto: Es la actividad sexual que va desde caricias inadecuadas hasta el coito, entre personas relacionadas de forma consanguínea, puede darse entre padre-hija, madre-hijo, hermano-hermana o en variaciones con otros parientes como pueden ser tíos y primos. En este caso para algunas sociedades practicar este tipo de relaciones no está mal, pero para otras sociedades está muy mal es un pecado inconcebible.

8.1.4 El sadomasoquismo: Cuando ciertas personas buscan encontrar placer en las conductas más aberrantes y transgresivas, como aquellas que implican dolor físico, humillación o malos tratos.

8.1.5 Zoofilia: Relaciones sexuales con animales.

8.1.6 La homosexualidad: es la inclinación sexual hacia personas del mismo sexo, es decir, entre hombres o entre mujeres. Aquí al decir homosexualidad abarcaremos ambos casos, evitando hablar de gays y lesbianas por el matiz negativo de estas dos palabras.

Que sean las más comunes quiere decir que son las más vistas en la sociedad, lo cual no necesariamente implica que sean aceptadas en la sociedad (por eso son tabúes).

8.2 Los estereotipos de género también afectan a la sexualidad de los hombres y de las mujeres. Así, por ejemplo, practicar relaciones coitales se ve “normal” en los hombres y se considera tabú para las mujeres, que tienen que ocultar su deseo porque está “mal visto” socialmente.

V. METODOLOGÍA:

A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN:

El Programa Educativo sobre estereotipos, mitos y tabúes sexuales se ejecutó en los adolescentes del grupo “Más que Vencedores” del barrio corazón de la Patria. Ciudad de Riobamba. Provincia de Chimborazo. Junio – Noviembre 2014”

B. VARIABLES:

1. Identificación:

1.1 Características Socio- demográficas

1.2 Conocimientos

1.3 Prácticas

2. Definición:

2.1 Características Socio –demográficas.

Son las categorías que permiten caracterizar al grupo de estudio como el sexo, edad, nivel de escolaridad, estado civil, nivel de instrucción, religión, etc. ya cualquier característica de la población que pueda ser medida o contada es susceptible al análisis demográfico. De esta forma conocer las características similares que comparten la población en estudio.

2.2 Conocimientos

Es el conjunto de conocimientos que tienen los adolescentes acerca de los estereotipos, mitos y tabúes en sexual, tales como los conocimientos erróneos en sexualidad transmitidos de generación en generación, el reconocimiento de las situaciones de riesgo, etc.

2.3 Prácticas:

Son las actividades que realizan regularmente los adolescentes que son fruto de dejarse llevar por mitos y tabúes en sexualidad y que pueden ser situaciones de riesgo para que se produzca I.T.S o embarazos no deseados y lo que es más dejarse llevar por ideas sin base científica y no practicar una sexualidad saludable y con responsabilidad. Por ello es importante identificar los factores de riesgo e incentivar a prácticas adecuadas.

3. OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	CATEGORÍA / ESCALA	INDICADOR
CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS	Sexo <ul style="list-style-type: none"> • Hombre • Mujer 	Porcentaje de la población según el sexo
	Edad <ul style="list-style-type: none"> • 16 años • 17 años • 18 años • 19 años 	Porcentaje de la población según la edad.
	Religión <ul style="list-style-type: none"> • Católico • Evangélico • Testigo de Jehová • Ateo • Otro 	Porcentaje de la población según su credo.
	Personas con quien vive el adolescente <ul style="list-style-type: none"> • Papá, mamá, hermanos • Abuelito, abuelita • Tío, tía • Otros. 	Porcentaje de adolescentes según las personas con quien vive en la casa.

VARIABLE	CATEGORÍA / ESCALA	INDICADOR
CONOCIMIENTO	Concepto de Sexualidad <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	Porcentaje de adolescentes según el conocimiento de sexualidad.
	Edad que inicia la sexualidad <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	Porcentaje de adolescentes según el conocimiento de edad del inicio de sexualidad.
	La mujer puede embarazarse en su primera relación sexual. <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	Porcentaje de adolescentes según el conocimiento de la posibilidad de embarazarse en la primera relación sexual
	Mujeres que iniciaron las relaciones sexuales se les arquea la pierna <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	Porcentaje de adolescentes según el conocimiento del arqueado de piernas en las mujeres que tienen relaciones sexuales.
	La masturbación es exclusivo de personas solas o sin pareja. <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	Porcentaje de adolescentes que conocen sobre la masturbación.

CONOCIMIENTO	<p>El VIH-SIDA se trasmite solo a quienes tienen relaciones sexuales con homosexuales o trabajadoras sexuales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>Porcentaje de adolescentes según el conocimiento de transmisión de VIH-sida.</p>
	<p>Quien o quienes debe preocuparse por el uso del método anticonceptivo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>Porcentaje de adolescentes según el conocimiento de la persona que debe preocuparse por el uso de un método anticonceptivo.</p>
	<p>Durante la menstruación la mujer no debe practicar deportes, o lavarse el pelo, porque si lo hace se le puede cortar la regla.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>Porcentaje de adolescentes según el conocimiento sobre las acciones prohibidas durante la menstruación</p>
	<p>El himen roto significa que no es virgen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>Porcentaje de adolescentes con conocimientos sobre la virginidad.</p>

CONOCIMIENTO	Relación sexual prueba de amor <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	Porcentaje de adolescentes de acuerdo al conocimiento sobre la prueba de amor.
	Primera relación sexual es dolorosa. <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	Porcentaje de adolescentes con el conocimiento de la primera sexual dolorosa.
	Coitus interruptus forma de prevenir el embarazo. <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	Porcentaje de adolescentes de acuerdo al conocimiento sobre el Coitus interruptus para la prevención de los embarazos.
	Sensación del uso del preservativo durante una relación sexual <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	Porcentaje de adolescentes de acuerdo al conocimiento del uso del preservativo durante la relación sexual.

PRÁCTICAS	<p>El color rosado y celeste define al hombre y a la mujer.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>Porcentaje de adolescentes según el conocimiento que distinguen al hombre de la mujer.</p>
	<p>En la familia se ha hablado sobre sexualidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<p>Porcentaje de adolescentes de acuerdo a la información que recibe de la familia sobre sexualidad.</p>
	<p>La información sobre sexualidad se recibe de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amigos • Papá • Mamá • Hermanos • Profesores • Internet • Otros 	<p>Porcentaje de adolescentes de acuerdo de quien recibe la información sobre sexualidad.</p>

	<p>Los padres incentivan para que colaboren con los que haces domésticos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<p>Porcentaje de adolescentes que son incentivados por los padres para que colaboren en los que haces de la casa.</p>
<p>PRÁCTICAS</p>	<p>En tu hogar quien debe realizar las actividades domésticas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mamá • Hermana • Papá • Yo • Todos 	<p>Porcentaje de adolescentes que contestan quien debe realizar las actividades domésticas.</p>
	<p>Enseñanza sobre el uso del condón</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No • Nunca 	<p>Porcentaje de adolescentes quienes mencionan sobre el uso del condón</p>
	<p>Persona que enseñó el uso del condón.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amigos • Papá • Mamá • Hermanos • Profesores 	<p>Porcentaje de adolescentes que mencionan quien les enseñó el uso del condón.</p>

	<ul style="list-style-type: none">• Internet	
--	--	--

C. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

El Programa Educativo sobre estereotipos, mitos y tabúes sexuales es un estudio no experimental de tipo descriptivo y de corte transversal, se aplicó una encuesta para identificar el nivel de conocimiento en mitos, estereotipos y tabúes sexuales y prácticas, se realizó la identificación de las necesidades de aprendizaje y se intervendrá con los talleres.

Además para identificar el nivel de mejoramiento se aplicó nuevamente la encuesta, donde a partir de aquello se realizó un cuadro comparativo de los conocimientos iniciales y los conocimientos adquiridos con los talleres.

D. POBLACIÓN, MUESTRA O GRUPOS DE ESTUDIO

El Universo con el que se trabajó es de 31 adolescentes del grupo Más que Vencedores del Centro de Desarrollo de la Niñez del Barrio Corazón de la Patria.

E. DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS:

1. Para dar cumplimiento con el objetivo uno: La identificación de las características socio – demográficas se realizará mediante los datos generales que se aplicará para medir sus Conocimientos y Prácticas. Dentro de las características socio – demográficas se identificará la edad, sexo, religión, con quien vive.
2. Para dar cumplimiento con el objetivo dos: Se identificó los estereotipos mitos y tabúes comunes de la sexualidad mediante la aplicación de una encuesta, que constara de 19 preguntas cerradas y una abierta, donde 14 preguntas fueron de conocimiento y 6 de prácticas sexuales a las cuales asignará una puntuación y de esta forma sacar la valoración final de cada adolescente, la cual es representada en tablas y gráficos para un mejor entendimiento. (Anexo 1)
3. Para dar cumplimiento con el objetivo 3: Se llevó a cabo los módulos educativos, con la aplicación de metodologías activas-participativas, para lograr un aprendizaje veraz y oportuno en sexualidad. Se hizo uso de información y mensajes en material educativo durante los talleres, para la concientización de los estudiantes con la finalidad de romper estereotipos, mitos y tabúes en sexualidad.
4. Para dar cumplimiento con el objetivo 4: se ejecutó aplicando los módulos educativos desarrollados.
5. Para dar cumplimiento con el objetivo 5: Para evaluar el aprendizaje de los adolescentes se volvió a aplicar la encuesta que se utilizó para medir el Conocimiento y Prácticas y de esta forma observar las diferencias.

F. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FUENTE PRIMARIA

Se aplicó una encuesta para identificar las características socio – demográficas y principales mitos, estereotipos y tabúes sexuales. (Anexo 1)

VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE DATOS

A. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS.

1. Sexo al que pertenecen los adolescentes del Grupo “Más que Vencedores ”

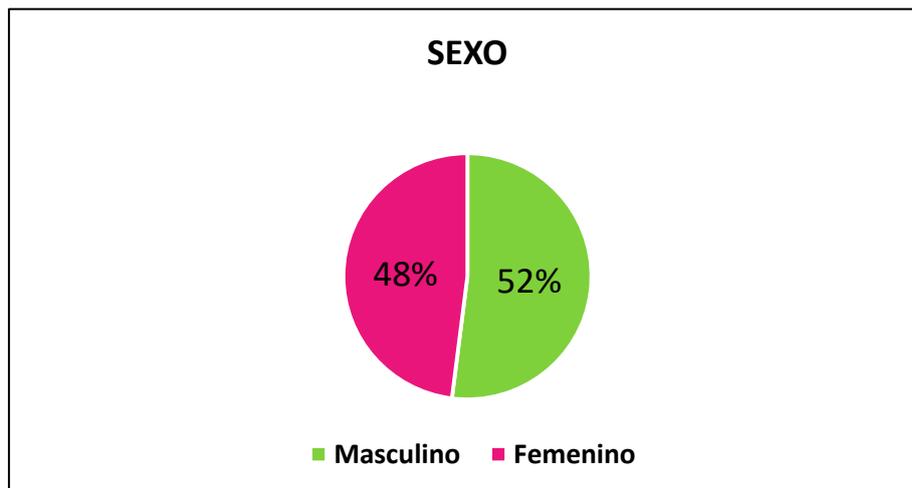
Tabla N° 01

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	16	52 %
Femenino	15	48%
Total	31	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N° 01



FUENTE: Tabla N° 1

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Del total de la población encuestada podemos observar que el 52% que equivalen a 16 son de sexo masculino y el 48% que equivalen a 15 son de sexo femenino. Se puede contar con este grupo de adolescentes tanto hombres y mujeres, por el mismo hecho de que ellos asisten al Centro de Desarrollo de la Niñez donde en cada grupo está distribuido por edades y donde se propicia equidad de género.

Según estos datos en este grupo de estudio prevalece el sexo masculino, con una diferencia de un adolescente.

2. Edad de los adolescentes del Grupo “Más que Vencedores ”

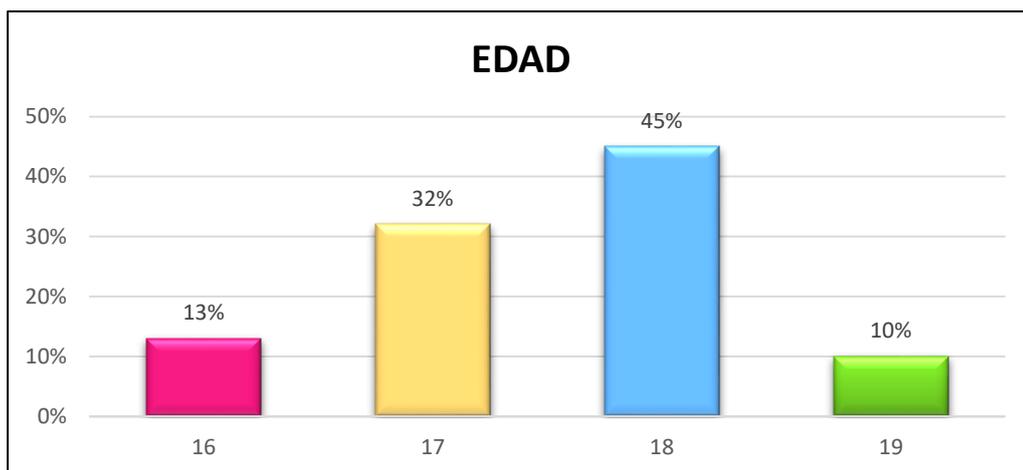
Tabla N° 02

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
16	4	13%
17	10	32%
18	14	45%
19	3	10%
Total	31	100%

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°02



FUENTE: Tabla N° 2

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

La edad de los adolescentes de este grupo se encuentra en un rango de 16 a 19 años, teniendo así un 13% de 16 años, 32 % de 17 años, 45% de 18 años y un 10 % de 19 años. Según la gráfica tenemos un mayor porcentaje de adolescentes de 18 años, y solo 3 adolescentes de 19 años, la mayoría de los que pertenecen a este grupo son mayores de edad. Podemos observar en la gráfica que la población es joven lo cual coincide con datos obtenidos por el INEC (censo 2010) en la provincia de Chimborazo, 0 a 14 años presenta un incremento del 11,1% tanto en hombres como en mujeres. De 15 a 30 años se ha incrementado del 10,1%, mientras que a partir de los 41 años en adelante la población va decreciendo. Como lo podemos observar el mayor número de población es joven lo que nos permitirá impartir el programa educativo sin tabúes.

3. Persona con quien viven los adolescentes del Grupo “Más que Vencedores ”

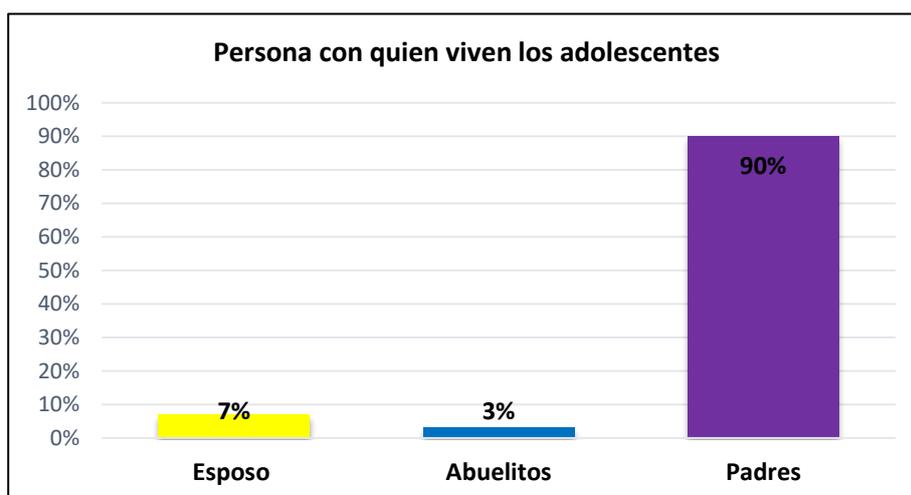
Tabla N°03

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Esposo	2	7%
Abuelitos	1	3 %
Padres	28	90%
TOTAL	30	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°03



FUENTE: Tabla N°03

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 90 % de los adolescentes viven con sus padres, un 7% viven con los esposos y un 3% con los abuelitos.

Según estas cifras la mayoría viven en su hogar con sus padres, se puede también evidenciar en un porcentaje menor que existen adolescentes que se encuentran casadas y viven con sus esposos.

4. Religión a la que pertenecen los adolescentes.

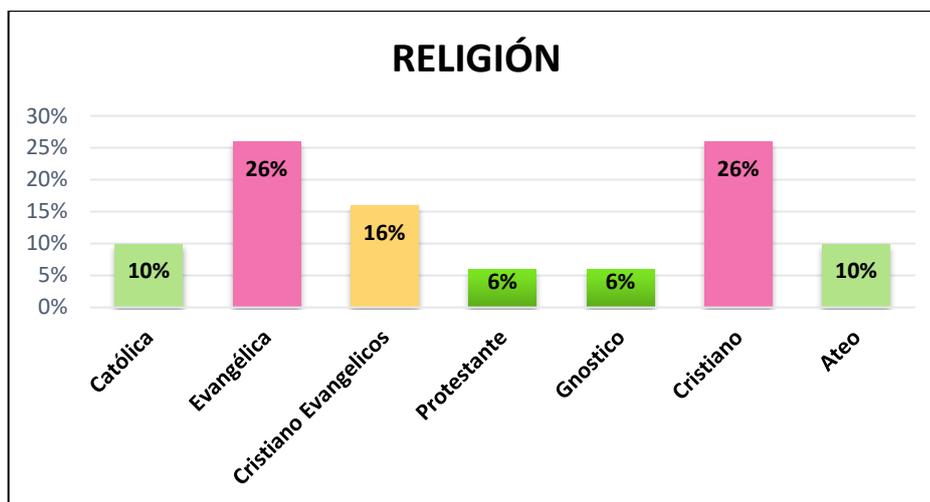
Tabla N°04

RELIGIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Católica	3	10 %
Evangélica	8	26 %
Cristiano Evangélicos	5	16%
Protestante	2	6 %
Gnóstico	2	6%

Cristiano	8	26%
Ateo	3	10%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°04



FUENTE: Tabla N°04

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Las religiones que tienen mayor porcentaje son la cristiana, Evangélica, con un 26 % y 10% que pertenece a la religión Católica juntamente con las personas que no comparten ninguna doctrina, así también el 6% de las religiones protestante y gnóstica. Analizando la diversidad de creencias religiosas se puede observar que los adolescentes asisten a este lugar no por las enseñanzas teológicas que imparten si no por la ayuda económica que les dan sus padrinos, lo que les motiva a continuar asistiendo a este centro.

B. CONOCIMIENTOS

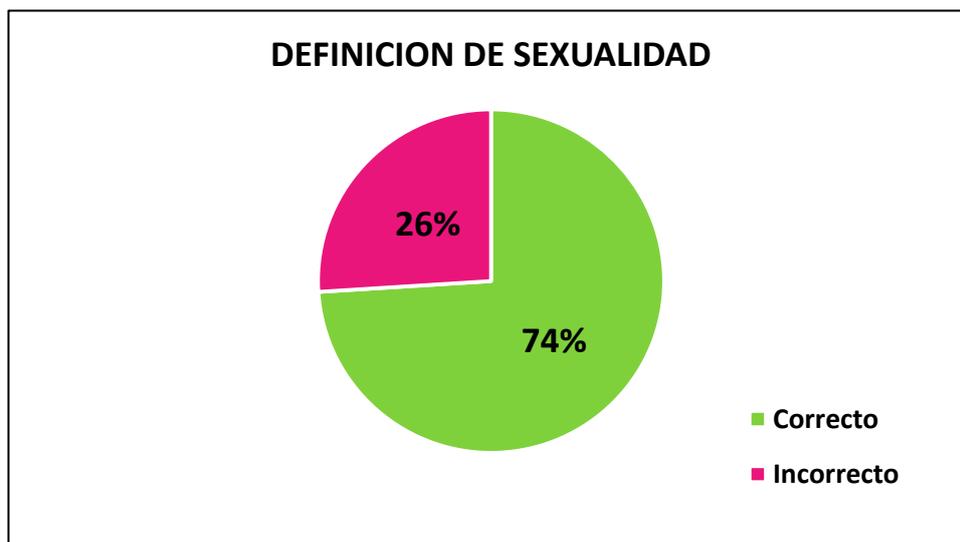
1. Definición sobre sexualidad.

Tabla N° 05

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	23	74 %
Incorrecto	8	26 %
TOTAL	30	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

GRÁFICO N°05



FUENTE: Tabla N° 2

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 74% de los adolescentes responden correctamente a la definición de sexualidad sin embargo el 26 % no tienen una definición correcta. Según una investigación realizada en el colegio Técnico Tomas Bernardo Oleas en el 2012 por la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo sobre el concepto de sexualidad concuerda con nuestra investigación donde un 33% de adolescentes contestan de forma incorrecta, y un 67% de forma correcta. Analizando estos datos podemos observar que el mayor porcentaje si tienen conocimientos adecuados, pero claro que también existen un porcentaje que no conocen, por eso es necesario reforzar los conocimientos.

2. Edad en que inicia la sexualidad

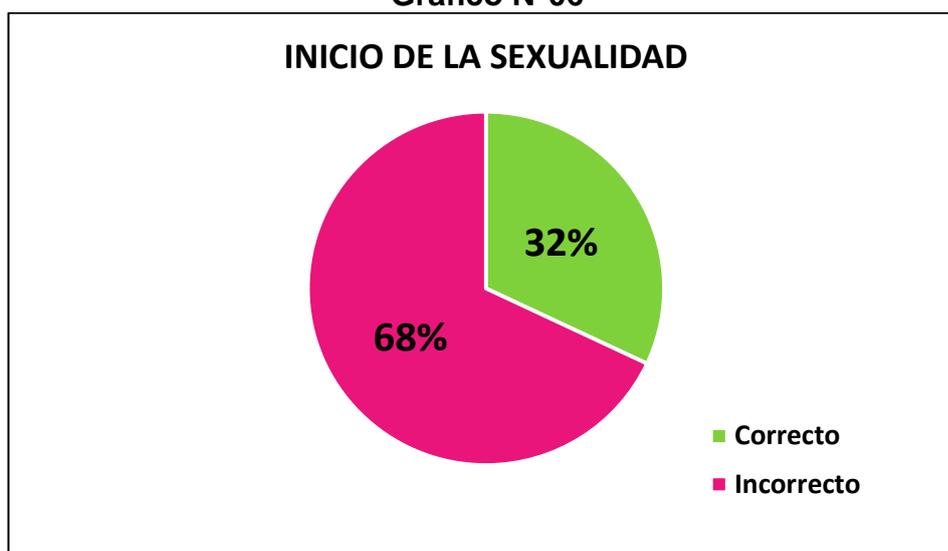
Tabla N° 06

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	10	32%
Incorrecto	21	68%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (VerAnexo1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°06



FUENTE: Tabla N°06

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

De acuerdo a los resultados el 68 % de los adolescentes contestan de forma incorrecta de cuando inicia la sexualidad, y solo un 32% conocen de forma correcta. Según una investigación realizada en el colegio “Abya Yala” en el año del 2011 realizada por la Universidad Nacional de Chimborazo coincide que un 30% conocen desde cuando comienza la sexualidad y un 70% desconoce sobre este tema. Como lo habíamos manifestado anteriormente nuestro grupo de estudio si posee conocimiento sobre lo que es la sexualidad, sin embargo este tema no ha sido estudiado a profundidad por lo que se mantiene un desconocimiento sobre el hecho de que la sexualidad está presente desde el momento de la concepción.

