



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**  
**ESCUELA: CIENCIAS, BIOLOGÍA, QUÍMICA Y LABORATORIO**

**TÍTULO DE LA TESIS**

“ESTUDIO DE LA AFECTIVIDAD PARA EVITAR EMBARAZOS PREMATUROS DE LAS ESTUDIANTES DE DECIMO AÑO DEL COLEGIO CAMILO GALLEGOS, PARROQUIA LIZARZABURU, CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO PERIODO 2012 – 2013”.

**Trabajo presentado como requisito para obtener el Título de Licenciado en Ciencias de la Educación, profesor de Biología, Química y Laboratorio.**

**Autor (s):**

Salomón Stalin Coello Parreño

**Tutor de tesis:**

Msc Jesús Estrada García

Riobamba - 2014

## **DERECHOS DE AUTORÍA**

El trabajo de investigación que presento como proyecto de grado, previo a la obtención del título de Licenciado en CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN PROFESOR DE BIOLOGÍA, QUÍMICA Y LABORATORIO, es original y basado en el proceso de investigación, previamente establecido por la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías.

En tal virtud, los fundamentos teóricos, científicos y resultados obtenidos son de exclusiva responsabilidad del autor y los derechos le corresponden a la Universidad Nacional de Chimborazo.

---

Salomón Stalin Coello Parreño

C.I. 0603930066

## **HOJA DE APROBACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL**

Los miembros del Tribunal Examinador revisan y aprueban el informe de investigación con el Título: “ESTUDIO DE LA AFECTIVIDAD PARA EVITAR EMBARAZOS PREMATUROS DE LAS ESTUDIANTES DE DECIMO AÑO DEL COLEGIO CAMILO GALLEGOS, PARROQUIA LIZARZABURU, CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO PERIODO 2012 – 2013”.

Del estudiante: Salomón Stalin Coello Parreño

Riobamba, Junio del 2014

Para constancia Firman.

---

Lic. Efigenia Sánchez  
PRESIDENTA DEL TRIBUNAL

---

Msc. Jesús Estrada García  
TUTOR DE LA TESIS

---

Lic. Luis Mera  
VOCAL DEL TRIBUNAL

**Master.**

**Jesús Estrada García**

DIRECTOR DE LA TESIS Y DOCENTE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS DE LA ESCUELA DE CIENCIAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.

**CERTIFICA:**

Que el presente trabajo: **“ESTUDIO DE LA AFECTIVIDAD PARA EVITAR EMBARAZOS PREMATUROS DE LAS ESTUDIANTES DE DECIMO AÑO DEL COLEGIO CAMILO GALLEGOS, PARROQUIA LIZARZABURU, CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO PERIODO 2012 – 2013”**. De Autoría del señor: Salomón Stalin Coello Parreño, ha sido dirigido y revisado durante todo el proceso de investigación, cumple con todos los requisitos metodológicos y los requerimientos esenciales exigidos por las normas generales, para la graduación, en tal virtud autorizo la presentación del mismo por su calificación correspondiente

Riobamba, Junio del 2014

---

Msc. Jesús Estrada García

Tutor de tesis

## **DEDICATORIA**

*El presente trabajo de investigación está dedicado a todas las personas que han formado parte de mi vida, de mi aprendizaje y de mi formación personal. A mi familia, especialmente a mi Madre por ser el origen de mi fortaleza; y a mi Padre por ser mi fuente de inspiración; a mis hermanos quienes son mi guía desde mi infancia, a mi amada novia, por su apoyo y ánimo que me brinda día con día para alcanzar nuevas metas, tanto profesionales como personales.*

***Salomón Stalin Coello Parreño***

## **AGRADECIMIENTO**

*Deseo en primer lugar expresar mi gran sentido de gratitud a la Universidad Nacional de Chimborazo, por haberme dado la oportunidad de realizar mis estudios profesionales, la cual nos ha aportado grandes beneficios tanto en la vida personal como profesional.*

*A mis maestros y compañeros de la Universidad Nacional de Chimborazo que con su gran apoyo han logrado sembrar en mi la ambición del conocimiento.*

*A mi tutor Msc. Jesús Estrada por su acertada orientación y predisposición en el desarrollo del presente trabajo investigativo hasta su exitosa culminación.*

*Quiero dejar sentado mi agradecimiento a las Autoridades, Docentes y Estudiantes del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”.*

***Salomón Stalin Coello Parreño***

## ÍNDICE GENERAL

<b>CONTENIDO</b>	<b>PÁG.</b>
PORTADA.....	I
DERECHOS DE AUTORIA.....	II
HOJA DE APROBACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL.....	III
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS.....	IV
DEDICATORIA .....	V
RECONOCIMIENTO .....	VI
ÍNDICE GENERAL .....	VII
ÍNDICE DE TABLAS .....	XII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	XIV
RESUMEN.....	XVI
INTRODUCCIÓN.....	1
<b>CAPÍTULO I</b>	
1 MARCO REFERENCIAL .....	3
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	6
1.3 OBJETIVOS .....	7
1.3.1 OBJETIVO GENERAL: .....	7
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS: .....	7
1.3.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	7
<b>CAPÍTULO II</b>	
2 MARCO TEÓRICO .....	9
2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIONES ANTERIORES .....	10
2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA .....	10
2.2.1 AFECTIVIDAD .....	10

2.2.1.1	DEFINICIÓN .....	10
2.2.1.2	CARACTERÍSTICAS DE LA AFECTIVIDAD .....	11
2.2.1.3	MANIFESTACIONES AFECTIVAS .....	12
2.2.1.4	LA AFECTIVIDAD EN LA ADOLESCENCIA.....	17
2.2.2	EMBARAZO .....	19
2.2.3	EMBARAZO PREMATURO .....	19
2.2.3.1	RIESGOS EN EL EMBARAZO PREMATURO .....	20
2.2.3.2	CONSECUENCIAS DE EMBARAZOS PREMATUROS .....	21
2.2.3.3	ADOLESCENCIA.....	31
2.2.3.4	CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA.....	32
2.2.3.5	LA AFECTIVIDAD EN LA ADOLESCENCIA.....	34
2.2.3.6	EMOCIONES EN LA ADOLESCENCIA.....	36
2.2.3.7	MEDIDAS PREVENTIVAS.....	41
2.3	DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICOS .....	42
2.4	HIPÓTESIS .....	45
2.5	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN .....	45
2.5.1	INDEPENDIENTE.....	45
2.5.2	DEPENDIENTE.....	45
2.6	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES .....	46

### **CAPÍTULO III**

3	MARCO METODOLÓGICO .....	48
3.1	MÉTODOS .....	49
3.2	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	49
3.3	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	50



3.4	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	50
3.4.1	POBLACIÓN .....	50
3.4.2	MUESTRA .....	50
3.5	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	51
3.5.1	TÉCNICAS.....	51
3.5.2	INSTRUMENTOS .....	51
3.6	TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO PARA EL ANÁLISIS .....	51

#### **CAPITULO IV**

4	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....	53
4.1	ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES RELACIONADA CON LA AFECTIVIDAD.....	54
4.2	ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES RELACIONADA CON LOS EMBARAZOS PREMATUROS .....	64
4.3	ENCUESTA APLICADA A LOS DOCENTES.....	70
4.4	CUADRO RESUMEN DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES .....	76
4.5	CUADRO DE RESUMEN DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES RELACIONADA A LOS EMBARAZOS.....	77
4.6	CUADRO DE RESUMEN DE ENCUESTA APLICADA A LOS DOCENTES.....	79
4.7	COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS .....	80

#### **CAPÍTULO V**

5	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	81
5.1	CONCLUSIONES.....	82
5.2	RECOMENDACIONES .....	83

5.3.	BIBLIOGRAFÍA .....	84
------	--------------------	----

## **CAPÍTULO VI**

6	PROPUESTA ALTERNATIVA .....	87
6.1	NATURALEZA DE LA PROPUESTA.....	88
6.1.1	LUGAR DE REALIZACIÓN .....	88
6.1.2	DEFINICIÓN DE LA PROPUESTA.....	88
6.1.3	JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA .....	88
6.2	OBJETIVOS .....	89
6.2.1	OBJETIVO GENERAL .....	89
6.2.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	90
6.2.3	METAS.....	90
6.3	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA PROPUESTA.....	91
6.3.1	DEFINICIÓN DE EDUCACIÓN SEXUAL.....	91
6.3.2	ÁMBITOS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL .....	92
6.4	TEMAS A TRABAJAR .....	95
6.5	METODOLOGÍA:.....	95
6.6	TALLERES .....	97
6.6.1	TALLER N° 1 La adolescencia.....	98
6.6.2	TALLER N° 2 La autoestima.....	103
6.6.3	TALLER N° 3 Igualdad de genero.....	113
6.6.4	TALLER N° 4 Conociendo nuestros cuerpos .....	122
6.6.5	TALLER N° 5 Los cambios en el cuerpo de los adolescentes .....	131
6.6.6	TALLER N°6 El embarazo: gestación y nacimiento.....	139
6.6.7	TALLER N°7 Métodos anticonceptivos.....	147
6.6.7	TALLER N°8 Enfermedades de transmisión sexual.....	157

7.	BIBLIOGRAFIA.....	169
8	ANEXOS.....	171

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1: Variable Independiente .....	46
TABLA N° 2: Variable Dependiente.....	47
TABLA N° 3: Población.....	50
TABLA N° 4: ¿Expresas tus emociones con facilidad?.....	54
TABLA N° 5: ¿Te consideras una persona apasionada?.....	55
TABLA N° 6: ¿Te consideras una persona sentimental? .....	56
TABLA N° 7: ¿Tus padres son afectuosos contigo? .....	57
TABLA N° 8: ¿Tus padres te dedican algún tiempo cada día en la casa para estar y hacer algo agradable junto a ti? .....	58
TABLA N° 9: ¿Conversas a tus padres los problemas que tienes? .....	59
TABLA N° 10: ¿Consideras satisfactoria la relación con tu madre? .....	60
TABLA N° 11: ¿Consideras satisfactoria la relación con tu padre? .....	61
TABLA N° 12: ¿Consideras satisfactoria la relación que tus padres mantienen entre ellos? .....	62
TABLA N° 13: ¿Te sientes querido/a por los demás?.....	63
TABLA N° 14: ¿Creés que es correcto iniciar una vida sexual a temprana edad? ...	64
TABLA N° 15: ¿Conoces algún caso de padres adolescentes?.....	65
TABLA N° 16: ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia? .....	66
TABLA N° 17:¿Creés que el embarazo trae problemas familiares a los adolescentes? .....	67
TABLA N° 18: ¿Cuál cree que es la mejor opción para evitar que una chica adolescente quede embarazada?.....	68
TABLA N° 19: ¿Por parte de quien has recibido más información relacionada con educación sexual? .....	69
TABLA N° 20: ¿Cree usted que la forma en que se está enseñando la educación sexual es la correcta para el conocimiento de los estudiantes?.....	70
TABLA N° 21: ¿Cree usted que los periodos de clases son los suficientes para abarcar todos los temas referentes a la sexualidad?.....	71

TABLA N° 22: ¿Conocen casos de padres adolescentes?.....	72
TABLA N° 23: ¿Los estudiantes dialogan con usted en temas de sexualidad?.....	73
TABLA N° 24: ¿Dialoga con los estudiantes específicamente sobre temas relacionados a la afectividad?.....	74
TABLA N° 25: ¿Considera satisfactoria la relación que tiene con sus estudiantes?..	75
TABLA N° 26: Cuadro resumen de la ficha de observación a los estudiantes.....	76
TABLA N° 27: Cuadro resumen de la ficha de observación a los estudiantes.....	77
TABLA N° 28: Cuadro resumen de la ficha de observación a los estudiantes.....	77
TABLA N° 29: Cuadro resumen de la ficha de observación a los estudiantes.....	78
TABLA N° 30: Cuadro resumen de la ficha de observación a los estudiantes.....	78
TABLA N° 31: Cuadro resumen de la ficha de observación a los docentes.....	79

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1: ¿Expresas tus emociones con facilidad?.....	54
GRÁFICO N° 2: ¿Te consideras una persona apasionada?.....	55
GRÁFICO N° 3: ¿Te consideras una persona sentimental?.....	56
GRÁFICO N° 4: ¿Tus padres son afectuosos contigo?.....	57
GRÁFICO N° 5: ¿Tus padres te dedican algún tiempo cada día en la casa? .....	58
GRÁFICO N° 6: ¿Conversas a tus padres los problemas que tienes?.....	59
GRÁFICO N° 7: ¿Consideras satisfactoria la relación con tu madre?.....	60
GRÁFICO N° 8: ¿Consideras satisfactoria la relación con tu padre?.....	61
GRÁFICO N° 9: ¿Consideras satisfactoria la relación que tus padres mantienen?...62	
GRÁFICO N° 10: ¿Te sientes querido/a por los demás?.....	63
GRÁFICO N° 11: ¿Creés que es correcto iniciar una vida sexual temprana?.....	64
GRÁFICO N° 12: ¿Conoces algún caso de padres adolescentes?.....	65
GRÁFICO N° 13: ¿Cuáles cree que son las principales causas de embarazo?.....	66
GRÁFICO N° 14: ¿Creés que el embarazo trae problemas familiares?.....	67
GRÁFICO N° 15: ¿Cuál cree que es la mejor opción para evitar el embarazo?.....	68
GRÁFICO N° 16: ¿Por parte de quien as recibido mas información relacionada con educación sexual?.....	69
GRÁFICO N° 17: ¿Cree usted que la forma en que se está enseñando la educación sexual es la correcta para el conocimiento de los estudiantes?.....	70
GRÁFICO N° 18: ¿Cree usted que los periodos de clases son los suficientes para abarcar todos los temas referentes a la sexualidad?.....	71
GRÁFICO N° 19: ¿Conocen casos de padres adolescentes?.....	72
GRÁFICO N° 20: ¿Los estudiantes dialogan con usted en temas de sexualidad?.....	73

GRÁFICO N° 21: ¿Dialoga con los estudiantes específicamente sobre temas relacionados a la afectividad?.....	74
GRÁFICO N° 22: ¿Considera satisfactoria la relación que tiene con sus estudiantes?.....	75

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

## **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**

“ESTUDIO DE LA AFECTIVIDAD PARA EVITAR EMBARAZOS PREMATUROS DE LAS ESTUDIANTES DE DECIMO AÑO DEL COLEGIO CAMILO GALLEGOS, PARROQUIA LIZARZABURU, CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO PERIODO 2012 – 2013”.

### **RESUMEN**

La investigación se llevó a cabo en Colegio Camilo Gallegos Toledo, del cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, año lectivo 2012–2013”, la que oferta servicios educativos en los niveles de Educación Básica superior y Bachillerato, a la que asisten adolescentes de hogares con realidades socioeconómicas muy variadas, sin embargo muchos tienen algo en común, y es el hecho de compartir poco tiempo con sus padres, quienes son la principal fuente de afecto hacia ellos, lo cual puede traer consigo una serie de repercusiones como baja autoestima, desordenes de personalidad, carencia de valores por lo que en la presente investigación se pretende determinar si la afectividad contribuye a evitar embarazos prematuros de las estudiantes de Decimo Año. Metodológicamente la investigación se aborda desde la perspectiva de los tipos de estudio aplicada y documental, con la aplicación de un diseño de investigación de tipo transversal en el que la población estuvo conformada por los 104 estudiantes de los décimos años de educación básica. En el que se aplicaron técnicas de recolección de datos con sus respectivos instrumentos, tales como la encuestas en base a lo que se realizó el respectivo análisis e interpretación de los resultados. Concluyéndose que el que existe un nivel inadecuado de afectividad en los estudiantes investigados, ya que solo el 34% de ellos tienen un nivel deseable de afectividad, evidenciándose la necesidad de proponer medidas que permitan superar dicho problema.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**

“ESTUDIO DE LA AFECTIVIDAD PARA EVITAR EMBARAZOS  
PREMATUROS DE LAS ESTUDIANTES DE DECIMO AÑO DEL COLEGIO  
CAMILO GALLEGOS, PARROQUIA LIZARZABURU, CANTÓN RIOBAMBA,  
PROVINCIA DE CHIMBORAZO PERIODO 2012 – 2013”.

**SUMMARY**

The research was conducted at the Lizarzaburu country. Riobamba city Chimborazo province of the Camilo Gallegos Toledo high school study period 2012 – 2013. Which offers educational services in the levels of Basic Education and Upper Secondary School The institution is attended by teenagers, of homes with a very varied socio-economic realities, however many of them have something in common, and it is a fact that they share too little time with their parents, who are the main source of affection for them, which can bring about a series of impact behaviours such as low self esteem, personality disorders, lack of values this research aims to determine whether the affectivity helps to prevent premature pregnancies of the tenth school year students. Methodologically the research is based on the perspective of two types of study, applied and documentary, with the implementation of a research design of transverse type in which the population was composed for 104 students of the tenth year of basic education. data collection techniques with their corresponding instruments, such as the surveys, were implemented and use to analized and interpret the results. We conclude that there is an unfit level of affectivity and this show us the need to propose actions to overcome this problema.

Mgs. Monica Cadena F.

**COORDINADORA DEL CENTRO DE IDIOMAS**

## INTRODUCCIÓN

El embarazo prematuro trae consigo una serie de problemas y repercusiones de salud, sociales y económicos para la futura madre, sino para todo su entorno como el futuro padre, su familia cercada, el niño y sociedad en general, es por esto que se debería tomar medidas para reducir dicho fenómeno social, ya que existe un alto grado de probabilidades que la madre o padre adolescente no pueda continuar con su vida estudiantil.

La presente investigación tiene como principal propósito el determinar si la afectividad contribuye a evitar embarazos prematuros de las estudiantes de Decimo Año del Colegio Camilo Gallegos, parroquia Lizarzaburu, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, periodo 2012 – 2013

EL presente informe se encuentra organizado en seis capítulos:

Capítulo I llamado Marco Referencial está conformado por el problema a partir del que se inició la investigación como fue el alto índice histórico de embarazos en la institución educativa del cual se establecieron los objetivos de la investigación que se detallan junto con la justificación del trabajo investigativo.

El Capítulo II que se le ha denominado Marco Teórico, en él se detalla los conceptos y teorías de las variables que intervienen en la investigación como es la afectividad y los embarazos prematuros, de las cuales se desprende la hipótesis de investigación con su respectiva operacionalización de variables.

El Capítulo III conformado por Marco Metodológico en el que se citan los métodos utilizados para la realización del trabajo investigativo como fue el método inductivo, deductivo, y descriptivo. También se menciona el diseño y tipo de investigación.

En dicho capítulo se describe la población y muestra con la que se trabajó y se les aplico las diferentes técnicas de recolección de datos.

En el Capítulo IV se realiza el análisis e interpretación de resultados de las encuestas realizadas a los estudiantes mediante cuadros y gráficos estadísticos que permitieron realizar un análisis y posterior comprobación de la hipótesis que se detalla al final del capítulo.

El Capítulo V está conformado por las Conclusiones y Recomendaciones: a las que condujo la presente investigación, además en el se describen recomendaciones que deberían ser puestas en práctica por diferentes instancias de la comunidad educativa.

En el Capítulo VI se ha detallado la propuesta en la que se plantean una batería de talleres de trabajo con los estudiantes cuyo principal objetivo es el ppromover mediante la educación sexual, una interpretación positiva y consiente de la sexualidad en los estudiantes del Décimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”, favoreciendo un correcto desarrollo afectivo de los adolescentes y facilitando las relaciones interpersonales.

# **CAPÍTULO I**

## **MARCO REFERENCIAL**

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es una etapa de la vida en la que se dan grandes cambios tanto físicos, psicológicos y sociales, comienza con el inicio de la pubertad, periodo en el que, el cuerpo de las niñas y los niños se prepara para poder reproducirse sexualmente.

“El primer cambio de la pubertad se produce en el cerebro que comienza emitir órdenes para que el organismo aumente la producción de hormonas las que a su vez estimularan otros órganos que empezaran a emitir diferentes sustancias que son las responsables de provocar a su vez importantes cambios en los organismos de los adolescentes” (JAMES, 2009). Lo cual viene acompañado con la atracción por el sexo opuesto y con ello un porcentaje de jóvenes comienzan su vida sexual.

En la actualidad es una realidad que los adolescentes inician su actividad sexual a edades cada vez menores, provocado por factores biológicos, psicológicos y emocionales, trayendo consigo un gama de riesgos a los cuales se ven expuestos.

El embarazo adolescente es el gran temor de los padres, de ambos géneros, los cuales se ven en la tarea de impedir que sus hijos sean padres a tan corta edad, sin embargo existen muchos adolescentes que atraviesan esta etapa de su vida sin ninguna orientación.

El embarazo adolescente es una de las principales problemáticas para los más de mil millones de adolescentes en el mundo según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que en un estudio menciona que “El 10% de los partos son de adolescentes y la mortalidad materna es de 2 a 5 veces más alta en las mujeres menores de 18 años que en aquellas de 20 a 29”. (OMS, 2010).

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) estima que América Latina tiene la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes del mundo

(alrededor de 70 nacimientos por mil mujeres entre 15-19 años) y se calcula que el 30% de las mujeres se embarazan antes de cumplir 20 años

El Ecuador registra uno de los índices más altos de embarazos en adolescentes en América Latina. Según datos del INEC, proporcionados por el Censo de Población y Vivienda de 2010, “de 3,6 millones de madres, 122 301 son adolescentes de entre 10 y 19 años”.

La tendencia de iniciar a edades cada vez más tempranas las relaciones sexuales también se puede observar en el Ecuador en donde por cada 1 000 niñas de 12 a 14 años, nueve son madres; y el 17,2% de adolescentes entre 15 y 19 años son madres, es decir 172 por cada 1 000 adolescentes, según cifras del Ministerio de Salud.

Sin embargo los embarazos prematuros, se los debe ver no solo como un problema, sino como una consecuencia de diferentes fenómenos que se están dando en la sociedad que provoca que los adolescentes atraviesen dicha etapa con poco o ninguna información de índole sexual y escasa afectividad.

Las instituciones educativas son las llamadas a ser quienes apoyen a los padres en proporcionar a los adolescentes la información y orientación necesaria en lo relacionado a su vida sexual, es así que en la Actualización y Fortalecimiento Curricular se estableció como un eje transversal “La educación sexual en los jóvenes”, teniendo como principal propósito inculcar en los jóvenes el conocimiento y respeto por la integridad de su propio cuerpo, el desarrollo de la identidad sexual y la responsabilidad de la paternidad y la maternidad.

Par lo cual los docentes al momento de desarrollar las diferentes actividades de aprendizaje deberán vincularlas con dicha temática.

En el Colegio “Camilo Gallegos Toledo”, de la ciudad de Riobamba, se encuentra aplicando los lineamientos de la Actualización y Fortalecimiento Curricular de la

Educación General Básica 2010, observándose que las planificación realizadas por los docentes están articuladas a la Educación Sexual como un eje transversal, esto no garantiza que sea la solución definitiva para evitar embarazos prematuros , muchos de los cuales pueden ser no deseados ya que el problema no solo se da debido a la falta de información sino a otras factores entre los que podría estar la falta de afectividad.

Los adolescentes que estudian en el décimo año de educación básica provienen de hogares con realidades socioeconómicas muy variadas, sin embargo muchos tienen algo en común, y es el hecho de compartir poco tiempo con sus padres, quienes son la principal fuente de afecto hacia ellos, lo cual puede traer consigo una serie de repercusiones como baja autoestima, desordenes de personalidad, carencia de valores, etc.

Por todo lo antes mencionado es importante que el problema propuesto sea investigado.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cómo la afectividad influye en evitar embarazos prematuros de los estudiantes de décimo año del colegio Camilo Gallegos periodo 2012-2013?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL:**

Determinar si la afectividad contribuye a evitar embarazos prematuros de las estudiantes de Decimo Año del Colegio Camilo Gallegos, parroquia Lizarzaburu, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, periodo 2012 – 2013.

### **1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Fundamentar los conceptos y teorías relacionadas con la afectividad mediante una recopilación bibliográfica que permita establecer posibles consecuencias en la personalidad de los adolescentes.
- Identificar los factores que intervienen en el desarrollo de la afectividad de los adolescentes.
- Analizar el nivel de afectividad mediante técnicas de recolección de datos que permitan establecer carencia de afecto en los adolescentes y su posible repercusión en la presencia de embarazos prematuros.
- Proponer una guía metodológica que aborde la temática de educación sexual mediante estrategias que permitan el desarrollo de la afectividad de los estudiantes del décimo año del colegio Camilo Gallegos.

### **1.3.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA**

El embarazo prematuro trae consigo una serie de problemas y repercusiones de salud, sociales y económicos para la futura madre, sino para todo su entorno como el futuro padre, su familia cercada, el niño y sociedad en general, es por esto que se debería tomar medidas para reducir dicho fenómeno social, ya que existe un alto grado de



probabilidades que la madre o padre adolescente no pueda continuar con su vida estudiantil.

La presente investigación es importante dado el alto porcentaje de embarazos prematuros que según datos del INEC se pudo determinar en el último censo de Población y Vivienda, en el que además se menciona que estos son un factor determinante en el nivel socioeconómico de los padres adolescentes.

En el Colegio Camilo Gallegos, según datos del Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil, los años anteriores se ha podido observar varios casos de estudiantes que no han podido continuar sus estudios por la presencia de embarazos y que a pesar de impartir charlas de educación sexual no se ha podido observar resultados positivos, ante lo cual se hace necesario efectuar una investigación que permita determinar si la falta de afectividad en los estudiantes es un determinante en la presencia de embarazos prematuros.

El estudio es pertinente dado que la institución educativa no se ha llevado a cabo un estudio de esta índole en la que se considera a la afectividad como un factor influyente en la presencia de embarazos de los estudiantes.

Los beneficiarios directos serán los estudiantes del Décimo Año de Educación Básica, ya que el trabajo investigativo pretende no solo disminuir el riesgo de la aparición de embarazos prematuros sino el de mejorar el desarrollo de la afectividad de los adolescentes.

La investigación es factible ya que se cuenta con los recursos económicos, humanos y bibliográficos, necesarios para la ejecución así como la autorización por parte de directivos, docentes, estudiantes y padres de familia de la institución educativa, quienes además de mostrar interés por colaborar con la realización de la misma.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

## **2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIONES ANTERIORES**

Revisados los trabajos de investigación de la biblioteca de la facultad de Ciencias de la Educación de Universidad Nacional de Chimborazo se ha podido constatar que no existen trabajos relacionados con la presente investigación.

Es importante aportar con investigaciones que permitan ser herramientas para el mejoramiento del proceso de enseñanza aprendizaje y así alcanzar competencias que permitan al estudiante una vinculación paulatina y sistemática de conocimientos

Al revisar algunas de las investigaciones realizadas por estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo se ha considerado los siguientes temas como referencia bibliográfica para el presente estudio, así:

"La educación sexual y la incidencia en la formación de los docentes de biología, química y laboratorio de la facultad de ciencias de la educación, humanas y tecnologías de la UNACH durante los últimos tres años", desarrollado por Lozano Ñamo Wilfrido Anibal.

Así también se consideró la siguiente investigación por tener afinidad al tema desarrollado:

“Incidencia de la educación sexual en la prevención de embarazos en las adolescentes de bachillerato en la unidad educativa Milton Reyes cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, año lectivo 2011 – 2012”, desarrollado por Guangajo Paguay Marlene Elizabeth; Lliquín Peña Mónica Lorena.

## **2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

### **2.2.1 AFECTIVIDAD**

#### **2.2.1.1 DEFINICIÓN**

La afectividad es "El conjunto de emociones, pasiones y sentimientos que un individuo puede experimentar a través de las distintas situaciones que vive. Es el

modo en que nos afectan interiormente las circunstancias que se producen en nuestro alrededor " (VALLEJO, 2007, pág. 57).

La afectividad es el conjunto de aconteceres emocionales que ocurre en la mente de los seres humano y se expresa a través del comportamiento emocional, los sentimientos y las pasiones de las personas.

“La afectividad es el conjunto de sentimientos inferiores y superiores, positivos y negativos, fugaces y permanentes que sitúan la totalidad de la persona ante el mundo exterior”. (CORONADO, 2010, pág. 12)

Podemos decir que la afectividad es un conjunto de emociones y demás sentimientos que están directamente relacionados con el amor o cariño hacia determinadas personas incidiendo en la forma de relacionarnos con otras personas.

La afectividad, es una función no psíquica especial, sino un conjunto de emociones, pasiones, estados de ánimo, sentimientos que se acoplan a los actos humanos a los que dan vida y color, incidiendo en el pensamiento, la conducta, la forma de compartir emociones, de disfrutar, de sufrir, sentir, amar, de llegar a odiar a otro ser humano ya que a lo largo de su vida aprende muchos de los acontecimientos por los que pasa.

### **2.2.1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA AFECTIVIDAD**

La afectividad se caracteriza por un conjunto de notas que (FRANCO, 2008) la describe:

- **INTIMIDAD.**- Los procesos afectivos son estrictamente singulares o personales, surgen de mundo interior de cada ser humano, por ello pueden variar en su significado interior.

- **INTENSIDAD.-** Es consecuencia de la subjetividad e interioridad del estado afectivo, representa la magnitud o fuerza de la reacción afectiva. Varía según los sujetos, según los tiempos, los factores externos y la capacidad de autocontrol del individuo.
- **AMPLITUD.-** Se refiere a que los procesos afectivos abarcan toda la personalidad de la persona.
- **POLARIDAD.-** Consiste en la dualidad de direcciones que pueden asumir las reacciones afectivas, desde lo positivo a lo negativo, desde el agrado al desagrado, del gusto al disgusto o del atractivo o la repulsión.
- **PROFUNDIDAD.-** Resulta del significado o importancia que le otorga el individuo al objeto o relación establecida. Algunos procesos afectivos permiten la sensación de instalarse en lo más profundo de nuestro yo, mientras que otros parecen más superficiales.
- **VALORACIÓN SOCIAL.-** Están relacionados con una apreciación social-cultural o una valoración moral.

### 2.2.1.3 MANIFESTACIONES AFECTIVAS

Al ser la afectividad, un conjunto de emociones, estados de ánimo, sentimientos que impregnan los actos humanos a los que dan vida y color, incidiendo en el pensamiento, la conducta, la forma de relacionarnos, de disfrutar, de sufrir, sentir, amar, de odiar debido a que el ser humano a lo largo de su vida llega a sentir muchas formas de afectividad.

La afectividad es por consiguiente una de muchas sensaciones de cada momento del ser humano lo cual contribuye en la personalidad de cada persona.

Según (FRANCO, 2008, pág. 79), la máxima interrelación entre el psiquismo y lo somático se da en la afectividad y solamente desde el punto de vista didáctico se puede dividir la afectividad en parcelas independientes y cuyas manifestaciones principales son:

- Emociones.
- Pasiones.
- Sentimientos

### • **EMOCIONES**

“Etimológicamente, el término emoción viene del latín *emotio*, que significa movimiento o impulso, aquello que te mueve hacia. En psicología se define como aquel sentimiento o percepción de los elementos y relaciones de la realidad o la imaginación, que se expresa físicamente mediante alguna función fisiológica como reacciones faciales o pulso cardíaco, e incluye reacciones de conducta como la agresividad, el llanto” (ORTÍZ, 2011, pág. 32)

Se puede decir que las impresiones son vivencias breves que cambian las impresiones dependiendo de lo que cause efectos al ser humano y que reacción se tenga ante algunas situaciones.

La emoción indica un movimiento que proviene del interior (*e-movere*) y no puede ser totalmente autoreferida porque mantiene cierta visión y cierto movimiento hacia el objeto a que está dirigida. El sujeto emocionado y el objeto emocionante están unidos en una síntesis indisoluble. La emoción es una cierta manera de entender el mundo. (ORTÍZ, 2011).

La palabra emoción viene a delimitar o significar estados afectuosos que se presentan con una cierta agudeza, producidos casi siempre por un estímulo situacional exterior

y acompañados por un correlato psicofisiológico manifiesto y evidente», por ejemplo, la emoción de cólera, la emoción de miedo, etc.

En resumen se puede decir que la emoción es un estado de ánimo pasajero que denota una reacción inmediata hacia una situación o persona. Se acompaña de somatización o expresión física. Promueve la construcción psicológica y social de los sentimientos y la programación afectiva.

#### ▪ **Características de las Emociones**

- Corta duración y elevada intensidad
- Genera modificaciones fisiológicas significativas
- Aparecen por un estímulo en un contexto específico
- Comunes al hombre y al animal

#### ▪ **Categorías Básicas de las Emociones**

Existen 6 categorías básicas de emociones.

- **Miedo:** Anticipación de una amenaza o peligro que produce ansiedad, incertidumbre, inseguridad.
- **Sorpresa:** Sobresalto, asombro, desconcierto. Es muy transitoria. Puede dar una aproximación cognitiva para saber qué pasa.
- **Aversión:** Disgusto, asco, solemos alejarnos del objeto que nos produce aversión.
- **Ira:** Rabia, enojo, resentimiento, furia, irritabilidad.
- **Alegría:** Diversión, euforia, gratificación, contentos, da una sensación de bienestar, de seguridad.
- **Tristeza:** Pena, soledad, pesimismo.

Cada una de dichas categorías genera ciertas reacciones en los seres humanos.

- **Miedo:** tendemos hacia la protección.
- **Sorpresa:** ayuda a orientarnos frente a la nueva situación.
- **Aversión:** nos produce rechazo hacia aquello que tenemos delante.
- **Ira:** nos induce hacia la destrucción.
- **Alegría:** nos induce hacia la reproducción (deseamos reproducir aquel suceso que nos hace sentir bien).
- **Tristeza:** nos motiva hacia una nueva reintegración personal.

- **SENTIMIENTOS**

“Estado de ánimo latente construido de forma consciente o inconsciente, que define los rasgos de la personalidad y el carácter de una persona. Determina la naturaleza de las motivaciones, decisiones y acciones. Constituye la predisposición afectiva” (JOVELL, 2007, pág. 27).

Procesos afectivos relativamente estables adquiridos en el proceso de la socialización, experimentados por seres humanos. Son profundos porque los seres humanos aman, adían, admiran, envidian a personas relacionadas con acontecimientos importantes en su vida.

Son relativamente estables; su estabilidad es producto de la formación de un vínculo. Son adquiridos en el proceso de socialización: amor a nuestra pareja, el odio a nuestros enemigos, el cariño hacia una profesora, el rencor hacia un familiar.

**Características de los Sentimientos:**

(JOVELL, 2007), menciona ciertas características de los sentimientos:

- Es subjetivo
- Surge en forma lenta y progresiva
- Promueve conductas



- **PASIONES**

“Las pasiones son fenómenos propiamente corporales, y por tanto su estudio no corresponde a la ética sino a la psicología y a la fisiología ya que son procesos de gran intensidad de carácter afectivo y que pueden dominar la actividad personal de los adolescentes. Se diferencia de las emociones en que son estados de mayor duración” (GALINDO, 2010, pág. 52).

Se podría decir que las pasiones se distinguen de las emociones por su nivel de intensidad y duración, que invaden la voluntad de los adolescentes.

### **Tipos de Pasiones**

(GALINDO, 2010) Distingue dos tipos de pasiones: de auto conservación y de autorrealización.

**1. Pasiones de auto conservación:** Son aquellas que ayudan al ser humano lograr la protección de su vida física y que permiten la conservación como especie humana. Entre las que se mencionan:

- **Deseo de descanso:** Tendencia a recuperar nuestras fuerzas. Sin equilibrio, el deseo de descanso se puede convertir en pereza.
- **Deseo sexual:** Impulso hacia las personas del sexo complementario para la conservación de la especie. Sin equilibrio, el deseo sexual se puede convertir en erotismo.
- **Hambre:** Tendencia a la propia conservación por la alimentación. Sin equilibrio, el hambre nos puede llevar a la gula.
- **Sed:** Tendencia a la propia conservación por la bebida. Sin equilibrio, el deseo de beber nos puede llevar a la embriaguez.

**2. Pasiones de autorrealización:** Son las que permiten alcanzar el cuidado de la vida psíquica del individuo, es decir, el sano fortalecimiento interno de la personalidad. Algunos ejemplos de estas pasiones son:

- El deseo de amar y ser amado. Sin no se tiene un equilibrio, puede transformarse en envidia o celos.
- La valentía. Sin equilibrio, se puede transformar en imprudencia.
- El sentimiento de rechazo hacia algo o alguien. Sin equilibrio, puede desembocar en odio.
- El orgullo. Si el individuo no un equilibrio, se puede convertir en soberbia.
- El deseo de justicia., nos puede llevar a la ira, sin equilibrio.

#### **2.2.1.4 LA AFECTIVIDAD EN LA ADOLESCENCIA**

“La vida afectiva se desarrolla y se organiza, merced a dos elementos inevitables: la experiencia y el condicionamiento” (AGUIRRE, 2010).

Las experiencias son producto del modo de producirse las primeras relaciones: de acogida, de cuidado, de satisfacción, o de descuido, rechazo y abandono. Como resultado de esa experiencia primitiva, surgen las actitudes, se refuerzan y organizan; y la vida afectiva, en consecuencia, se estructura en torno a esas primitivas vivencias, cuya valoración deriva de la importancia subjetiva que se le conceda, independientemente de su posible condición fantástica, como ha puesto de manifiesto la psicología patológica. Todos los psicólogos evolutivos

El adolescente vive un arduo "momento existencial". Esto nos ayuda de una manera más fácil su inestabilidad en sus emociones y su sentimiento hacia el resto de personas a los que se ve sumiso y que suele expresar en su conducta.

El adolescente suele tener una afectividad muy buena pero inestable; ferviente en sus estados de ánimo alegrías y tristezas de igual manera ocurre en el mundo intelectual "quisiera probar de todo y al máximo”.

- **LA SEGURIDAD AFECTIVA**

Durante la adolescencia la persona está especialmente sensitivo a la afectividad. Es más, en contra de lo que generalmente se piensa, el afecto es un sentimiento sobre el estado de la propia razón que no se diferencia esencialmente del conocimiento que posee una persona. Es decir, el afecto es una forma muy singular de disponer e interaccionar aspectos cualitativos del conocimiento en relación a las vivencias particulares (Pinillos, 1976), lo que implica que el conocimiento influye en el desarrollo de la afectividad o ésta, a su vez, es una manifestación del conocer. Y todo ello desde la inevitable unidad el conocimiento (González, 1999), de manera que en el equilibrio en esta unidad, en las diferentes manifestaciones del conocer, está presente la receptividad que proporciona el afecto. Esta concepción del afecto es especialmente importante en la educación familiar de los superdotados, ya que se suele tener la creencia que se da una desconexión entre capacidad cognitiva y afecto, cuando lo que se suele apreciar en estas personas es un desequilibrio en la evolución del desarrollo de ambos (Terrassier, en Freeman, 1988). De aquí la importancia de que los padres conozcan, tomen conciencia y actúen, en consecuencia, que el progreso del afecto no es ajeno a las capacidades cognitivas de su hijo, ni su equilibrio se consigue mediante un proceso lineal con resultados estáticos, sino que el equilibrio del afecto en los adolescentes puede ser desarrollado mediante un proceso de aprendizaje, en el que los padres desempeñan un papel fundamental, que consiste, esencialmente, en enseñarles a canalizar sus tensiones y conflictos, de manera que el adolescente logre integrar su potencial con las exigencias derivadas de las formas de vida de su entorno; elegir los modos de hacerlo; y ponderar las consecuencias a las que les puede llevar sus procedimientos. Para ello es necesario que la familia fomente y ponga en práctica mecanismos de interacción recíproca de todas las dimensiones de la persona: efectivas, intelectuales, de desarrollo físico y de integración social..."en el equilibrio del afecto en los adolescentes los padres desempeñan un papel fundamental. Ahora bien, es frecuente que los niños superdotados presenten comportamientos inestables, que suelen agravarse en la adolescencia. Esto produce un desconcierto en los padres que llegan a cuestionarse la

validez de su actuación educativa. Esta preocupación, en algunos casos, lleva a los padres a buscar modelos de referencia fuera del entorno familiar que les faciliten soluciones concretas y problemáticas complejas y singulares, cuando sólo desde el conocimiento y análisis riguroso de la situación concreta de cada familia se pueden proponer medidas de intervención en cada caso. (GOMEZ, 2010)

### **2.2.2 EMBARAZO**

El embarazo es una parte del proceso de la reproducción humana que comienza con la fecundación del ovulo por el espermatozoide en la adolescente (nidación: implantación del óvulo fecundado en el endometrio) y termina con el parto. (VALERA, 2009)

### **2.2.3 EMBARAZO PREMATURO**

“También llamado embarazo precoz embarazo adolescente es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente por varios factores: entre la adolescencia inicial o pubertad –comienzo de la edad fértil– y el final de la adolescencia” (SUÁREZ, 2007)

Un embarazo prematuro se puede decir es un embarazo en una mujer que es adolescente que aún no está preparada ni física ni psicológicamente. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años.

La gran cantidad de embarazos en menores de edad son considerados como embarazos no deseados por la sociedad. Por lo regular estos términos son dados para los menores que aún no alcanzan la edad adulta, la cual puede variar dependiendo del país, muchas de las madres adolescentes están en plena dependencia de sus padres para sus gastos ya que ellos son su fuente económica.

### **2.2.3.1 RIESGOS EN EL EMBARAZO PREMATURO**

El embarazo en cualquier momento de la vida es un evento en el que se pueden presentar ciertos riesgos tanto para el bebé como para la futura madre, pero si se da en edades que no son recomendadas como son cuando la mujer todavía es adolescente conlleva ciertos riesgos más acentuados para la mamá y el bebé. (VALERA, 2009)

En la sociedad si la mujer que por consecuencias de la vida queda embarazada esta por lo regular queda sumisa a una serie de situaciones en las cuales puede afectar tanto a ella como al futuro bebé que está por nacer y mucho más si no la apoyan sus familiares, amigos y pareja.

- **Riesgos de la futura madre**

Los riesgos que corre la salud de la adolescente cuando queda embarazada en edad temprana son:

- Complicaciones en la gestación
- Anemia
- Desproporción cefalopelvica
- Parto prematuro
- Parto prolongado y difícil
- Desnutrición
- Muerte
- Abortos provocados

Aun en la actualidad en muchos países el embarazo precoz es una de las principales causas de muerte de las adolescentes y no solo por los riesgos mencionados fruto del embarazo, sino por abortos clandestinos que se los realiza de forma anti higiénica y en condiciones inadecuadas.

El embarazo precoz es considerado de alto riesgo cuando la mamá es menor de 14 años ya que la maduración de su sistema reproductivo que se encuentre físicamente como una persona adulta esto no indica que las dimensiones de su canal de parto sean ya sus dimensiones reglamentarias. La pelvis en la mujer no crece con la misma rapidez que la estatura y alcanza la madurez total mucho tiempo después de que la niña se haya desarrollado.

### **Riesgos para el bebé**

El bebé puede sufrir varias consecuencias si el embarazo es prematuro, las cuales están relacionadas con la incapacidad del cuerpo de la mamá para alojar vida y a su vez a los cuidados y nutrición prenatal inadecuados.

- Enfermedades congénitas
- Muerte fetal
- Desnutrición
- Bajo peso al nacer
- Problemas neurológicos
- Retraso mental
- Mortalidad perinatal
- Mayor riesgo de abandono y maltratos físico y/o emocional
- Alteraciones en el psicólogo-emocional

### **2.2.3.2 CONSECUENCIAS DE EMBARAZOS PREMATUROS**

(AUSUBEL, 2009) Menciona que muchas son las posibles consecuencias que tanto la futura madre, padres, bebe y sociedad en general deben afrontar ante la aparición de un embarazo prematuro.

- **Consecuencias iniciales**

Cuando ya se ha confirmado el embarazo y este por lo general es no deseado, supone un fuerte impacto psicológico para la futura madre. En general el miedo, el estrés y la ansiedad son las reacciones iniciales. Se le presentan un sin número de dudas

- ¿Qué puede hacer?
- ¿Cómo reaccionará su pareja?
- ¿Cómo se lo va a decir a sus padres y cómo lo tomarán?
- ¿Qué va a ocurrir con su vida?

Ante lo cual es más que seguro que la chica no está preparada para afrontar y resolver este tipo de problemas.

- **Consecuencias a corto y mediano plazo**

Se puede identificar diferentes consecuencias dependiendo de la decisión que ha tomado la madre o la pareja que puede ser:

Consecuencias del embarazo

Consecuencias del abortar.

- **Consecuencias asociadas a la decisión de tener el hijo:** Si decide quedarse con el hijo, tendrán que enfrentar diversas consecuencias orgánicas, psicológicas, sociales, económicas y educativas.

### **Consecuencias orgánicas:**

(AUSUBEL, 2009) Cree que “durante la gestación, el parto y el postparto son mucho más probables toda una serie de problemas orgánicos que pueden afectar notablemente a la madre y al hijo”.