3. La mujer puede embarazarse en su primera relación sexual.

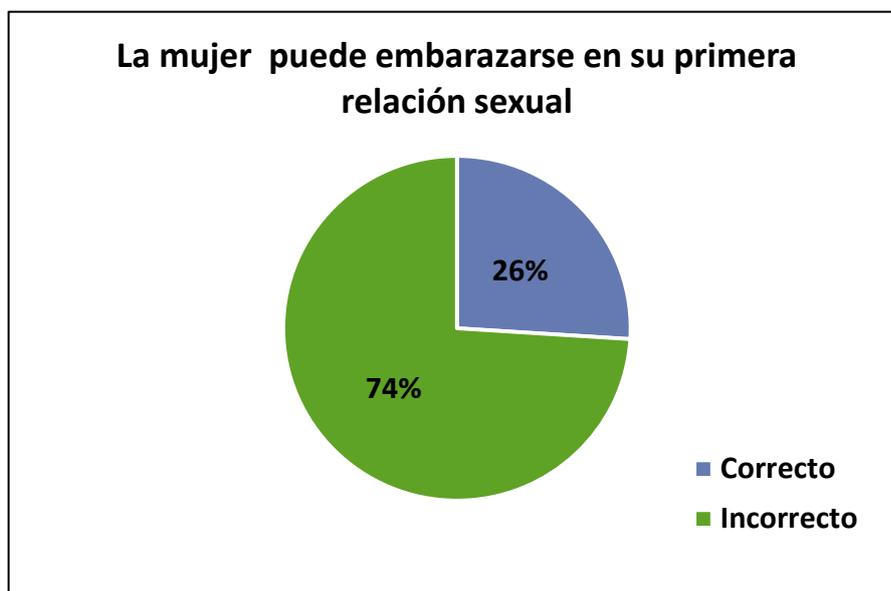
Tabla N° 07

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	8	26%
Incorrecto	23	74%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°07



FUENTE: Tabla N°06

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Según estos resultados el 26 % de los adolescentes contestan que la mujer puede embarazarse en su primera relación sexual lo cual es correcto y el 74% están en lo incorrecto contestando que no se pueden quedar embarazadas. Estos datos coinciden con una investigación llevada a cabo por la universidad de Cuenca en el 2014, donde un 75% de adolescentes no conocen que la mujer puede quedar embarazada en su primera relación sexual y un 25% conocen sobre este tema. Con esto podemos observar que la mayoría de la población desconoce sobre esta temática.

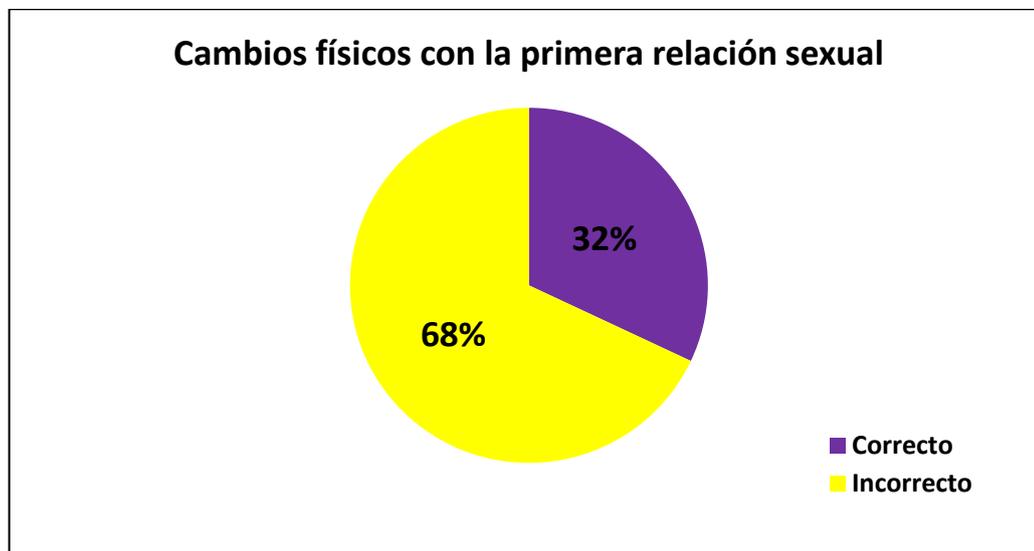
4. Las mujeres que iniciaron las relaciones sexuales se les arquea la pierna.

Tabla N° 08

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	10	32 %
Incorrecto	21	68%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

GRÁFICO N°08



FUENTE: Tabla N°08
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 32% de la población encuestada contestó, que las mujeres que iniciaron con las relaciones sexuales no se les arquean las piernas y están en lo correcto, mientras que un 68 % contestan de forma incorrecta. Referente a estos datos podemos acotar que en una investigación realizada en la ciudad de Quito en el 2010, un 60% mantiene el mito de que las piernas de las mujeres que ya tuvieron su primer contacto sexual se arquean. Según estos resultados este es uno de los mitos sexuales más comunes en la sociedad que han influido en el conocimiento de los adolescentes, porque observando esta grafica la mayoría, aun en la actualidad creen que una mujer que tiene las piernas arqueadas ya empezó su actividad sexual.

5. La masturbación es exclusivo de personas solas o sin pareja.

Tabla N° 09

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	11	35 %
Incorrecto	20	65%

TOTAL	31	100 %
--------------	-----------	--------------

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

GRÁFICO N°09



FUENTE: Tabla N°09

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Se puede observar que el 35 % de los adolescentes contestan que masturbarse no es exclusivo de personas solas o sin pareja y están en lo correcto, mientras que un 65 % respondieron de forma incorrecta, el desconocimiento de este tipo de maltrato no se presenta únicamente en esta comunidad ya que de acuerdo a una investigación realizada en la Universidad Técnica de Cotopaxi un 40% de adolescentes coinciden con nuestra investigación ya que solo un menor porcentaje conoce que la masturbación lo practican tanto hombres y mujeres y no es exclusivo solo de personas solitarias. El resultado obtenido en esta pregunta tiene una relación directa con el medio en donde ellos van desarrollándose por lo que la mayoría han contestado de forma incorrecta, o también porque aún no han tenido la oportunidad de tratar sobre este tema.

6. **El VIH-SIDA se transmite sólo si se tiene relaciones sexuales con homosexuales o trabajadoras sexuales**

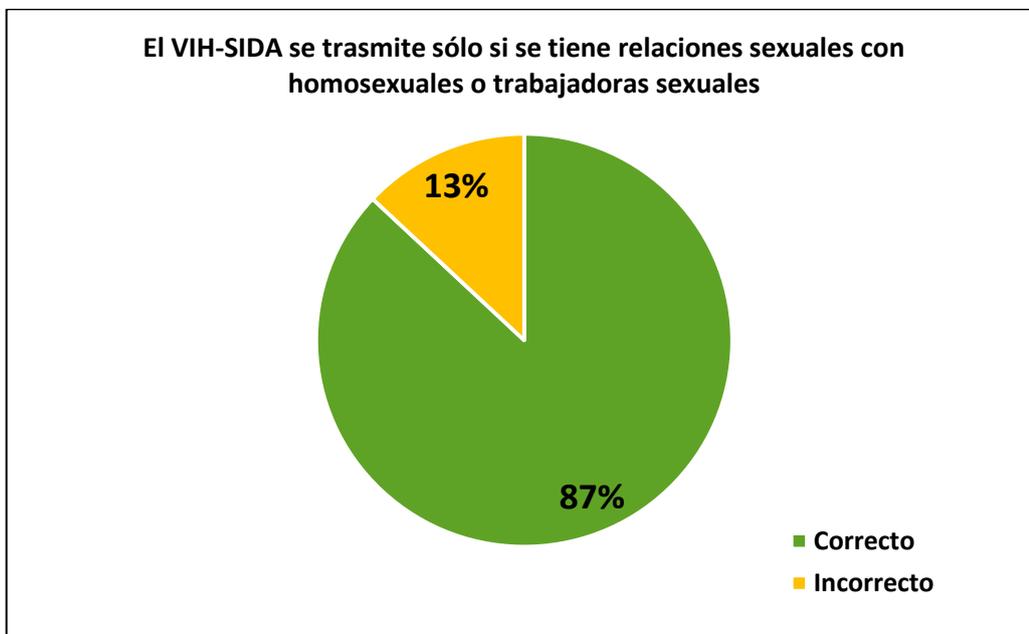
Tabla N° 10

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	27	87 %

Incorrecto	4	13%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

GRÁFICO N°10



FUENTE: Tabla N°10

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Un 87 % de adolescentes contestan que el VIH-SIDA no se trasmite sólo por tener relaciones sexuales con homosexuales o trabajadoras sexuales y tienen un conocimiento correcto, por el contrario el 13% contesta de forma incorrecta estos porcentajes son similares a una investigación realizada por la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo en el Colegio “Técnico Tomás Bernardo Oleas” de Cajabamba en el 2010 donde un 90% de adolescentes tienen el conocimiento suficiente sobre este virus y han contestado correctamente. Con estos resultados se puede analizar que la mayoría están en lo correcto, porque saben que cualquier persona que porte este virus lo puede transmitir.

7. Quien o quienes deben preocuparse por el uso del método anticonceptivo.

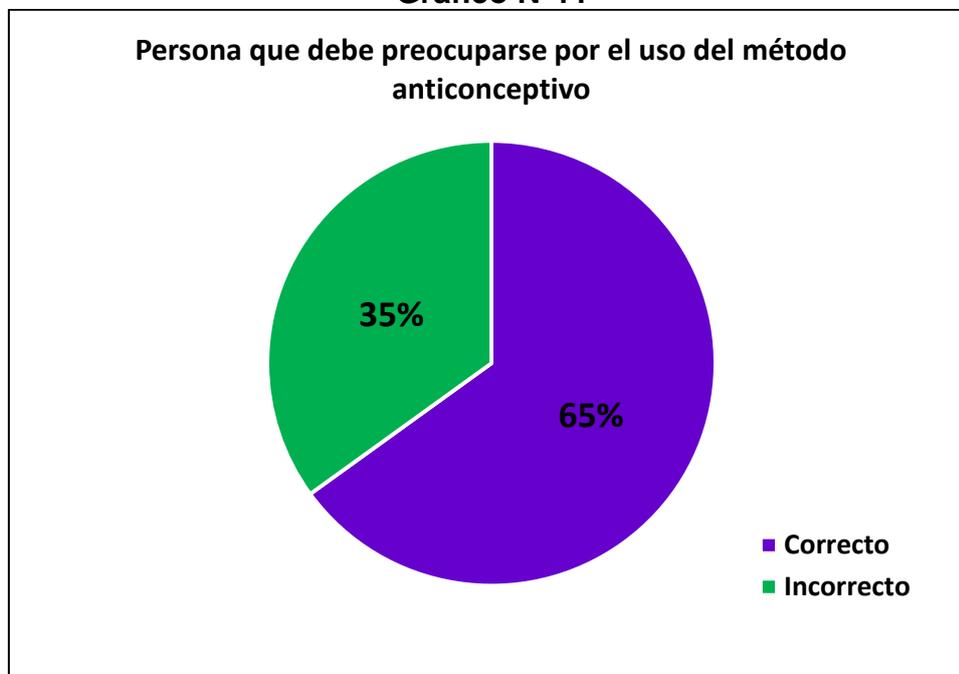
Tabla N° 11

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	18	65%
Incorrecto	13	35%

TOTAL	31	100 %
--------------	-----------	--------------

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°11



FUENTE: Tabla N°11

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 65% del grupo de estudio saben que la pareja, es la que debe preocuparse por el uso del método anticonceptivo y contestan correctamente, mientras que el 35% de adolescentes responsabilizan solo a una persona sea hombre o mujer teniendo así un conocimiento incorrecto, datos similares fueron encontrados por una investigación realizada por la Universidad Central del Ecuador en la ciudad de Quito 2014, en la cual identificaron que existe un 40% de personas machistas que mencionan que las mujeres son las que se deben cuidar y un 60% contestan que en una relación sexual debe ser la pareja la que decide que métodos usar. Con estos datos observamos que todavía hace falta hablar de equidad de género y así inculcarles valores para que actúen siempre con responsabilidad.

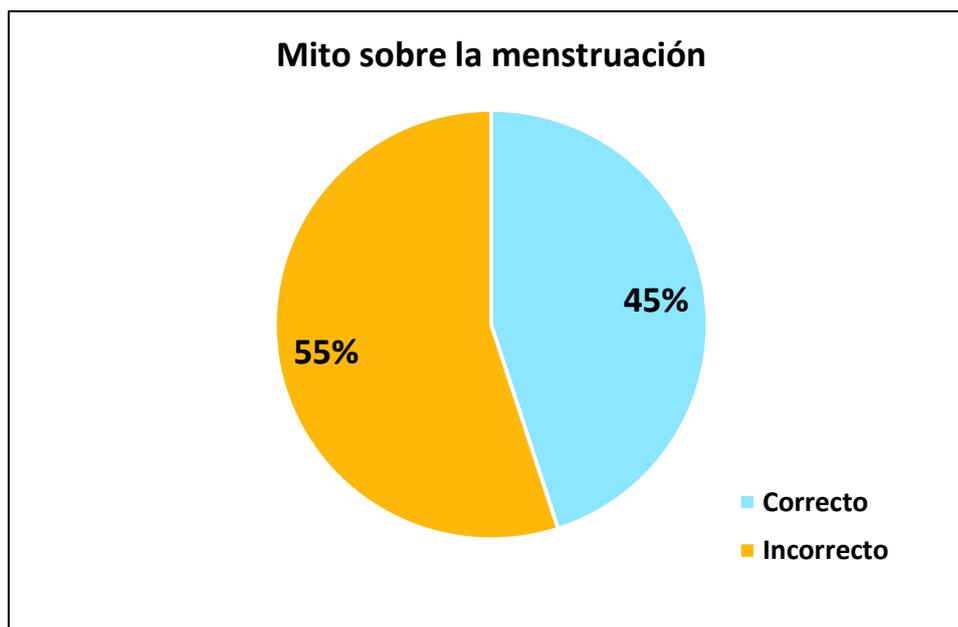
- 8. Durante la menstruación la mujer no debe practicar deportes, o lavarse el cabello, porque si lo hace se le puede cortar la regla.**

Tabla N° 12

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	14	45 %
Incorrecto	17	55%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
 ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°12



FUENTE: Tabla N°12

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 55% de los adolescentes consideran que durante la menstruación no debe practicarse ningún deporte, ni lavarse el cabello por lo tanto tienen un conocimiento incorrecto, por el contrario solo el 45% contestan correctamente, esta es una realidad que se encuentra generalizada en nuestro país ya que otras investigaciones como una realizada de la Universidad de Cuenca en Baños 2014, el 44% manifiestan que en la menstruación se puede realizar toda actividad normalmente y el 56% aún se mantienen con este mito que restringe a ciertas cosas en el período de menstruación. Como podemos observar el mayor porcentaje tiene un conocimiento incorrecto.

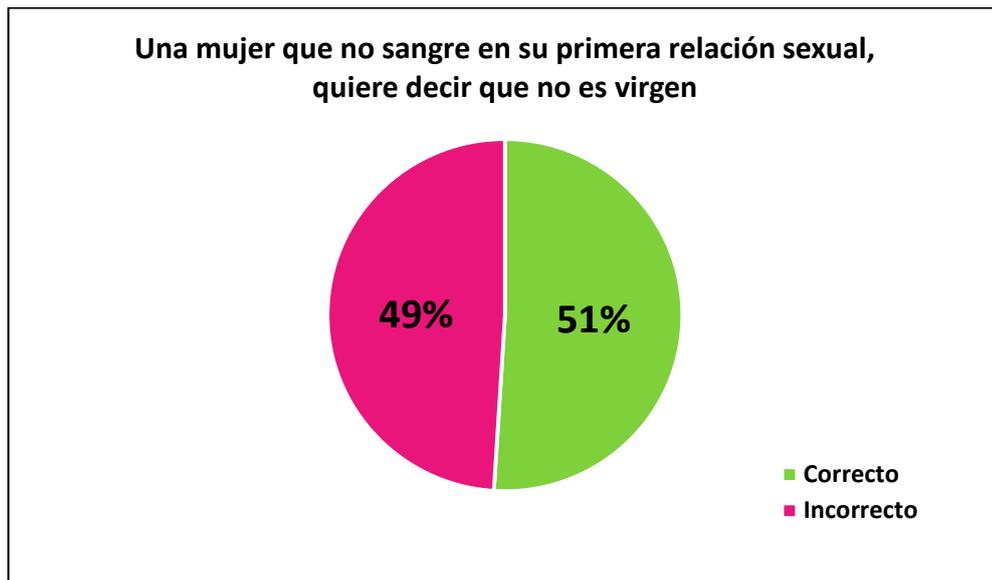
- 9. Una mujer que no sangre en su primera relación sexual, quiere decir que no es virgen.**

Tabla N° 13

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	16	51 %
Incorrecto	15	49 %
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

GRÁFICO N°13



FUENTE: Tabla N°13

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 49% de los adolescentes contestan de forma incorrecta manifestando que una mujer, que no sangre en su primera relación sexual no es virgen, mientras que el 51% conocen que la mujer no necesariamente debe sangrar en su primera relación sexual para comprobar su virginidad, datos similares fueron encontrados en una investigación realizada por la Universidad Laica Eloy Alfara Manabí en la ciudad de Manta 2012, en la cual identificaron que existe un 52% con conocimiento correcto y un 48% piensan que el sangrado es una forma de ver si la mujer es o no virgen. El mayor porcentaje tienen un conocimiento correcto pero todavía existen adolescentes que no poseen la información adecuada en este tema, la cual todavía sigue siendo un mito.

10. Himen roto significa que no es virgen.

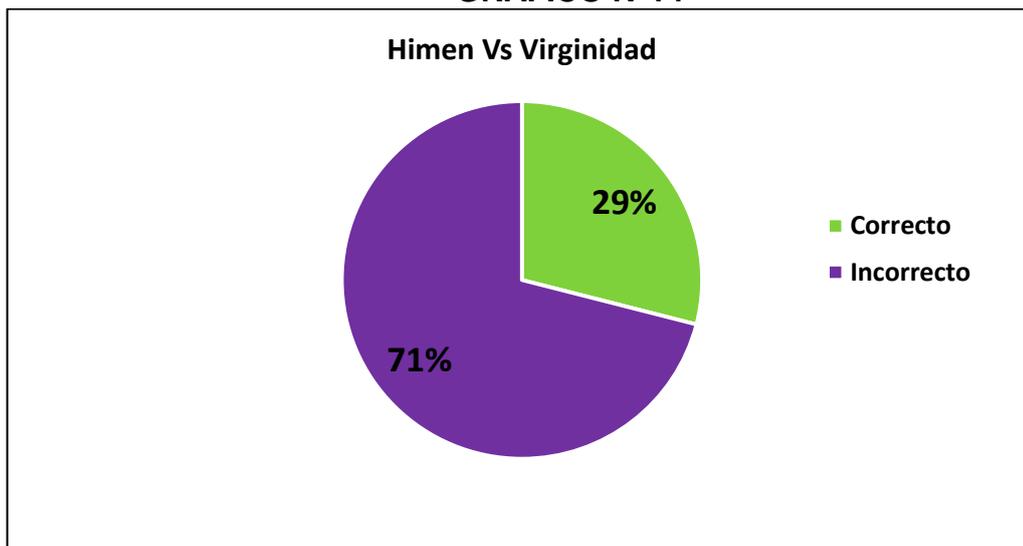
Tabla N° 14

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	9	29%
Incorrecto	21	71%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

GRÁFICO N°14



FUENTE: Tabla N°14

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Según los datos obtenidos solo el 29% saben que si una mujer tiene el himen roto, no ha dejado de ser virgen, y un 71% contestan de forma incorrecta manifestando que el himen intacto es un símbolo de virginidad, lo cual concuerda con un estudio desarrollado con adolescentes del Colegio Nacional Antonio Ante de la Ciudad de Atuntaqui en la provincia de Imbabura 2010, donde se encontró que el 25% de su muestra investigativa manifiesta que poseen un conocimiento correcto acerca del himen y su relación con el himen y el 75% aún desconocen sobre este tema y tienen un conocimiento incorrecto. Analizando estos resultados se observa que es una cantidad elevada los que poseen un concepto incorrecto porque desconocen que el himen se puede romper o desflorar, en cualquier momento y siguen con la creencia que el himen es un símbolo de la virginidad.

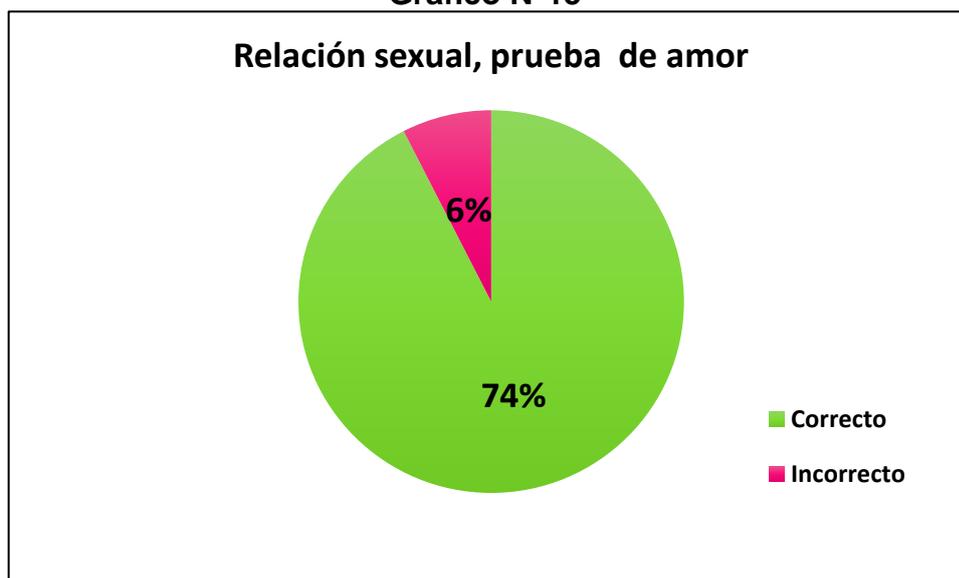
11. Relación sexual, prueba de amor

Tabla N° 15

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	23	74%
Incorrecto	7	6%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°15



FUENTE: Tabla N°12
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 74 % de los adolescentes contestan que para demostrar amor hacia la pareja no necesariamente hay que acceder a una relación sexual y están en lo correcto, mientras que solo un 6% poseen un conocimiento incorrecto y de la misma forma en una investigación realizada en la Universidad del Norte en Yaguarcocha en el 2010 un 62,50% de adolescentes responden que la relación sexual no es una prueba de amor y un 37,50% dicen que si se demuestra el amor a través de un contacto sexual. Al ser la mayoría los que contestan correctamente se observa que ellos tienen claro cómo se puede demostrar el amor y el afecto sin la necesidad de hacer lo que la pareja le pida, por lo tanto es un mito que una alta cifra de adolescentes no la comparten.