Esto ha motivado que los embarazos en la adolescencia hayan sido considerados de alto riesgo por la Organización Mundial de la Salud.

Durante la gestación son más frecuentes las anemias, las alteraciones de peso, el crecimiento uterino inferior a lo normal y los abortos espontáneos.

Las complicaciones durante el parto y el postparto son también muy importantes. La tasa de mortalidad es también más elevada. Por encima de esta edad, parecen ser mucho más relevantes diversos factores de tipo psicológico y social. Entre los factores psicológicos destaca el inadecuado y escaso o nulo cuidado prenatal que suelen tener estas madres. Este escaso cuidado prenatal parece estar motivado, entre otras cosas, por el hecho de que aproximadamente el 80% de estos embarazos no son deseados, lo que favorece la tendencia a ocultarlos, y por los malos hábitos de salud que suelen tener estas madres. Respecto a los factores de tipo social, el fundamental sería el bajo estatus socioeconómico y sociocultural que suelen tener estas chicas.

### **Consecuencias psicológicas:**

La madre adolescente de pronto se tiene que desenvolver en un mundo adulto sin estar preparada para ello. Esta nueva situación lleva a la adolescente a gran cantidad de problemas psicológicos, ya que la aceptación de ser madre o del matrimonio son grandes pasos para los que no está preparada. (VALERA, 2009)

Esto hace que se sienta frustrada en sus expectativas de futuro. Algunos autores llegan a afirmar que el embarazo en la adolescencia supone el inicio de un "síndrome



del fracaso", ya que la adolescente suele fracasar en el logro de las metas evolutivas de la adolescencia, en terminar su educación, en limitar el tamaño de su familia, en establecer una vocación y conseguir ser independiente.

Este contexto tal vez exponga el bajo nivel de eficacia como personas percibida en estas madres y en una mayor ocurrencia de baja autoestima en ellas, estrés, depresión, e incluso, de suicidios, todas estas complicaciones son muchos más usuales entre las adolescentes embarazadas que entre sus compañeras que no están embarazadas. No obstante, no podemos estar plenamente seguros de que estos problemas psicológicos sean derivaciones del embarazo. Tal vez sean causas, o causas y consecuencias a la vez. O puede, incluso, también se puede decir q estos no sean los únicos factores q causen estos problemas.

### **Consecuencias educativas, socio-económicas y relacionales:**

Estos embarazos, acarrear gran cantidad de problemas escolares, dificultan la inserción en el mundo laboral e interfieren notablemente con la posibilidad de conseguir unos ingresos suficientes. Por otro lado, las relaciones sociales de la chica también pueden verse afectadas.

#### **a) Consecuencias educativas:**

En las madres adolescentes las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se ven claramente disminuidas, ya que son mucho más frecuentes los problemas escolares y el abandono de los estudios.

El menor rendimiento académico y las mayores probabilidades de abandono escolar interfieren seriamente en el proceso de formación. Todo ello puede acarrear importantes consecuencias sociales y económicas.

**b) Consecuencias socio-económicas:**

En el caso de que la madre decida quedarse con el hijo, las responsabilidades parentales, su bajo nivel de formación, y su habitualmente escasa o nula experiencia laboral, hacen más fácil que, o bien no encuentre un trabajo. Como consecuencia de ello, muchas de estas chicas viven en hogares con reducidos ingresos, incluso por debajo del nivel de la pobreza. En algunos casos, la situación económica es tan precaria que pasan a depender de la asistencia social.

**c) Consecuencias socio-relacionales:**

Ser madre puede ocasionar a la chica importantes problemas de rechazo social. La adolescente puede ser rechazada, además de por su pareja, por algunos de sus amigos, vecinos o familiares. En casos extremos puede llegar a ser rechazada incluso por sus propios padres. Este rechazo le priva de una parte muy importante de sus fuentes de apoyo social en ocasiones, también económico, precisamente en el momento en que más las necesita. Por otro lado, esto hace más difícil que la chica se implique en una relación de pareja estable.

**- Consecuencias asociadas a la decisión de abortar:**

Aunque la mayoría de los estudios se centran en las consecuencias asociadas a la decisión de tener el hijo, no podemos dejar de revisar las que acompañan al aborto, sobre todo si tenemos en cuenta que, entre la cuarta parte y la mitad de estos embarazos terminan de ese modo. (AUSUBEL, 2009)

Dado que los abortos durante la adolescencia suelen ser tardíos, clandestinos, y vividos en soledad, no nos han de extrañar consecuencias orgánicas como perforaciones uterinas, hemorragias, infecciones e incluso la propia muerte. Además, se han encontrado efectos a largo plazo sobre la fertilidad futura.

A nivel psicológico, hay que hacer notar que muchas veces la decisión de abortar se toma bajo presión o para evitar el rechazo social, sin que exista un verdadero

convencimiento, por lo que son frecuentes los sentimientos de tristeza, de pérdida y de culpabilidad y, en ocasiones, el arrepentirse de haber abortado.

Desde el punto de vista social, puede darse rechazo hacia la chica en el caso de que el hecho llegue a ser conocido, e incluso problemas legales en países donde el aborto está total o parcialmente prohibido por la ley.

- **Consecuencias a largo plazo:**

Según ciertas investigaciones, los factores que modulan las consecuencias a largo plazo de un Embarazo no Deseado son: (1) la seguridad económica y el nivel de educación de los padres de la chica; (2) el nivel educativo y las aspiraciones de la joven madre; y (3) el grado en el que la chica está dispuesta a controlar rápidamente la fertilidad subsiguiente. (AUSUBEL, 2009)

Des pues de comprobar todos estos datos se puede observar que tanto la seguridad como el nivel de educación de sus padres es un nivel ponderante en el futuro de los padres por esto se llega a algunas conclusiones y datos relevantes en cuanto a consecuencias que ellos pueden tener como:

- **Consecuencias para el chico:**

Hasta los años 80 ha existido un "olvido" casi total del papel de los chicos en el embarazo no deseado. Este olvido es imperdonable, ya que sabemos que detrás de todos y cada uno de los embarazos que ocurren durante la adolescencia están necesariamente un chico y una chica. Además, la mayoría de los chicos implicados son también adolescentes o jóvenes.

Las consecuencias que afectan a los chicos parecen depender, en gran medida, del grado que asuma su parte de responsabilidad en el embarazo. Si su implicación es

grande, es muy probable que le afecten muchas de las consecuencias psicológicas, sociales, económicas y educativas descritas al referirnos a las chicas. (Sería un verdadero delito olvidarnos q la mitad de los padres adolescentes tienen que hacer cargo de sus bebés y de un modo muy importante de todas las etapas del embarazo aunque este interés desaparece con el tiempo).

Algunos estudios han encontrado que en estos chicos son más probables la baja autoeficacia personal percibida, la ansiedad y los sentimientos de culpa. Sus calificaciones escolares y sus ingresos económicos se ven gravemente reducidos. El nivel de logro académico también se ve afectado.

Es frecuente la deserción escolar para absorber la mantención de su familia. También es común que tengan peores trabajos y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad. En general, todo ello condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad feliz

- **Consecuencias para la pareja adolescente:**

Cuando una chica y un chico se ven envueltos en un embarazo no deseado, ambos tienen que tomar importantes decisiones. Una de ellas es si continuará o no su relación y en qué condiciones. Otra es si formarán una familia propia o vivirán como una subfamilia en la casa de los padres o familiares. Aparte de esto, tienen que decidir cómo quieren que se resuelva el embarazo. (AUSUBEL, 2009)

En gran medida todas estas acciones afectan en su vida como pareja y afectan sus momentos en una relación satisfactoria entre ellos y de ellas se pueden derivar distintas consecuencias para ambos. En concreto, aspectos como el fracaso matrimonial, el logro educativo, el nivel económico y algunos efectos sobre el posible hijo pueden depender de la decisión tomada.

En nuestra cultura es habitual, aunque cada vez menos, que el embarazo no deseado conlleve un matrimonio posterior más o menos "forzoso".

Pero al igual que el embarazo, estos matrimonios tampoco suelen ser deseados, tomando en cuenta que la mayoría de las veces es por presión de la sociedad. Dado el estado de frustración y malestar psicológico que suelen tener los cónyuges, debido a su falta de experiencia en la vida, los problemas económicos, el escaso conocimiento mutuo, y otra serie de factores, estos matrimonios acaban, tarde o temprano, fracasando, añadiendo así un elemento más a la secuencia de fracasos que suele iniciarse con un embarazo no deseado.

Si esta pareja decide vivir solos, tienen, al igual que lo que ocurría al hablar de las consecuencias para la chica. Las posibilidades de tener graves problemas en su economía es muy real, de vivir bajo el nivel de la pobreza y de acabar, incluso, dependiendo de la asistencia social. Vivir con los padres o con otros familiares, conviva o no también el padre del niño, este miedo a que puedan pasar por estas etapas evita un poco los embarazos no deseados.

- **Factores de riesgo para la Familia:**

Los padres adolescentes que reciben el apoyo de sus padres y continúan viviendo con ellos, pueden hacerse cargo de su hijo con la ayuda de sus familias, pero se observa un desequilibrio psicológico y económico de la familia protectora.

- **Factores de riesgo para la Comunidad:**

El grupo de madres adolescentes y sus hijos constituyen una población demandante de servicios y de ayuda, poco o nada productiva, que representa una carga para la sociedad desde el punto de vista económico y social. Estas familias pueden necesitar asistencia pública por largo tiempo.

## **ETAPAS DEL EMBARAZO**

Las etapas del embarazo están bien marcadas, si bien la gestación comienza en el momento en que se produce la fecundación del óvulo la cuenta que llevan los ginecólogos considera como primera semana del embarazo el momento de la última menstruación de la mujer.

“En total, el embarazo dura unas 40 semanas (son 38 semanas de gestación) o sea 280 días, contando -como os explicábamos- desde el último período menstrual.

El embarazo se divide en tres etapas, de unas 12 a 13 semanas cada una. Normalmente estas etapas son llamadas “trimestres” dado que cada una de ellas abarca cerca de 3 meses” (VALERA, 2009).

- El primer trimestre se anota desde la iniciación del período 1 (inicio del ciclo menstrual) y termina al finalizar la semana 12.
- El segundo trimestre inicia en la semana 13 y abarca hasta el fin de la semana 26
- El tercer y último trimestre del embarazo se inicia en la semana 27 y se extiende hasta el momento del parto.

### **Mes 1 de embarazo (semana 1-4)**

Durante el primer mes de embarazo, los procesos orgánicos en el aparato reproductor siguen el curso normal del ciclo menstrual, con la diferencia que esta vez se ha producido la fecundación del óvulo por el espermatozoide y la implantación del embrión en el endometrio culminó con éxito.

### **Mes 2 de Embarazo (semana 5-9)**

A principios del segundo mes de embarazo es muy posible que, si aún no habías tenido ninguno, comiences ahora a notar los primeros síntomas de embarazo. Esto

está debido a la reacción del cuerpo a las grandes concentraciones de la hormona del embarazo.

### **Mes 3 de embarazo (semana 10-13)**

Es posible que a principios del tercer mes de gestación, algunas mujeres aún no sepan que están embarazadas, pero sin duda alguna se darán cuenta de ello durante el curso de este mes: los síntomas de embarazo son evidentes y alcanzan su cenít durante esta etapa.

### **Mes 4 de embarazo (semana 14-17)**

El futuro bebé conseguirá durante este período los 18 cm y llegará a pesar unos 180 gr. Esta etapa del embarazo está caracterizada por la gran actividad fetal. A finales de este mes el futuro bebé empezará a tomar consciencia de su existencia y comenzará a explorar el seno materno.

### **Mes 5 de embarazo (semana 18-22)**

A partir del 5º mes de embarazo, la madre será capaz de notar todos los movimientos de su futuro hijo. Estudios han mostrado que se puede deducir el carácter del futuro bebé en base a los movimientos que éste realiza dentro del seno materno.

### **Mes 6 de embarazo (semana 23-27)**

A partir de este mes notarás a menudo las famosas patadas del bebé, el cual estira sus extremidades con objeto de „hacerse sitio“ en una matriz que cada vez se le hace más pequeña. El feto no puede moverse con la soltura de los meses anteriores: la época de dar volteretas se ha acabado para él.

### **Mes 7 de embarazo (semana 28-31)**

Ahora tu futuro bebé llena prácticamente todo el útero, es por eso que se reduce la cantidad de líquido amniótico y el tamaño de la placenta. Poco a poco se va formando una capa de grasa, la cual le protegerá del frío fuera del seno materno.

### **Mes 8 de embarazo (semana 32-36)**

Uno de los momentos más esperados del nacimiento está cada vez más cerca. Seguramente ahora te asaltan otro tipo de interrogantes e inquietudes. ¿Cómo será? ¿Surgirán problemas durante el parto?

### **Mes 9 de embarazo (semana 37-40)**

Durante el último mes de embarazo el bebé, que ya se ha desarrollado plenamente y puede venir al mundo en cualquier momento, reforzará sus defensas beneficiándose de los anticuerpos que recibe de la madre

## **2.2.3.3 ADOLESCENCIA**

Según la OMS es el "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica"

### **Etapas**

- **Adolescencia temprana:**

- De 10 -13 años.



- Grandes cambios funcionales
- Pierde interés por los padres
- Inicia amistad con individuos del mismo sexo.
- Aumentan fantasías y no controlan impulsos.
- Gran preocupación por su apariencia física

- **Adolescencia media**

- De 14 a 16 años
- Completa crecimiento y desarrollo somático.
- Máxima relación con sus amigos y máximo conflicto con sus padres.
- Inicio de actividad sexual.
- Se sienten invulnerables.
- Conductas omnipotentes generadoras de riesgos.

- **Adolescencia tardía**

- De 17 a 19 años
- Aceptan su imagen corporal.
- Se acercan nuevamente a los padres.
- Se aleja de los amigos y se acerca más a la pareja.

#### **2.2.3.4 CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA**

La etapa de la “adolescencia” es un momento en la vida por la que todo ser humano debe atravesar para llegar a la edad adulta y es en donde la sexualidad comienza a madurar.

Cuando una persona inicia esta etapa, son varios los cambios que comienza a experimentar, (FEDIMAN, 2001) menciona los agrupar en:

- Cambios físicos
- Cambios psicológicos
- Cambios sociales.

Hay muchos cambios en la adolescencia y los jóvenes tienen que enfrentarse a ellos. Uno de los principales cambios tiene que ver con la aceptación y adaptación al nuevo cuerpo, ese cuerpo que es muy diferente al que tenía cuando era niño o niña.

“Todos los cambios en la adolescencia provocan una especie de aislamiento y a la vez una exploración constante del cuerpo. También surgen situaciones de vergüenza e incomodidad en general, sobre todo porque está la creencia de que las demás personas están muy pendientes de los cambios que experimenta; Se podría englobar a los cambios de la adolescencia en tres grandes grupos: Cambios Físicos, Cambios Psicológicos y Cambios Sociales” (GALLEGO, 2006).

- **Cambios Físicos en la Adolescencia**

Los cambios físicos que los jóvenes experimentan al entrar en la adolescencia son varios. Y el cómo acepte dichos cambios en su cuerpo será un factor determinante para su autoestima, aceptación y relaciones sociales.

Los principales cambios físicos que se observan en los nuevos adolescentes se acentúan en los primeros dos años, sin embargo esto no siempre sucede así, y varios adolescentes pueden empezar a observar los cambios luego de varios años de adolescencia.

- **Cambios Físicos en los adolescentes hombres**

- Crecimiento de huesos y estatura
- Desarrollo de músculos y ensanchamiento de 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 y fuerte
- Crecimiento de los testículos, próstata y pene
- Eyaculación

- **Cambios Físicos en las adolescentes mujeres**

- Crecimiento de los huesos
- Ensanchamiento de las caderas y acumulación de grasa allí y en los muslos
- Aumento del tamaño de los pechos
- Curvas más definidas
- Aumento de la estatura
- Cambio de la voz
- Crecimiento de vello en distintas partes del cuerpo; 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.

- **Cambios Psicológicos en la Adolescencia**

Se presentan importantes cambios psicológicos que se correlacionan con la aceptación y adaptación al nuevo cuerpo por parte de los adolescentes. Apareciendo especialmente los estados de ansiedad y preocupación por los cambios físicos del cuerpo.

Para (GALLEGO, 2006), los principales cambios psicológicos de la adolescencia están enfocados a tres cuestiones generales:

- Identidad del adolescente
- Relaciones sociales con su familia y las demás personas
- Que desean ser

### **2.2.3.5 LA AFECTIVIDAD EN LA ADOLESCENCIA**

Los adolescentes mientras atraviesan dicha etapa, están en una constante y en algunos casos desesperada búsqueda del amor, sienten el interés de explorar emociones, el reconocimiento de sí mismo y de los demás.

Sentirse atraído físicamente o estar enamorado en los adolescentes, es parte de la naturaleza del ser humano, pero las relaciones afectivas que puedan surgir tienen sus aspectos buenos y malos que para (GALLEGO, 2006), pueden ser:

- **Lo Bueno:**

- Reconocer la seriedad que implica un compromiso.
- Madurez efectiva en la adolescencia.
- Reconocer y aprender sobre los sentimientos propios sobre la relación.
- Aprender a ver lo que una pareja perjudica o aporta a la otra.

- **Lo Malo:**

- Se pierde la relación con la familia o amigos.
- Descuidos en el rendimiento académico.
- Pérdida de identidad para agrandar a otras personas.

La afectividad en la adolescencia son producidos por muchos cambios, en la cual creamos nuestra identidad, la disminución o dispersión de memorias o

manifestaciones de cariño en la adolescencia es algo q sucede muy a menudo por lo que es considerado muy normal.

A veces los adolescentes esconden la necesidad sobre el afecto que sus padres le pueden entregar a sus hijos. La relación que tiene padres con hijos debe ser más cercana, así se podrá ayudar en problemas que tenga el adolescente y no permitir que se aleje de la familia.

Es por esto que está en los padres no permitir que el afecto entre ellos y sus hijos no desaparezca, para lo cual es recomendable que:

- Expresar emociones positivas a sus hijos de las cosas que realizan.
- Reconocer y expresar las emociones.
- Si demuestra expresiones negativas de sus hijos, hágalo adecuadamente para que sus hijos lo sepan entender el porqué.
- Como padres debemos mostrar nuestras expresiones de afecto.
- Tener contacto físico, abrazos, besos con sus hijos adolescentes.

### **2.2.3.6 EMOCIONES EN LA ADOLESCENCIA**

Muchas de las jóvenes en su adolescencia experimentan sentimientos de soledad, poca confianza y amor a sí mismas, y lo que intentan es llenar esos vacíos buscando relaciones íntimas con el sexo opuesto. (GALINDO, 2010)

Es muy lamentable, que en la mayoría de familias no existe una información con los padres o hermanos mayores en lo que se refiere al sexo. Por lo que, las adolescentes tratan de encontrar opiniones o consejos de jóvenes de su misma edad con igual falta de experiencia y sin patrones correctos de conducta.

Algo muy común entre las madres adolescentes es el reflejo de una mala historia de rendimiento escolar, ya que existe un alto número de chicas que abandonan de forma precoz sus estudios, ya sea por falta de dinero o por no tener quién cuide a su bebé.

Todas las estadísticas realizadas, demuestran que cuando las familias están separadas o son familias de un solo progenitor, el número de embarazos en las adolescentes es mayor.

Se calcula que un 60% de las madres adolescentes pertenecen a familias de padres separados, y un 40% son chicas que nunca han tenido una situación familiar estable. Además, se comprueba que el embarazo adolescente es más común en jóvenes cuyas madres son solteras, lo eran cuando las concibieron o habían tenido hijos a una edad muy temprana. (Ministerio Coordinador de Desarrollo Social, s.f.)

## **SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA**

La identidad sexual permite que las personas puedan sentirse, reconocerse y actuar como hombres o mujeres. También aclara las ideas, sentimientos y significados que se tienen con respecto al propio sexo y al sexo contrario. La identidad sexual nos permite diferenciarnos como hombres o como mujeres. (GALINDO, 2010)

Por lo tanto tenemos que estar conscientes que la sexualidad siempre se encuentra de una forma constante en la vida de la humanidad, pero en la adolescencia se vive y manifiesta de manera un poco diferente a como se expresa en otras etapas de la vida.

En este período surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos las adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros.

La forma de vivir estos cambios y procesos tiene que ver con características personales y sociales, así como con las reacciones y demandas del entorno. Resulta común que, en los primeros años de la adolescencia, los jóvenes se aíslen, prefiriendo pasar más tiempo a solas consigo mismos.

Esto se encuentra relacionado con la sensación de molestia con el cuerpo por lo rápidos y fuertes que son los cambios. Es aquí cuando vuelve a aparecer la auto estimulación, ya que de niños o niñas también se viven estas experiencias, solo que no tienen por finalidad alcanzar el orgasmo sino explorar el cuerpo. Así como las fantasías, de esta manera sus pensamientos se liberan.

La masturbación suele ser una actividad muy común durante toda la adolescencia debido a que permite examinar el cuerpo, conocer más sobre los genitales y su funcionamiento, así como liberar energía sexual. También ayuda a prepararse para las relaciones en pareja.

En la mitad de la adolescencia se vuelven más comunes las relaciones de noviazgo, que son cortas pero muy románticas e intensas. Más adelante, se vuelven más duraderas y estables, caracterizadas por una mayor preocupación por lo que siente y desea la pareja. También surge la intranquilidad por decidir si se tienen relaciones sexuales.

Además, se consolida la identidad sexual; es decir, la forma en que una persona se siente, en lo más íntimo, como hombre o como mujer. A pesar de que esta identidad es producto de un largo proceso que inicia desde la niñez, en la adolescencia se pone a prueba y se ensaya, con todas estas acciones que les llevan a conocer a los seres de otro sexo.

## **RIESGOS**

El informe del Heritage Foundation (Teen sex: The parent factor) explica algunas consecuencias negativas de la actividad sexual temprana. Los resultados están

asociados con consecuencias negativas duraderas en el plano físico, emocional, social y genera impactos económicos en la vida de los jóvenes, especialmente adolescentes y mujeres jóvenes.

**Enfermedades de transmisión sexual:** Los Centros para el Control de Enfermedad y la Prevención estiman que un en cuatro muchachas adolescentes tiene al menos una infección sexualmente transmitida (STI). Muchachas adolescentes, sobre todo, son fisiológicamente vulnerables a estas infecciones, y la temprana actividad sexual aumenta el riesgo de infección. Un estudio encontró que los que comienzan la actividad sexual a la edad de 13 años son dos veces más probables de infectarse que sus pares que permanecen sexualmente abstinentes a lo largo de sus años de adolescente.

**Embarazo de Adolescente y Maternidad Soltera:** La Campaña Nacional para Prevenir el Embarazo Adolescente Imprevisto estima que aproximadamente una de cada dos hispanas y muchachas negras adolescentes y una de cada cinco muchachas caucasianas adolescentes se habrá embarazado al menos una vez antes de cumplir los 20. En general, casi una de cinco muchachas adolescentes dará a luz en su adolescencia.

La temprana actividad sexual eleva el riesgo de muchachas adolescentes que se hacen embarazado y solo da a luz. Las muchachas que se hacen sexualmente activas durante la temprana adolescencia son tres veces tan probablemente para hacerse madres solteras que las que permanecen abstinentes a lo largo de sus años adolescentes. Casi el 40 por ciento de las muchachas que comienzan la actividad sexual en años 13 o 14 dará a luz fuera del matrimonio, comparado al 9 por ciento de los que permanecen abstinentes hasta iniciar los de años veinte.

**Estabilidad matrimonial y pobreza maternal.** La actividad sexual en una edad temprana también puede afectar la estabilidad matrimonial y económica futuras. Entre mujeres de treinta años; al menos la mitad de las mujeres que eran



sexualmente activas durante la temprana adolescencia tienen posibilidad de estar en matrimonios no estables; comparados con aquellas que esperaron hasta iniciar sus años veinte para tener sexo. La temprana actividad sexual también es unida para la pobreza maternal. En el momento de una revisión nacional en 1995, casi el 30 por ciento dio a luz, comenzaron su actividad sexual cuando tenían 13 o 14; comparada con el 12% de pobreza de las que esperaron hasta iniciar sus veinte años

**El rol de los padres en Educación Sexual.** Según el informe "Teen Sex: The parent factor" la influencia comprobada de los padres en la sexualidad de los adolescentes exige cambiar las políticas educativas sobre este tema.

Muchos formuladores de políticas, profesionales de la salud, y defensores del "sexo seguro" han respondido a estas preocupantes estadísticas, exigiendo educación sexual más amplia y un mayor acceso a los anticonceptivos para menores de edad. Ellos asumen que los adolescentes no son capaces de retrasar su comportamiento sexual y que una combinación de información y el acceso efectivo a los anticonceptivos conducen a relaciones sexuales protegidas, evitando cualquier forma de daño a los jóvenes. Son suposiciones erróneas, pues suelen hacer caso omiso de los factores importantes que se han vinculado a la reducción de la actividad sexual en los adolescentes. Una omisión notable es la influencia de los padres. De hecho, dos tercios de todos los adolescentes comparten los valores de sus padres sobre este tema.

Cuando se trata de hablar sobre el sexo adolescente, tanto a los adolescentes y los padres reportan altos niveles de comunicación. Los padres, sin embargo, tienden a percibir un mayor nivel de comunicación que sus hijos. Casi todos los padres (90 por ciento) informan haber tenido una conversación muy útil acerca de postergar la actividad sexual y evitar el embarazo con sus hijos adolescentes, en comparación con el 71 por ciento de los adolescentes que reportan haber tenido una conversación con sus padres. Muchos padres no están al tanto del comportamiento real de sus hijos. En

un estudio de 700 adolescentes en Filadelfia, el 58 % de los adolescentes reportaron ser sexualmente activos, mientras que sólo un tercio de las madres lo creía así.

La evidencia empírica sobre la asociación entre las influencias de los padres y el comportamiento sexual de los adolescentes es muy fuerte. El factor de los padres ofrece una protección fuerte contra el inicio de la actividad sexual temprana, incluye una estructura de familia intacta, la desaprobación de los padres sobre el sexo en los adolescentes; sentido de pertenencia y satisfacción con sus familias, el control parental y, en menor medida, comunicación entre padres e hijos sobre el sexo adolescente y sus consecuencias.

El desempeño de los padres tiene al menos dos implicaciones políticas importantes. En primer lugar, los programas y políticas que tratan de retrasar la actividad sexual o prevenir el embarazo adolescente o enfermedades de transmisión sexual debe fomentar y fortalecer la estructura familiar y la participación de los padres. Hacerlo puede aumentar la eficacia global de estos esfuerzos. Por el contrario, los programas y políticas que implícita o explícitamente, desalientan la participación de los padres, como la dispensación de anticonceptivos a los adolescentes sin consentimiento de los padres, en contradicción con el peso de la evidencia de las ciencias sociales, y pueden ser contraproducentes y potencialmente dañinos para los adolescentes. (Familia)

### **2.2.3.7 MEDIDAS PREVENTIVAS**

Las medidas preventivas están orientadas a tres niveles: a prevenir el embarazo, a prevenir los riesgos cuando la joven ya está embarazada y al control de la evolución del niño y sus jóvenes padres. (MONZÓN, 2006).

## 2.3 DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Andrógenos:** Hormona masculina por excelencia, promueve el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias masculinas. Se producen en gran cantidad en los testículos y en menor proporción en las glándulas suprarrenales del hombre y de la mujer. Regulan el nivel de deseo sexual en ambos.
- **Anticoncepción:** Control de natalidad. Conjunto de medidas que se emplean para evitar que se produzca un embarazo no deseado.
- **Anticonceptivos:** Cualquier dispositivo o medicamento, como por ejemplo preservativo, píldora, dispositivo intrauterino, etc., utilizado por la pareja para posibilitar el coito sin riesgo de concepción.
- **Asexual:** Que carece de sexo manifiesto u órganos sexuales. Por extensión se denomina así a personas carentes de franco deseo sexual, sin alteraciones anatómicas referentes a su sexo.
- **Autoestimulación:** Masturbación, onanismo. Estimulación sexual del propio cuerpo.
- **Características sexuales secundarias:** Características físicas, aparte de los órganos genitales externos, que se desarrollan durante la pubertad y diferencian a los hombres de las mujeres.
- **Cérvix:** Se denomina así al cuello del útero, es decir, la porción inferior más estrecha de dicho órgano que continúa por arriba con el cuerpo uterino y por su parte inferior con la vagina.
- **Clamidia:** Enfermedad transmitida sexualmente, causada por un germen.
- **Concepción:** Fertilización de un óvulo por un espermatozoide, naturalmente suele ocurrir dentro de la Trompa de Falopio.
- **Deseo sexual:** Impulso sexual. Lívido. Sentir interés por mantener relaciones sexuales con una persona. Este deseo evoluciona de forma diferente en hombres y mujeres. En los hombres alcanza su punto culminante en la adolescencia para declinar gradualmente el resto de su vida. La capacidad sexual femenina continúa

desarrollándose hasta bien entrados los treinta e incluso más. Muchas mujeres obtienen más orgasmos a los veinte años de matrimonio que durante el primero.

- **Homosexualidad:** Es una orientación sexual y se define como la interacción o atracción sexual, afectiva, emocional y sentimental hacia individuos del mismo sexo.
- **Esmegma:** Sustancia olorosa, blanquecina amarillenta, que se acumula debajo del prepucio de un hombre no circuncidado (o debajo de la cubierta del clítoris de una mujer) a causa de una higiene deficiente.
- **Espermicida:** Método anticonceptivo químico de barrera que se usa en combinación con un preservativo o un diafragma para matar a los espermatozoides, evitando así la concepción.
- **Esteretipos sexuales:** Mitos, creencias acerca de las formas de comportamiento transmitidas culturalmente.
- **Estrógeno:** Hormona sexual femenina por excelencia, alguna de las varias hormonas esteroides secretadas fundamentalmente por los ovarios. Estimula los cambios en los órganos reproductores femeninos durante su ciclo menstrual y promueve el desarrollo de las características sexuales secundarias de la mujer en la adolescencia.
- **Fantasia sexual:** Situaciones o sucesos sexuales productos de la imaginación que involucran personas reales o imaginarias.
- **Feromonas:** Sustancias secretadas por el cuerpo que poseen un olor, no siempre perceptibles, que estimula el deseo sexual en el sexo opuesto, están estudiadas en animales, e indican el estado de celo y de aceptación para la cópula.
- **Afectividad:** En Psicología la afectividad será aquella capacidad de reacción que presente un sujeto ante los estímulos que provengan del medio interno o externo y cuyas principales manifestaciones serán los sentimientos y las emociones.
- **Cromosoma:** Significa "cuerpo teñido". El concepto se inició al descubrirse la mitosis (hilos). Son los hilos teñidos que se observan durante la división celular. Y solo pueden verse durante esta etapa del ciclo de división celular. Las células que forman estos cuerpos que se tiñen durante la división celular son las eucariotas. Las procariotas no forman estos cuerpos, por lo tanto, podemos

afirmar que las bacterias no forman cromosomas, lo que equivale a decir que es incorrecto decir "cromosoma bacteriano"; el concepto correcto debe ser: "genoma bacteriano".

- **Discriminación:** Es el acto de separar o formar grupos de personas a partir de criterios determinados. En su sentido más amplio, la discriminación es una manera de ordenar y clasificar otras entidades. Puede referirse a cualquier ámbito, y puede utilizar cualquier criterio. Si hablamos de seres humanos, por ejemplo, podemos discriminarlos entre otros criterios, por edad, color de piel, nivel de estudios, nivel social, conocimientos, riqueza, color de ojos, etc. Pero también podemos discriminar fuentes de energía, obras de literatura, animales.

## **2.4 HIPÓTESIS**

El adecuado desarrollo de la afectividad permite evitar embarazos prematuros de las estudiantes de Decimo Año del Colegio Camilo Gallegos, parroquia Lizarzaburu, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, periodo 2012 – 2013.

## **2.5 VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **2.5.1 INDEPENDIENTE**

Afectividad

### **2.5.2 DEPENDIENTE**

Embarazos prematuros

## 2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

TABLA N° 1: Variable Independiente

VARIABLE INDEPENDIENTE	CONCEPTO	CATEGORÍAS	INDICADORES	TÉCNICA E INSTRUMENTO
Afectividad	El conjunto de emociones, pasiones y sentimientos que un individuo puede experimentar a través de las distintas situaciones familiares y sociales que vive.	<p><b>Emociones</b></p> <p><b>Pasiones</b></p> <p><b>Sentimientos</b></p> <p><b>Individuo</b></p> <p><b>Familiares</b></p> <p><b>Sociales</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alegría</li> <li>• Tristeza</li> <li>• Miedo</li> <li>• Auto conservación               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Deseo de descanso</li> <li>- Deseo sexual</li> </ul> </li> <li>• Autorrealización               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Valentía</li> <li>- Orgullo</li> </ul> </li> <li>• Amor</li> <li>• Lealtad</li> <li>• Honestidad</li> <li>• Relación de pareja</li> <li>• Relación con los padres</li> <li>• Relación con los hermanos</li> <li>• En la institución educativa</li> <li>• En la sociedad en general</li> </ul>	<p><b>TÉCNICAS</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p>Cuestionario.</p>

**Fuente:** Investigación  
**Autor:** Salomón Coello.

**TABLA N° 2: Variable Dependiente**

<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>TÉCNICA E INSTRUMENTO</b>
Embarazos prematuros	Aquel que se produce en una mujer con edad entre la adolescencia inicial o pubertad –comienzo de la edad fértil– y el final de la adolescencia por varios factores	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Embarazo</li>   <li>- Adolescencia</li>   <li>- Factores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No deseado</li> <li>• Planificado</li> <li>• Riesgoso</li> <li>• Causas</li> <li>• consecuencias</li>   <li>• Pubertad o Pre-adolescencia</li> <li>• Adolescencia Media</li> <li>• Adolescencia Tardía</li>   <li>• Inicio vida sexual</li> <li>• Educación sexual</li> <li>• Abuso</li> </ul>	<p><b>TÉCNICAS</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p>Cuestionario.</p>

**Fuente:** Investigación  
**Autor:** Salomón Coello.



**CAPÍTULO III**

**MARCO METODOLÓGICO**

### 3.1 MÉTODOS

Para la realización de la presente investigación se utilizaron diferentes métodos que se detalla a continuación:

- **INDUCTIVO.-** Dicho método permitió una vez recolectada la información mediante los instrumentos respectivos establecer conclusiones generales relacionadas a como un nivel adecuado de afectividad permite evitar embarazos prematuros.
- **DEDUCTIVO.-** Dado que se contaba con información generalizada referente a la afectividad y a los embarazos prematuros, mediante dicho método se pudo llegar a establecer premisas particulares, en lo referente a el nivel de afectividad de los estudiantes del Décimo Año del Colegio Camilo Gallegos.
- **DESCRIPTIVO.-** Permitió una observación sistemática, estudiando la realidad de lo elementos de la población en lo referente a la afectividad y como se estaba desarrollando.

### 3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

**Investigación aplicada:** El trabajo investigativo no solo se limitara a evaluar la presencia del problema, sino que también se diseñara actividades encaminadas a superar dichos inconvenientes en la población objeto de estudio.

**Investigación documental:** Las principales fuentes de información para conocer de las variables que intervienen en la investigación fueron, de tipo bibliográficas por lo que el presente trabajo es de carácter documental.

**Investigación de campo:** Dado que para conocer más de cerca como se venía desarrollando la situación el investigador se tuvo que trasladar a la institución

educativa de los elementos de la población para aplicar los diferentes instrumentos de recolección de datos.

### **3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación es de tipo transversal ya que el estudio se lo llevara a cabo en un período determinado de tiempo, específicamente en año lectivo 2012-2013.

### **3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.4.1 POBLACIÓN**

La población estará conformada por los 104 estudiantes de los décimos años de educación básica y los 10 docentes imparten las diferentes asignaturas.

**TABLA N° 3: Población**

<b>ESTRATOS</b>	<b>TOTAL</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Decimo "A"	34	29.8%
Decimo "B"	35	30.7%
Decimo "C"	35	30.7%
Docentes	10	8.8%
<b>TOTAL</b>	114	100%

**Fuente:** Investigación  
**Autor:** Salomón Coello.

#### **3.4.2 MUESTRA**

La muestra es un subconjunto de la población, que debe guardar las mismas características de la población, en la presente investigación la población está conformada por un número pequeño de elementos por lo que la muestra estará conformada por todos los elementos de la población.

## **3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **3.5.1 TÉCNICAS**

**Encuesta.-** Se diseñaron encuestas tanto para los estudiantes como para los docentes las mismas que tenían como objetivo recolectar información referente a la afectividad de los estudiantes.

Las técnicas para su aplicación se considera las características de validez y confiabilidad construiremos los instrumentos de investigación y lo sometemos a una prueba de conocimientos a un grupo pequeño de la población para confirmar su comprensión de los ítems y aplicamos si los resultados son los que deseamos conocer.

### **3.5.2 INSTRUMENTOS**

Para aplicar la encuesta se utilizó el cuestionario que estuvo conformado por una batería de preguntas de tipo cerradas que facilitarían más adelante la tabulación de los datos.

## **3.6 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO PARA EL ANÁLISIS**

### **Plan para recolección de datos**

El plan que se utilizó en lo que tiene que ver con la recolección de los datos fue el siguiente:

- Elaboración de los instrumentos de recolección de datos
- Valoración y verificación de los instrumentos de recolección de datos
- Reproducción de los instrumentos de recolección de datos

### **Procedimiento para el procesamiento de los datos**

El procesamiento de los datos se lo realizo siguiendo los pasos establecidos que se mencionan a continuación:

- Revisión crítica de la información recogida es decir limpieza de la información por ejemplo: detectar errores, contradicciones.
- Repetición de la recolección en caso de fallas individuales al momento de contestar.

### **Procedimiento para el análisis e interpretación de los resultados.**

- Realizar un análisis estadístico de los datos de acuerdo con los objetivos e hipótesis.
- Interpretación de los resultados con apoyo del marco teórico en el aspecto permitente.
- Comprobación de hipótesis.
- Establecimiento de conclusiones y recomendaciones.

**CAPITULO IV**  
**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**  
**DE RESULTADOS**

#### 4.1 ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES RELACIONADA CON LA AFECTIVIDAD

1. ¿Expresas tus emociones con facilidad (Algunas emociones son: alegría, tristeza, miedo, angustia, ira, asco, vergüenza, culpa, asombro.)?

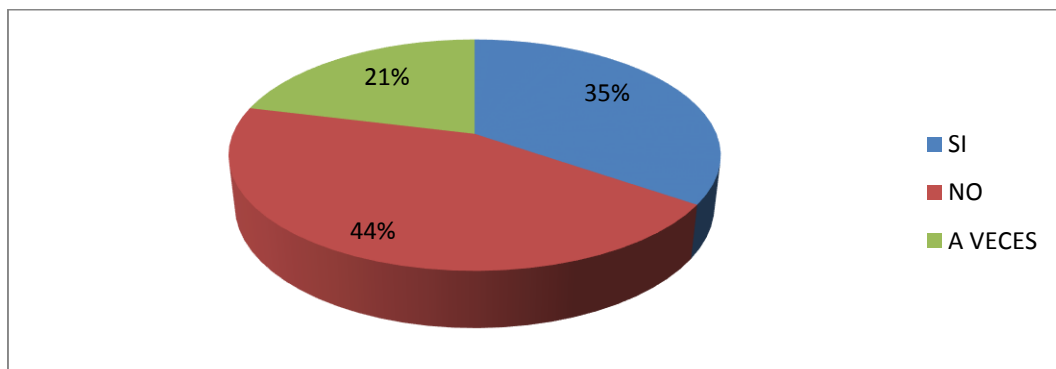
TABLA N° 4

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	36	35%
NO	46	44%
A VECES	22	21%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 1



**Fuente:** Tabla 4

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Una vez tabulados los datos se puede observar que solo el 35% de los estudiantes indicaron que expresan sus emociones libremente, sin que nada les cohibiera, mientras que el 44% dijo que no los expresaba y prefería ocultarlas, y el restante 21% manifestó que solo en ocasiones lo hacía, dependiendo de las circunstancias y de quienes este acompañada.

**Interpretación:** Se concluye que existe un problema dado que existen estudiantes que no se expresan libremente y reprimen sus emociones.

## 2. ¿Te consideras una persona apasionada?

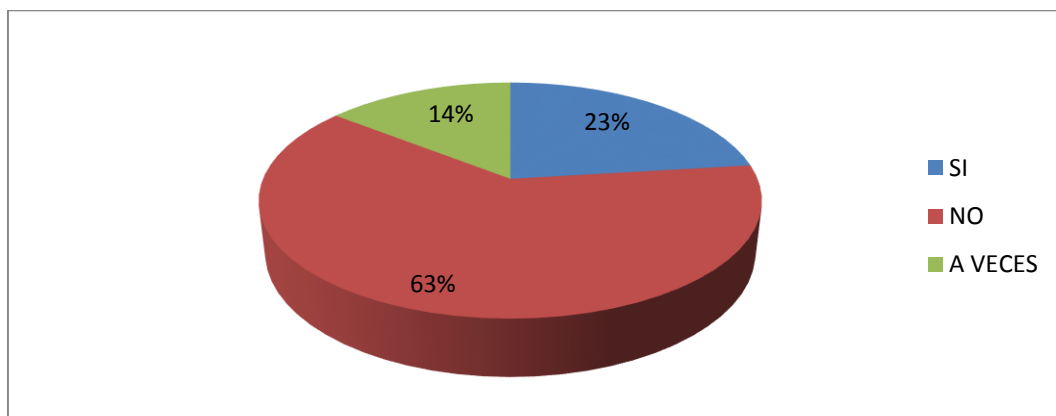
TABLA N° 5

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	24	23%
NO	65	63%
A VECES	15	14%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 2



**Fuente:** Tabla 5

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** El 23% de los estudiantes contestaron que si se consideraban apasionados, mientras que la mayoría de estudiantes, exactamente el 63% dijo no sentir serlo, y un 14% dijo que a veces lo es.

**Interpretación:** Dado que las pasiones son impulsos, se puede observar que pocos son los estudiantes que se consideran serlo, más bien la mayoría se consideran personas tranquilas que saben dominar sus pasiones sean estas buenas o malas; sin embargo se debería ayudar a los estudiantes a saberlas canalizar de forma positiva y no solo a reprimirlas.



### 3. ¿Te consideras una persona sentimental?

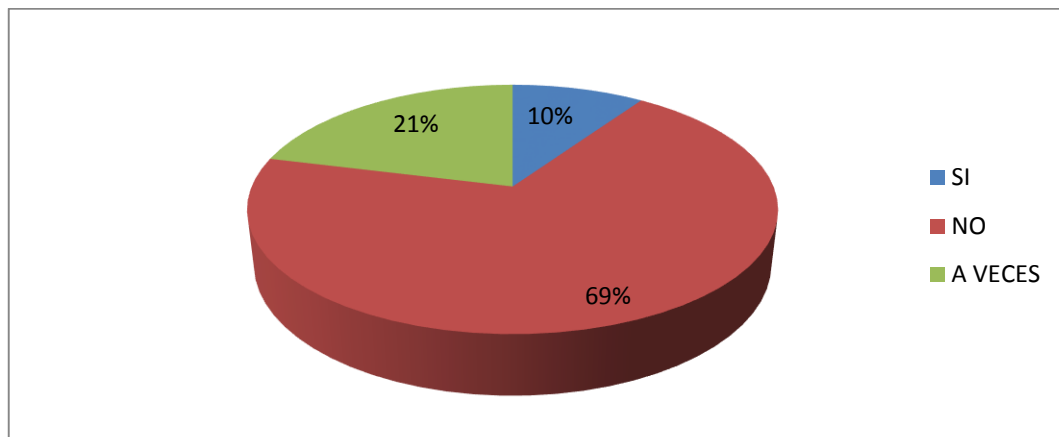
TABLA N° 6

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	10%
NO	72	69%
A VECES	22	21%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 3



**Fuente:** Tabla 6

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Luego de la tabulación se puede decir que el 10% de estudiantes se consideran ser sentimentales es decir que muestran sus sentimientos de forma natural sin temor a la opinión de los demás, mientras que un 69% manifestó que no mostraba sus sentimientos y que prefería ocultarlos, y un 21% dijo que solo en ocasiones expresaba de forma natural sus sentimientos. .

**Interpretación:** Se evidencia la falta de confianza que tienen los adolescentes encuestados para expresar lo que sienten de forma natural, por lo que se debería ayudarles mediante actividades que les permitan mejorar su autoestima y auto concepto.