12. La primera relación sexual es dolorosa.

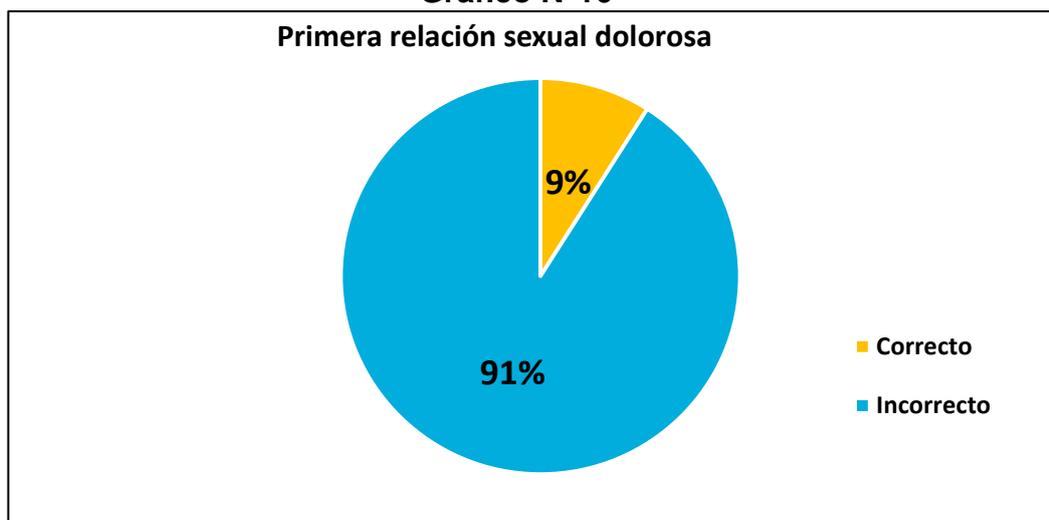
Tabla N° 16

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	3	9%
Incorrecto	28	91%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°16



FUENTE: Tabla N°15

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero

Solo un 9 % de los adolescentes contestan correctamente, que no siempre una relación sexual debe ser dolorosa cuando es la primera vez y un 91% contestan que si es dolorosa lo que es incorrecto. Estos datos coinciden con una investigación llevada a cabo por la universidad de Cuenca en el 2014, obteniendo resultados en los cuales se demuestra que de la misma forma existe un 57,6% que dicen que la primera relación sexual es dolorosa y un 42,4 % contestan que no es dolorosa. Esta gráfica permite analizar que un alto porcentaje aún no conocen sobre la primera relación sexual, puede ser porque aún no han tenido su primera experiencia sexual o por falta de educación sexual.

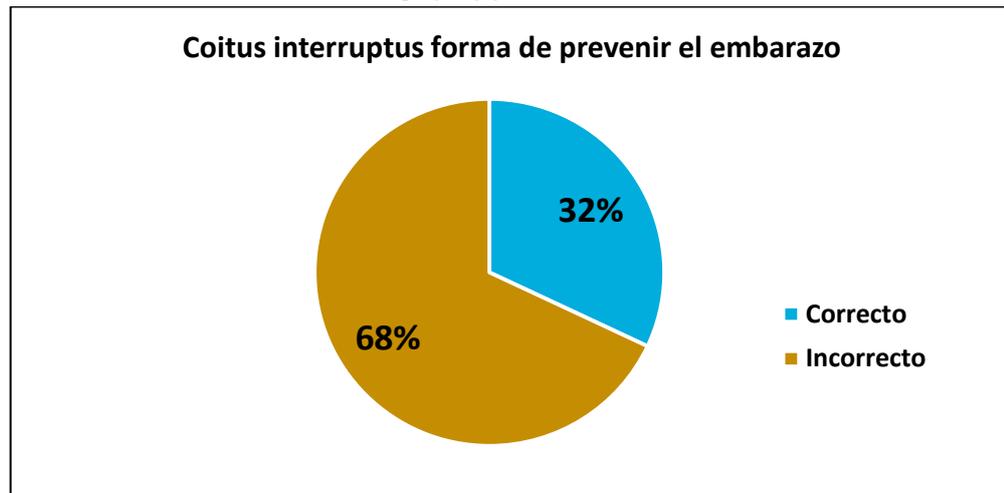
13. Coitus interruptus previene el embarazo.

Tabla N° 17

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	10	32%
Incorrecto	21	68%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°17



FUENTE: Tabla N°17

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

EL 32% de la población encuestada contestaron correctamente manifestando que el Coitus interruptus no es un método seguro para prevenir el embarazo, mientras que un 68% responden de forma incorrecta, estas cifras tienen relación con una investigación realizada por la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo en el Cantón Chambo 2012, donde el 41% de adolescentes poseen un conocimiento correcto con respecto al coitus interruptus y el 59% que son el mayor porcentaje desconocen la información correcta. Estos resultados nos muestran claramente la falta de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes, porque la mayoría está de acuerdo que el método del coitus interruptus puede evitar un embarazo.

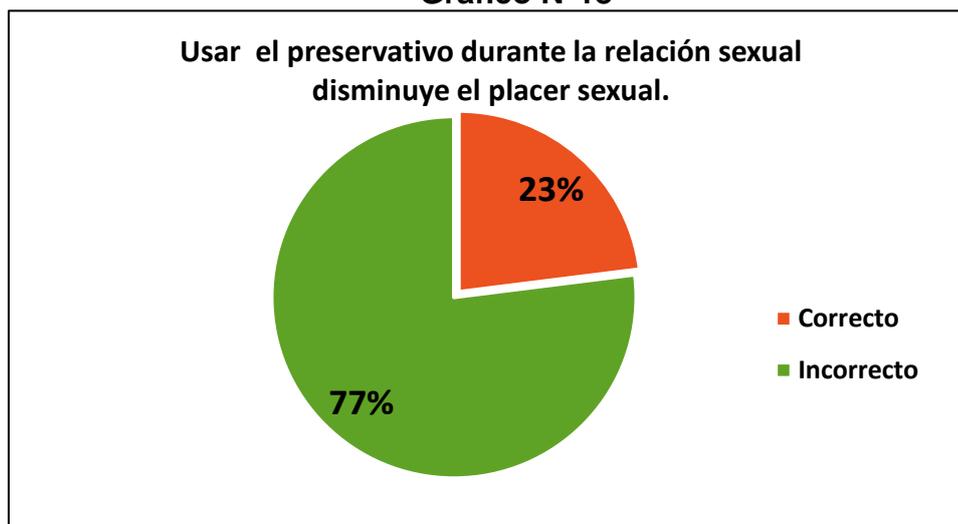
14. Usar el preservativo durante la relación sexual disminuye el placer sexual.

Tabla N° 18

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	7	23%
Incorrecto	24	77%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°18



FUENTE: Tabla N°17

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Según los resultados el 23% están en lo correcto asumiendo que el uso del preservativo durante la relación sexual no disminuye el placer sexual, y un 77% contestan que el uso del preservativo si disminuye el placer lo cual es incorrecto, estos datos se asemejan con una investigación realizada por la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo en el Cantón Chambo 2012, donde un 75% de adolescentes piensan que usando el condón no sentirán lo mismo que sin usar, y un 25% conocen que el placer no depende solo del acto coital.

Al observar estas cifras, y ser la mayoría los que contestaron incorrectamente probablemente aún no han tenido ninguna experiencia lo cual ha influido y se han dejado llevar por este mito que es muy común.

15. Resultado global de conocimientos en sexualidad sobre estereotipos, mitos y tabúes del grupo “Más que Vencedores.”

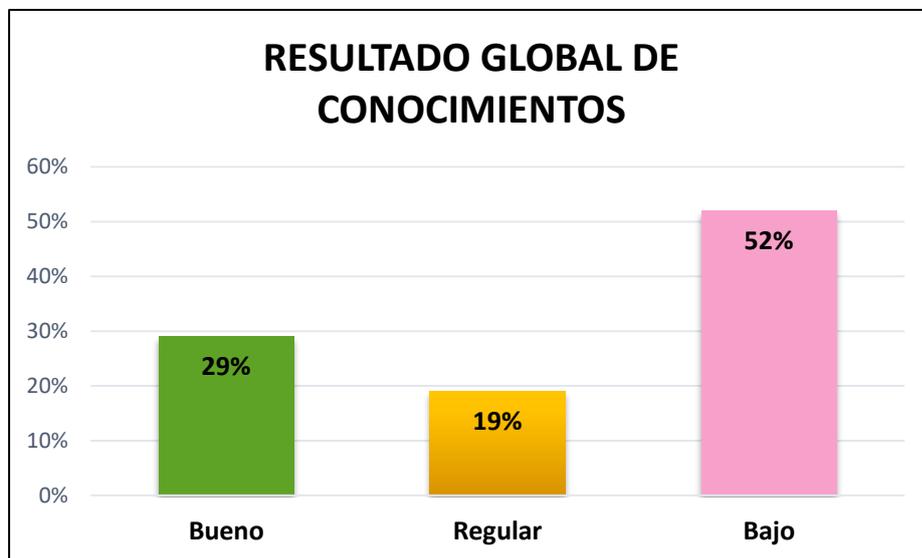
Tabla N° 19

ESCALA	N°	%
Bueno	9	29%
Regular	6	19%
Bajo	16	52%
TOTAL	31	100%

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°19



FUENTE: Tabla N°19

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

De acuerdo a los resultados obtenidos en la encuesta podemos observar que el nivel de conocimiento global de los adolescentes en su mayoría son bajos en un 52%, mientras que el 29% de la población tienen conocimientos buenos y el 19% poseen conocimientos regulares. Estos resultados globales nos permiten concluir que el nivel de conocimiento es bajo que amerita elevar los conocimientos actuales, pero también el porcentaje regular hace ver la necesidad de que si les falta conocimiento sobre temas de sexualidad que nos dará la oportunidad de disminuir estereotipos, mitos y tabúes sexuales.

C. PRÀCTICAS

1. El rosado es color exclusivo para las mujeres y el celeste para los hombres

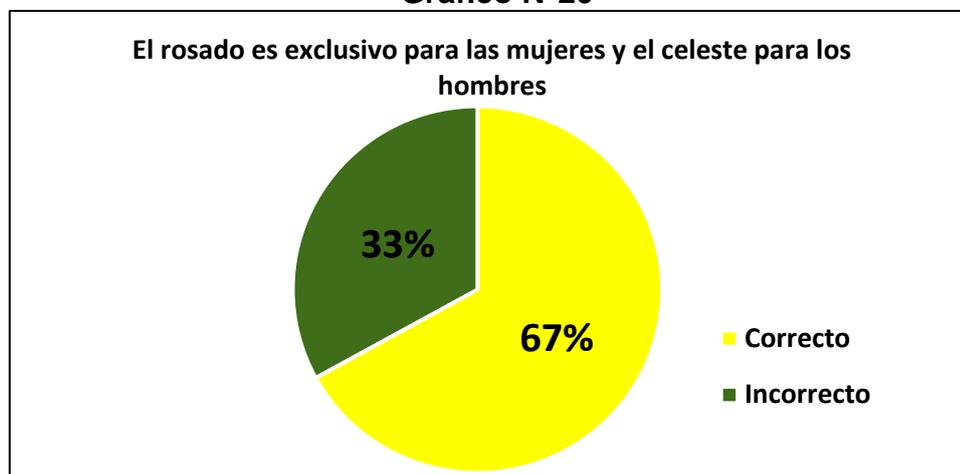
Tabla N° 20

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Correcto	21	67%
Incorrecto	10	33%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°20



FUENTE: Tabla N°20

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 67% de adolescentes contestan que el color de la prenda no define al sexo y están en lo correcto, mientras que el 33% de los adolescentes contestan de forma incorrecta porque aún mantienen esas concepciones de que solo la mujer viste de color rosado y el hombre de celeste, cuya cifras se relacionan con un estudio en la Universidad Técnica Particular de Loja donde el 70% del grupo de estudio consideran que el color que usen al vestirse no determina el ser hombre o mujer y solo un 30% dicen que el color tiene que ver con el sexo de la persona. Al observar que la mayoría están en lo correcto se puede decir que ya no mantiene estos estereotipos, pero todavía existen adolescentes con este criterio y podría ser el resultado de que nuestros padres nos han inculcado estas formas de vestir desde el momento en el que nacemos.

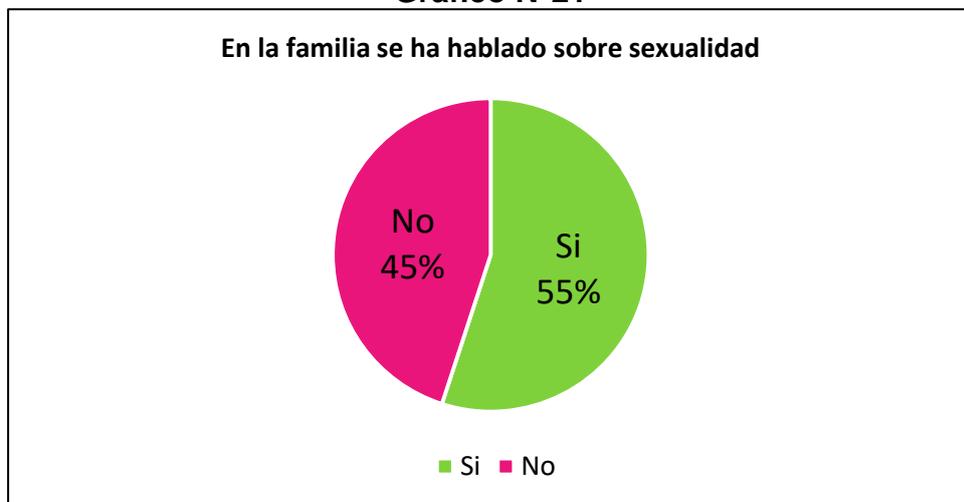
2. En la familia se ha hablado sobre sexualidad.

Tabla N° 21

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	17	55%
No	14	45%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°21



FUENTE: Tabla N°20
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 55% de los adolescentes contestan que sus padres si les ha hablado de sexualidad, en cambio el 45% contestan que sus padres no les han hablado de sexualidad, esta investigación es similar a la que se realizó en la Universidad Nacional de Loja en la Unidad Educativa Anexa 2013, donde el 60,38% dicen que sus padres tratan temas de sexualidad y un 39,62% carecen de esta información. Según estos datos la mayoría contestaron que los padres si les ha hablado de sexualidad, sin embargo los que no han tenido la oportunidad de socializar este tema con los padres son lamentable, porque en la adolescencia se generan más expectativas y el deseo de tener sus parejas.

3. La información sobre sexualidad se recibe de

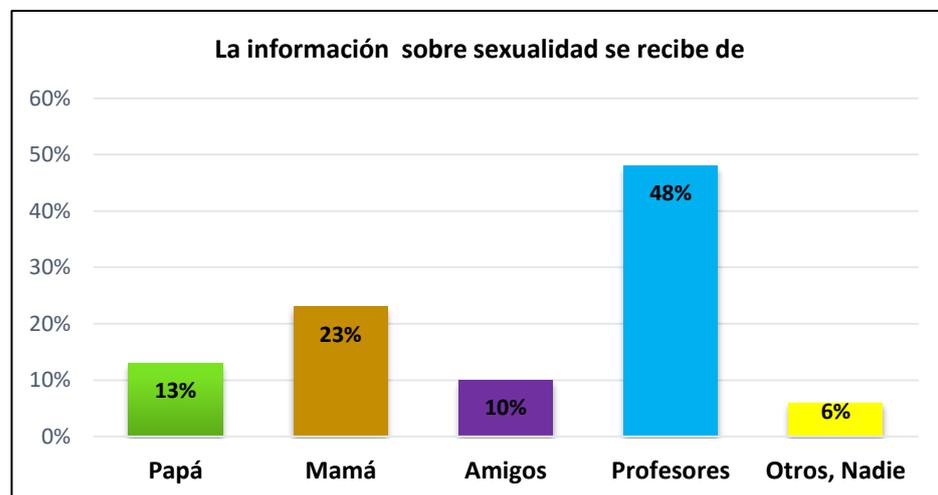
Tabla N° 22

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Papá	4	13%
Mamá	7	23%
Amigos	3	10 %
Profesores	15	48%
Otros, Nadie	2	6%
Total	31	100%

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°22



FUENTE: Tabla N°20

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 48% de adolescentes contestan que han sido los profesores quienes le han hablado de sexualidad, el 23 % dicen ser sus madres, el 13 % mencionan que fue el papá, el 10% han recibido información de los amigos, el 6% dicen que no han recibido ninguna información de este tema, esta investigación es similar a la que se realizó en la Universidad Nacional de Loja en la Unidad Educativa Anexa 2013, donde el 50% de los adolescentes afirman que la información que poseen obtuvieron de sus profesores un 30% de sus padres y el 20% dicen que nadie les ha hablado de sexualidad. Se observa que la mayoría, de cualquier forma ha recibido información sobre sexualidad pero la información recibida por los amigos no garantiza que los adolescentes posean una información veraz.

4. Los padres incentivan para que colaboren con los quehaceres domésticos.

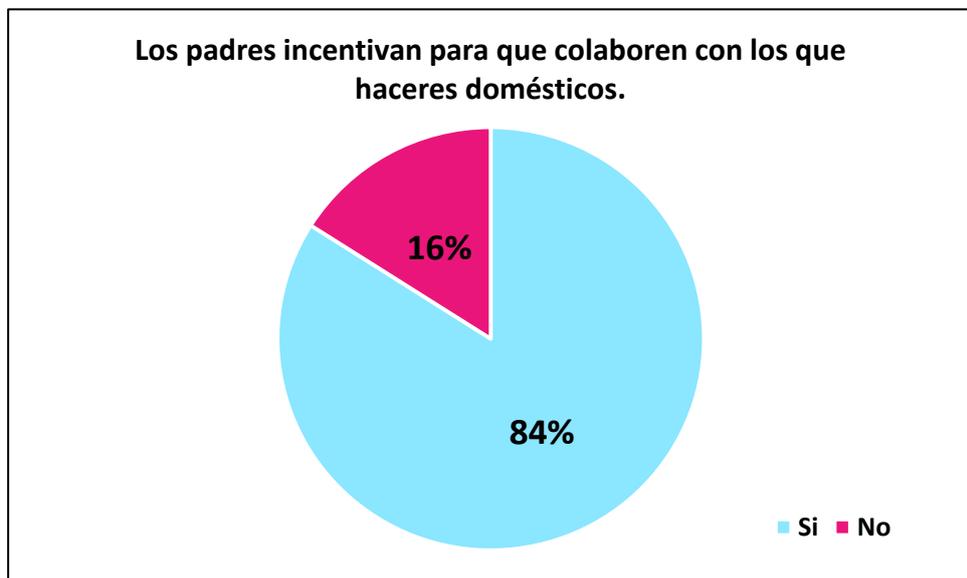
Tabla N° 23

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	26	84%
No	5	16%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°23



FUENTE: Tabla N°20

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

De la población encuestada el 84% de adolescentes contestan que sus padres si les incentivan a que cooperen en su hogar, y el 16% contestan que no les han incentivado, la cual concuerda con una investigación realizada en la Universidad Técnica Particular de Loja en el Colegio Nacional Atacames 2010, donde el 90% de padres les educan enseñándoles a realizar todas las actividades en sus hogares.

Según estos resultados la mayoría si cooperan en la casa, pero por la minoría que contestan que sus padres no les han incentivado nos motiva a que rompamos estereotipos de género e inculquemos a que todos podemos hacer las labores del hogar.

5. En tu hogar quién debe realizar las actividades domésticas.

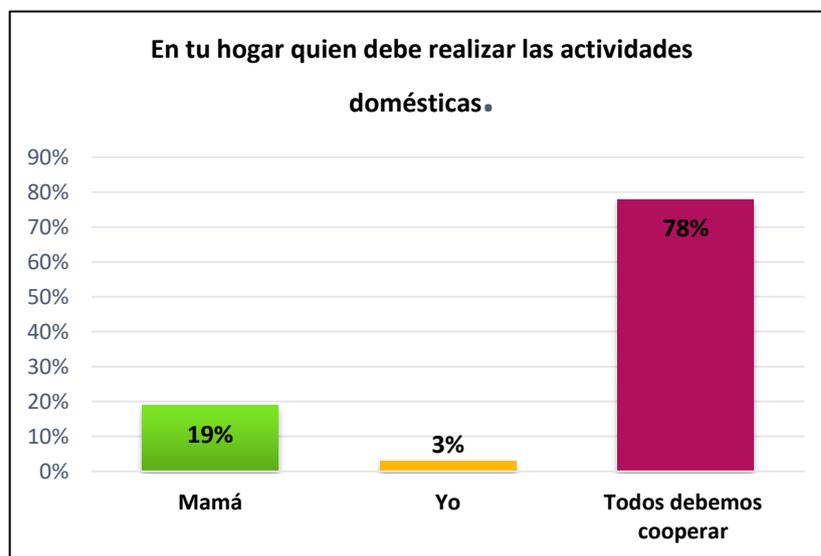
Tabla N° 24

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mamá	6	19%
Yo	1	3%
Todos debemos cooperar	24	78%

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°24



FUENTE: Tabla N°20

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

El 78 % de adolescentes contestan que todos deben cooperar en las actividades de la casa y el 19% creen que la madre es la que debe hacer las actividades de la casa y un 3% mencionan que son ellos los que deben realizar las actividades. Estos datos se asemeja a un estudio realizada por la Universidad de Azuay en la ciudad de Cuenca 2012, en la cual un 75% de adolescentes manifestaron que las actividades en casa realizan todos los que habitan en el hogar, el 20% responsabilizan solo a la madre.