#### 4. ¿Tus padres son afectuosos contigo?

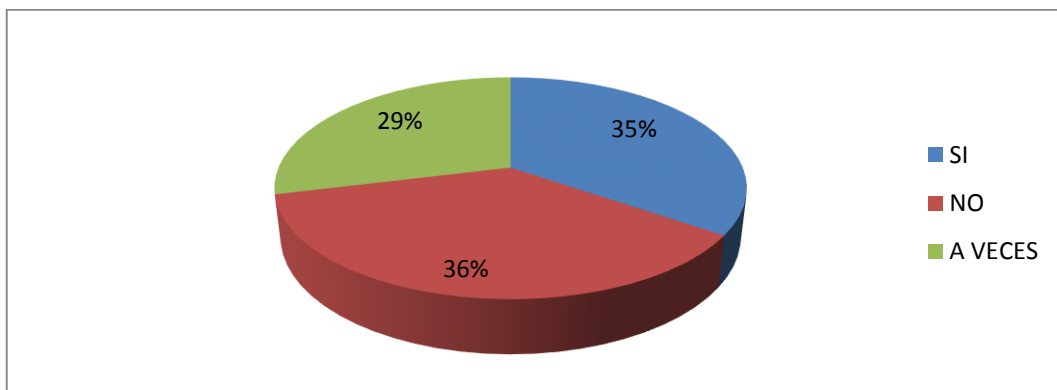
TABLA N° 7

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	36	35%
NO	38	36%
A VECES	30	29%
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 4



**Fuente:** Tabla 7

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Solo el 35% de los encuestados dijo sentir que sus padres eran afectuosos con ellos, un 29% manifestó que solo a veces sentían que lo eran y el restante 36% dio no sentir afecto por parte de sus padres, lo cual es muy preocupante.

**Interpretación:** Se observa que existe un problema de afectividad por parte de los estudiantes que dicen no sentir que sus padres les dan afecto, lo cual podría provocar que los adolescentes no sientan ese apego hacia la familia, y más bien busque en otras personas lo que siente que en su hogar no les brindan. Por lo que se debería brindar algún tipo de charla a los padres de familia y estudiantes referentes al tema.

5. ¿Tus padres te dedican algún tiempo cada día en la casa (10-20 minutos), para estar y hacer algo agradable junto a ti (conversar, compartir, leer, rezar, jugar, otros)?

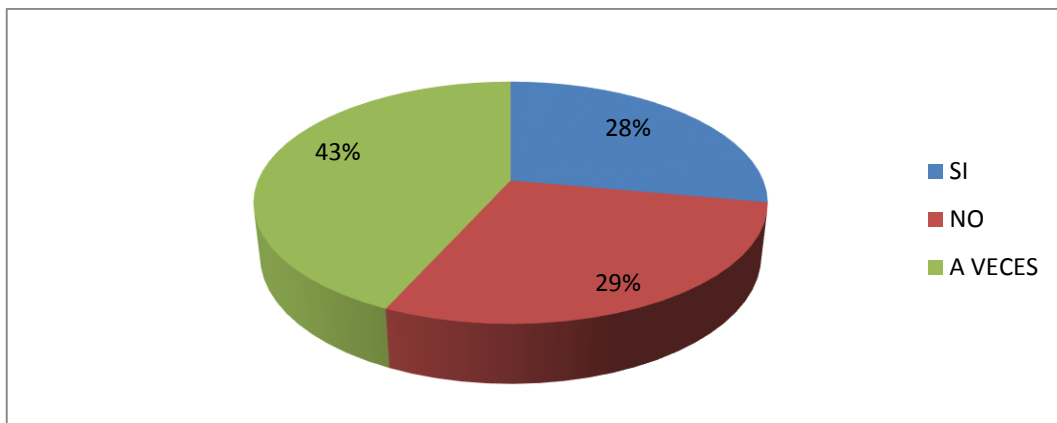
TABLA N° 8

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	29	28%
NO	30	29%
A VECES	45	43%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 5



**Fuente:** Tabla 8

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Se puede observar que el 28% de los estudiantes manifiesta que sus padres sí les dedican un tiempo todos los días, mientras que el 43% dijo que en ocasiones sus padres dedican un tiempo para pasar juntos y el restante 29% manifestó no compartir tiempo con sus padres”.

**Interpretación:** Esta podría ser una de las causas por las que los estudiantes no se muestran afectuosos con sus padres ya que no comparte el suficiente tiempo, lo cual podría provocar que los progenitores no conozcan la realidad en que viven sus hijos.

## 6. ¿Conversas a tus padres los problemas que tienes?

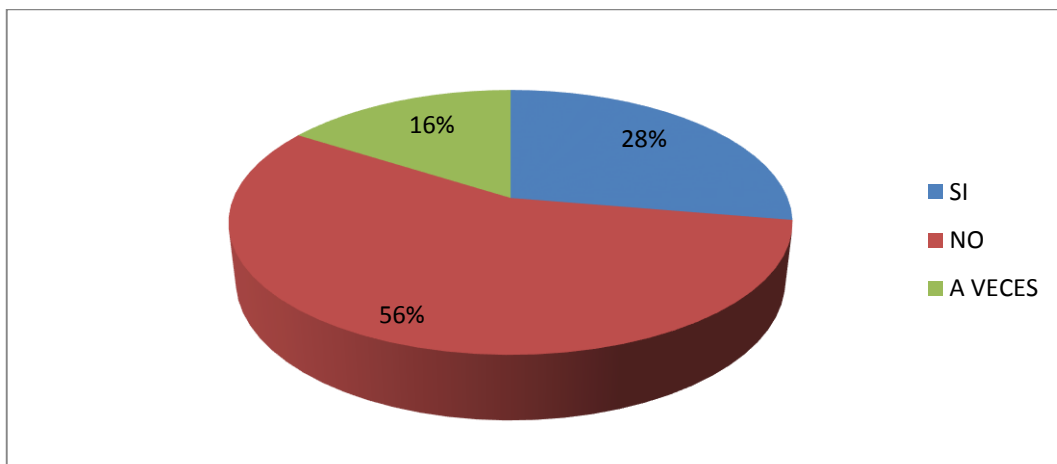
TABLA N° 9

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	26	28%
NO	53	56%
A VECES	15	16%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 6



**Fuente:** Tabla 9

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Se puede observar en el gráfico que solo el 28% de encuestados acude a sus padres para conversales de sus problemas, mientras que un 16% lo hace solo a veces dependiendo del tipo de problema, mientras que el 56% manifestó que ellos prefieren no conversar con sus padres cuando tienen algún inconveniente y que prefieren en algunos casos acudir a otras personas y otros tratan de resolverlos solos.

**Interpretación:** Se puede observar claramente que los adolescentes no están manteniendo una adecuada relación con sus padres, por lo que se debería tomar medidas que permitan que la familia sea para los estudiantes el principal refugio y fuente de consejos.

## 7. ¿Consideras satisfactoria la relación con tu madre?

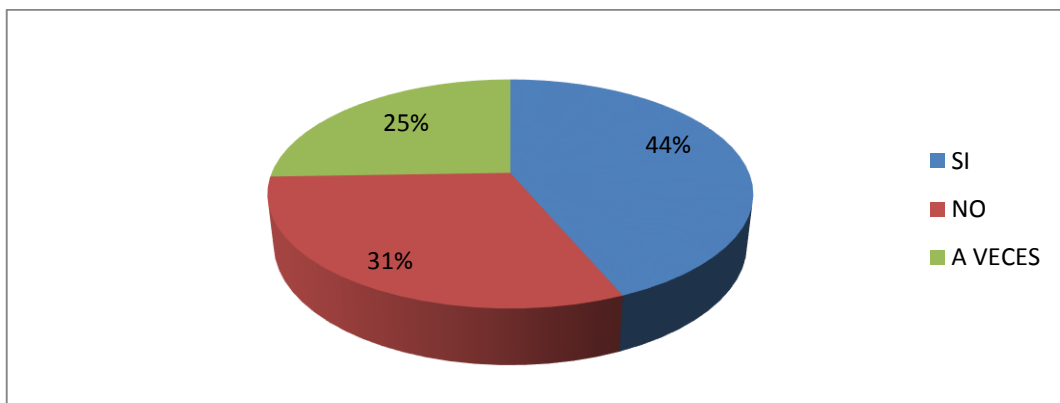
TABLA N° 10

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	41	44%
NO	29	31%
A VECES	24	25%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 7



**Fuente:** Tabla 10

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Si bien un 44% de los encuestados manifestó mantener una adecuada relación con sus madres, existe también un 31% de encuestados que dicen que la relación entre ellos y su madre no es la más cordial, y que tienen muchos desacuerdos, mientras que el restante 25% manifestó que solo en ocasiones dicha relación era de cordialidad.

**Interpretación:** Se debería trabajar en actividades encaminadas a mejorar la relación entre padres e hijos, pues podría ser la fuente de inconvenientes para los adolescentes.

## 8. ¿Consideras satisfactoria la relación con tu padre?

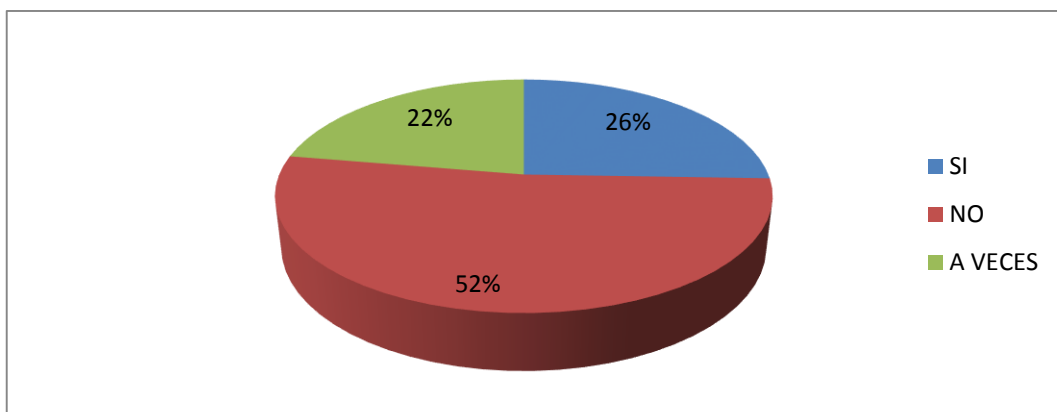
TABLA N° 11

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	24	26%
NO	49	52%
A VECES	21	22%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 8



**Fuente:** Tabla 11

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Se puede observar en el gráfico que el 26% de los estudiantes dice tener una relación adecuada con sus padres, siendo este mucho menor que el que se observó de la relación con sus madres, un 22% dijo que solo a veces dicha relación era de su agrado y un 52% manifestó que la relación con su padre no era de su agrado pues siempre tenían desacuerdos.

**Interpretación:** Se debería trabajar con los estudiantes para que sean quienes propicien mejorar la relación con sus padres, pues en ocasiones por cuestiones de tiempo y de trabajo los padres no tienen una relación de afecto con sus hijos o hijas.

## 9. ¿Consideras satisfactoria la relación que tus padres mantienen entre ellos?

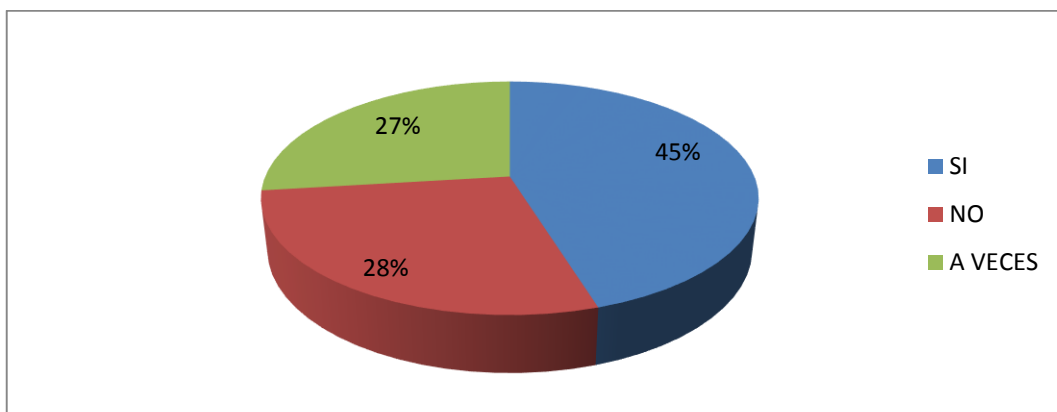
TABLA N° 12

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	47	45%
NO	29	28%
A VECES	28	27%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 9



**Fuente:** Tabla 12

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** De los datos recolectados se puede ver que el 48% de estudiantes manifiesta que la relación de sus padres es buena, mientras que un 27% dijo que solo a veces consideraba que sus padres se llevaban bien y un 28% manifestó que sus padres no mantenían una relación adecuada pues siempre estaban teniendo problemas.

**Interpretación:** El ambiente en el que viven los adolescentes podría ser una de las causas por las que ellos no sienten que tienen afecto en su hogar llevándoles a buscar refugio en otras personas.

## 10. ¿Te sientes querido/a por los demás (amigos, compañeros...)?

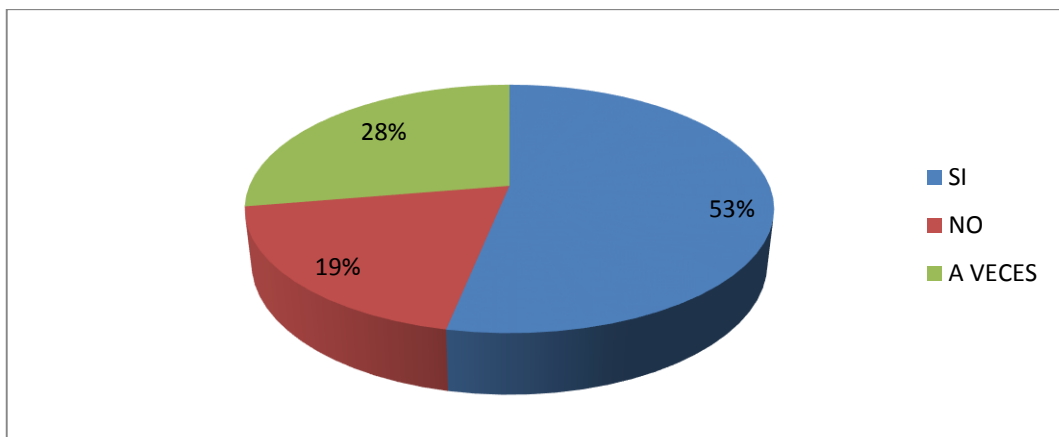
TABLA N° 13

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	50	53%
NO	18	19%
A VECES	26	28%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 10



**Fuente:** Tabla 13

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** El 53% de los encuestados manifestó si sentirse querido y apreciado por personas a su alrededor, mientras que un 28% dijo que solo en ocasiones se sentía querido por otras personas y un 19% dijo sentirse solos sin que nadie muestre cariño por ellos.

**Interpretación:** Se puede ver que existen adolescente que tienen problemas de afectividad ya que dicen no sentir que nadie muestra cariño por ellos, lo cual podría ocasionar inestabilidad emocional; se debería tomar medidas que permitan superar este tipo de sentimientos en los adolescentes.



## 4.2 ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES RELACIONADA CON LOS EMBARAZOS PREMATUROS

### 1. ¿Crees que es correcto iniciar una vida sexual a temprana edad?

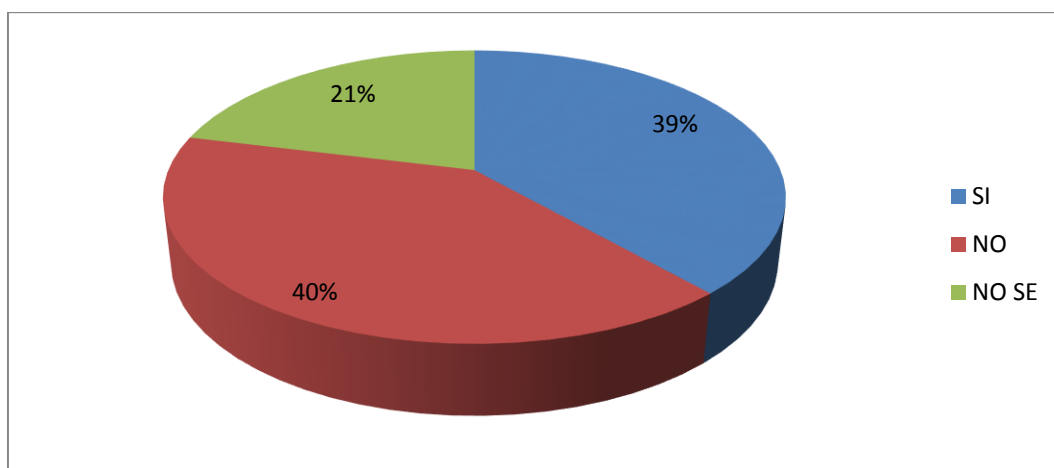
TABLA N° 14

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	40	39%
NO	42	40%
NO SE	22	21%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 11



**Fuente:** Tabla 14

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Se puede observar que existe un amplio porcentaje, específicamente del 39% de estudiantes que manifiesta que si creen que es correcto que los adolescentes inicien a temprana edad su vida sexual, mientras que el 40% manifestó que no y otro 21% dijo que no lo sabía.

**Interpretación:** Se debería trabajar con los estudiantes en lo relacionado a los riesgos que conlleva el iniciar a temprana edad su vida sexual.

## 2. ¿Conoces algún caso de padres adolescentes?

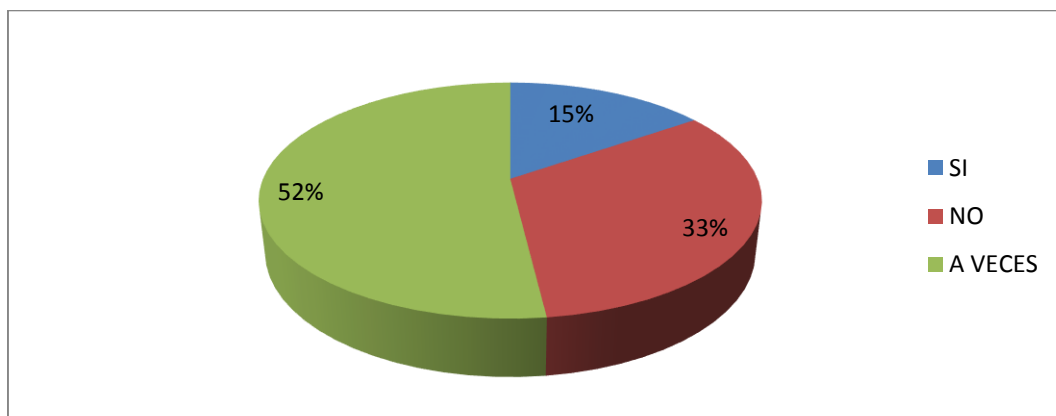
TABLA N° 15

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI (MUCHOS)	16	15%
NO	34	33%
ALGUNOS	54	52%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 12



**Fuente:** Tabla 15

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Tan solo el 33% de encuestados manifestó que no conoce de algún caso de padres adolescentes, mientras que el 52% dijo que si sabía de algunos casos de padres adolescentes, en tanto que un 15% dijo saber de muchos de estas situaciones.

**Interpretación:** Es una realidad el alto porcentaje de casos de embarazos en adolescentes, en el entorno de los estudiantes encuestados por lo que se debería tomar medidas encaminadas a la prevención, pues más adelante podrían ser ellos quienes estén atravesando por este tipo de situaciones.

**3. ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?**

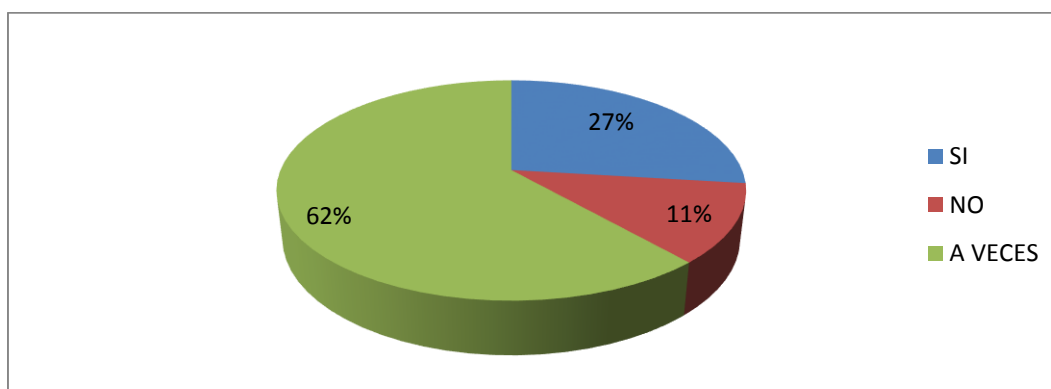
**TABLA N° 16**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
La falta de educación sexual	28	27%
Factores socioeconómicos (pobreza)	12	11%
Falta de afecto por parte de la familia	64	62%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

**GRÁFICO N° 13**



**Fuente:** Tabla 16

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Se pudo observar de los datos recolectados que el 27% de los encuestados manifestó que se debía a la falta de educación sexual, mientras que un 11% dijo que se debía a aspectos de tipo socioeconómicos, mientras que el 62% dijo que a su modo de ver era por la falta de afecto en los hogares de los adolescentes.

**Interpretación:** Los adolescentes están conscientes que la falta de atención, cariño y demás afectos por parte de los padres hacia los adolescentes son la principal causa por la que muchos jóvenes desorientados buscan cariño en otras personas trayendo como consecuencias embarazos no deseados.

#### 4. ¿Crees que el embarazo trae problemas familiares a los adolescentes?

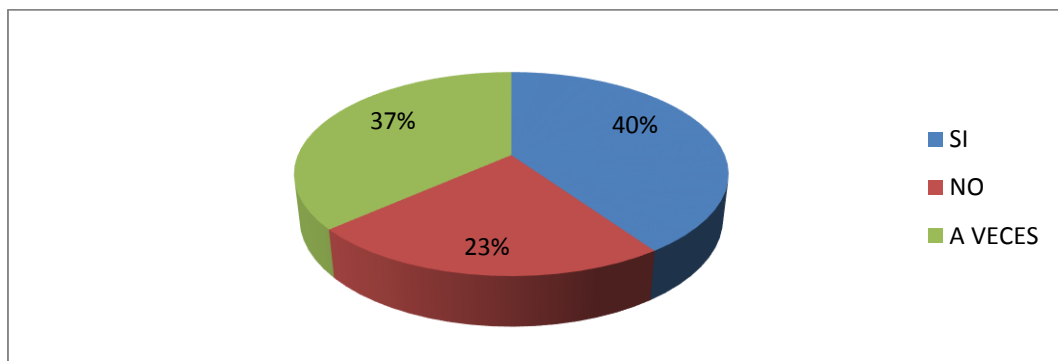
TABLA N° 17

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	42	35%
NO	24	36%
A VECES	38	29%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

GRÁFICO N° 14



**Fuente:** Tabla 17

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** El 40% manifestó que al quedar una adolescente embarazada si le ocasionaba problemas en su familia, mientras que 36% manifestó que no que a su modo de ver siempre tendrían el respaldo de sus padres, y el 37% dijo que si se podría a veces presentar ciertos problemas al interior de las familias de los jóvenes.

**Interpretación:** Muchos jóvenes tienen la idea de que al estar una adolescente embarazada sus padres no les apoyaran y por lo tanto tendrán que enfrentar graves problemas al interior del núcleo familiar. Se debería trabajar con los adolescentes para que estén conscientes de los riesgos y consecuencias que conlleva los embarazos prematuros.

**5. ¿Cuál cree que es la mejor opción para evitar que una chica adolescente quede embarazada?**

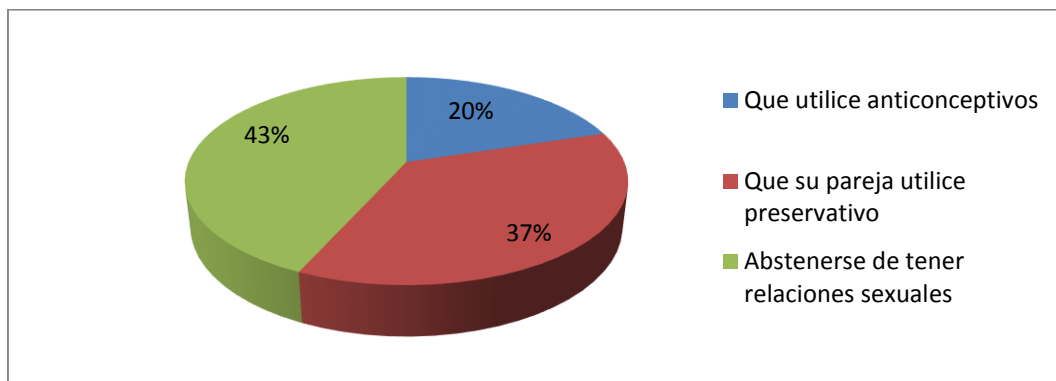
**TABLA N° 18**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Que utilice anticonceptivos	21	28%
Que su pareja utilice preservativo	38	29%
Abstenerse de tener relaciones sexuales	45	43%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

**GRÁFICO N° 15**



**Fuente:** Tabla 18

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** Un 20% dijo que las adolescentes deberían utilizar anticonceptivos, mientras que el 37% dijo que el varón debería cuidarse mediante un preservativo, y un 43% contestó que la mejor opción es que los adolescentes se abstengan de tener relaciones sexuales.

**Interpretación:** Un gran porcentaje de adolescentes están de acuerdo con que abstenerse de tener relaciones sexuales es la mejor opción para evitar quedar embarazada sin embargo, en la realidad no siempre esto es verdad, por lo que se debería trabajar con los estudiantes en talleres que les permita conocer la forma en la que trabajan los diferentes métodos anticonceptivos.

**6. ¿Por parte de quien has recibido más información relacionada con educación sexual?**

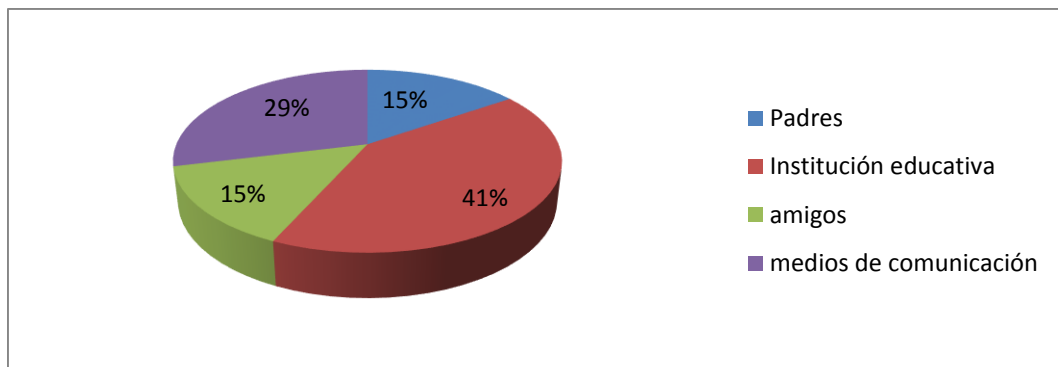
**TABLA N° 19**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Padres	16	15%
Institución educativa	43	41%
amigos	15	24%
Medios de comunicación	30	
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

**GRÁFICO N° 16**



**Fuente:** Tabla 19

**Autor:** Salomón Coello.

**Análisis:** El 15% de los jóvenes manifestó que son sus padres quienes le han hablado y aconsejado de temas relacionados a la sexualidad, mientras que un 41% dijo que la mayor cantidad de información la ha recibido de la institución educativa, y un 15% dice que son sus amigos u otras personas con las que convive de quienes le han contado y un 29% dice que lo que sabe es por los medios de comunicación incluidos el internet.

**Interpretación:** La principal fuente de información de sexualidad deberían ser los padres, si bien la institución educativa esta también llamada a brindar dicha información, esta debe estar enfocada a que los estudiantes conozcan los riesgos y consecuencias de tener una vida sexual activa.

### 4.3 ENCUESTA APLICADA A LOS DOCENTES

1. ¿Cree usted que la forma en que se está enseñando la educación sexual es la correcta para el conocimiento de los estudiantes?

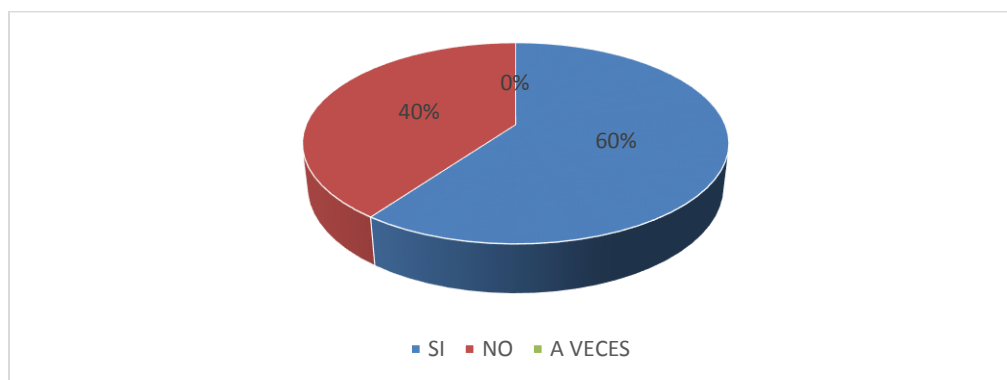
TABLA N° 20

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	60%
NO	4	40%
A VECES	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los docentes del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello

GRÁFICO N° 17



**Fuente:** Tabla 20

**Autor:** Salomón Coello

**Análisis:** El 40% de los docentes manifestó que no es suficiente la manera como se enseña los conocimientos de educación sexual para el conocimiento de los estudiantes, mientras que un 60% dijo que si era suficiente la forma en la que se está enseñando los conocimientos.

**Interpretación:** La principal fuente de información de sexualidad deberían ser los padres, si bien la institución educativa esta también llamada a brindar dicha información, esta debe estar enfocada a que los estudiantes conozcan los riesgos y consecuencias de tener una vida sexual activa.

**2. ¿Cree usted que los periodos de clases son los suficientes para abarcar todos los temas referentes a la sexualidad?**

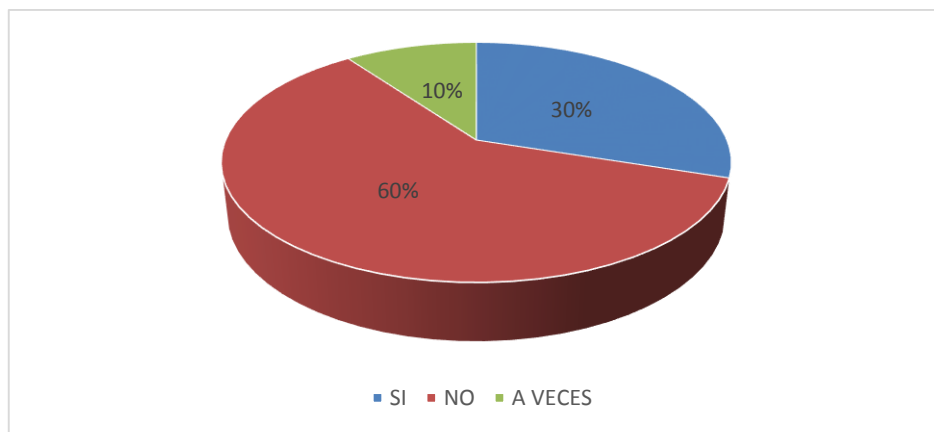
**TABLA N° 21**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
SI	3	30%
NO	6	60%
A VECES	1	10%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los docentes del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello

**GRÁFICO N° 18**



**Fuente:** Tabla 21

**Autor:** Salomón Coello

**Análisis:** De los datos obtenidos y en base al gráfico se puede decir que solo el 30% de los docentes manifiesta que los periodos son suficientes para cubrir todos los contenidos el 60% dice que no les alcanza dado que los contenidos son muy extensos y el otro 10% dijo que a veces ya que existen asignaturas en las que si les alcanza y otras que no.

**Interpretación:** Se puede concluir en muchas asignaturas los docentes no alcanzan a cubrir con todos los temas del currículo y en otras ocasiones tratan los temas de forma superficial, por lo que se debería reforzar dichos conocimientos en los estudiantes.



### 3. ¿Conocen casos de padres adolescentes?

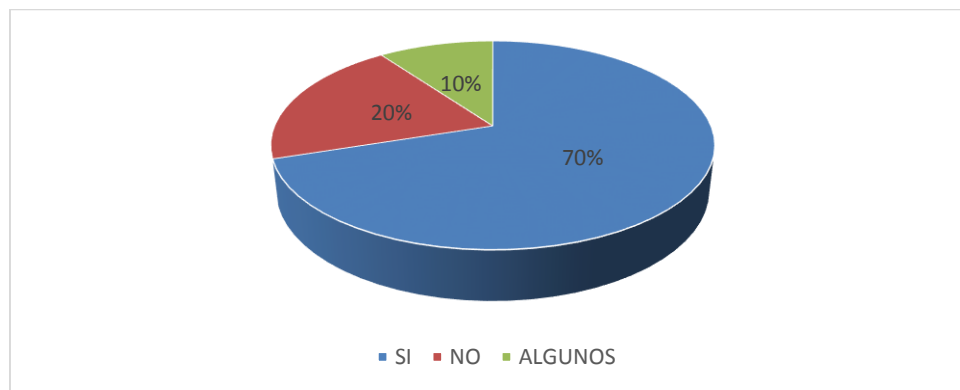
TABLA N° 22

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	7	70%
NO	2	20%
ALGUNOS	1	10%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los docentes del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello

GRÁFICO N° 19



**Fuente:** Tabla 22

**Autor:** Salomón Coello

**Análisis:** Tan solo el 20% de encuestados manifestó que no conoce de algún caso de padres adolescentes, mientras que el 70% dijo que si sabía de algunos casos de padres adolescentes, en tanto que un 10% dijo saber de muchos de estas situaciones.

**Interpretación:** Es una realidad el alto porcentaje de casos de embarazos en adolescentes, en el entorno de los docentes encuestados por lo que se debería tomar medidas encaminadas a la prevención.

#### 4. ¿Los estudiantes dialogan con usted en temas de sexualidad?

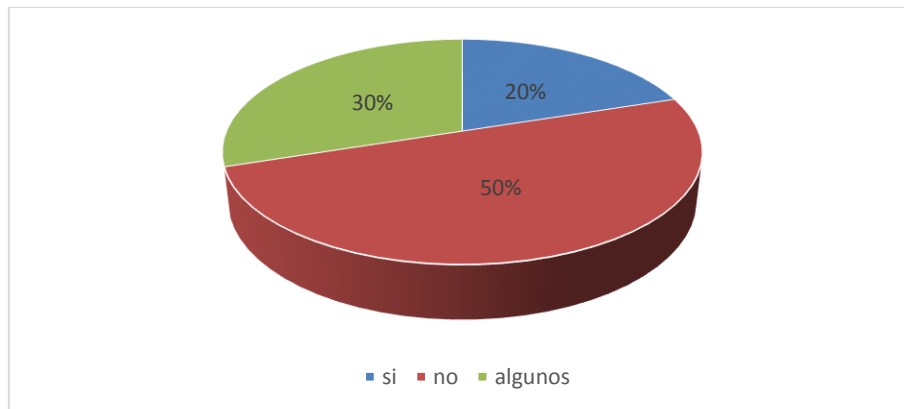
TABLA N° 23

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	20%
NO	5	50%
NUNCA	3	30%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los docentes del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello

GRÁFICO N° 20



**Fuente:** Tabla 23

**Autor:** Salomón Coello

**Análisis:** Tan solo el 20% de encuestados manifestó que dialogan con sus estudiantes, mientras que el 50% dijo que no dialogaban con sus estudiantes de sexualidad, en tanto que un 30% dijo que nunca dialogan con sus estudiantes.

**Interpretación:** Es una realidad que algunos docentes solo llegan a dictar su cátedra, se cumplió la hora establecida y se retira, lo que complica directamente el diálogo confiable entre docente y estudiantes.

**5. ¿Dialoga con los estudiantes específicamente sobre temas relacionados a la afectividad?**

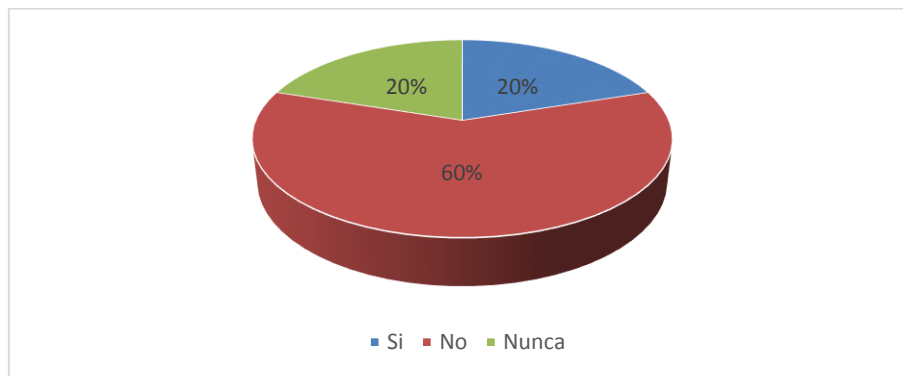
**TABLA N° 24**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	20%
NO	6	60%
NUNCA	2	20%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los docentes del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello

**GRÁFICO N° 21**



**Fuente:** Tabla 24

**Autor:** Salomón Coello

**Análisis:** Un 20% de docentes encuestados manifestó que si dialogan con sus estudiantes sobre lo q es la afectividad, mientras que un 60% dijo desconocer sobre lo que es la afectividad 20% manifestó que nunca ha dialogado con sus estudiantes sobre lo q es la afectividad

**Interpretación:** Es una realidad que algunos docentes solo llegan a dictar su catedra, se cumplió la hora establecida y se retira, lo que complica directamente el dialogo confiable entre docente y estudiantes.

## 6. ¿Considera satisfactoria la relación que tiene con sus estudiantes?

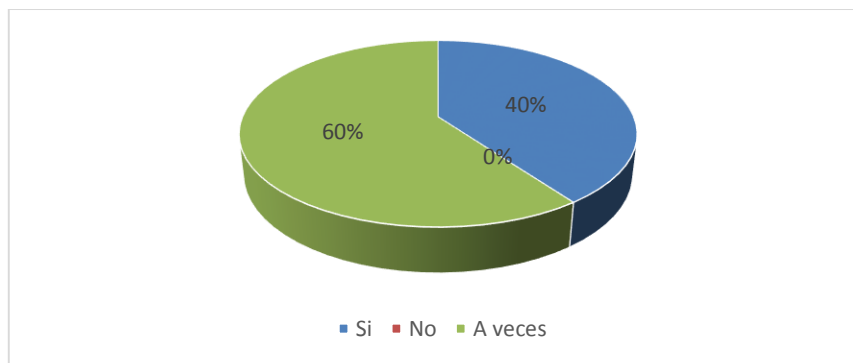
TABLA N° 25

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	40%
NO	0	0%
A VECES	6	60%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los docentes del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello

GRÁFICO N° 22



**Fuente:** Tabla 25

**Autor:** Salomón Coello

**Análisis:** Se puede observar en el gráfico que el 40% de los docentes dice tener una relación adecuada con sus estudiantes, un 60% dijo que solo a veces dicha relación era satisfactoria con sus estudiantes.

**Interpretación:** Se debería trabajar con los estudiantes para que sean quienes propicien mejorar la relación con sus docentes, pues en ocasiones por cuestiones de tiempo y de trabajo los docentes no se concentran en tener una buena afectividad con sus estudiantes

#### 4.4 CUADRO RESUMEN DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES

TABLA N° 23: Cuadro resumen de la ficha de observación a los estudiantes

PREGUNTA	SI		NO		A VECES	
	Fa	%	Fa	%	Fa	%
¿Expresas tus emociones con facilidad (Algunas emociones son: alegría, tristeza, miedo, angustia, ira, asco, vergüenza, culpa, asombro.)?	36	35%	44	22%	22	21%
¿Te consideras una persona apasionada?	24	23%	65	63%	15	14%
¿Te consideras una persona sentimental?	10	10%	72	69%	22	21%
¿Tus padres son afectuosos contigo?	36	35%	38	36%	30	29%
¿Tus padres te dedican algún tiempo cada día en la casa (10-20 minutos), para estar y hacer algo agradable junto a ti (conversar, compartir, leer, rezar, jugar, otros)?	29	28%	30	29%	45	43%
¿Conversas a tus padres los problemas que tienes?	26	28%	53	56%	15	16%
¿Consideras satisfactoria la relación con tu madre?	41	44%	29	31%	24	25%
¿Consideras satisfactoria la relación con tu padre?	24	26%	49	52%	21	22%
¿Consideras satisfactoria la relación que tus padres mantienen?	47	45%	29	28%	28	27%
<b>PROMEDIO</b>	<b>33.8</b>	<b>34%</b>	<b>38.0</b>	<b>39%</b>	<b>27.2</b>	<b>27%</b>

Fuente: Encuesta

Autor: Salomón Coello.

#### 4.5 CUADRO DE RESUMEN DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES RELACIONADA CON LOS EMBARAZOS PREMATUROS

TABLA N° 24: Cuadro resumen de la ficha de observación a los estudiantes

PREGUNTA	SI		NO		NO SE	
	Fa	%	Fa	%	Fa	%
¿Crees que es correcto iniciar una vida sexual a temprana edad?	40	39%	42	40%	22	21%
¿Conoces algún caso de padres adolescentes?	16	15%	34	33%	54	52%
¿Crees que el embarazo trae problemas familiares a los adolescentes?	42	35%	24	36%	38	29%
<b>PROMEDIO</b>	32.6	29.6%	33.3	36.3%	38	34%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Salomón Coello.

#### ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?

TABLA N° 258: Cuadro resumen de la ficha de observación a los estudiantes

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
La falta de educación sexual	28	27%
Factores socioeconómicos (pobreza)	12	11%
Falta de afecto por parte de la familia	64	62%
<b>TOTAL</b>	104	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

**¿Cuál cree que es la mejor opción para evitar que una chica adolescente quede embarazada?**

**TABLA N° 26: Cuadro resumen de la ficha de observación a los estudiantes**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Que utilice anticonceptivos	21	28%
Que su pareja utilice preservativo	38	29%
Abstenerse de tener relaciones sexuales	45	43%
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

**¿Por parte de quien has recibido más información relacionada con educación sexual?**

**TABLA N° 27: Cuadro resumen de la ficha de observación a los estudiantes**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Padres	16	15%
Institución educativa	43	41%
amigos	15	24%
Medios de comunicación	30	
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de Decimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”

**Autor:** Salomón Coello.

#### 4.6 CUADRO RESUMEN DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS DOCENTES

TABLA N° 28: Cuadro resumen de la ficha de observación a los docentes

PREGUNTA	SI		NO		A VECES	
	Fa	%	Fa	%	Fa	%
¿Cree usted que la forma en que se está enseñando la educación sexual es la correcta para el conocimiento de los estudiantes?	6	60%	4	40%	0	0%
¿Cree usted que los periodos de clases son los suficientes para abarcar todos los temas referentes a la sexualidad?	3	30%	6	60%	1	10%
¿Conocen casos de padres adolescentes?	7	70%	2	20%	1	10%
. ¿Los estudiantes dialogan con usted en temas de sexualidad?	2	20%	5	50%	3	30%
¿Dialoga con los estudiantes específicamente sobre temas relacionados a la afectividad?	2	20%	6	60%	2	20%
¿Considera satisfactoria la relación que tiene con sus estudiantes?	4	40%	0	0%	6	60%
<b>PROMEDIO</b>	4	40%	3.83	38%	2.16	22%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Salomón Coello.



#### **4.7 COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS**

Al haber realizado el análisis de los datos recolectados por medio de las encuestas se ha podido determinar la existencia de un considerable problema de afectividad ya que solo el 34% de los estudiantes tienen un adecuado nivel de afectividad, mientras que un 39% no lo tienen.

También se debe mencionar que un elevado porcentaje de estudiantes está de acuerdo en que la vida sexual de los estudiantes debería empezar a edades tempranas.

Por otra parte se debe mencionar que el 62% de los estudiantes dijo que entre las principales causas de embarazos prematuros esta la falta de afecto por parte de los padres de familia hacia los adolescentes y que la forma más eficaz para evitar los embarazos no deseados es el abstenerse de tener relaciones sexuales.

Por todo lo establecido se puede verificar en base a la aritmética y el método porcentual se comprueba la hipótesis que se planteo:

El adecuado desarrollo de la afectividad permite evitar embarazos prematuros de las estudiantes de Decimo Año del Colegio Camilo Gallegos, parroquia Lizarzaburu, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, periodo 2012 – 2013.