6. Uso del condón

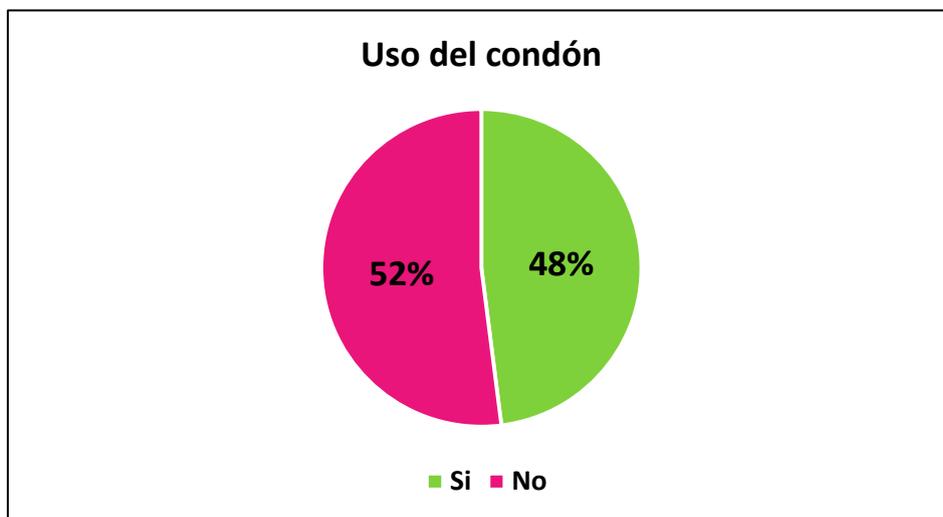
Tabla N° 25

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	15	48%
No	16	52%
TOTAL	31	100 %

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores (Ver Anexo 1)

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N°25



FUENTE: Tabla N°20

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Según estas cifras el 48% contestan que si saben el uso del condón, mientras que el 52% dicen que no saben el uso del condón, estas cifras coinciden con una investigación de la Universidad de Cuenca en la ciudad de Baños 2014 donde, el 60% del grupo de estudio mencionan que no saben sobre el uso de condón. Analizando estos resultados de los que asumen que saben el uso del condón, no tenemos la seguridad si lo saben correctamente o no y la mayoría contestan que no saben el uso del condón, pese a que su uso ha sido difundido por todos los medios es necesario que ellos estén seguros de su uso y de la forma correcta.

VII. INFORME DEL PROGRAMA EDUCATIVO

A. TITULO

Programa Educativo sobre estereotipos, mitos y tabúes sexuales dirigido a los adolescentes del grupo “Más que Vencedores” del barrio Corazón de la Patria. Ciudad de Riobamba. Provincia de Chimborazo.

Junio – Noviembre 2014”

B. INTRODUCCIÓN

El presente programa educativo busca contribuir a la reducción de estereotipos, mitos y tabúes sexuales, dicha problemática fue identificada en el “Grupo Más que Vencedores” por medio de la aplicación de una encuesta la cual detectó el bajo conocimiento que tienen los adolescentes referentes a temas de sexualidad.

La sexualidad es una temática tan amplia que es vivida y comprendida de distintas formas en todo el mundo, por la misma razón la sociedad, y sobre todo los adolescentes sostienen dudas en torno a la sexualidad y cuando necesitan saber algo al respecto se dejan llevar por mitos que son creencias populares que nada tienen que ver con la realidad. De la misma forma todos hemos crecido con estereotipos sexuales, es decir de lo que debe y no debe hacer, pensar tanto hombres y mujeres, crecemos con normas y parámetros establecidos por la sociedad de acuerdo al sexo que poseemos. Y todo esto se torna problemático cuando estas creencias o normas establecidas perjudican o interrumpen el proyecto de vida del y la adolescente desde un aspecto biopsicosocial. Todavía vivimos con ciertos tabúes, debido a que creyendo en algo no se puede incumplir una norma, y cuando él o la adolescente se enfrentan a la situación riesgosa fracasa debido a la falta de educación sexual que es un instrumento fundamental para disminuir mitos y estereotipos sexuales.

En la provincia de Chimborazo, ciudad de Riobamba en el Barrio Corazón de la Patria existe el Centro de Desarrollo de la Niñez 459 donde asisten adolescentes y niños patrocinados por ciudadanos extranjeros de los cuales reciben ayuda social , en esta institución les incentivan desde un aspecto espiritual , esto es muy favorable para ellos y su familia sin embargo se ve la necesidad de que los adolescentes del grupo “Más que Vencedores” tengan la información adecuada y oportuna sobre sexualidad y así evitar problemas en su sexualidad , porque debido a la educación religiosa que ellos reciben, la información puede estar basada en ciertos estereotipos ,mitos y tabúes.

Las intervenciones educativas sobre temas de sexualidad por parte de los tutores en este Centro son bajas, el Grupo Más que Vencedores reciben temáticas religiosas. Hace falta tratar temas en torno a la sexualidad que ahonde temas que los adolescentes le pueda ser útil en toda su vida sexual, de esta forma se puede prevenir embarazos, I.T.S y en definitiva por ello se considera importante desarrollar actividades educativas y así ellos elevarán el nivel de conocimiento.

Por medio del estudio de conocimientos y prácticas pudimos detectar la incidencia de estereotipos, mitos y tabúes. Por lo cual es trascendental educar a las personas para cambiar estas creencias y actitudes en los adolescentes.

Este programa promueve la prevención por medio de la educación ya que llevaremos a cabo intervenciones educativas en las cuales procuraremos concienciar a los adolescentes, padres y madres sobre el derecho que tienen los adolescentes de poseer el conocimiento correcto y amplio en sexualidad para evitar consecuencias que repercutan el bienestar integral de sus hijos.

C. JUSTIFICACIÓN

La Escuela Superior Politécnica de Chimborazo forma profesionales competitivos en diferentes áreas de especialidad, para ello en la parte académica es importante el desarrollo de tesis de grado previo a la obtención del título de licenciada en Promoción y Cuidados de la salud.

La Escuela Educación para la Salud, fortalece en sus estudiantes la capacidad de mejorar la situación de salud de la población trabajando desde un enfoque de prevención, por tal motivo se tuvo los conocimientos necesarios para llevar a cabo el programa educativo. Además las vinculaciones con la comunidad realizadas durante el transcurso de nuestro estudio nos ha permitido adquirir el conocimiento y aprender a utilizar las metodologías adecuadas en las diferentes intervenciones educativas.

La educación en mitos, estereotipos y tabúes sexuales es un proceso pedagógico mediante la cual se puede elevar el conocimiento para enfrentar las situaciones de una forma responsable, la familia tiene la obligación de continuar con este proceso de enseñanza, pero en este grupo “Más que Vencedores” aún sigue siendo un tabú hablar de sexualidad debido a que fue notorio la molestia de ciertos adolescentes y tutores.

También hay que acatar que la falta de formación por parte de los tutores del Grupo Más que Vencedores en esta temática, y al observar la incidencia de ciertos embarazos en las adolescentes específicamente en este grupo de estudio, nos mostró la necesidad de la planificación y ejecución de un programa educativo encaminado a elevar el nivel de conocimiento en sexualidad y así disminuir mitos y hablar y tratar los temas sexuales sin tabúes.

Para evidenciar las necesidades de capacitación se aplicó una encuesta de conocimiento donde se identificó el 29% de adolescentes con conocimiento buenos, 19% con conocimiento regulares y 52% con conocimiento bajo.

D. OBJETIVOS

1. Objetivo General

Implementar el Programa Educativo para incrementar el nivel de conocimiento en Sexualidad y disminuir Estereotipos, Mitos y Tabúes Sexuales dirigido a los adolescentes del Grupo “Más que Vencedores” del Barrio Corazón de la Patria. Ciudad de Riobamba. Junio-Noviembre 2014.

2. Objetivos Específicos

- Diseñar el Programa Educativo para para mejorar el nivel de conocimientos de la población.
- Capacitar a los adolescentes sobre Estereotipos, Mitos y Tabúes Sexuales, mediante actividades educacionales para contribuir a mejorar esta problemática.
- Desarrollar actividades interactivas con los adolescentes, a través de técnicas lúdicas para lograr mayor comprensión del conocimiento.
- Evaluar la propuesta educativa aplicada, para conocer el impacto de la ejecución.

E. MARCO TEÓRICO

1. Características del Centro de Desarrollo de la Niñez del Barrio Corazon de la Patria.

En 1952, el Rev. Everett Swanson, fundador de Compassion International, vio las condiciones en que se encontraba Corea del Sur, a donde había sido invitado a predicar el Evangelio: “La guerra en Corea ha dejado varios miles de huérfanos por todo el país. Niños mendigos viven en las calles, callejones y portones. Algunos hemos emprendido la labor de sacarlos de las calles y darles un hogar, amor y, sobre todo, llevarlos a Cristo”.

Desde el sótano de la casa de la familia Swanson en Chicago, aquel mismo año, Compassion comenzó a buscar patrocinadores estadounidenses para ayudar a aquellos niños y niñas coreanos para cubrir los gastos de sus estudios, vestido, alimentación y otras necesidades. Desde entonces, el trabajo de Compassion International se ha expandido a 26 países en América, Asia y África. Compassion International se dedica al apadrinamiento, ayudando a niños en 25 países en Asia, África y América Latina. Desde 1952, Compassion ha desarrollado su labor con un enfoque revolucionario a través del apadrinamiento 'uno a uno' (un solo padrino para cada niño). Compassion ha recibido distintos reconocimientos por su manifiesta integridad financiera y por el apropiado uso de los fondos recaudados.

En Ecuador más de 65.000 niños, niñas y jóvenes y sus familias se benefician a nivel nacional. Nuestros Centros de Desarrollo de la Niñez (CDN) se encuentran dispersos en 19 provincias de la Costa, Sierra y Oriente.

Conscientes de la gran necesidad que tienen las familias ecuatorianas y en particular de la gente indígena de las comunidades que migran a la ciudad, la Iglesia Evangélica Nacional “Refugio del Pueblo de Dios” ubicada en la Provincia de Chimborazo, Ciudad de Riobamba del barrio Corazón de la Patria solicitaron a compassion que les ayuden con la creación de un proyecto de desarrollo de

la niñez con la iglesia. Compassion International acepto la petición de la iglesia e inicia el Proyecto en el año 2002, iniciaron con 120 niños, y los niños se reunían en la Iglesia Refugio del Pueblo de Dios. Desde entonces se mantiene un modelo de desarrollo a largo plazo, lo cual refleja tanto su dedicación a los niños en forma individual e integral, como su énfasis en la sociedad con la iglesia y el proceso de facilitación.

El modelo empieza desde antes del nacimiento del niño con atención prenatal a las madres y se extiende hasta que los jóvenes hayan completado con éxito las actividades de los ministerios del modelo.

A lo largo de este periodo, los ministerios centrales del modelo se construyen en forma progresiva uno sobre el otro. Para apoyar a cada uno de estos ministerios y asegurar su impacto, también se llevan a cabo Intervenciones Complementarias (CIV).

Ministerios centrales

CSP – Programa de Supervivencia Infantil

CDSP – Programa de Patrocinio

LDP – Programa de Desarrollo de Liderazgo

CIV – Intervenciones Complementarias

Áreas de desarrollo

Compassion trabaja en el desarrollo integral de la niñez y la adolescencia en cuatro áreas:

Cognitivo: Motivan a los niños a adquirir conocimientos que se constituyen en herramientas válidas para resolver conflictos en las diferentes etapas de su vida.

Físico: Capacitan y brindan salud preventiva y curativa, mediante chequeos médicos y atención en casos especiales de salud.

Socioemocional: A través de este componente el niño es estimulado a desarrollar su personalidad, identidad y autonomía. Además, procuramos afianzar su relación con otros y con la comunidad.

Espiritual: Presentan el evangelio al niño y le animan a aceptar a Cristo como su Salvador personal. Además, le enseñan a vivir de acuerdo con principios bíblicos y a asumir responsabilidades en su iglesia local.

Actualmente existe este proyecto en la Ciudad de Riobamba en el barrio Corazón de la Patria, denominado “Centro de Desarrollo de la Niñez Dulce Refugio 459” tienen un establecimiento propio. Asisten 600 niños y adolescentes los cuales están divididos por edades, y cada grupo tiene las siguientes denominaciones, “Expedicionarios”, “Conquistadores”, “Más que Vencedores” los cuales están a cargo de 18 tutores, los cuales son miembros de distintas iglesias de la ciudad.

F. DISEÑO METODOLÓGICO

1. MATRIZ DE INVOLUCRADOS

GRUPOS/ INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Adolescente del Grupo Más que Vencedores del Centro de Desarrollo de la Niñez.	Adquirir nuevos conocimientos en mitos, estereotipos y tabúes sexuales.	Educación en temas de sexualidad como derecho de los adolescentes	Falta de interés de algunos adolescentes y dificultad para reunir a todo el grupo de estudio.
Padres de familia de los y las adolescentes .	Que sus hijos e hijas adquieran conocimientos en mitos, estereotipos y tabúes sexuales.	Responsabilidad de la educación de los hijos e hijas.	Falta de comunicación en temas de sexualidad con sus hijos e hijas.

Tutores del Grupo Más que Vencedores.	Que su grupo adquieran conocimientos en mitos, estereotipos y tabúes sexuales.	Compromiso sobre la educación y el incremento de conocimientos en los adolescentes.	Inasistencia por parte del grupo al que dirigen.
Educadora para la salud	Implementar el programa educativo en mitos, estereotipos y tabúes sexuales.	Experiencia de trabajo con los adolescentes del Grupo Más que Vencedores.	Dificultades por la inasistencia de algunos adolescentes y porque no se podía compartir el conocimiento con plena libertad.

4. MARCO LÓGICO

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p>FIN</p> <p>Elevar el nivel de conocimiento en sexualidad y disminuir mitos, estereotipos y tabúes sexuales.</p>	<p>Porcentaje de disminución de embarazos por falta de educación sexual.</p>	<p>Análisis de datos estadísticos de embarazos no planificados en el Centro de Desarrollo de la Niñez.</p>	<p>Alta efectividad de los programas educativos en mitos, estereotipos y tabúes sexuales.</p>
<p>Propósito</p> <p>Elevar nivel de conocimientos en estereotipos , mitos y tabúes sexuales en los adolescentes del Grupo más que Vencedores del Centro de desarrollo de la Niñez.</p>	<p>80 – 100% adolescentes con elevados niveles de conocimientos en mitos, estereotipos y tabúes sexuales.</p>	<p>Informes de capacitación. Evaluación de conocimiento y prácticas.</p>	<p>Activa participación de los adolescentes.</p>
<p>Resultado N° 01</p> <p>Padres de familia motivados para la comunicación con sus hijos e hijas sobre mitos, estereotipos y tabúes sexuales.</p>	<p>80 a 100% de padres de familia motivados para la comunicación con sus hijos e hijas sobre mitos, estereotipos y tabúes sexuales.</p>	<p>Fotografías del proceso de motivación a los padres de familia.</p>	<p>Participación activa de los padres y madres de familia.</p>
<p>Resultado N° 02</p>			

Intervenciones educativas dirigido a los adolescentes sobre mitos, estereotipos y tabúes sexuales planificados y ejecutados.	100% de adolescentes capacitados en mitos, estereotipos y tabúes sexuales.	Video, firmas de los participantes, fotografías de las actividades educativas	Que los y las adolescentes asistan a las intervenciones educativas planificadas.
<p>Actividades del resultado N° 01</p> <p>Reunión de sensibilización con los representantes de los adolescentes de Grupo más que Vencedores</p>	80 a 100% padres de familia de los adolescentes asistan a la reunión de sensibilización.	Fotografías de la reunión de sensibilización	Activa participativa.
<p>Actividades del resultado N° 02</p> <p>Planificación de los módulos educativos</p> <p>Ejecución de los módulos educativos.</p> <p>Evaluación de los Módulos educativos</p>	<p>100% de modulos educativos planificados.</p> <p>100% de módulos educativos ejecutados.</p> <p>100% de las intervenciones educativas evaluado</p>	Firmas de los participantes de las intervenciones educativas, fotografías, video, resultados de la evaluación final, cuadro comparativo de conocimientos iniciales y finales.	Que los módulos educativos sean planificados, ejecutados y evaluados por parte del EPS de la ESPOCH.

5. MÉTODOS Y TÉCNICAS

El método empleado con el grupo de estudio fué el activo donde se contó con la participación de los adolescentes en diferentes actividades expuestas por el educador, a través de la cual se logró la motivación de los chicos y chicas.

También se empleó el método deductivo donde se presentó conceptos, definiciones sobre estereotipos, mito y tabúes sexuales a partir de los cuales se fueron extrayendo conclusiones y recomendaciones. Además fue necesario utilizar el método analógico o comparativo, donde se presentó situaciones semejantes al riesgo que podrían presentarse en los adolescentes.

Durante las intervenciones educativas se utilizaron actividades lúdicas como juegos, dinámicas, además se empleó las siguientes técnicas: lluvia de Ideas, discusión, trabajo en grupo, expositiva, estudio de casos, charla Educativa.

G. PROPUESTA EDUCATIVA (ACTIVIDADES DEL RESULTADO N° 02)

1. Detección de las necesidades de capacitación

Se aplicó una encuesta de 14 preguntas y a cada pregunta se asignó una puntuación de la siguiente manera:

N° preguntas	Respuesta correcta	Puntaje asignado
1	A	1,25
2	A	0,50
3	B	1,25
4	C	0,50
5	B	0,50
6	A	0,50
7	C	0,50
8	A	0,50
9	B	1,25
10	A	0,50
11	C	0,50
12	A	0,50
13	B	1,25
14	B	0,50

El rendimiento individual fue evaluado sobre 10 puntos y se obtuvieron los siguientes resultados:

N° Participantes	Rendimiento individual	N° Participantes	Rendimiento individual
1	8	17	4
2	8	18	4
3	7	19	4
4	7	20	4
5	7	21	4
6	7	22	3
7	7	23	3
8	6	24	3
9	6	25	2
10	5	26	2
11	5	27	2
12	5	28	2
13	5	29	1
14	5	30	1
15	5	31	0
16	4		

Para identificar el nivel de conocimiento global de los adolescentes se realizó la interpretación de los resultados en porcentajes.

ESCALA	RENDIMIENTO GLOBAL
Buenos	9
Regulares	6
Bajos	16

$$9 \times \frac{100\%}{31} = \boxed{29\%}$$

$$6 \times \frac{100\%}{31} = \boxed{19\%}$$

$$16 \times \frac{100\%}{31} = \boxed{52\%}$$

De esta forma se obtuvo como resultado global un 29% de adolescentes con conocimientos buenos sobre los mitos, estereotipos y tabúes en sexualidad, 19% con conocimientos regulares y el 52% con conocimientos bajos.

TÉCNICA DE DAVIS LEYVA

	RENDIMIENTO ESPERADO	RENDIMIENTO REAL			DISCREPANCIA 80 – 100 No se capacita. 0 – 79% Si se capacita
		Correcto	Incorrecto		
1	Definición de sexualidad	23	8	El 74% de adolescentes tienen claro la definición de sexualidad	Si se capacita
2	Edad en la que inicia la sexualidad	10	21	El 32% de adolescentes conocen cuando inicia la sexualidad	Si se capacita
3	Mito, si la mujer puede embarazarse en su primera relación sexual.	8	23	El 26% de adolescentes conocen si la mujer se embaraza en su primera relación sexual	Si se capacita
4	Mito, si a las mujeres que iniciaron las relaciones sexuales se les arquea la pierna.	10	21	El 32% de adolescentes conocen si a las mujeres que iniciaron sus relaciones sexuales se les arquea las piernas.	Si se capacita
5	Tabú, la masturbación es exclusiva de personas solas o sin pareja	11	20	El 35% de adolescentes conocen, si la masturbación es exclusiva de personas solas o sin pareja.	Si se capacita

6	Mito sobre el VIH-Sida	27	4	El 87% de adolescentes conocen sobre los mitos de transmisión del VIH-Sida	No se capacita
7	Estereotipos, persona que debe preocuparse del uso del método anticonceptivo.	18	13	El 65% de adolescentes conocen quien debe preocuparse por el uso del método anticonceptivo antes de una relación sexual.	Si se capacita
8	Mito, sobre la menstruación.	14	17	El 45% de adolescentes conocen sobre la menstruación.	Si se capacita
9	Mito, sobre la primera relación sexual y su sangrado	16	15	El 51% de adolescentes conocen sobre el sangrado en la primera relación sexual.	Si se capacita
10	Mito sobre la relación entre himen y la virginidad	9	21	EL 29% de adolescentes saben sobre el himen y su relación con la virginidad	Si se capacita

11	Mito, sobre la prueba de amor a través de una relación sexual	23	7	El 74% de los adolescentes conocen sobre este mito	Si se capacita
12	Mito sobre la primera sexual y su dolor	3	28	El 9 % de los adolescentes saben sobre la primera relación sexual	Si se capacita
13	Mito, Coitus Interruptus previene el embarazo	10	21	El 32% de adolescentes conocen sobre el Coitus Interruptus.	Si se capacita
14	Mito, si el uso del preservativo durante la primera relación sexual disminuye el placer sexual.	7	24	El 23% de adolescentes conocen si el uso del preservativo durante la primera relación sexual disminuye el placer sexual.	Si se capacita

CATEGORÍAS DE ANÁLISIS

No se requiere capacitación	80% a 100%
Se debe capacitar	0% a 79%

El nivel de exigencia planteado por la categoría de análisis se debe a que el grupo de adolescentes estudian la secundaria por lo tanto deben tener un determinado nivel de conocimiento.

Las discrepancias entre lo real y lo esperado fueron analizados en el grupo Más que Vencedores y se puede observar que se debe incrementar y fortalecer los conocimientos sobre mitos, estereotipos y tabues sexuales.

Por este motivo se ve la necesidad de ejecutar intervenciones educativas en dicho grupo. Ante este análisis es importante diseñar un programa de capacitación donde se tome en cuenta los temas aplicados en la técnica de David Leyva como son:

1. Definición de sexualidad
2. Edad en la que se inicia la sexualidad
3. Mito, si la mujer puede embarazarse en su primera relación sexual
4. Mito, si a las mujeres que iniciaron las relaciones sexuales se les arquea la pierna.
5. Mito, la masturbación es exclusiva de personas solas o sin pareja
6. Estereotipos, persona que debe preocuparse del uso del método anticonceptivo.
7. Mito, sobre la menstruación.
8. Mito, sobre la primera relación sexual y su sangrado
9. Mito sobre la relación entre himen y la virginidad
10. Mito, sobre la prueba de amor a través de una relación sexual
11. Tabú, la primera de sexual es dolorosa

12. Mito, Coitus Interruptus previene el embarazo

13. Mito, si el uso del preservativo durante la relación sexual disminuye el placer sexual.

2. Temas generales para las jornadas de capacitaciones sobre Estereotipos, mitos y tabues sexuales.

Luego de haber establecido los temas generales y específicos mediante la técnica de Davis Leyva, se aplicó la técnica de Morganov Heredia para el análisis y estructuración de contenidos

1	Conceptos generales de Sexualidad
2	Mitos sobre la primera relación sexual, himen símbolo de la virginidad
3	Conceptos sobre estereotipos , mitos y tabues sexuales
4	Mitos sobre el coitus interruptus y si el uso del preservativo disminuye el placer sexual, prueba de amor
5	Estereotipos sobre quién debe preocuparse por el uso del método anticonceptivo, masturbación.
6	Tabúes

Esquema

	1	2	3	4	5	6
1	0	1	1	1	1	1
2	0	0	0	1	1	1
3	0	1	0	1	1	1
4	0	0	0	0	1	1
5	0	0	0	0	0	1
6	0	0	0	0	0	0

Secuencia Pedagógica

1
↓
3
↓
2
↓
4
↓
5
↓
6

Después de aplicar la técnica de Morganov Heredia los temas según la secuencia pedagógica es la siguiente.