## **CAPÍTULO V**

# **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 5.1 CONCLUSIONES

- Al haber realizado el análisis de los datos recolectados por medio de las encuestas se ha podido conocer que la afectividad está dada por los sentimientos, pasiones y emociones, las que son responsables en muchos de los casos de la personalidad y carácter de los adolescentes.
- En base a los datos recolectados se pudo determinar que existe un nivel inadecuado de afectividad en los estudiantes investigados, ya que solo el 34% de ellos tienen un nivel deseable de afectividad.
- Los embarazos a opinión de los estudiantes se dan especialmente por la falta de afecto que los adolescentes reciben al interior de sus hogares.
- Los embarazos prematuro o también llamados embarazos adolescentes traen consigo una serie de riesgos y consecuencias que tanto la futura madre como el futuro padre deben enfrentar entre los que se destacan la pérdida de confianza de los padres, el abandono de los estudios.

## 5.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda que padres, estudiantes y docentes aúnen esfuerzos para mejorar las relaciones al interior de la estructura familia, sugiriéndose para ello que establezcan compromiso que podrán ser cumplidos al corto, mediano o largo plazo.
- Se debería llevar a cabo un programa de orientación sexual en la que se dé a conocer a los estudiantes los riesgos y consecuencias de una inadecuada vida sexual, pues si bien se dan clases de sexualidad en la institución educativa, esta se centra en el aspecto biológico.
- La adolescencia es una etapa de profundos cambios físicos, psicológicos y sociales por lo que los padres de familia deberían ser los guías que permitan a los jóvenes superar dicha etapa de la mejor manera.
- Los embarazos prematuros son un problema que no solo afecta a la futura madre y padre, sino que es un problema social ya que conlleva una serie de consecuencias tanto de salud como socioeconómicas, ya que es muy probable que los adolescentes no puedan seguir estudiando.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1) AGUIRRE, Á. (2010). *Psicología de la adolescencia*. Barcelona: Marcombo.
- 2) AUSUBEL, D. (2009). *Psicología Educativa*. México: Trillas.
- 3) AYALA, S. (2009). *Vivir entre culturas: una nueva sociedad*. Madrid: La Muralla.
- 4) *BlogEl futuro en nuestra Selva*. (s.f.). Obtenido de <http://nuestraselva.bligoo.ec/contexto-educativo-y-social-eib#.UmAP0dIyKpc>
- 5) Caballo, V. (2008). *Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta*. Madrid: Siglo XXI.
- 6) CORONADO, A. A. (2010). *Los Procesos Afectivos*.
- 7) CORONADO, L. A. (s.f.). *Características de los Sentimientos*.
- 8) CROOKS, R. (2010). *Nuestra Sexualidad*. México: Cengage.
- 9) Educación, M. d. (2010). *ACTUALIZACIÓN Y FORTALECIMIENTO CURRICULAR DE LA EDUCACION BÁSICA*.
- 10) Familia, I. d. (s.f.). *El rol de los padres en la educación de la sexualidad*. Piura.
- 11) FEDIMAN, R. (2001). *Teorías de la personalidad*. México: Oxford.
- 12) FRANCO, T. (2008). *Vida afectiva y educación infantil*. Madrid: Publidisa.
- 13) GALINDO, J. (2010). *Ética Para Adolescentes Posmodernos*. México: CRUZ.
- 14) GALLEGO, J. (2006). *Educación en la adolescencia*. Madrid: Thomson.
- 15) GOMEZ, E. (2010). *LOS PADRES Y EL DESARROLLO DEL EQUILIBRIO AFECTIVO EN LOS ADOLESCENTES*. Madrid.

- 16) GONZÁLEZ, N. (2010). *La autoestima*. México: Ole.
- 17) GURREA, J. (2010). *La sexualidad: sexo, embarazo y contracepción en la adolescencia*. Barcelona: Montesinos.
- 18) HERRÁN, A., & PAREDES, J. (2008). *Didactica general*. Madrid: McGRAW-HILL.
- 19) <http://es.wikipedia.org>. (2012). *Técnica de relajación*. Recuperado el 15 de 02 de 2013, de [http://es.wikipedia.org/wiki/T%C3%A9cnica\\_de\\_relajaci%C3%B3n](http://es.wikipedia.org/wiki/T%C3%A9cnica_de_relajaci%C3%B3n)
- 20) <http://www.eliceo.com/educacion/la-adolescencia-y-sus-cambios.html>. (s.f.).
- 21) JAMES, L. (2009). *Sexualidad humana*. México: Saeta.
- 22) JOVELL, A. (2007). *Liderazgo Afectivo*. Barcelona: Alienta.
- 23) LERMA, J. (2012). *Metodologa de la investigacion*. Bogota: Ecoe.
- 24) MEJÍA, G. (2011). *SALUD Y SEXUALIDAD. Guía didáctica para adolescentes*. bogotá: Siglo XXI.
- 25) Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. (s.f.). *Embarazos Adolescentes en Ecuador*. Obtenido de <http://www.desarrollosocial.gob.ec/programa-de-planificacion-familiar-y-la-prevencion-del-embarazo-adolescente/>
- 26) MONZÓN, D. L. (2006 de Enero de 2006). RIESGOS EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE. 13.
- 27) MORRIS, L. (2009). *Teorias de Aprendizaje para maestros*. México: Trillas.
- 28) MUÑOZ, R. (1998). *Como Elaborar y Asesorar una Investigación de Tesis*. México: Pearson.
- 29) OMS. (2010). *Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo*.

- 30) OMS. (2011). *Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo*.  
Obtenido de <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
- 31) ORTÍZ, A. (2011). *Educación Infantil: afectividad, amor y felicidad*. Colombia:  
Litoral.
- 32) RAMÍREZ, V. (2011). *Causas y consecuencias de una baja Autoestima*. México:  
Paulinas.
- 33) RODRÍGUEZ, A. (s.f.). <http://www.monografias.com/trabajos96/embarazo-adolescentes-sus-causas-y-consecuencias/.shtml>.
- 34) SNNA. (s.f.). <http://www.sнна.gov.ec/procesodeadmission.html>.
- 35) SUÁREZ, T. (2007). *Sexualidad y educacion*. Santa Fe Argentina: UNL.
- 36) TUBERT, S. (2012). *Del sexo al género: los equívocos de un concepto*. Madrid:  
Anaya.
- 37) UNESCO. (s.f.). *Sitio Institucional UNESCO*. Recuperado el 20 de 01 de 2014,  
de <http://unesdoc.unesco.org/images/0020/002070/207055s.pdf>
- 38) UNICEF. (2012). *Completar la Escuela. Un Derecho para Crecer, un Deber para Compartir*.
- 39) VALERA, J. (2009). *El Embarazo en la Adolescencia*.
- 40) VALLEJO, J. (2007). *Guía Práctica de Psicología*. Madrid: Piris.

## **CAPÍTULO VI**

### **PROPUESTA ALTERNATIVA**



## **6.1 NATURALEZA DE LA PROPUESTA**

### **6.1.1 LUGAR DE REALIZACIÓN**

Decimos Años de Educación básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”, periodo 2012-2013

### **6.1.2 DEFINICIÓN DE LA PROPUESTA**

#### **“Mejorando mi afectividad para vivir mi sexualidad”**

Guía de talleres dirigido a estudiantes para favorecer la afectividad en los adolescentes y para que los estudiantes actúen de forma responsable ante su sexualidad.

### **6.1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA**

La adolescencia es un periodo en el que los seres humanos atraviesan por cambios biológicos, psicológicos y sociales en el que se evidencia una inestabilidad y sensibilidad afectiva en la que emociones, pasiones y sentimientos se entremezclan de manera confusa.

Entre dichos cambios se debe mencionar los comportamientos sexuales que si bien está presente siempre, de un modo u otro, en cada instante de la vida, en la adolescencia se acentúan con la el despertar de la atracción hacia el otro sexo, ante lo cual es deseable que los adolescentes cuenten con una guía que les permita contar con información sexual adecuada para explicar y comprender la sexualidad, asumiendo su cuerpo sexuado, como fuente de afecto, comunicación y placer que les permitirá comprender el proceso reproductivo y las consecuencias de un inadecuado comportamiento sexual reproductivo.

Si bien la educación sexual es un derecho de los niños y adolescentes: este debe ser guiado y coordinado entre el hogar, la institución educativa y la sociedad en general desde un punto de vista integral, en el que no se limite únicamente a la difusión de información de los procesos reproductivos y los métodos anticonceptivos como tradicionalmente se lo ha venido desarrollando.

En la actualidad el currículo de la educación general consideran la educación sexual como un eje transversal dado su importancia, sin embargo en el Colegio Camilo Gallegos los docentes al momento de diseñar su planificación no consideran dicho ámbito.

Es así que la educación sexual en dicha institución educativa a quedado relegada a esporádicas charlas las mismas que no se las realiza de una forma sistemática, ni siguiendo una planificación que permita prevenir o evitar situaciones de riesgo tales como embarazos prematuros y malas experiencias que conviertan a la sexualidad en algo vergonzoso, escondido, peligroso y con temores.

Los principales beneficiarios serán los estudiantes del Décimo Año, de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”, dado que la presente propuesta pretende abordar temas relacionados a la educación sexual que permitan a los adolescentes desarrollar actitudes responsables y una adecuada afectividad, que contribuyan a lograr vivir una sexualidad saludable.

## **6.2 OBJETIVOS**

### **6.2.1 OBJETIVO GENERAL**

Promover mediante la educación sexual, una interpretación positiva y consiente de la sexualidad en los estudiantes del Décimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”, favoreciendo un correcto desarrollo afectivo de los adolescentes y facilitando las relaciones interpersonales.

### **6.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Conocer y asumir los cambios que se producen en el cuerpo en ambos sexos durante la adolescencia que les permita asumir su vida sexual con responsabilidad.
- Valorar e identificar los rasgos propios de su identidad sexual que les permita desarrollar un nivel adecuado de autoestima.
- Favorecer los procesos afectivos en los adolescentes que les permita desarrollar sus habilidades sociales en un ambiente de respeto y no discriminatorio.

### **6.2.3 METAS**

- Trabajar con todos los estudiantes del Décimo Año de Educación Básica las diferentes actividades propuestas relacionadas con la educación sexual que les permita tomar conciencia de las múltiples dimensiones de la sexualidad humana, biológica, psicológica y social.
- Aplicar las actividades propuestas en un 100% en un lapso de tres meses
- Evaluar el 100% de las actividades propuestas antes de culminar el respectivo año lectivo.

### **6.3 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA PROPUESTA**

La adolescencia constituye un período de profundos cambios que tienen repercusión en el ámbito personal, familiar, educativo, social y en algunos casos laborales, en el que los jóvenes y su entorno cambian profunda y rápidamente teniendo como principal propósito es el que los adolescentes encuentren su propia identidad.

Es por ello que diferentes instancias proponen que los jóvenes reciban una educación sexual que les permita acceder a una información adecuada

#### **6.3.1 DEFINICIÓN DE EDUCACIÓN SEXUAL**

La UNESCO define la educación sexual como “Un enfoque culturalmente relevante y apropiado a la edad del participante, que enseña sobre el sexo y las relaciones a través del uso de información científicamente rigurosa, realista y sin juicios de valor” (UNESCO, s.f.).

La educación sexual brinda a los adolescentes la oportunidad de entender los cambios por los que atraviesan desarrollar valores, actitudes positivas y desarrollar habilidades de comunicación, toma de decisiones y reducción de riesgos respecto de muchos aspectos de la sexualidad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en unas declaraciones en lo referente a los programas de educación sexual de los niños y adolescentes, aconseja que:

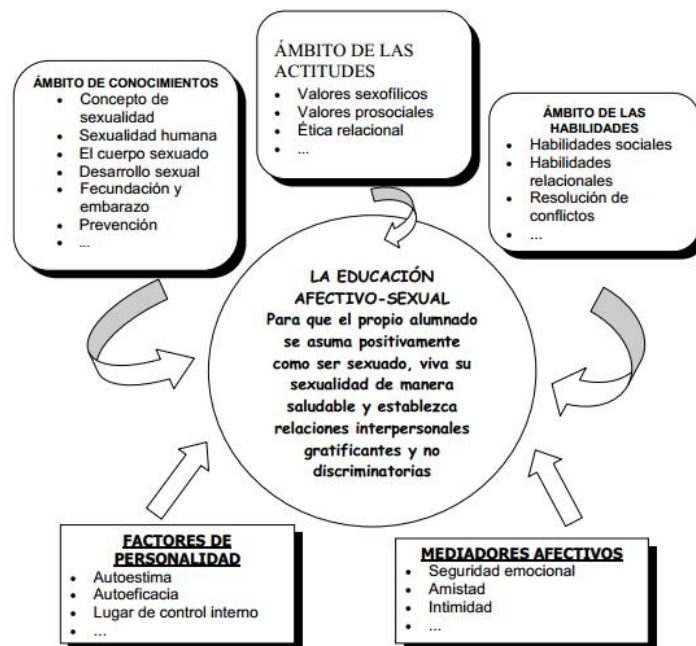
"Los programas de educación sexual deberían iniciarse tempranamente, ser específicos para cada edad y constituir una actividad continua de promoción de la salud durante los años escolares. Deberían empezar en la familia, con los niños en edad preescolar, y estar en conexión con la escuela” (AYALA, 2009).

Durante los años de la pubertad el programa debería incluir información acerca de las variantes sexuales como la homosexualidad y sobre las enfermedades de transmisión sexual, sus síntomas, sus consecuencias, y su prevención, debiéndose hacer hincapié en la preparación para la vida compartida, la vida familiar y la paternidad.

El contenido específico del programa se debería determinar localmente a la vista de las circunstancias locales, las costumbres, etc., y debería estar aprobado y respaldado por la comunidad." (OMS, 2011)

### 6.3.2 ÁMBITOS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL

Tradicionalmente la educación sexual se la ha impartido desde un enfoque de transmisión de conocimientos sin tomar en cuenta diferentes factores y ámbitos que intervienen en la vida sexual de los adolescentes.



Fuente: Multimedia para la educación afectiva:  
[http://www.harimaguada.org/sexpresan/multimedia/pdf/guia\\_didactica.pdf](http://www.harimaguada.org/sexpresan/multimedia/pdf/guia_didactica.pdf)

Es por ello que se debería desarrollar un amplio número de contenidos de aprendizaje enfocados en diferentes ámbitos que se relacionan con los adolescentes tales como la personalidad, al conocimiento, a los afectos, a las conductas.

- **El ámbito de los conocimientos:**

Los adolescentes deben tener acceso a información relacionada con su s sexualidad de una forma clara y sin prejuicio que les permita estar conscientes de los cambios pro lo que se encuentran atravesando.

La (OMS, 2010) recomienda algunos de los contenidos que se deben desarrollar entre los que menciona los siguientes:

- Que es sexualidad.
- El cuerpo sexuado: anatomía y fisiología.
- Desarrollo sexual. Cambios físicos y emocionales
- Afectos sexuales: deseo, atracción y enamoramiento.
- Reproducción: Fecundación, embarazo y parto.
- Riesgos asociados a la práctica sexual.
- Métodos anticonceptivos.
- Orientación sexual

- **El ámbito actitudinal y de valores**

“Las actitudes hacia la sexualidad y el cuerpo humano en base a valores que se deben cultivar en los adolescentes que permitirán que desarrollen una conducta de respeto a su propio cuerpo y el de los demás así como la tolerancia y el respeto a la diferencias de gustos y preferencias sexuales” (OMS, 2010).

- **El ámbito de las habilidades**

Las habilidades sociales e interpersonales en los adolescentes debe ser cultivados de tal forma que le permitan socializar con otros individuos especialmente con sus pares de una forma adecuada y respetuosa.

La (OMS, 2011) recomienda que en dicho ámbito se deberían abordar temas tales como:

- La empatía.
- Habilidades sociales e interpersonales.
- Resolución de conflictos y toma de decisiones.

- **El ámbito de la personalidad**

En este periodo los adolescentes definen su personalidad por lo que la educación sexual debería contribuir como guía que les permita a los jóvenes identificar y afianzar sus potencialidades.

Los principales factores de personalidad que se deberían abordar en la Educación sexual según criterio de la (OMS, 2010) son:

- La autoestima.
- La autoeficacia.

#### 6.4 TEMAS A TRABAJAR

N°	TEMA	DURACIÓN	RESPONSABLE
1	La adolescencia	2 horas	Salomón Coello
2	Autoestima	2 horas	Salomón Coello
3	Igualdad de genero	2 horas	Salomón Coello
4	Conociendo nuestros cuerpos	2 horas	Salomón Coello
5	Los cambios en el cuerpo de los adolescentes	2 horas	Salomón Coello
6	El embarazo: gestación y nacimiento.	2 horas	Salomón Coello
7	Métodos anticonceptivos	2 horas	Salomón Coello
8	Enfermedades de transmisión sexual	2 horas	Salomón Coello

#### 6.5 METODOLOGÍA:

La metodología que se utilizara será la de taller, en el que se promueva la participación activa de los estudiantes en el que se genere un espacio de confianza que les permita a los adolescentes preguntar y aclarar sus dudas.

En los diferentes talleres se realizaran las siguientes actividades:

- Buzón de preguntas anónimas.
- Discusión en pequeños grupos
- Exposición oral.
- Juegos de integración.



- Lectura de textos para promover la reflexión.
- Proyección de videos y presentaciones
- Charlas informativas.

# TALLERES



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS







## Guía

“Mejorando mi afectividad  
para vivir mi sexualidad”

Guía de talleres dirigido a estudiantes del Décimo Año  
de Educación Básica

**Autor:**  
Salomón Stalin Coello Pareño

**Tutor:**  
Msc. Jesús Estrada García



Riobamba - Ecuador  
2014

## 6.6.1 TALLER N° 1

### 1. TEMA: La Adolescencia



### 2. DURACIÓN: 2 horas

### 3. PARTICIPANTES: Estudiantes del Décimo año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”.

### 4. OBJETIVO.

Identificar las características propias de esta edad que permita a los adolescentes afrontar los diversos cambios en el aspecto físico, psicológico y social

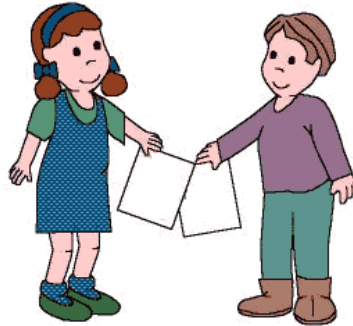
### 5. RECURSOS

- Lápiz
- Papel
- Pizarrón
- Marcadores

## **6. DESARROLLO**

### **6.1.DINÁMICA**

#### **JUEGO DE PRESENTACIÓN CRUZADA.**



- Se reparten tarjetas de varios colores y formas a los estudiantes.
- Se solicita a los estudiantes que formen pareja con el compañero que tenga el mismo color y forma de la tarjeta
- SE solicitara que cada adolescente escriba en la tarjeta el nombre de su compañero, , qué le gusta y qué no le gusta.
- Posteriormente se solicitara que cada estudiante sea el encargado de presentar a su compañero.

### **6.2.LECTURA**

Se solicitara a un estudiante que colabore leyendo una lectura corta:

“Cuando miro el espejo  
Y veo a mi cuerpo cambiar  
surgen dudas, tengo miedo  
quien me puede ayudar.

En ocasiones me confundo  
Me dan ganas de escapar

Pero si están a mi lado  
Podré crecer y soñar”

Silvia Beatriz Zurdo

### **6.3.REFLEXIÓN**

Solicitar la participación de los estudiantes para contestar las siguientes interrogantes:

- Que sexo cree que tiene la persona que expresa dichas palabras.
- Como creen que se siente la persona que escribió el poema.
- Porque creen que tiene miedo
- Cual creen que son las persona a la que solicita que estén a su lado

### **6.4.CONCEPTUALIZACIÓN**

- Se exponen una definición de: Adolescencia

#### **¿Qué es la adolescencia?**

“Es una etapa del desarrollo humano que tiene un comienzo y una duración variables (depende de cada persona). Esta etapa se encuentra ubicada al terminar la niñez y antes de la adultez de los jóvenes. Inicia con la PUBERTAD (cambios sexuales secundarios en nuestro cuerpo), pero a diferencia de ésta, la adolescencia se refiere a cambios que son más bien de tipo psicológico y social” (GALLEGO, 2006).

- Realizar lluvia de ideas en la que los estudiantes de su propia definición de adolescencia.

La adolescencia es considerada el periodo más importante del desarrollo comienza a los 12 o 14 años y termina en la madurez de los 18 a los 20 años. Esta etapa está llena de cambios físicos y psicológicos, de incertidumbres y desesperación. Se dice que es la etapa en la cual se define la autonomía y la independencia de los individuos.

### **DESARROLLO FÍSICO:**

Se inicia entre los 12 y 13 años. En las mujeres se inicia la menstruación, y en los varones se presenta la primera eyaculación, aun sin aptitud para la procreación. Además aparece el vello púbico, facial y corporal.

En el sexo femenino se observa el crecimiento de senos, en los varones el agrandamiento de los testículos, y el alargamiento del pene, así como el cambio de voz.

Otro rasgo característico es el aumento de estatura, el peso y la aparición de características sexuales secundarias.

### **DESARROLLO COGNITIVO:**

El pensamiento es más objetivo y racional. Se inicia la búsqueda de la identidad, teniendo un punto de vista sobre el mundo.

### **DESARROLLO EMOCIONAL:**

El adolescente atraviesa una serie de cambios que se le dificultan manejar sus emociones, donde va descubriendo sus propios sentimientos y emociones.

En este periodo el adolescente atraviesa por varios estados en los que va descubriendo el yo, el gusto por la soledad, el recogimiento, el individualismo.

Más tarde busca su orientación hacia los valores e ideales, Y el tercer proceso es la búsqueda de la independencia y autorrealización, donde el adolescente busca ser adulto, y ser autosuficiente.

### **DESARROLLO AFECTIVO:**

Durante esta etapa se presentan una inestabilidad en las reacciones intrapersonales, donde el joven tiene explosiones afectivas intensas pero superficiales.

Tienen una vaga estimación de si mismo y le dan poco valor a las habilidades y capacidades, e incluso llegan a compararse con otros jóvenes.

La adolescencia es una de las etapas en que más desequilibrios se pueden observar, y en la cual es individuo logra su desarrollo a grandes pasos.

### **6.5. ACTIVIDAD GRUPAL**

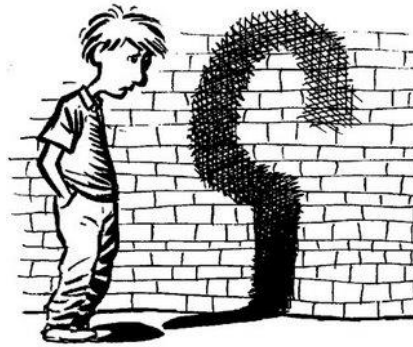
- Formar grupo de 5 estudiantes
- Solicitar que cada grupo trabaje en armar un cartel en el que se describa las diferencias entre las etapas de la niñez y la adolescencia, tales como: juegos, programas de tv, vestimenta, música, bailes, responsabilidades, etc.