1. Conceptos generales de Sexualidad
2. Conceptos sobre estereotipos , mitos y tabues sexuales
3. Mitos sobre la primera relación sexual, himen símbolo de la virginidad
4. Mitos sobre el coitus interruptus y si el uso del preservativo disminuye el placer sexual.
5. Mitos sobre la prueba de amor
6. Estereotipos sobre quién debe preocuparse por el uso del método anticonceptivo
7. Tabúes.

3. Temas específicos para las jornadas de intervenciones educativas

MÓDULOS	TEMAS	FECHA
ENCUADRE	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Presentación del facilitador ✓ Presentación del grupo de estudio ✓ Explicación sobre el proyecto. ✓ Creación de reglas y compromisos ✓ Entrega de materiales 	23 de Enero de 2015
INTERVENCIÓN EDUCATIVA N° 01 Sexualidad en la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conceptos básicos de Sexualidad: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sexualidad ▪ Sexo ▪ Relaciones Sexuales ▪ Relaciones Coitales ✓ Definición de Adolescencia ✓ Sexualidad en la adolescencia 	30 de Enero de 2015
INTERVENCIÓN EDUCATIVA N° 02 Estereotipos , mitos, tabúes.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición de Estereotipos <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ejemplos de principales estereotipos sexuales ✓ Definición de Mito <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ejemplos de principales mitos sexuales ✓ Definición de Tabúes <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ejemplos de principales tabúes sexuales. 	06 de Febrero de 2015
INTERVENCIÓN EDUCATIVA N° 03 Mitos sobre la primera relación sexual	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Embarazo en la primera relación sexual y su explicación. ✓ Himen: ruptura, sangrado, simbolo de la virginidad. ✓ Dolor en la primera relación sexual ✓ Cambios físicos con la primera relación sexual. 	13 de Febrero de 2015

<p>INTERVENCIÓN EDUCATIVA N° 04</p> <p>Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición del coitus interruptus. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mito: Coitus interruptus metodo anticonceptivo eficaz y su realidad. ✓ Mitos sobre el uso del preservativo ✓ Mitos sobre los lavados vaginales 	<p>20 de Febrero de 2015</p>
<p>INTERVENCIÓN EDUCATIVA N° 05</p> <p>Mito sobre la prueba de amor.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mito: prueba de amor. ✓ Aspectos que se deben tomar en cuenta antes de tener una relación coital 	<p>27 de Febrero de 2015</p>
<p>INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°06</p> <p>Esteretipos y su relación con conductas sexuales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Principale estereotipos y su relación con las conductas sexuales. 	<p>13 de Marzo de 2015</p>
<p>INTERVENCIÓN EDUCATIVA N° 07</p> <p>Tabúes sexuales</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición de tabú ✓ Principales tabúes sexuales ✓ Virginidad ✓ Incesto ✓ Homosexualidad. 	<p>20 de Marzo de 2015</p>
<p>INTERVENCIÓN EDUCATIVA N° 08</p> <p>Evaluación y Dramatización.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplicación de la encuesta final. ✓ Presentación de una obra de teatro ¿Embarazo precoz? “Por una sexualidad Responsable” ✓ Agradecimiento y despedida. 	<p>27 de Marzo de 2015</p>

H. Planificación y desarrollo de los módulos educativos.

PLAN DE CLASE

TEMA : Encuadre

FECHA: 23 de Enero de 2015

OBJETIVO: Crear un ambiente de confianza entre el educador y los adolescentes del “Grupo Más que Vencedores”.

RESPONSABLE: Ruth Pomaquero Guacho. **Tiempo:** 40'

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	EVALUACIÓN
<i>Presentación</i>	Presentación del facilitador	5'	<p>Humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ruth Pomaquero ✓ Adolescentes <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 31 carpetas ✓ 31 esferos ✓ 10 hojas papel bon en cada carpeta. 	Se evaluó a través de la técnica de la observación.
	Explicación sobre las jornadas de intervención educativa	5'		
<i>Reglas y compromisos</i>	Dinámica de ambientación “El cartero”	10'.		
	Creación de Reglas y compromisos para los talleres	15'		
<i>Entrega de materiales</i>	Entrega de materiales	5'		

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE CLASE

1. FASE INICIAL

Se realizó la presentación de las intervenciones educativas con el tema Estereotipos, mitos y tabúes sexuales.

Luego se explicó sobre los objetivos de las intervenciones educativas, el horario y sobre todo motivar para que asistan. Además se habló sobre los resultados obtenidos en la encuesta que se aplicó el día 21,24,25 de Noviembre. (Anexo N° 03)

2. FASE DE DESARROLLO

2.1 Dinámica “El cartero”

Mediante la dinámica denominada “El cartero” se desarrolló la presentación de los adolescentes, la misma consistió de la siguiente manera: El cartero fue el facilitador y dijo “este día el cartero ha traído cartas para todos los que tienen”: aquí se pudo nombrar colores de ropas, pulseras, zapatos, etc. y todos ellos se cambiaron de asientos y el que no lo hizo o se quedó sin asiento realizó su presentación respectiva.

Para llevar a cabo las intervenciones sin complicaciones se anotaron en un papelote ciertas reglas y compromisos, la misma fue colocada en un lugar visible durante la ejecución de las actividades del programa educativo. (Anexo N° 3.1)

3. FASE DE CIERRE

Entre los materiales que se entregaron fueron: carpetas con 10 hojas de papel bon, esferos, de esta forma se finalizó el primer encuentro con el grupo de trabajo y solicitándoles que para la próxima clase traigan revistas, periódicos.

PLAN DE CLASE N° 01

TEMA : Sexualidad en la adolescencia.

FECHA: 30 de Enero de 2015

OBJETIVO: Definir conocimientos básicos sobre sexualidad en los adolescentes.

RESPONSABLE: Ruth Pomaquero Guacho. **Tiempo:** 78'37"

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICAS	EVALUACIÓN
✓ Conceptos básicos:	Retroalimentación de la clase anterior.	5'	Humanos	✓ Activa- Participativa	Evaluación diagnóstica y formativa: Mediante preguntas y respuestas Evaluación sumativa: Hoja de evaluación
▪ Sexualidad			✓ Ruth Pomaquero		
▪ Sexo	Dinámica de ambientación	5'	✓ Adolescentes	✓ Lluvia de ideas	
▪ Relaciones Sexuales	“Se cambian de lugar”		Materiales	✓ Charla educativa	
▪ Relación sexual Coital			✓ Diapositivas	✓ Trabajo Grupal	
✓ Definición de Adolescencia	Lluvia de ideas ¿Qué es sexualidad? ¿Qué es el sexo ?	10'	✓ Papelotes	✓ Lúdica	
✓ Definición de sexualidad en la adolescencia	Charla educativa.	30'	✓ Marcadores		
	Presentación de un video “Sexualidad”	3' 37"	✓ Periódicos, revistas		
	Trabajo Grupal “Colash”	15'	✓ Tijeras		
	Evaluación	10'	✓ Goma		
			✓ Cinta adeciba		
			✓ Encuesta		

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE CLASE

1. FASE INICIAL

Para iniciar la intervención se realizó la retroalimentación de las reglas y compromisos de la reunión anterior. (Anexo N°04)

1.1. Dinámica “Se cambian de lugar”

Se aplicó una dinámica que se relacionó con el tema que se va a tratar, denominada Rompe Hielos, “Se cambian de lugar”, la cual se ejecutó de la siguiente manera: Se explicó a los adolescentes que colocaremos sillas en círculo de acuerdo al número de asistentes, las preguntas serán divertidas y referentes a sexualidad por ejemplo se dirá, “se cambian de lugar los que están enamorados” y así sucesivamente.

2. FASE DE DESARROLLO

Para comenzar con la intervención se necesita saber si tienen conocimiento sobre el tema, por lo cual se realizará una lluvia de ideas con las siguientes preguntas: ¿Qué es sexualidad?, ¿Qué es el sexo?, ¿Qué son relaciones sexuales?, etc las cuales serán anotadas en el pizarrón y analizadas, corregidas si así lo amerita. (Anexo N°4.1)

En la intervención educativa se tratará los siguientes conceptos básicos: Sexualidad, sexo, relaciones Sexuales, Definición de Adolescencia y cómo es la sexualidad en la adolescencia.

2.1. Contenido Científico

- **La sexualidad** es el conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo. El término también hace referencia al apetito sexual (como una

propensión al placer carnal) y al conjunto de los fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo, la sexualidad es todo ya que la sexualidad nace con nosotros.

Es un aspecto de la vida de todos los seres humanos y se relaciona con la capacidad de sentir placer, nace con nosotros y se muere con nosotros e implica aspectos físicos, sentimentales y emocionales. También tiene que ver con nuestra forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarnos con otras personas y con nosotros(as) mismos(as). Para Sigmund Freud, rodea todo lo que somos, es por esto que la sexualidad no es una “cosa” que aparece de pronto en los adolescentes o en los adultos. Elementos como la forma en la que criamos, la educación, así como la edad, la cultura, la situación geográfica, la familia y la época histórica reinciden directamente en la forma en que cada persona vive su sexualidad. Con frecuencia el concepto de sexualidad se confunde con los conceptos de sexo o relaciones sexuales, lo cual limita la vivencia de la sexualidad exclusivamente al contacto entre genitales, pero, además del placer, el sexo y las relaciones sexuales, la sexualidad comprende estados como el afecto y las relaciones humanas. (Profamilia 2013)

- **Sexo:** Son todas las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Estos conjuntos de características biológicas no son mutuamente excluyentes, pues hay individuos que tienen ambos, se diferencian a los humanos como hombres y mujeres (OMS 2011)
- **Relación sexual:** Se define una relación sexual como el contacto físico entre personas básicamente con el objetivo de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos. La relación sexual comprende muchas posibles actividades o formas de relación entre

dos personas y no se restringe solo a coito o penetración. (Jáspez 2010)

Se debe acertar que existen distintas formas de conservar una relación sexual y no solo el acto de penetración entre dos sexos, pues nuestro cuerpo está en la capacidad de sentir placer con cualquier tipo de estímulo siempre y cuando estos no afecten nuestro estado físico, psicológico y biológico. Existen varios tipos de relaciones como:

Hombre/s- Mujer/s

Hombre/s-Hombre/s

Mujer/s-Mujer/s

Son las relaciones que se establecen entre personas. Como todos poseemos cierto sexo, cualquier tipo de relación interpersonal es una relación sexual.

- **Relación sexual Coital:** Es una relación donde hay contacto sexual de genitales, y se da la introducción del pene en la vagina. (Alvarado 2005)
- **Adolescencia:** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 19 años, donde se da el crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales secundarias, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales. Esta evolución se caracteriza por rápidos y múltiples cambios en los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales. Cada adolescente es un ser único, diferente a todos los demás en el que cada uno de ellos está influenciado por las circunstancias del tiempo histórico y el medio sociocultural en el cual habita, por la situación geográfica donde se halla, la raza y el género al que pertenece, por su genética y por el afecto y la alimentación que recibió. La adolescencia empieza con los

primeros cambios físicos de la pubertad y finaliza con la adquisición de la madurez física, emocional, vocacional, laboral y económica de la adultez, y cuando sea el tiempo la formación de una nueva familia.

- **Sexualidad en la adolescencia:** En la adolescencia la sexualidad se expresa cuando ellos se preocupan por ser y verse atractiva/o, son aquellas miradas a quien les gusta o agrada, es un seña, una palabra, es buscar entre ellos o ellas la persona que les atrae, es una excusa para acercarse al otro, son todas las formas que usa el adolescente para sentirse bien con ellos mismo y los demás, también es un peinado, un perfume, un accesorio, es andar cogidos de la mano, salir a caminar con el otro, son los besos, la caricias, es una relación íntima que provoca placer. Es cuando el adolescente se encuentra consigo mismo y su propio cuerpo, lo explora, siente sus reacciones, empieza a conocerlo y descubre las partes más sensibles y disfruta con él
(Sexualidad 2010)

2.2. Video Interactivo “Sexualidad”

Se trata de un video sobre una niña que con el pasar del tiempo la sexualidad va cambiando en cada etapa de su vida.

LINK: <https://www.youtube.com/watch?v=jRmcHRizvos>

3. FASE DE CIERRE

3.1. Trabajo en Grupo “Colash”

Se enumeraron de acuerdo al número de asistentes y se reunieron entre sí para formar grupos, se les entregó 1 papelote y 1 marcador, goma, revistas, periódicos, para que elaboren un colash, y al finalizar con este trabajo se pidió que nos expliquen la relación con los conceptos tratados. (Anexo N°4.2)

3.2. Evaluación

Para evaluar el contenido se les entregará una encuesta de 5 preguntas. (Anexo N°4.3)

PLAN DE CLASE N° 02

TEMA :Estereotipos, mitos, tabúes sexuales

FECHA: 06 de Febrero de 2015

OBJETIVO: Definir estereótipos, mitos y tabúes sexuales.

RESPONSABLE: Ruth Pomaquero Guacho. **Tiempo:** 75'

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICAS	EVALUACIÓN
<i>Definiciones de Estereotipos</i> <i>Mito</i> <i>Tabú</i>	Retroalimentación del taller anterior.	5'	Humanos ✓ Ruth Pomaquero ✓ Adolescentes	✓ Activa-Participativa	Evaluación diagnóstica y formativa: Mediante preguntas y respuestas Evaluación sumativa: Juego con banderines
	Dinámica de ambientación. "Ocupa tu lugar"	10'	Materiales ✓ Diapositivas ✓ Periódicos ✓ Papelotes ✓ Marcadores ✓ Banderines de color.	✓ Lluvia de ideas. ✓ Charla educativa.	
	Lluvia de ideas ¿Qué es un mito? ¿Qué es estereotipo? ¿Qué es un Tabú?	10'		✓ Trabajo Grupal	
	Charla educativa	30'	Tecnológico ✓ Reproductor de video.	✓ Lúdica	
	Trabajo Grupal	10'			
	Evaluación	10'			

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE CLASE

1. FASE INICIAL

Al inicio del taller se realizó una retroalimentación de la intervención anterior, se realizaron preguntas sobre las definiciones generales de la sexualidad, las cuales serán contestadas por los participantes.

1.1 Dinámica “Ocupa tú lugar”

Se realizó una dinámica denominada “Ocupa tu lugar” la cual se desarrolló de la siguiente manera: se pidió que se enumeren hasta el número 4 y así se forman grupos, en el piso colocamos 2 periódicos juntos y solicitamos que ahí ingresen todo el grupo, el que queda fuera de periódico perdió, deben permanecer 5 segundos sobre el periódico y fuimos reduciendo la capacidad cortando la mitad del periódico hasta que quede solo 1.

2. FASE DE DESARROLLO

Para comenzar con la intervención se necesitaba saber si tienen conocimiento sobre el tema, por lo cual se realizó una lluvia de ideas con las siguientes preguntas: ¿Qué es un mito? ¿Qué entiendes por estereotipo?, etc. Las respuestas fueron anotadas en el pizarrón, las mismas fueron analizadas durante la charla educativa.

2.1 Contenido Científico

- **Estereotipo sexuales:** Los estereotipos sexuales son creencias universalmente aceptadas como normales o “naturales” y poco discutidas que limitan tanto a hombres y mujeres como debemos expresar nuestra sexualidad. La

conducta sexual de los seres humanos está determinado, mayormente por estereotipos dicotómicos que permean en nuestra sociedad. Ejemplo, los hombres, generalmente son vistos como personas hipersexuales y más agresivas sexualmente, mientras que a las mujeres como sexualmente pasivas y se les establece con el rol de complacer y serle fiel a su pareja. Del mismo modo, la definición de lo que es ser hombre o mujer no es determinada “naturalmente”, sino que se forma mediante un proceso de construcción socio-histórica y cultural a través del cual se transfieren pensamientos, valores y credos sobre cómo los hombres y las mujeres deben actuar y expresar su sexualidad. (Irma Serrano-García 2012)

- **Mito sexual:** La sexualidad es la actividad humana más contaminada culturalmente y más reglamentada, con todo tipo de normas, lo que da lugar a los tabúes, mitos y falacias que rigen en cada civilización y cultura. A lo que la religión de carácter judeo-cristiano ha contribuido beligerantemente. Los mitos sexuales se extienden como los rumores. Una opinión no fundada sobre algo relacionado con el sexo acompañado por la falta de información sobre este tema, se convierte fácilmente en una creencia de toda una generación.
- **Tabú sexual:** Hace referencia a una actividad, comportamiento, o costumbre ilegal, moralmente inaceptable por una sociedad, grupo o religión. Es la prohibición de algo natural, de aspectos ideológicos o religiosos, económica, política, social o cultural basándose en prejuicios injustificados. Destrozar un tabú es una falta inconcebible, ya que se rompe reglas establecidas por la sociedad que lo impone. Algunos tabúes son, en efecto, delitos castigados por la ley, en este sentido, los tabúes son antecedentes directos del derecho.

Existen tabúes vigorosamente agregados a las tradiciones de ciertas culturas y también por intereses meramente políticos

2.2 TRABAJO GRUPAL

Después de la explicación del tema se pedirá a los asistentes que se reúnan los mismos grupos que hicieron la dinámica, se les entregará 1 papelote y 1 marcador y se solicitará que pongan 3 ejemplos de estereotipos, mitos y tabúes sexuales.

3. FASE DE CIERRE

3.1 Evaluación con Juego de banderines

Para concluir pasó un representante del grupo a leer los ejemplos que desarrollarán, mientras tanto se entregará a cada asistente 2 banderines uno que diga “**si**” y el otro que diga “**no**”, ellos alzarán la banderita si están de acuerdo o en desacuerdo con los ejemplos, a través de dichos ejemplos se vieron reflejados los resultados de los conceptos tratados en la charla educativa. (Anexo N°05)

PLAN DE CLASE N° 03

TEMA : Mitos sobre la primera relación sexual.

FECHA: 13 de Febrero de 2015

OBJETIVO: Elevar el nivel de conocimiento en sexualidad para disminuir mitos sexuales.

RESPONSABLE: Ruth Pomaquero Guacho. **Tiempo:** 90'

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICAS	EVALUACIÓN
	Retroalimentación de la clase anterior.	5'	Humanos	✓ Activa-Participativa	Evaluación diagnóstica y formativa: Mediante preguntas y respuestas Evaluación sumativa: Hoja de evaluación
<i>Embarazo en la primera relación sexual.</i>	Dinámica "Este es un perro, este es un gato"	10'	✓ Ruth Pomaquero ✓ Adolescentes	✓ Lluvia de ideas.	
<i>Himen:</i>	Lluvia de ideas. ¿Qué es himen?	10'	Materiales	✓ Charla Educativa.	
<i>Definición, tipos, ruptura, sangrado, simbolo de virginidad.</i>	Charla educativa	35'	✓ Diapositivas ✓ Hojas ✓ Esferos	✓ Trabajo Individual	
	Dinámica "Cien pies"	5'	Tecnológico	✓ Lúdica	
<i>Dolor en la primera relación sexual</i>	Video " Tener relaciones por primera vez"	10'	✓ Reproductor de video.		
	Trabajo individual	10'			
<i>Cambios Físicos con la primera relación sexual.</i>	Evaluación	10'			

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE CLASE

1. FASE INICIAL

Se realizó la retroalimentación del taller anterior donde se recordó las definiciones de mito, estereotipos y tabúes sexuales.

1.1 Dinámica “Este es un perro, este es un gato”

Se efectuó una dinámica de ambientación denominada “Este es un perro, este es un gato” la cual se desarrolla de la siguiente manera: Formando un círculo con los adolescentes, se pasa 2 esferos de distinto color, el facilitador se colocó en el medio y dijo al un lado este es un perro y el que coje el esfero, dira ¿un que? Y el contestará, “un perro “y del otro lado se hizo lo mismo pero con la palabra “gato”, de modo que se vuelvan a encontrar los esferos y se equivoquen.

2. FASE DE DESARROLLO

Para comenzar con la intervención se necesitaba saber si tienen conocimiento sobre el tema, por lo cual se realizó una lluvia de ideas con las siguientes preguntas ¿Qué es un himen? etc. Las respuestas fueron anotadas en el pizarrón. Durante la charla educativa se analizaron las respuestas y se corrigieron en el transcurso de la charla educativa.

2.1 Contenido Científico

- **Mito: La mujer nunca queda embarazada en la primera relación sexual.**

Realidad: este es uno de los mitos más oídos en la sociedad y perjudiciales que ha sido la causante de que los adolescentes cometan errores en torno a su sexualidad. Si durante la relación

sexual la mujer está en periodo fértil o etapa de ovulación, siempre será riesgoso tener una relación coital porque podría producirse el embarazo sin importar que sea la primera, la segunda o la última relación sexual.

- **La falta de himen en la mujer es la prueba de que ella ya no es virgen.**

Realidad: Siendo el himen una membrana muy delgada y frágil que se sitúa en la entrada de la vagina, el que una mujer no lo tenga o se le haya perforado no es un señal de que ella ya haya tenido relaciones coitales. Un ejercicio físico, un movimiento brusco o un accidente pueden provocar que se rompa; y muchos no saben que también existen mujeres que tienen el himen perforado desde su nacimiento y nunca han tenido relaciones sexuales. Entonces el himen intacto no es un signo de virginidad, siendo uno de los mitos más comunes y divulgados por décadas. Según la página “Casos clínicos”

Tipos de Himen



Existe varios tipos de himen, y los más comunes son:

Imperforado: impide la salida del sangrado vaginal y si ocurre esto las mujeres tienen que ser sometidas a una cirugía para que el fluido menstrual salga, ya que al no existir ningún orificio, se les acumula en la vagina y ocurre la criptomenorrea, problema poco común que aparece durante la pubertad causando dolor.

Complaciente: Este himen es tan elástico que no se desgarran ni durante las relaciones coitales.

Normal: Tiene forma de media luna, este es el tipo de himen que se rompe desde la primera penetración. (Alejandra Contreras Rendón 2012)

- **Mito: Si la mujer no sangra en su primera relación sexual, no es virgen.**

Realidad: Casi toda la población hemos crecido con esta falsa creencia ya que el sangrado durante la primera relación coital tampoco es un signo de virginidad. Mientras exista una buena estimulación y lubricación vaginal en los momentos previos a la penetración, no tendría por qué presentarse cierto sangrado, ni dolor de ningún tipo. En ocasiones es probable que podría llegar a ocurrir cuando no se ha dado una adecuada preparación y estimulación, originando algún tipo de sangrado o dolor producto de la fricción o de la tensión, preocupación con que se esté experimentando la relación sexual.

- **Mito: La primera relación coital es dolorosa.**

Realidad: El dolor que se puede llegar a experimentar durante el coito, hay que aclarar que es algo muy variable y depende de cada mujer, debido a que el dolor es una sensación muy subjetiva, y la impresión del mismo depende de cada persona, de la situación, etc. Muchas mujeres no experimentan ningún dolor, ya que pasa inadvertido o se oculta con la sensación placentera

de la relación sexual. Otras experimentan un dolor intenso frecuentemente debido a que se encuentran con temores e inseguridades, principalmente si la penetración se realiza sin una adecuada excitación, y con poca lubricación. Si esto ocurre, es posible que los músculos de la vagina se contraigan, obstaculizando la penetración y generando dolor. (Aide 2013)

2.2 Video interactivo "Tener relaciones sexuales por primera vez"

LINK: <https://www.youtube.com/watch?v=GWFfUctlHY>

2.3 Video cómico “ Primera vez”

LINK: <https://www.youtube.com/watch?v=OhRXhYZIUBg>

2.4 Dinámica canción del “Cien Pies”(Anexo N°06)

3. FASE DE CIERRE

3.1 TRABAJO INDIVIDUAL “Criterio personal”

Se solicitará que de forma individual escojan uno de los mitos que se trató y mencionen las consecuencias de vivir con este mito y lo lean para el resto del grupo. (Anexo N°6.1)

3.2 Evaluación

3.3 Se realizó una evaluación de 5 preguntas. (Anexo N°6.2)

PLAN DE CLASE N° 04

TEMA : Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos

FECHA: 20 de Febrero de 2015

OBJETIVO: Elevar el nivel de conocimiento en sexualidad para disminuir mitos sexuales.

RESPONSABLE: Ruth Pomaquero Guacho. **Tiempo:** 90'

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICAS	EVALUACIÓN
<p><i>Mitos:</i></p> <p><i>Coitus Interruptus</i></p> <p><i>Uso del preservativo</i></p> <p><i>Lavado vaginal</i></p>	Retroalimentación de la clase anterior.	5'	<p>Humanos</p> <p>✓ Ruth Pomaquero</p> <p>✓ Adolescentes</p>	<p>✓ Activa-Participativa</p> <p>✓ Lluvia de ideas.</p>	<p>Evaluación diagnóstica y formativa:</p> <p>Mediante preguntas y respuestas</p> <p>Evaluación sumativa:</p> <p>Dinámica “preguntas explosivas.”</p>
	Dinámica “El tren del amor”	10'	<p>Materiales</p> <p>✓ Diapositivas</p> <p>✓ Pizarrón</p> <p>✓ Marcadores</p>	<p>✓ Charla Educativa.</p>	
	Lluvia de ideas.	10'	<p>✓ 1 preservativo</p> <p>✓ Dildo</p>	<p>✓ Demostración</p>	
	¿ As oido sobre el coitus intrruptus?		<p>✓ Globo,vela y fosforo</p> <p>Tecnológico</p>	<p>✓ Lúdica</p>	
	¿ El uso del preservativo disminuye el placer sexual?	30'			
	Charla educativa.				
	Demostración del preservativo.	10'	<p>✓ Reproductor de video.</p>		
	Video y reflexión.	15'			
Evaluación	10'				

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE CLASE

1. FASE INICIAL

Se realizó la retroalimentación del taller anterior donde se recordará las aclaraciones de los mitos. (Anexo N° 07)

1.1 Diámica “El tren del amor”

Se efectuó una dinámica de ambientación denominada “El tren del amor”, la cual se efectuó de la siguiente manera: el facilitador se colocó en la mitad formando 3 filas y detrás se colocaron el resto de adolescentes, cantaron y siguieron la coreografía para la cual se les hizo oír el audio de la canción.

LINK: <https://www.youtube.com/watch?v=XJCIHkLnX3U>

2. FASE DE DESARROLLO

Para comenzar con la intervención se necesitaba saber si tienen conocimiento sobre el tema, por lo cual se realizó una lluvia de ideas con las siguientes preguntas: ¿Han oído sobre el coitus interruptus? ¿El uso del preservativo disminuye el placer sexual?, etc. Las respuestas se anotaron en el pizarrón y se analizaron durante la charla educativa.

2.1 Contenido Científico

- **Coitus interruptus o coito interrumpido.**

Según la OMS (Organización mundial de la salud) como método de planificación familiar tradicional en el cual el hombre retira totalmente su pene de la vagina, y lo aleja de los miembros genitales externos de su pareja, antes de eyacular.

- **Mito: Coitus interruptus método anticonceptivo eficaz.**
Realidad: Antes de que ocurra el orgasmo masculino, sale un líquido producido por las glándulas de Cowper (estas glándulas son dos pequeñas estructuras, que producen un líquido que se libera en respuesta a la estimulación sexual, y proporcionar lubricación al final del pene preparando al órgano para la relación sexual). Esta glándula se contrae y vierten un líquido en la uretra prostática, que sale al exterior seguidamente antes de la salida de la eyaculación. Este líquido no es el semen, pero existe la posibilidad que se presenten espermatozoides y pueden ocasionar un embarazo no planificado. Es por ello que aunque no se de la eyaculación existe el riesgo del embarazo. Según el sitio web” Silvia Omedo”
- **Mito: El uso del preservativo disminuye el placer sexual.**
Realidad: Una de las principales excusas que manifiestan los hombres para no utilizar preservativo es que "reduce el placer." Un estudio realizado en la Universidad de Indiana, publicado en Journal of Sexual Medicine, derrumbe este mito confirmando que el deleite sexual tiene que ver con otros factores que con el preservativo. El ilusorio credo de que el condón reduce el placer, viene a ser un factor de riesgo porque sin el uso del preservativo incrementa la posibilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual, como el Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (Sida-VIH), y también ocurren los embarazos no planificados. Esta investigación se realizó con el seguimiento a más de 1800 hombres de 26 años, que todos los días registraron detalles de sus relaciones sexuales. Los resultados muestran que los que obtuvieron mayor placer, fueron los que acudían a la estimulación manual. (Olmedo 2012)
- **Mito: La mujer que pide a su pareja que use condón es porque no confía en él.**

Realidad: Esto no es cierto, pues debería ser un hábito en cada relación sexual para tener la seguridad de que estamos protegidos. Es muy importante difundir el valor de prevención tanto del embarazo no planificado como de la transmisión del VIH-SIDA y otras enfermedades venéreas.

- **Mito: El condón es para personas promiscuas**

Realidad: El condón es para todas las personas que desean tener relaciones sexuales seguras y protegidas.

- **Mito: El condón es para usarlo en relaciones sexuales fuera del matrimonio**

Realidad: El condón es usado tanto para relaciones dentro y fuera del matrimonio ya que un excelente método anticonceptivo y tiene la ventaja de ser utilizado solamente en el momento de la relación sexual.

- **Mito: Si el pene es muy grande o grueso rompe el condón.**

Realidad: Los condones tienen la capacidad de elasticidad y adaptación al tamaño y grosor del pene, así lo permite su textura de látex, se han dado casos de que se han roto por otros factores como: por estar caducados, por una incorrecta manipulación al momento de aplicarse el condón.

- **Mito: El lavado vaginal después de la relación sexual es un método eficaz para evitar el embarazo.**

Lavado Vagina: Es un lavado como la palabra lo dice o enjuague cuyo objetivo es limpiar la parte interior de la vagina, debidamente con líquidos con alta cantidad de bicarbonato de sodio o vinagre. Para estos lavados se usa una especie de bomba con una válvula (en muchos países les llaman pera de ducha vaginal); siendo las de silicona menos dañina y perjudiciales para la salud. **¿Es necesario el uso del lavado vaginal?**

Los médicos indican que la vagina se limpia por sí sola, y que una ducha puede cambiar su PH, por tanto, recomiendan que si

realmente no la necesitan no la usen. Pero, si aun así quieres utilizarla, lo mejor es hacerlo bien.

¿Por qué las mujeres usan duchas vaginales?

Las mujeres usan duchas vaginales porque creen erróneamente que les brindan protección contra el embarazo entre otros beneficios. Estas son las razones por las que las mujeres se realizan los lavados:

- Limpiar la vagina.
- Limpiar residuos de sangre después de período los menstruales.
- Eliminar olores.
- Evitar las infecciones de transmisión sexual. (Salud 2014)

Realidad: el lavarse la vagina y su parte interior, después de haber tenido relaciones coitales o el tomar agüitas de hierba, no evita la posibilidad de que ocurra un embarazo. Ningún lavado ni plantas evitaran la fecundación. Los métodos efectivos para evitar el embarazo se basan en datos y técnicas científicamente comprobadas y que la pareja debe tener un conocimiento previo a la relación sexual.

3. FASE DE CIERRE

3.1 Video “Amor propio”

LINK : https://www.youtube.com/watch?v=V_hBwqyCxBw

3.2 Demostración sobre el uso del preservativo(Anexo N°7.1)

3.3 Evaluación : dinámica “Preguntas explosivas”

Para la evaluación se aplicó la dinámica “Preguntas explosivas” en la cual se usamos globos con una mecha encendida y se realizaron las preguntas a quienes se les reientaron el globo. Se emitieron los mitos tratados y los adolescentes que perdieron mencionaron las realidades. (Anexo N°7.2)

PLAN DE CLASE N° 05

TEMA : Mitos sobre la Prueba de amor.

FECHA: 27 de Febrero

OBJETIVO: Elevar el nivel de conocimiento en sexualidad para disminuir mitos sexuales.

RESPONSABLE: Ruth Pomaquero Guacho. **Tiempo:** 90'

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICAS	EVALUACIÓN
<p><i>Mito: prueba de amor</i></p> <p><i>Aspectos que se deben tomar en cuenta antes de tener una relación coital.</i></p>	Retroalimentación de la clase anterior.	5'	<p>Humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ruth Pomaquero ✓ Adolescentes 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Activa-Participativa ✓ Lluvia de ideas. 	<p>Evaluación diagnóstica y formativa:</p> <p>Mediante preguntas y respuestas</p> <p>Evaluación sumativa:</p> <p>Dibujo</p>
	Dinámica “Juego de la muñeca”	15'	<p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Diapositivas ✓ Pizarrón ✓ Hojas ✓ Esferos ✓ Lapices ✓ Colores 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Charla Educativa. ✓ Trabajo Grupal 	
	Lluvia de ideas. ¿ Para ti que es una prueba de amor?	10'		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Charla Educativa. 	
	Charla educativa.	30'		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Trabajo Grupal 	
	Trabajo Grupal.	15'		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lúdica 	
	Evaluación	15'			

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE CLASE

1. FASE INICIAL

Se realizó la retroalimentación del taller anterior.

1.1 Dinámica “Juego de la muñeca”

El facilitador dió las siguientes instrucciones:

- El grupo se sentó en círculo en el suelo.
- El facilitador dio inicio. Tomó la muñeca en brazos y dirá: “Este es mi hijo/a. Su nombre es...” Luego, el facilitador respondió libremente a la pregunta: ¿Qué quiero para mi hijo?
- El facilitador le entregó la muñeca a la persona que está a su lado. La persona asume la muñeca como hijo/a, y responde a la pregunta.
- La muñeca fue pasando por todos los participantes, y cada uno se fue poniendo en el rol de padre/ madre
- Finalmente, el facilitador le preguntó a los participantes si alguna vez habían pensado en la posibilidad real de ser papás/mamás, y se discute sobre el tema. (Anexo N° 08)

2. FASE DE DESARROLLO

Para comenzar con la intervención se necesitaba saber si tienen conocimiento sobre el tema, por lo cual se realizó una lluvia de ideas con las siguientes preguntas: ¿ Para tí que es una prueba de amor? etc. Las respuestas se anotaron en el pizarrón y durante la charla educativa se fueron analizando y corrigiendo.

2.1 Contenido Científico

- **Es común que durante la adolescencia se acceda a “dar la prueba de amor”, por miedo a ser abandonados por la pareja.**

Realidad: Una prueba de amor es el hecho de tener relaciones coitales. Frecuentemente los adolescentes asumen haber tenido relaciones coitales porque “si no lo hacía la pareja le dejaría”, o por los criterios que se generaran si el grupo de amigos se enteran que aún no lo han hecho y les tildan de que no son totalmente hombre o mujer, o porque todos en el grupo lo han hecho “y no quieren dejar la oportunidad de experimentarlo.

Todas estas opiniones no permiten que los adolescentes puedan valorar y vivir su sexualidad de forma integral, se ven presionados a responder a las exigencias del grupo donde se desenvuelven.

Se sugiere que ellos vivan la sexualidad en pareja dentro de un proceso donde exista conocimiento y comunicación mutua sobre las dudas, las sensaciones y expresiones de amor que se tienen, respetando sus valores y decisiones sobre este tema. Al aceptar esta proposición es afrontar a decisiones que marcaran para siempre la vida de uno, que sin pensarlo se convierte en una situación de riesgo. En la adolescencia todavía se piensa que todo es un juego el cual hay que experimentarlo y no miden los riesgos. La decisión firme que un adolescente debe tomar al momento de esta petición debería ser un "NO" que será un acto de responsabilidad y madurez ante uno mismo, mientras sienta la seguridad del acto sexual.

El enamorarse significa compartir y evitar en lo posible la propuesta de la famosa "prueba de amor", en la que se derrocha la ilusión de un amor puro y sano aparentemente seleccionado, al no decir "NO", en muchos de los casos las consecuencias son lamentables.

Los sentimientos del y la adolescente de alguna manera quedan frustrados, además que la prueba de amor puede representar una situación de riesgo en la mujer como en el hombre; el decir "NO" de manera firme permitirá una sexualidad saludable, además de generar el respeto mutuo y amor propio como personas y seguir construyendo el proyecto de vida. Se debe tener claro que el amor no solo se

demuestra con una relación coital, sino de distintas formas como: respeto, confianza, paciencia, detalles, ternura, amabilidad, cariño, etc.

- **Aspectos que se deben tomar en cuenta antes de tener una relación coital**

Cuando una relación amorosa se vuelve más duradera, estable y segura, la relación va adquiriendo matices diferentes. Y es ahí cuando la pareja desea tener mayor intimidad y cercanía, tanto emocional como física. Mientras más espacios y tiempo comparten la pareja son inducidos que sientan mayores deseos de "hacer el amor" es decir tener relaciones coitales, las cuales consisten en dar y recibir caricias eróticas hasta llegar a la penetración del pene en la vagina. Por eso, a la hora de tomar esta decisión lo que se sugiere es que se vivan dentro de una relación de pareja estable, y comprometida donde la comunicación y el amor sean la base primordial.

Muchos y muchas adolescentes tienen experiencias coitales por curiosidad, porque se dejaron llevar por el momento o por presión de otras personas (amigos/as, enamorado, enamorada). Es esencial que se llegue a vivir un encuentro coital por decisión personal y de pareja, conscientes de los riesgos, averiguando y poniendo en práctica las formas de protegerse.

Estos puntos son los que se deben tomar en cuenta, al tener relaciones sexuales coitales, como por ejemplo:

- La relación coital no nos asegura de que la relación va a durar más, o que va a ser mejor. Tampoco se debe esperar que una persona se quede contigo como si hubiese obtenido un compromiso.
- Se debe estar prevenido(a) para afrontar la responsabilidad de un embarazo, ya que las probabilidades de que se presente aumentan al tener una vida sexual coital activa.

- Mientras más joven se inicie con las relaciones coitales, incrementan las probabilidades de tener varias parejas sexuales, lo cual es un riesgo para la transmisión de ITS Y VIH-SIDA.
- Al mantener relaciones coitales debe ser garantizada la protección de la pareja. No se debe poner en riesgo la salud física, mental y espiritual de ambos. Por eso es necesario el uso de métodos anticonceptivos y que la fidelidad sea el eje principal para evitar ITS, embarazos y que también la comunicación, el respeto mutuo predominen siempre.
- Tratar de que los encuentros coitales se lleven a cabo en lugares adecuados que permitan disfrutar la intimidad y la experiencia sin presión por el tiempo o porque alguien va a llegar. Varios adolescentes practican el coito en condiciones no tan agradables, para que ambos obtengan el mayor de los placeres físicos (principalmente la mujer, requiere de más tiempo para alcanzar el orgasmo) se debe buscar el mejor de los momentos y el espacio físico para que todo sea más agradable y satisfactorio entre pareja.
- Es muy importante que las y los adolescentes puedan tener claridad sobre las ventajas y desventajas de tener relaciones coitales en esta etapa, así como de lo que desean, piensan y sienten, y puedan tomar una decisión, individual y en pareja, y actuar responsablemente (Marfan 2000)

3. FASE DE CIERRE

3.1 TRABAJO GRUPAL

Se solicitó que formarían grupos y leyendo la historia de Ana y Luis respondan las preguntas. (Anexo 8.1)

3.4 Evaluación

Se realizó la evaluación dejándoles que se expresen de la forma que los adolescentes lo deseen y así ellos demuestren las distintas formas de expresar el amor. Unos dibujaron, otros escribieron una carta, y algunos se abrazaron, y otros llamaron por teléfono. (Anexo 8.2)

PLAN DE CLASE N° 06

TEMA : Estereotipos y su relación con conductas sexuales.

FECHA: 13 de Marzo de 2015

OBJETIVO: Disminuir estereotipos sexuales e incrementar factores protectores para una sexualidad responsable.

RESPONSABLE: Ruth Pomaquero Guacho. **Tiempo:** 73 '

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICAS	EVALUACIÓN
<i>Definición de Estereotipos sexuales</i>	Dinámica "Zip,Zap, Boing"	10'	Humanos ✓ Ruth Pomaquero ✓ Adolescentes	✓ Activa- Participativa	Evaluación diagnóstica y formativa: Mediante preguntas y respuestas
	Retroalimentación	5'	Materiales ✓ Diapositivas	✓ Lluvia de ideas.	
	Lluvia de ideas. ¿ Qué son estereotipos sexuales?	10 '	✓ Papelotes ✓ Tarjetas	✓ Charla Educativa.	
	¿Han oído estereotipos,cuáles?		✓ Hojas ✓ Marcadores.	✓ Discución grupal	
	Charla educativa	25'	Tecnológico ✓ Reproductor de video.	✓ Lúdica	
<i>Principales estereotipos sexuales.</i>	Video " Esterotipos, Lista de chicos vs lista de chicas "	3'			Evaluación sumativa: Discución grupal.
	Evaluación	20'			

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE CLASE

1. FASE INICIAL

1.1 Dinámica “Zip, Zap, Boing”

Se realizó la dinámica denominada “Zip,Zap, Boing” la cual se efectuó de la siguiente manera: se pusieron de pie y se colocaron en círculo y se les explicó, que cuando se dice Zip las manos las llevaron al lado derecho con un movimiento de todo el cuerpo y cuando decimos Zap las manos las llevaron a la izquierda con un movimiento de todo el cuerpo y finalmente se miró a la persona que quiere que continúe con el juego y diciendo Boing llevando las manos para adelante y moviendo todo el cuerpo, y así continuaron el juego, los que se equivocaron dieron la retroalimentación del tema de la clase anterior.

2. FASE DE DESARROLLO

Para comenzar con la intervención se necesitaba saber si tienen conocimiento sobre el tema, por lo cual se realizó una lluvia de ideas con las siguientes preguntas: ¿Qué son estereotipos sexuales? ¿Han oído algunos estereotipos, cuáles? ¿Para tener una relación sexual quién debe preocuparse por el uso del método anticonceptivo? etc. Las respuestas fueron anotadas en el pizarrón y analizadas durante la charla educativa.

2.1 Contenido Científico

- **Estereotipos Sexuales**

Son todas aquellas creencias determinadas desde épocas pasadas con la influencia de nuestros ancestros y padres que se han ido enraizando en nuestros pensamientos y a la hora de actuar lo hacemos conforme a lo aprendido. Son creencias, valores y normas

grandemente compartidas por los miembros de una sociedad, y formados a lo largo del tiempo. Son elementos ideológicos que fortifican la desigualdad.

Estos estereotipos y formas de conducta, consideradas “adecuadas” para cada sexo las vamos interiorizando a lo largo de nuestra vida, esencialmente en la infancia y adolescencia en el aludido proceso de socialización.

A partir de estos estereotipos se forman los roles de género.

- **ROLES DE GÉNERO**

Rol de género es la expectativa, todo lo que se permite y promueve de las personas según su sexo, con la seguridad de que el hombre y la mujer cumplan determinados roles en la sociedad, generalmente el hombre el rol productivo y la mujer el rol reproductivo, a pesar de que en la actualidad hay cambios sobre todo para el rol de la mujer y ahora desempeñan el rol reproductivo y productivo, la cual vienen ejecutando de forma excelente. (Saeteros 2012)

Son las funciones para las que cada uno de los sexos está legitimado. Los roles femeninos tienen que ver con las tareas asociadas a la reproducción, cuidado de hijos e hijas, cuidado emocional, etc.; se inscriben en el ámbito de lo privado, y a menudo son trabajos no valorados. Los roles masculinos corresponden con tareas productivas, de mantenimiento y sustento económico; y su ámbito es lo público.

- **Principales estereotipos sexuales:**

Los roles de género, al constituir qué es propio de un hombre y qué de una mujer, legitiman la creación de estereotipos.

A continuación se muestran los estereotipos sexuales más habituales.

- **Mujeres:** Las características que se relacionan con lo femenino se refieren a la dependencia, sensibilidad, afectividad, cuidado de los/as demás, etc., lo que reafirma el deseo de agradar y de que primen los aspectos afectivos a los intelectuales. Son rasgos que configuran una identidad de "ser para otras personas".

- Débiles

- Dependientes
 - Emocionales
 - Capacidad de sacrificio
 - Inestables
 - Prudentes
 - Frágiles
 - Reproductivas
 - Fieles y sumisas
 - Visten de color rosado
- **Hombres:** Las características que tienen que ver al modelo masculino son las de ser fuertes, independientes, emprendedores, decididos, etc., lo que les concede la construcción de un “yo” como protagonistas de sus vidas.
 - Fuertes
 - Independientes
 - Racionales
 - Agresivos
 - Individualistas
 - Competitivos
 - Rudos
- **Estereotipo del machismo:** Tradicionalmente existe el estereotipo de que es la mujer la que tiene que preocuparse de prevenir el embarazo, recalcando la actitud poco responsable de algunos hombres.

Realidad: Actualmente gracias a la igualdad de género casi la mayoría somos conscientes que tanto hombre y mujeres tienen los mismos derechos y responsabilidades, por lo tanto, antes de una relación sexual se debe mantener una buena comunicación y decidir que tipo de anticonceptivo usar, y así se evitará embarazos no deseados e incluso buscar ayuda profesional.

Estamos en la responsabilidad de romper estos estereotipos y mostrarse de acuerdo que hombres y mujeres tenemos un cuerpo que siente, que necesita sentir placer y desarrollar una vida sexual sana, en la que los hombres tienen el mismo deber que las mujeres para que no se origine un embarazo no deseado.

Las mujeres, especialmente, tenemos la obligación de romper los estereotipos que nos limitan como sujeto u objetos sexuales y así desarrollaremos absolutamente nuestra sexualidad. (Varela 2011)

Anexo (N°09)

3. FASE DE CIERRE

3.1 Video “ Esterotipos ,Lista de chicos vs lista de chicas ”

Se trata de como la sociedad ha ido formando la concepción de ser hombre o mujer y lo que le compete a cada uno por su sexo.

LINK: <https://www.youtube.com/watch?v=aHxbcJ-5Wxl>

3.2 Evaluacion “ Discusión Grupal”

Cada participante cogió al azar 2 tarjetas, en cada tarjeta estaba una cualidad. Cada uno pegó las tarjetas en uno de los 2 paleógrafos en el que dirá: **“Las mujeres son”** y **“Los hombres son”**

En las tarjetas estarán las siguientes cualidades: Débiles, Dependientes, Emocionales, Capacidad de sacrificio, Inestables, Prudentes, Frágiles, Fuertes, Independientes, Racionales, Agresivos, Individualistas, Competitivos, Rudos, Infieles, Leales, Valientes, Obedientes, Inferiores, Superiores, Lideres, Inteligentes, Miedos@s, Sincer@s.

Se leyeron los papelote con las tarjetas y comenzará la discusión El papelote de “Los Hombres son” se les entregó a las mujeres y a los hombres el papelote de “Las Mujeres son”.

Los grupos discutieron, si están de acuerdo y contestar a las siguientes preguntas. (Anexo N°9.1)

PLAN DE CLASE N° 07

TEMA : Tabúes sexuales.

FECHA: 20 de Marzo de 2015

OBJETIVO: Elevar el nivel de conocimientos en tabúes sexuales.

RESPONSABLE: Ruth Pomaquero Guacho. **Tiempo:** 75'

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	TÉCNICAS	EVALUACIÓN
<p><i>Definición de Tabú</i></p> <p><i>Tabúes mas comunes en la sociedad.</i></p>	Retroalimentación de la clase anterior.	5'	<p>Humanos</p> <p>✓ Ruth Pomaquero</p> <p>✓ Adolescentes</p>	<p>✓ Activa-Participativa</p> <p>✓ Lluvia de ideas.</p>	<p>Evaluación diagnóstica y formativa:</p> <p>Mediante preguntas y respuestas</p> <p>Evaluación sumativa:</p> <p>Test</p>
	Dinámica "Frente de galletas"	10'	<p>Materiales</p> <p>✓ Diapositivas</p> <p>✓ Marcadores.</p> <p>✓ Funda de galletas.</p> <p>✓ Hojas</p> <p>✓ Esferos</p>	<p>✓ Charla Educativa.</p> <p>✓ Trabajo Grupal</p> <p>✓ Lúdica</p>	
	Lluvia de ideas ¿Qué es un tabú?, ¿Qué tabúes conoces?	10'			
	Charla educativa con los temas del contenido.	30'			
	Video "Tabú de las mujeres Judias"	5'			
	Trabajo grupal (Técnica Phillips 66)	10'			
	Evaluación	5'			

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE CLASE

1. FASE INICIAL

Se realizó la retroalimentación del tema anterior recordando sobre los estereotipos.

1.1 Diámica “Frente de galletas”

Se desarrolló de la siguiente manera: se formaron grupos y se sentaron en una silla mirando para arriba, se colocaron galletas en la frente y sin hacerlas caer deben comer las galletas, el grupo que mayor galletas coma será el ganador.

2. FASE DE DESARROLLO

Para comenzar con la intervención se necesitaba saber si tienen conocimiento sobre el tema, por lo cual se realizó una lluvia de ideas con las siguientes preguntas ¿Qué es un tabú?, ¿Qué tabúes conoces?. Los participantes contestaron y fueron anotadas en el pizarrón, las mismas fueron analizadas durante la charla.

2.1 Contenido Científico

- **Tabú:** la palabra tabú hace referencia a una actividad, comportamiento, o costumbre ilegal, moralmente inaceptable por una sociedad, grupo o religión. Es la prohibición de algo natural, de aspectos ideológicos o religiosos, económica, política, social o cultural basándose en prejuicios injustificados. Destrozar un tabú es una falta inconcebible, ya que se rompe reglas establecidas por la sociedad que lo impone. Algunos tabúes son, en efecto, delitos castigados por la ley, en este sentido, los tabúes son antecedentes directos del derecho. Existen tabúes vigorosamente agregados a

las tradiciones de ciertas culturas y también por intereses meramente políticos. (Wikipedia 2014)

Según la página “hoy”: Los tabúes, como el de las madres vírgenes, impiden el desarrollo de la sexualidad de las mujeres según expertos en ginecología, por varios factores como: las sociedades machistas, los niveles socioculturales bajos, la religión, las creencias e ideologías, y otros. Y entre uno de los tabúes tenemos a la menopausia, debido a que las mismas mujeres en esta etapa creen que ya no podrán vivir una vida sexual placentera.

Hoy en día, hay que considerar la existencia de muchos tabúes sexuales, que quizás para algunas culturas no lo sean, pero para otras sí. Estos tabúes sexuales tienen mucho que ver en el desarrollo de la sociedad, puesto que varían y perturban la libre conducta de las personas para expresarse sin límites ante lo que los satisfice sexualmente. Incluso es un tabú para sociedades religiosas hablar a sus hijos sobre la sexualidad, porque están muy niños para saber cosas de adultos.

- **Los tabúes sexuales más comunes son:** perder la virginidad antes del matrimonio, el incesto, el sadomasoquismo, la zoofilia y la homosexualidad, placer sexual después de ingresar en la menopausia.
- **Menopausia** No se acaba la libido sexual de las mujeres con la menopausia. Se puede después del climaterio mantener relaciones sexuales placenteras. La resequedad vaginal se puede sustituir con lubricantes. Existen estrógenos, tratamientos, cremas y hasta juegos sexuales que podrían ayudar a una mujer que entró en menopausia a mantener su vida sexual activa. (Online 2006-2012)
- **Virginidad:** En términos generales, virginidad es el estado en el que un proceso se mantiene sin haber sufrido alguna alteración desde su origen, en forma de pureza.

En la sexualidad, virginidad es la posición de quien no ha tenido experiencias o relaciones sexuales. En el caso del hombre, se

habla también de castidad para marcar la ausencia de relaciones sexuales.

Para muchas culturas sobre toda de los pueblos originarios el tema de la virginidad todavía viene a ser un problema, puesto que si la joven no es virgen para el momento de su matrimonio, el esposo siempre estará echándole en cara su supuesto delito.

- **El incesto:** Es la actividad sexual que va desde caricias inadecuadas hasta el coito, entre personas relacionadas de forma consanguínea, puede darse entre padre-hija, madre-hijo, hermano-hermana o en variaciones con otros parientes como pueden ser tíos y primos. En este caso para algunas sociedades practicar este tipo de relaciones no está mal, pero para otras sociedades está muy mal es un pecado inconcebible.
- **El sadomasoquismo:** Cuando ciertas personas buscan encontrar placer en las conductas más aberrantes y transgresivas, como aquellas que implican dolor físico, humillación o malos tratos.
- **Zoofilia:** Relaciones sexuales con animales.
- **La homosexualidad:** es la inclinación sexual hacia personas del mismo sexo, es decir, entre hombres o entre mujeres. Aquí al decir homosexualidad abarcaremos ambos casos, evitando hablar de gays y lesbianas por el matiz negativo de estas dos palabras. Que sean las más comunes quiere decir que son las más vistas en la sociedad, lo cual no necesariamente implica que sean aceptadas en la sociedad (por eso son tabúes).
- **Los estereotipos de género** también afectan a la sexualidad de los hombres y de las mujeres. Así, por ejemplo, practicar relaciones coitales se ve “normal” en los hombres y se considera tabú para las mujeres, que tienen que ocultar su deseo porque está “mal visto” socialmente.

2.2 Video Tabú sobre las mujeres judías.

LINK: <https://www.youtube.com/watch?v=ZaX4IYV6ZvM>

3. FASE DE CIERRE

3.1 Técnica Phillips 66

Se pidió a los adolescentes que se reúnan en grupos de 6 personas para una discusión grupal (Técnica Phillips 66) y cada uno de ellos hablarán por un minuto, sobre el siguiente tema ¿De que forma afectan los tabúes sexuales en nuestra sociedad ? y dieron una conclusión de todo lo que discutieron. (Anexo N°10)

3.2 Evaluación (Anexo N°10.1)

PLAN DE CLASE N° 08

TEMA : Evaluación y presentación de obra de teatro.

FECHA: 27 de Marzo de 2015

OBJETIVO: Determinar los conocimientos adquiridos por los adolescentes en estereotipos, mitos y tabues sexuales.

RESPONSABLE: Ruth Pomaquero Guacho. **Tiempo:** 75'

CONTENIDO	ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	EVALUACIÓN
Evaluación y dramatización.	Dinámica de ambientación	10'	Humanos Ruth Pomaquero Adolescentes	Evaluación Final
	Encuesta Final	15'		
	Dramatización	30'	Materiales Encuestas. Esferos.	
	Agradecimiento y despedida.	5'		

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE CLASE

1. FASE INICIAL

1.1 Dinámica “Pobrecito de mi pato”

Los adolescentes cantaron y siguieron las mímicas del facilitador.

2. FASE DE DESARROLLO

Se aplicó el mismo cuestionario que se aplicó para identificar el nivel de conocimientos , con la finalidad de conocer el impacto del programa educativo, y realizar la comparación de los conocimientos iniciales y finales. (Anexo N° 11)

2.1 Dramatización “Embarazo precoz”

Con la colaboración del grupo se realizó un drama con el siguiente guión, y se presentó al resto de grupos del Centro de desarrollo de la niñez. (Anexo N° 11.1)

3. FASE DE CIERRE

Se agradeció al tutor de los adolescentes, y animándoles que pongan en práctica todos los conocimientos adquiridos y así también motivarles a que impartan lo que aprendieron. (Anexo N° 11.2)

I. EVALUACIONES

1. EVALUACIÓN DE PROCESO.

Al final de cada intervención educativa se realizó una evaluación utilizando metodología lúdica, se utilizó juegos y dinámicas obteniendo resultados positivos.

2. EVALUACIÓN FINAL

Se aplicó una encuesta de conocimientos al finalizar los talleres educativos y se obtuvo los siguientes resultados:

1.1 Cuadro comparativo del conocimiento inicial y el conocimiento final del Programa Educativo.

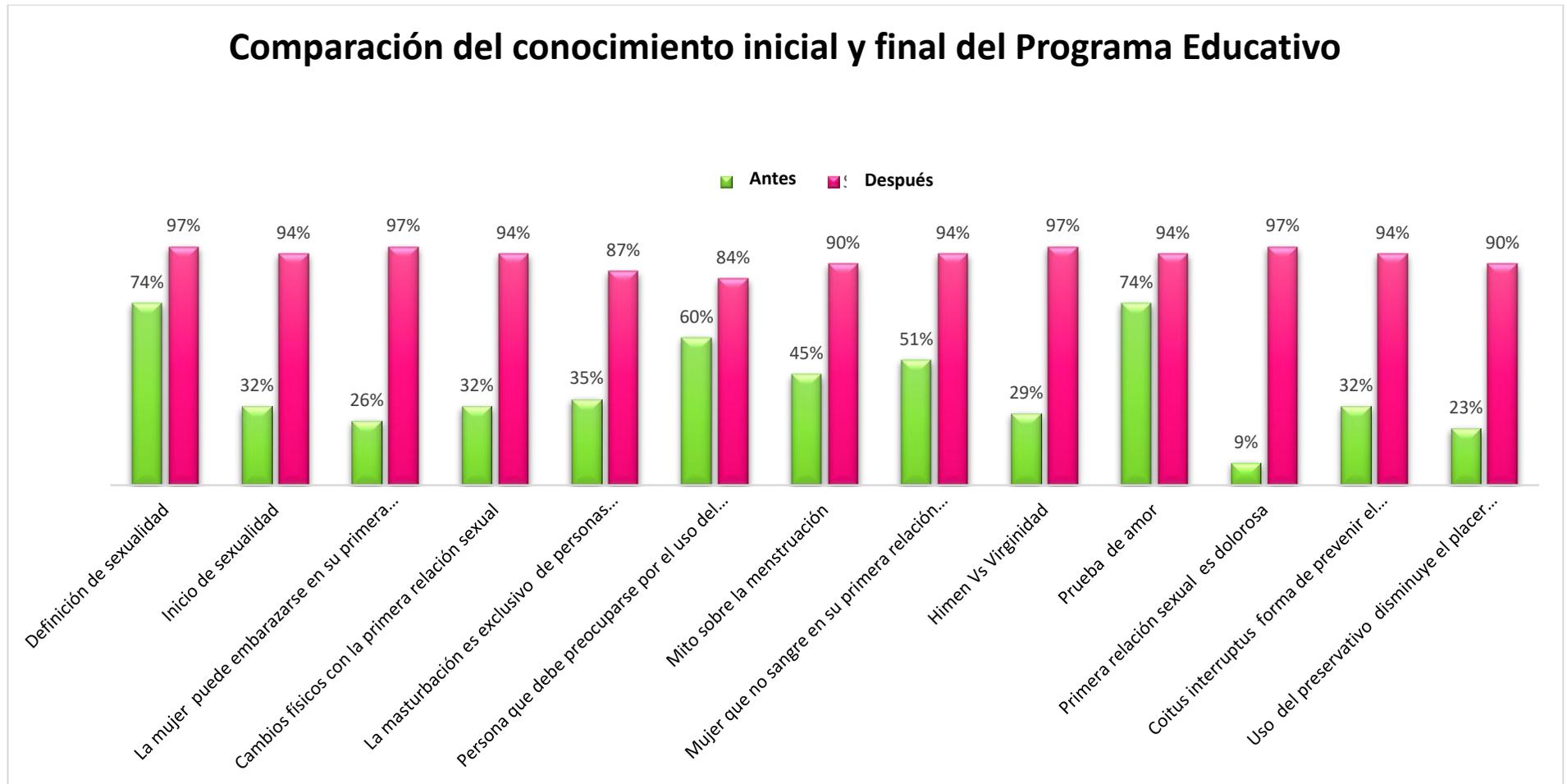
Tabla N° 26

Conocimientos	Conocimientos antes de la capacitación				Conocimientos después de la capacitación			
	Correctos		Incorrectos		Correctos		Incorrectos	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Definición de sexualidad	23	74%	8	26%	30	97%	1	3%
Inicio de sexualidad	10	32%	21	68%	29	94%	2	6%
La mujer puede embarazarse en su primera relación sexual	8	26%	23	74%	30	97%	1	3%
Cambios físicos con la primera relación sexual	10	32%	21	68%	29	94%	2	6%
La masturbación es exclusivo de personas solas o sin pareja.	11	35%	20	65%	27	87%	4	13%
Persona que debe preocuparse por el uso del método anticonceptivo	18	60%	13	40%	26	84%	5	16%
Mito sobre la menstruación	14	45%	17	55%	28	90%	3	10%
Mujer que no sangre en su primera relación sexual, quiere decir que no es virgen	16	51%	15	49%	29	94%	2	6%
Himen Vs. Virginidad	9	29%	21	71%	30	97%	1	3%
Prueba de amor	23	74%	7	6%	29	94%	2	6%
Primera relación sexual es dolorosa	3	9%	28	91%	30	97%	1	3%
Coitus interruptus forma de prevenir el embarazo	10	32%	21	68%	29	94%	2	6%
Uso del preservativo disminuye el placer sexual.	7	23%	24	77%	28	90%	3	10%

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores

ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N° 25



FUENTE: Tabla N° 26

ELABORADO POR Ruth Esther Pomaquero Guacho

Análisis e interpretación: De acuerdo a los resultados se puede observar que hubo un aumento en el nivel de conocimiento de los adolescentes. Existe una gran diferencia en comparación al conocimiento inicial y el conocimiento al final de las intervenciones educativas.

Con respecto al conocimiento inicial sobre el concepto de sexualidad se elevó con un 27%, con respecto al conocimiento inicial sobre el concepto del inicio de la sexualidad incremento con un 62%, el conocimiento acerca del embarazo en la primera relación sexual ascendió con un 71%, el conocimiento sobre los cambios físicos en la primera relación sexual aumentó con un 62%, el conocimiento sobre la masturbación incremento con un 52%, el conocimiento sobre la persona que debe preocuparse sobre el uso del preservativo incrementó con un 24%, el conocimiento sobre la menstruación incremento con un 45%, el conocimiento sobre el sangrado en la primera relación sexual se elevó con un 43%, el conocimiento sobre el himen vs virginidad se incrementó con un 68%, el nivel de conocimiento sobre la prueba de amor se elevó con un 20%, el nivel de conocimiento sobre el dolor en la primera relación sexual se incrementó con un 88%, el conocimiento sobre el coitus interruptus se elevó con un 62% y el nivel de conocimiento sobre la relación del placer con el uso del preservativo se incrementó con un 67%

El gráfico nos muestra resultados positivos de las intervenciones educativas, por lo tanto se puede decir que el programa educativo tuvo éxito, ya que se puede observar la diferencia comparando el conocimiento inicial del conocimiento final de los adolescentes.

1.2 Cuadro comparativo de los resultados globales de conocimientos sobre Estereotipos, Mitos y Tabúes sexuales.

Tabla N° 17

ESCALA	Antes del Programa Educativo		Después del Programa Educativo	
	N°	%	N°	%
BUENO	9	29%	5	16%
REGULAR	6	19%	0	0%
BAJO	16	52%	0	0%
EXELENTE	0	0%	26	84%
TOTAL	30	100%	30	100%

FUENTE: Encuesta Aplicada a los adolescentes del grupo Más que Vencedores
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Gráfico N° 17



FUENTE: Tabla N° 27
ELABORADO POR: Ruth Esther Pomaquero Guacho

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los resultados finales se puede observar un ascenso en el porcentaje de la población con conocimiento excelentes del 0% al 84%, la población con conocimientos regulares descendió

de 52% a 0%, la población con conocimientos regulares se erradicó de 19% a 0%, y la población con conocimientos buenos descendió de 29% a 16%, debido a que los adolescentes ascendieron a conocimientos excelentes. De esta manera podemos decir que el Programa Educativo tuvo un impacto positivo, para poder obtener los resultados buenos, malos y regulares se basó en la clave de calificación del Anexo N° 02

VIII. CONCLUSIONES

- ✓ De los datos sociodemográficos obtenidos en este trabajo investigativo, se concluye que existe en igual porcentaje tanto adolescentes del sexo masculino como el sexo femenino, constituyéndose en un grupo homogéneo, en cuanto a la religión se pudo observar que a pesar de que existen varias religiones que los adolescentes practican, la que predomina es la religión evangélica, situación que dificultó al momento de ejecutar el programa educativo, puesto que sigue siendo un tabú en el interior de las familias y de la sociedad.
- ✓ La investigación realizada permitió hacer un análisis de los estereotipos, mitos y tabúes sexuales en los adolescentes, determinando que un 52% desconocen de los temas tratados, mientras otros tienen conocimientos regulares sobre el tema, situación que contribuyó a desarrollar la propuesta planteada.
- ✓ A partir del diseño y la ejecución de la propuesta educativa sobre estereotipos mitos y tabúes sexuales se concluye que estas intervenciones ayudaron a mejorar y fortalecer el nivel de conocimientos en los adolescentes frente a esta problemática ya que al inicio de la propuesta educativa el nivel de conocimientos buenos fueron un 29% y al finalizar un 84% situación que se pudo observar al aplicar los instrumentos de recolección de datos como la encuesta que se observa en el anexo N°01.
- ✓ Se determina que la investigación realizada logró que los adolescentes participen de una manera activa donde se obtuvo mayor cohesión y confianza entre el grupo y el facilitador, mostraron gran interés en las temáticas planteadas con una asistencia de un 95% de adolescentes.
- ✓ Se concluye que las evaluaciones que se realizaron de manera permanente durante la aplicación del programa educativo ayudaron a realizar un constante monitoreo de los conocimientos previos y de los

conocimientos adquiridos después de cada intervención, para ello se utilizó varias técnicas, métodos pero sobre todo trabajos de investigación grupal basados en actividades lúdicas, lo cual permitió que el Programa Educativo sea un éxito ya que los adolescentes y autoridades demostraron interés para que se les siga capacitando a los adolescentes sobre el tema.

IX. RECOMENDACIONES

- ✓ Es importante seguir aplicando programas o proyectos sobre estereotipos mitos y tabúes sexuales en este y otros grupos, basándose en técnicas lúdicas que garanticen una mejor comprensión, y así seguir mejorando los conocimientos en temas sexuales para garantizar el derecho que poseen los adolescentes, incluyendo tanto a sus padres y tutores a fin de romper barreras mentales sobre sexualidad.
- ✓ Recomendar a los tutores, pastores que trabajen con los adolescentes utilizando técnicas activas, participativas basadas en la confianza y experiencia previa de los adolescentes a fin de lograr una comunicación eficaz con aprendizajes significativos que les sirva para la vida.
- ✓ Incrementar materiales educativos sobre sexualidad para el grupo “Más que Vencedores”.
- ✓ Motivar a la comunidad cristiana evangélica, quienes dirigen al grupo de estudio, padres y tutores a involucrarse en temas de sexualidad a fin de educar a los adolescentes para reducir mitos, estereotipos y tabúes sexuales.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

PSICOLOGIA SEXUAL

<http://www.aidepsicologia.com/>

2014-07-03

ESTEREOTIPO (DEFINICION)

<http://pages.citebite.com/>

2014-05-29

MITO (DEFINICION)

<http://definicion.de/mito/>

2014-07-03

Borga, V. Delgado, k. Factores Psicosociales que influyen en la actividad sexual precoz de los adolescentes de 14 a 18 años en el colegio Yaguarcocha, el periodo 2009-2010. Tesis de Licenciadas en Enfermería, Universidad Técnica del Norte. Ibarra. 2010

ADOLESCENCIA (CAMBIOS)

<http://www.eliceo.com/educacion/la-adolescencia-y-sus-cambios.html>

2014-05-29

SEXUALIDAD (SEGURIDAD)

<http://sexualidadseguridad.blogspot.com/>

2014-05-30

Marfan, J. Sexualidad y mitos, Chile: Manual de educadores juveniles. 2000

PLACER SEXUAL (USO DEL CONDÓN)

http://www.silviaolmedo.tv/articulos/display.php?story_id=437

2012-05-06

Gonzales, C. Pediatría al día, Madrid: Admin. 2014

Organización Mundial de la Salud .Sexo y Sexualidad. Washington :OMS
<http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/>
2014-06-15

Pascualini,D . Llorens,A. Salud y Bienestar de Adolescentes y Jovenes una Mirada Integral,OPS, OMS. Escuela de Medicina. Univercidad de BuenoAires . Buenos Aires. 2010

LA ADOLESCENCIA Y PSICOLOGIA
<http://ivanluna12.blogspot.com/>
2014-06-05

SEXUALIDAD
<http://www.profamilia.org.co/>
2014-06-05

Saeteros, R. Salud Sexual: Texto Básico. Riobamba:ESPOCH 2012.

Alvarado, M. La sexualidad y la salud sexual reproductiva de las y los adolescentes con énfasis en prevención de VIH/sida: Texto. San José: Costa Rica 2005.

Lozano Mac Donal, M. Nieto Vásquez, O. Lima,L. Guerrero Zabala, E. Chávez Rodríguez. Embarazos en adolescentes y madres jóvenes en México: Una visión desde el Promajoven. México.UNAM. 2012

SEXUALIDAD
<http://repositorio.utn.edu.ec/>
2014-06-05

Serrano García, I. Varas Díaz, N. Cabrera Aponte,M. Estereotipos Sexuales y su Relación con Conductas Sexuales Riesgosas: PMS. The University of Iowa. Puerto Rrico. 2014

Contreras Rendón, A. Himen imperforado, causa de dolor abdominal agudo y hematócolpos en adolescente: reporte de caso clínico: CENTRO MÉDICO ABC, CAMPUS SANTA FE. México. D.F. 2012

TABÚ (DEFINICIÓN)

<http://en.wikipedia.org/>

2014-06-05

XI. ANEXOS

ANEXO N° 01



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD DE SALUD PÚBLICA ESCUELA DE PROMOCION Y CUIDADOS DE LA SALUD

Objetivo: Medir el nivel conocimientos y prácticas en sexualidad, por ende los estereotipos mitos y tabúes en sexualidad, para contribuir a vivir una sexualidad responsable en los adolescentes.

Consigna: La información que tú me das será confidencial, por lo tanto te pido que seas lo más sincero posible.

INSTRUCCIONES:

- Lee detenidamente cada pregunta.

DATOS GENERALES:

Sexo: M F

Edad: _____

Religión: _____

¿Con quién vives? _____

PREGUNTAS DE CONOCIMIENTO

ENCIERRA EN UN CÍRCULO LA RESPUESTA CORRECTA:

- 1. ¿Cómo defines la sexualidad?**
 - a) La **sexualidad** es el **conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo.**
 - b) Son las relaciones sexuales entre hombre y mujer.
 - c) Es el estado de placer.
 - d) No sé

- 2. ¿A qué edad se inicia la sexualidad?**
 - a) Desde el momento de la concepción
 - b) Cuando nacemos
 - c) En la adolescencia.
 - d) No sé

- 3. ¿La mujer puede embarazarse en su primera relación sexual?**
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sé

4. ¿Las mujeres que iniciaron las relaciones sexuales se les arquean las piernas?

- a) Sí, por el mismo hecho que empezaron su relación sexual.
- b) Sí, porque se ha visto que mientras no tenían relaciones sexuales tenían las piernas bien rectas y luego del acto sexual empiezan andar con las piernas arqueadas.
- c) No. Porque el haber tenido relaciones sexuales no provoca ningún cambio físico en la mujer ni en el hombre.
- d) No sé

5. ¿La masturbación es exclusivo de personas solas o sin pareja?

- a) Sí, porque las personas que no tienen parejas no tienen con quien sentir placer sexual y se masturban.
- b) No, porque es una forma de conocer las sensaciones de nuestro cuerpo y todos son libres de practicarlo.
- c) No sé

6. ¿El VIH-SIDA se transmite sólo si se tiene relaciones sexuales con homosexuales o trabajadoras sexuales?

- a) La posibilidad de transmitir el virus no tiene que ver con la orientación sexual, el portador del virus puede ser cualquier persona.
- b) Sí, porque son personas de poca confiabilidad.
- c) Solo las trabajadoras sexuales pueden transmitir el virus más no los homosexuales.
- d) No sé

7. ¿Antes de la relación sexual quien o quienes debe preocuparse por el uso del método anticonceptivo?

- a) Hombre
- b) Mujer
- c) Pareja
- d) No sé

8. ¿Durante la menstruación la mujer no debe practicar deportes, o lavarse el cabello, porque si lo hace se le puede cortar la regla?

- a) Practicar un deporte o lavarse el cabello no altera la menstruación, ya que el periodo menstrual no es una enfermedad.
- b) No se debe practicar deportes ni hacerse porque deben mantenerse en reposo para evitar irregularidades en el período.
- c) No, al contrario se debe practicar obligatoriamente algún deporte.

d) No sé

9. ¿Si la mujer no sangra en su primera relación sexual, quiere decir que no es virgen?

a) Sí, La mujer debe sangrar en la primera relación sexual, porque se rompe el himen.

b) No debe sangrar necesariamente, el himen puede no desgarrarse en la primera relación sexual.

c) No, Solo sangra si la mujer es una adolescente

d) No sé

10. ¿Si una mujer tiene el himen roto significa que no es virgen?

a) No, La mujer puede o no tener el himen desflorado o desgarrado, es decir que el himen no es un símbolo de virginidad.

b) Sí, la mujer que tiene por primera vez su relación sexual siempre va a tener el himen intacto.

c) No, la mujer en su primera relación sexual siempre tiene el himen perforado debido a los movimientos bruscos sufridos en el transcurso de su vida.

d) No sé

11. ¿La prueba de amor se demuestra a través de una relación sexual?

a) Sí, porque de esta forma se demuestra amor hacia la otra persona

b) Sí, porque la relación sexual fortalece el amor y existe menos probabilidades de separación.

c) No, existen varias formas de demostrar el amor y el afecto hacia la pareja.

d) No sé

12. ¿La primera relación sexual es dolorosa?

a) No, mientras exista buena lubricación vaginal.

b) Sí, porque duele al momento que se rompe el himen.

c) No, solo cuando se usa el preservativo.

d) No sé

13. ¿Retirar el pene de la vagina antes de eyacular (coitus interruptus) es una forma efectiva de prevenir el embarazo?

a) Si, de esta forma el semen queda fuera de la vagina y no fecunda al óvulo.

b) No, porque al inicio de la lubricación puede existir espermatozoides en el líquido lubricante.

c) No sé

14. ¿El rosado es color exclusivo para las mujeres y el celeste para los hombres?

- a) Sí, porque el rosado es femenino el celeste masculino.
- b) Sí , porque el color puede influir en la orientación sexual de la persona
- c) No, el color no define al hombre ni a la mujer.
- d) No sé

15. ¿Usar el preservativo durante la relación sexual disminuye el placer sexual?

- a) Sí , porque no permite el contacto directo entre el pene y la vagina
- b) No, porque el preservativo está hecho de una material que permite la sensibilidad.
- c) No sé

PREGUNTAS SOBRE PRÁCTICAS:

16. ¿En tú familia se ha hablado sobre sexualidad?

- a) Si
- b) No

17. ¿La información que tienes sobre sexualidad la recibiste de?

- a) Papá
- b) Mamá
- c) Hermanos
- d) Amigos
- e) Profesores
- f) Internet
- g) Otros; ¿Cuáles?

18. ¿Tus padres te incentivan para que colabores con los que aceres domésticos?

- a) Si
- b) No

19. ¿En tu hogar quien debe realizar las actividades domésticas?

- a) Mamá
- b) Hermana
- c) Papá
- d) Yo

e) Todos debemos cooperar.

20. ¿Te han enseñado el uso del condón?

a) Si

b) No

Fecha: _____

GRACIAS POR TÚ COLABORACIÓN

ANEXO N° 02
CLAVE DE CALIFICACIÓN DE LA ENCUESTA PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS

N° preguntas	Respuesta correcta	Puntaje asignado
1	A	1,25
2	A	0,50
3	B	1,25
4	C	0,50
5	B	0,50
6	A	0,50
7	C	0,50
8	A	0,50
9	B	1,25
10	A	0,50
11	C	0,50
12	A	0,50
13	B	1,25
14	B	0,50

ESCALA PARA OBTENER EL RESULTADO GLOBAL

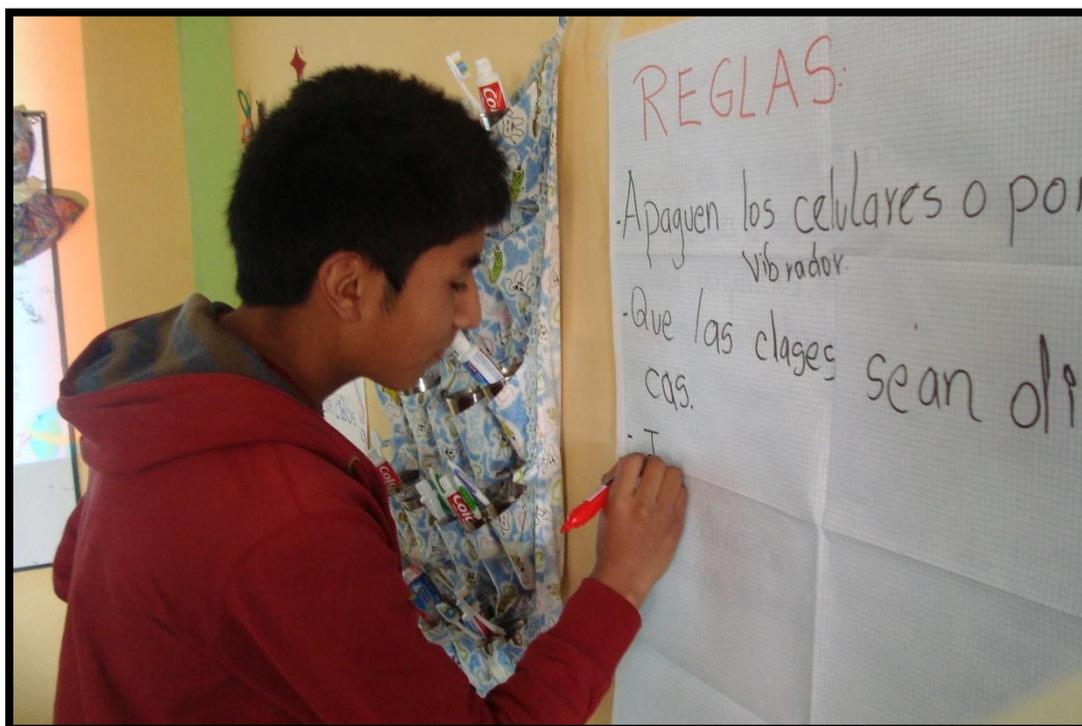
Escala cualitativa	Escala cuantitativa
Excelente	9 - 10
Bueno	6 - 8
Regular	5
Bajo	Menor a 5

ANEXO N° 03



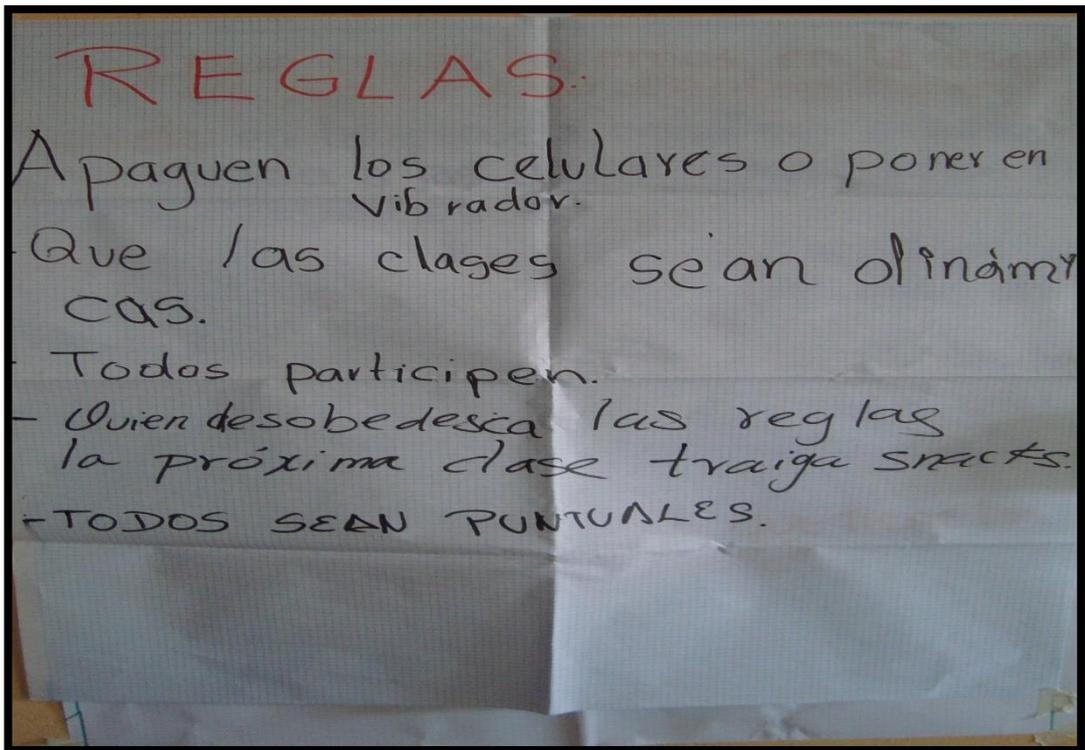
PRESENTACIÓN DE LAS INTERVENCIONES EDUCATIVAS

ANEXO N° 3.1



REGLAS Y COMPROMISOS

ANEXO N° 04



REGLAS Y COMPROMISOS DE LA REUNION ANTERIOR

ANEXO N° 4.1



LLUVIA DE IDEAS

ANEXO N° 4.2



Trabajo en Grupo "Colash"

ANEXO N° 4.3

“Saber para Ser”



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD
CDN “459” GRUPO MAS QUE VENCEDORES**



TEMA : Sexualidad en la adolescencia.

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA.

1. ¿Qué es la sexualidad?

- a. La sexualidad aparece en la adolescencia y muere con nosotros. ()
- b. Conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo. ()

2. ¿Qué es sexo?

- a. Son las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. ()
- b. Son la relaciones sexuales entre hombre y mujer ()

3. ¿Qué es una relación sexual?

- a. Tiene fines solo reproductivos ()
- b. Cualquier tipo de relación interpersonal ()

4. ¿Qué es una relación sexual Coital?

- a. Es un acto sexual donde no existe penetración del pene en la vagina ()
- b. Se refieren a la relación donde hay contacto sexual de genitales, y se da la introducción del pene en la vagina. ()

5. ¿Qué es la adolescencia?

- a. Es la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 19 años, se caracteriza por rápidos y múltiples cambios en los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales ()
- b. Es la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 25 años, se caracteriza por múltiples cambios ()

6. ¿Qué es la sexualidad en la adolescencia?

- a. Es el inicio de las relaciones sexuales. ()
- b. Es preocuparse por ser y estar atractiva/o es una mirada a quien me agrada, es un gesto, una palabra es buscar entre ellos o ellas la persona que me atrae. ()

“Gracias por tú colaboración

ANEXO N° 05



Evaluación con Juego de Banderines

ANEXO N° 06



Dinámica de los Cien Pies

Anexo N° 6.1



TRABAJO INDIVIDUAL “Criterio personal”

Anexo N° 6.2

“Saber para Ser”



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE PROMOCIÓN PARA LA SALUD**



CDN “459” GRUPO MAS QUE VENCEDORES

TEMA : Mitos sobre la primera relación sexual.

Indicaciones: Marque con una X la respuesta correcta, y responda según los conocimientos adquiridos en el taller

1) ¿La mujer nunca queda embarazada en la primera relación sexual?

a) Si ()

b) No ()

¿Porque?.....

.....

2) ¿La falta de himen en la mujer es la prueba de que ella ya no es virgen?

a) Si ()

b) No ()

¿Porque?.....

.....

3) ¿Toda mujer sangra en su primera relación sexual?

a) Si ()

b) No ()

¿Porque?.....

.....

4) ¿A las mujeres que han tenido relaciones sexuales se les arquean las piernas?

a) Si ()

b) No ()

¿Porque?.....

.....

5) ¿Existe dolor en la primera relación sexual?

a) Si ()

b) No ()

¿Porque?.....

.....

“Gracias por tú colaboración

ANEXO N° 07



Retroalimentación de la clase anterior sobre Mitos

Anexo N° 7.1



Demostración sobre el uso del preservativo

Anexo N° 7.2



EVALUACIÓN “PREGUNTAS EXPLOSIVAS”

ANEXO N° 08



DINÁMICA “JUEGO DE MUÑECAS”

Anexo 8.1

“Saber para Ser”



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE PROMOCIÓN PARA LA SALUD**



CDN “459” GRUPO MAS QUE VENCEDORES

TRABAJO GRUPAL

HISTORIA DE “ANA Y LUIS “

Sofía ha tenido un novio, Luis, durante bastante tiempo. En realidad esta ha sido su primera relación que le ha durado más de 1 mes, porque con sus otros novios terminaba rapidísimo, ella se siente muy contenta con esta relación y desea que dure para siempre. Últimamente han ido más allá de los besos y caricias del principio, por lo que Ana se encuentra preocupada por el día en que no pueda contenerse más y terminen "haciéndolo". La verdad es que ella prefiere decidir lo que quiere, antes de enfrentarse a esta situación.

Contesta a las siguientes preguntas

¿Cuál creen Uds. que debería ser la decisión de Ana?

.....
.....
.....

¿Porqué?.....

.....
.....

Anexo 8.2

“Saber para Ser”



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE PROMOCIÓN PARA LA SALUD**



CDN “459” GRUPO MÁS QUE VENCEDORES

TEMA: LA PRUEBA DE AMOR

Fecha:

¿De qué formas podrías demostrar amor hacia la pareja?

Exprésalo ;)



“Gracias por tú colaboración”

ANEXO N° 09



CHARLA EDUCATIVA“ESTEREOTIPOS SEXUALES”

Anexo N° 9.1

“Saber para Ser”



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE PROMOCIÓN PARA LA SALUD**



CDN “459” GRUPO MÁS QUE VENCEDORES

TEMA: Estereotipos y su relación con conductas sexuales.

Fecha:

PREGUNTAS PARA LA “DISCUSIÓN GRUPAL”

1. ¿Qué otras cualidades agregarían al papelote?

.....
.....
.....

2. ¿Alguna tarjeta está mal ubicada?

¿Cuales?.....

¿Por qué?.....

.....

ANEXO N° 10



DISCUSIÓN GRUPAL (TÉCNICA PHILLIPS 66)

Anexo N° 10.1

“Saber para Ser”



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE PROMOCIÓN PARA LA SALUD**



CDN “459” GRUPO MÁS QUE VENCEDORES

TEMA: Tabúes sexuales.

Fecha:

Test para identificar si tienes tabúes sexuales.

1. ¿Es importante que la mujer sea virgen y el hombre casto antes del matrimonio?

- a) Si
- b) No

¿Porqué?.....
.....

2. ¿Es normal que hombres y mujeres practiquen relaciones coitales?

- a) Si
- b) No

¿Porqué?.....
.....

3. ¿En un futuro cuando seas padre te gustaría que tus hijos conozcan libremente sobre la sexualidad?

- a) Si
- b) No

¿Porqué?.....
.....

4. ¿Tienes algún inconveniente tener amistad con personas homosexuales?

- a) Si
- b) No

¿Porqué?.....
.....

“Gracias por tú colaboración

ANEXO N° 11



ENCUESTA FINAL DEL PROGRAMA

Anexo N° 11.1

GUIÓN PARA LA DRAMATIZACIÓN

EMBARAZO PRECOZ

El narrador: Desde niñas soñamos en un mundo de fantasías, donde nosotras somos las princesas protagonistas, soñando que nuestra historia sería como la de los cuentos de amor, Pero ¿Qué sucede cuando estos sueños se destruyen? Por una mala decisión que podría arruinar nuestro futuro, y cambiamos mochilas, cuadernos por pañales, biberones, con esta introducción tenemos el agrado de presentar el siguiente drama: “ Embarazo Precoz”

Es la historia de dos adolescente de 16 y 17 , ella tiene solo 16 años y queda embarazada y la historia empieza asi, un día llega Ana al colegio con diferentes malestares.

Primera escena en el aula de clases:

Ana: Viene con un aspecto muy decaida, y llega atrasada a clases, se sienta y dice: Hola amiga estoy mareada y preocupada porque tengo un retrasaso menstrual y me atrase porque tengo mucho sueño y me he quedado dormida.

Sofia (amiga de Ana), Nooooo, te vas a malograr tu vida..Debes confirmar haciendote una prueba .

Ana: Si amiga hoy tarde llego a mi casa y me hago la prueba.

Narrador: Y esta conversación corre por todo el aula.

Segunda escena: En la casa de Ana, el resultado salo positivo.

Ana: (Llorando) NO porque me pasa esto a mi, ahora que va ser de mi vida!!!!!! estoy muy joven , que van a decir mis padres !! no me van a a perdonar, y la hermana mayor alcanza a oirla y de tanto insistir Ana la deja entrar.

Carmen (Hermana de Ana) ¿Anita que te pasa?

Ana: Sin más opciones le dice estoy embarazada , pero no entiendo porque; si fue mi primera vez .

Carmen : También empieza a llorar y dice : ahora si tenemos que avisarles a papá y a mamá.

Narrador: En la noche cuando llegan de sus trabajos los padres encuentran a las hijas encerradas y con los ojos llorosos.

Mamá :preocupada les pregunta desesperada ¿ Qué les pasa? Algo me ocultan.

Carmen : mamita mi hermana esta embarazada.

Mamá : Empieza a llorar y a decirle a Ana: ¿ Porqué nos fallas? Todo te hemos dado, pero esto no va a quedar asi, dime quien es? Carmen, llamale a tu papá

Ana: Mamita yo estoy andando con Luis el joven de la iglesia y ya hablamos y nos vamos a casar.

Papá: No me saldrán con una metida de pata, Veras Carmen te as de ir de mi casa, si me sales con tu domingo 7.

Mamá : Llorando dice: Si , Si metio la pata, pero tu hija menor, no Carmita, y ¿ahora que vamos hacer?

Papá: No puede ser, tu tienes la culpa , tú, como mamá debias cuidar a tu hija. Ahora que van a decir los hermanos de la iglesia¡¡ los vecinos¡¡

Ana: Llorando , papi ¡ mami ¡ perdonemen¡¡¡ pero Luis dijo que nos vamos a casar.

Narrador: Mientras la familia de Ana discutia sobre el embarazo y lo que iban hacer. Luis con su mejor amigo :

Tercera escena(Luis en la casa del amigo)

Luis: no se como se quedo embarazada era su primera vez, además yo la deje afuera como me aconsejaste tú.

Amigo: pero a mi me enseñaron que no era seguro , debias usar preservativo

Luis: No porque con el condón nose se siente nada. Pero voy hablar con mis papas para que me apoyen y asi casarme, seguir estudiado y trabajando.

Narrador: Y asi fué los padres permitieron que se casen a tan temprana edad y empezaron los problemas entre ANA Y LUIS:

Nacio el bebe y a ella le apoyaban los padres que termine el colegio
Luis dejo de estudiar .

Cuarta escena (en la casa de los padres de Luis)

Ana: Luis ayudame en la cocina, yo solita no avanzo,tengo deberes y el bebé esta llorando

Luis: Ves que estoy cansado y quieres que te ayude¡¡ para eso eres mujer y debes cocinar tú, déjame descansar y hazle callar al guagua.

Narrador: Y esto se volvió costumbre, ya no se comprendian, el pensaba dejarla, también estaba desesperado, sus sueños se veian frustrados.

Todo esto ocurrió y ocurré, porque los adolescentes no toman con responsabilidad el inicio de las relaciones sexuales y sobre todo porque muchos de los adolescentes todavia viven con mitos , estereotipos y tabúes sexuales y creen que el matrimonio lo soluciona todo.

Fin.



DRAMATIZACIÓN “EMBARAZO PRECOZ”