### **EVALUACIÓN**

- Exposición de los carteles por parte de un representante
- Preguntas

## 6.6.2 TALLER N° 2

### 1. TEMA: La Autoestima



Fuente: <http://es.fotolia.com>

### 2. DURACIÓN: 2 horas

### 3. PARTICIPANTES:

Estudiantes del Décimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”.

### 4. OBJETIVO.

Orientar a los estudiantes para que valore la importancia de enriquecer su autoestima por medio del reconocimiento de sus cualidades y el desarrollo de sentimientos positivos

### 5. RECURSOS

- Pizarra
- Marcadores de tiza líquida
- Lápices
- Hojas de trabajo



## 6. DESARROLLO

### 6.1.DINÁMICA

#### La cebolla



Fuente: <http://es.fotolia.com>

- Esta es una dinámica que además de tener el propósito de crear un ambiente de confianza y contacto en el grupo es muy útil para romper el hielo y entrar a trabajar independientemente de que el grupo necesite trabajar este aspecto o no.
- Se deberá designa a un participante quien hará el papel de granjero.
- El resto del grupo formará varios círculos uno sobre otro , en forma de capas, uniéndose entre si de manera muy fuerte.
- Una vez la cebolla esté lista el granjero deberá pelarla capa a capa.
- Cada vez que éste consiga pelar una capa, la persona que ha sido desprendida del grupo se convertirá en un segundo granjero que ayudará en la labor de pelar la cebolla
- Así una a una las capas desprendidas pasarán a formar parte del grupo de granjeros.

## 6.2.LECTURA

### EL VERDADERO VALOR DEL ANILLO



Un joven concurrió a un sabio en busca de ayuda.

- Vengo, maestro, porque me siento tan poca cosa que no tengo fuerzas para hacer nada. Me dicen que no sirvo, que no hago nada bien, que soy torpe y bastante tonto. ¿Cómo puedo mejorar maestro?. ¿Qué puedo hacer para que me valoren más?

El maestro, sin mirarlo, le dijo:

- ¡Cuánto lo siento muchacho, no puedo ayudarte, debo resolver primero mis propios problemas. Quizás después... Si quisieras ayudarme tú a mí, yo podría resolver este tema con más rapidez y después tal vez te pueda ayudar.
- Encantado, maestro -titubeó el joven pero sintió que otra vez era desvalorizado y sus necesidades postergadas.
- Bien -asintió el maestro-. Se quitó un anillo que llevaba en el dedo y dándoselo al muchacho agregó: Toma el caballo que está allí afuera y cabalga hasta el mercado. Debo vender este anillo para pagar una deuda. Es necesario que obtengas por él la mayor suma posible, pero no aceptes menos de una moneda de oro..
- El joven tomó el anillo y partió. Apenas llegó, empezó a ofrecer el anillo a los mercaderes. Estos lo miraban con algún interés hasta que el joven decía lo que pretendía por el anillo. Cuando el joven mencionaba la moneda de oro, algunos reían, otros le daban vuelta la cara y sólo un viejito fue tan amable como para

tomarse la molestia de explicarle que una moneda de oro era muy valiosa para entregarla a cambio de un anillo.

Después de ofrecer la joya a toda persona que se cruzaba en el mercado abatido por su fracaso, montó su caballo y regresó.

- Maestro -dijo- lo siento, no es posible conseguir lo que me pediste. Quizás pudiera conseguir 2 ó 3 monedas de plata, pero no creo que yo pueda engañar a nadie respecto del verdadero valor del anillo.
  
- ¡Qué importante lo que dijiste, joven amigo! -contestó sonriente el maestro-. Debemos saber primero el verdadero valor del anillo. Vuelve a montar y vete al joyero. ¿Quién mejor que él para saberlo?. Dile que quisieras vender el anillo y pregúntale cuánto da por él. Pero no importa lo que ofrezca, no se lo vendas. Vuelve aquí con mi anillo.

El joven volvió a cabalgar. El joyero examinó el anillo a la luz del candil, lo miró con su lupa, lo pesó y luego le dijo:

- Dile al maestro, muchacho, que si lo quiere vender ya, no puedo darle más que 58 monedas de oro por su anillo.
- ¿¿¿58 monedas???? -exclamó el joven-.
- Sí, -replicó el joyero-. Yo sé que con tiempo podríamos obtener por él cerca de 70 monedas, pero no sé... Si la venta es urgente...

El joven corrió emocionado a casa del maestro a contarle lo sucedido.

- Siéntate -dijo el maestro después de escucharlo
- Tú eres como este anillo: una joya única y valiosa. Y como tal, sólo puede evaluarte verdaderamente un experto. ¿Qué haces por la vida pretendiendo que cualquiera descubra tu verdadero valor?

Y diciendo esto, volvió a ponerse el anillo en el dedo pequeño de su mano izquierda

### **6.3.REFLEXIÓN**

Solicitar la participación de los estudiantes para contestar las siguientes interrogantes:

- Te has sentido como el joven del relato.
- Que deberíamos hacer para saber nuestro valor.

### **6.4.CONCEPTUALIZACIÓN**

- **¿Qué es la autoestima?**

(GONZÁLEZ, 2010) Menciona varias definiciones de autoestima:

- Es la percepción evaluativa de uno mismo.
  - Nadie puede dejar de pensar en sí mismo y de evaluarse. Todos desarrollamos una autoestima suficiente o deficiente, positiva o negativa, alta o baja..., aunque no nos demos cuenta.
  - Importa desarrollarla de la manera más REALISTA y POSITIVA posible y que nos permita descubrir nuestros recursos personales, para apreciarlos y utilizarlos debidamente, así como nuestras deficiencias, para aceptarlas y superarlas en la medida de nuestras posibilidades.
- **¿Cuáles son las bases de la autoestima?**
  - El autoconcepto es la imagen que cada individuo tiene de si mismo y de su mundo personal tanto como una persona autosuficiente capaz de valerse por sí misma y como una persona sexual capaz de relacionarse sexual y socialmente con otras personas.

- La autoaceptación en sí es el sentimiento de aceptarse tal y cual uno se es sin simular ante el resto de personas sin avergonzarse ni ocultarse; implica una disposición a rechazar la negación o desestimación sistemática de cualquier aspecto del sí-mismo.

- **Síntomas de baja autoestima**

(RAMÍREZ, 2011) menciona ciertas características de una persona que posee una baja autoestima entre las que se menciona:

1. Aprende con dificultad, ya que piensa que no puede o que es demasiado difícil.
2. Se siente inadecuado ante situaciones vivenciales y de aprendizaje que considera que están fuera de su control.
3. Adquiere hábitos de crítica a los demás, de envidia y descontento desde un espacio de victimismo.
4. Cuando surgen problemas echa la culpa a las circunstancias y a los demás y encuentra siempre excusas para sí mismo.
5. Se acobarda ante la posibilidad de crítica de los demás.
6. Autocrítica rigorista, tendente a crear un estado habitual de insatisfacción consigo mismo.
7. Hipersensibilidad a la crítica, que le hace sentirse fácilmente atacado y experimentar sentimientos pertinaces contra sus críticos.
8. Indecisión crónica, no tanto por falta de información, sino por miedo exagerado a equivocarse.
9. Deseo excesivo de complacer; no se atreve a decir "no" por temor a desagradar y perder la benevolencia del peticionario.

10. Perfeccionismo, o autoexigencia de hacer "perfectamente", sin un fallo, casi todo cuanto intenta, lo cual puede llevarle a sentirse muy mal cuando las cosas no salen con la perfección exigida.
11. Culpabilidad neurótica: se condena por conductas que no siempre son objetivamente malas, exagera la magnitud de sus errores y delitos y / o los lamenta indefinidamente, sin llegar a perdonarse por completo.

- **Pasos para mejorar la autoestima**

1. Saber aceptar que todos tenemos cualidades y defectos.
2. Reconocer que todos tenemos algo bueno de lo cual podemos estar orgullosos.
3. Poder liberarnos de conceptos negativos sobre nosotros mismos.
4. Aceptar que todos somos importantes.
5. Vivir de acuerdo a la realidad, reconociendo lo que nos gusta y lo que no nos gusta.
6. Liberarnos de la culpa al valorar lo que queremos y pensamos.
7. Aprender a aceptarnos a través de lo que sentimos y de lo que somos.
8. Actuar de acuerdo con lo que deseamos, sentimos y pensamos, sin tener como base la aprobación o desaprobación de los demás.
9. Sentirnos responsables de nosotros mismos, ya que el hacernos responsables de la propia existencia genera confianza en nosotros mismos y en los demás.
10. Vivir auténticamente aprendiendo a ser congruentes entre la forma de sentir y de actuar.

11. Fomentar la autoestima en los otros, ya que la honestidad al fomentarla en las personas que nos rodean, refleja nuestra propia autoestima.
12. Hallar la valentía como personas y comprender que ese es un derecho propio que todos tenemos.

## 6.5. ACTIVIDADES

- **Superestrellas**



Fuente: [www.xarxatic.com/repositorios-de-imagenes-cc-libres/](http://www.xarxatic.com/repositorios-de-imagenes-cc-libres/)

- Solicitar a jóvenes que dibuje una estrella en una hoja de papel.
  - Decirles que todos tenemos características únicas y especiales, algo que hacemos bien, algo que disfrutemos o algo sobre nuestros cuerpos. Dejar a los adolescentes que compartan lo que consideran especial.
  - Pedirles que realicen un dibujo de sí mismos en el centro de la estrella.
  - Luego hacer que escriban sus características en los puntos de las estrellas.
- **El árbol de mi autoestima.**
    - A cada adolescente se le solicita que dibuje en una hoja un árbol, con sus raíces, ramas, hojas y frutos

- Se indicara que en las raíces escriba las cualidades, habilidades y capacidades que crees tener.
- En el tronco que escriba las cosas positivas que haces.
- Y en los frutos, los éxitos o triunfos que has conseguido.
- A continuación se solicita que voluntarios expongan sus árbol y añada lo que sus compañeros le reconocen e indican de él.



**Fuente:** [www.xarxatic.com/repositorios-de-imagenes-cc-libres/](http://www.xarxatic.com/repositorios-de-imagenes-cc-libres/)



## DIAGNÓSTICO DE ACTITUDES DE LOS ADOLECENTES

SEXO: ..... EDAD: .....

Señala con una X cuáles de ellas “Te describen” con una cierta aproximación, y cuáles “no tienen nada que ver con vos”.

		Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1	En general, estoy satisfecho conmigo mismo.				
2	A veces pienso que no soy bueno en nada.				
3	Tengo la sensación de que poseo algunas buenas cualidades.				
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas				
5	Siento que no tengo demasiadas cosas de la que sentirme orgulloso.				
6	A veces me siento realmente inútil.				
7	Tengo la sensación de que soy una persona de valía, al menos igual que la mayoría de la gente.				
8	Ojalá me respetar más a mí mismo.				
9	En definitiva, tiendo a pensar que soy un fracasado.				
10	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.				

### ACTIVIDADES PARA EL HOGAR

- Solicitar que los niños con ayuda de sus padres o tutores llenen la hoja del tema:  
Lo que me gusta de mi familia y lo que a mi familia le gusta de mí.

### EVALUACIÓN

- Hojas de trabajo
- Preguntas a varios estudiantes.

### 6.6.3 TALLER N° 3

#### 1. TEMA: Igualdad de genero



Fuente: <http://es.fotolia.com>

#### 2. DURACIÓN: 2 horas

#### 3. PARTICIPANTES:

Estudiantes del Décimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”.

#### 4. OBJETIVO.

Reflexionar sobre la importancia de incorporar la igualdad de género a las actividades cotidianas con los y las estudiantes para crear un ambiente libre de sexismo y discriminación, que permita a las y los estudiantes potenciar su aprendizaje.

#### 5. RECURSOS

- Pizarra
- Marcadores de tiza líquida
- Lápices
- Hojas de trabajo
- Papelote

## 6. DESARROLLO

### 6.1.DINÁMICA

#### El sol alumbra



Fuente: <http://es.fotolia.com>

Para la dinámica se necesitara que exista un amplio espacio en el aula, para lo cual se deberá retirar las sillas o a su ver realizar la dinámica en el patio de la institución educativa

- Se pide a los y las participantes que formen una línea recta en un extremo del aula.
- Se deberá explicar que esa es la línea de la condición y de los privilegios sociales y que algunas personas tienen más o menos privilegios dependiendo de varios factores socioeconómicos, de género y culturales.
- Se indicara a los adolescentes que se irán pronunciando frases en las que se mencionara ciertas características como por ejemplo:
  - El sol alumbra a las personas que tiene puestas zapatillas
  - El sol alumbra a las personas que tiene los ojos de color negro
  - El sol alumbra a las personas que tiene el cabello claro
- Se deberá ir citando características que tengan que ver con la equidad de género y aspectos socioculturales
  - El sol alumbra a las personas que sus padres escuchas su opinión
  - El sol no alumbra para las personas que pertenecen a un grupo étnico
  - El sol no alumbra para las personas que viven en un sector rural.

- Si el sol alumbra los jóvenes que tengan dicha cualidad deberán dar un paso al frente,
- Si el sol no alumbra deberán dar un paso hacia atrás.

### **Reflexión**

Se deberá realizar un debate enfocándose como sugerencia en los siguientes puntos:

- ¿Qué se siente al retroceder?
- ¿Qué se siente al quedar rezagado de la línea?
- ¿Qué se siente cuando no se está al frente de la línea?
- ¿Qué se debe hacer para que todos avancen continuamente?
- ¿Queremos avanzar?

## **6.2.LECTURA**

### **El príncipe Ceniciento**



**Fuente:** <http://www.educacionenvalores.org/El-principe-ceniciento-Materiales.html>

No parecía un príncipe, porque era bajito, pecosito, sucio y delgado. Tenía tres hermanos grandulones y musculosos que siempre se burlaban de él. Estaban siempre en la Discoteca con unas princesas que eran sus novias. Y el pobre Príncipe Ceniciento siempre en casa, limpia que te limpia lo que ellos ensuciaban.

- ¡Si pudiera ser fuerte y músculo como mis hermanos!
- pensaba junto al fuego, cansado de trabajar.

El sábado por la noche, mientras lavaba calcetines, un hada cayó por la chimenea.

- Se cumplirán todos tus deseos- dijo el hada.

¡Dedo de rata y ojo de tritón salvaje, que tus harapos se conviertan en un traje! –grito el hada, pero solo consiguió un ridículo bañador de rayas para el príncipe.

- Bueno...ahora cumpliré tu deseo más importante. ¡Serás fuerte y musculoso!

Y vaya si era un Ceniciento grande y musculoso: ¡se había convertido en un mono!

- ¡Caramba! – dijo el hada-. Ha vuelto a fallar, pero estoy segura de que a medianoche se romperá el hechizo...

Poco se imaginaba el Príncipe Ceniciento que era un mono grande y peludo por culpa de aquel error. ¡Él se veía tan guapo! Y así fue corriendo a la discoteca.

Pero al llegar a aquella disco de príncipes, ¡era tan grande que no pasaba por la puerta! Y decidió volver a casa en autobús. En la parada había una princesa muy guapa.

- ¿A qué hora pasa el autobús? – gruñó, asustando a la princesa.

Por suerte, dieron las doce y el príncipe Ceniciento volvió a ser como antes. La princesa creyó que la había salvado ahuyentando a aquel mono peludo

-¡Espera!- gritó, pero el príncipe Ceniciento era tan tímido que ya había echado a correr. ¡Hasta perdió los pantalones!

Aquella princesa resultó ser la rica y hermosa Princesa Linda pasta. Dictó una orden para encontrar al propietario de los pantalones, príncipes de lejanas tierras intentaron ponérselos, pero los pantalones se retorcían y nadie conseguía. Como era de esperar, los hermanos del Príncipe Ceniciento se peleaban por probárselos

- Que se los pruebe él, -ordenó la princesa, señalando al Príncipe Ceniciento.

- Este mequetrefe no podrá ponérselos- se burlaron sus hermanos... ¡pero lo consiguió! La Princesa Linda pasta se le declaró. El Príncipe Ceniciento se casó con la Princesa Linda pasta y fueron ricos y felices por siempre jamás.

### 6.3.REFLEXIÓN

Solicitar la participación de los estudiantes para contestar las siguientes interrogantes:

- ¿Normalmente encontramos cuentos como este?
- ¿Cómo son los cuentos tradicionales?
- Que roles desempeñan los personajes masculinos y los personajes femeninos

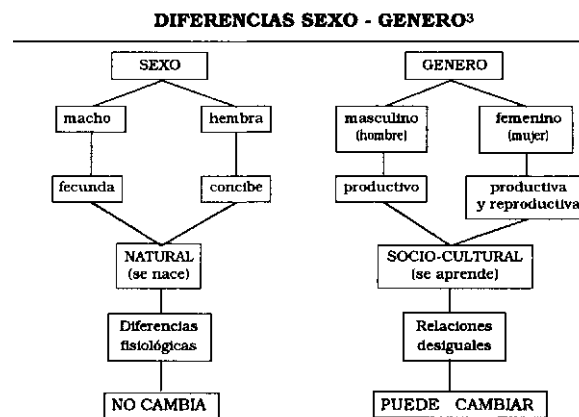
### 6.4.CONCEPTUALIZACIÓN

- Pregunte al grupo cuál es la diferencia entre los términos -sexo- y -género-.
- Pida al grupo que comente brevemente las opiniones aportadas.
- Presente las definiciones siguientes.
- **Sexo:** (TUBERT, 2012) lo define como una variable biológica y genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades solamente: mujer u hombre. La diferencia entre ambos es fácilmente reconocible y se encuentra en los genitales, el aparato reproductor y otras diferencias corporales.
- **Género:** (TUBERT, 2012), menciona que es la manera en la que la persona ejerce su sexualidad y que se presupone puede ser diversa.

El género son roles o papeles sociales que la persona desarrolla desde su infancia y que definen a lo masculino y a lo femenino dentro de una sociedad.

Se puede decir que la orientación sexual aclara la idea de género. Cada persona, se dice, posee un género, pero también, una identidad de género. El género identifica a la persona ante la sociedad como hombre o como mujer, partiendo de rasgos biológicos obvios.

Pero la idea de hablar de género y no de sexo, permite decir que cada persona tiene su propia identidad de género y que en el fondo es la manera en la que se ejerce la sexualidad —usa sus genitales— abriendo la posibilidad de variantes sexuales: lesbianismo, homosexualidad y demás, llamadas en general transgénero.



Fuente: <http://www.fao.org/docrep/x0218s/x0218s02.htm>

## Equidad de Género

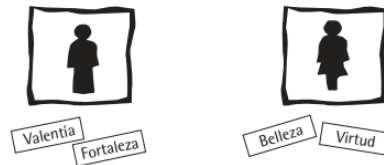
La equidad se puede definir como justicia, imparcialidad e igualdad social. El género, por otra parte, es una clase o tipo que permite agrupar a los seres que tienen uno o varios caracteres comunes.

Se conoce como equidad de género a la defensa de la igualdad del hombre y la mujer en sus diferentes roles y orientación sexual en el control, acceso y el uso de los bienes y servicios de la sociedad. Esto supone abolir la discriminación entre ambos sexos y que no se privilegie al hombre en ningún aspecto de la vida social, tal como era frecuente hace algunas décadas en la mayoría de las sociedades occidentales.

De ahí que podamos establecer, por tanto, que para que tenga lugar la mencionada equidad de género se tienen que producir o generar dos situaciones concretas y fundamentales. Por un lado, estaría la igualdad de oportunidades y por otro, la creación de una serie de condiciones determinadas para que se puedan aprovechar las citadas oportunidades.

## 6.5.ACTIVIDADES

- **Vamos a pintarnos**



**Fuente:** <http://definicion.de/equidad-de-genero/>

- En esta actividad se solicitara a los estudiantes que formen parejas de 2 chicas o 2 chicos.
- A cada grupo se le reparte un papelote
- Los grupos formados por chicos deberán dibujar en sus cartulinas a una mujer tal y como creen que es y los grupos formados por chicas, deberán dibujar a un hombre tal y como crean que es.
- Al caracterizar a las mujeres y a los hombres pueden incluir aspectos tales como su comportamiento, actitudes y características.
- Aquello que no sepan o no puedan dibujar, lo escribirán al lado.
- Los dibujos deberán ser grandes para que todas/os los puedan ver bien.
- A modo de ayuda, se les proporcionara un listado con características y cualidades propias de las personas.

<i>Fuerte</i>	<i>solidaridad</i>	<i>Escucha</i>	<i>Poder</i>	<i>Generosidad</i>
<i>Belleza</i>	<i>Paciente</i>	<i>Timidez</i>	<i>Agresividad</i>	<i>Tranquilidad</i>
<i>Amable</i>	<i>Valiente</i>	<i>Sensible</i>	<i>Inteligente</i>	

### **Reflexión**

Una vez que todos los grupos han terminado su dibujo, deberán enseñar al resto y explicar las características que han colocado en él.

Al final se deberá realizar un debate para lo cual se pone a consideración las siguientes interrogantes:



- ¿Ha sido difícil dibujar a la mujer y al hombre?
- ¿Cómo se sintieron al dibujar?
- ¿Por qué dibujaron así a la mujer y al hombre?
- ¿Creen que las características que dibujaron se pueden extender a todos los hombres/mujeres?
- ¿Qué diferencias hay, entonces, entre una mujer y un hombre?
- ¿Conocen a alguna mujer que posea las características que asignaron a un hombre como, por ejemplo, la fuerza?
- ¿Conocen algún hombre que tenga características asignadas a las mujeres, por ejemplo, algún hombre que sea sensible o afectuoso?

### **ACTIVIDADES PARA EL HOGAR**

**Con la ayuda de los padres determinar si las siguientes frases sirven para identificar el sexo o el género de una persona**

<b>Frase</b>	<b>Sexo</b>	<b>Genero</b>
Las mujeres dan a luz; los hombres no		
Las niñas son amables y cautas; los niños, duros y audaces		
Las mujeres pueden amamantar a los bebés; los hombres tienen que utilizar un biberón		
Las mujeres son las encargadas de criar a los niños		
Los hombres son los que toman las decisiones		
En el Egipto antiguo, los hombres se quedaban en casa tejiendo. Las mujeres se ocupaban de los asuntos de la familia		
Las voces de los niños cambian con la pubertad; las de las niñas no		
A las mujeres se les prohíbe realizar trabajos peligrosos		

## **EVALUACIÓN**

- Hojas de trabajo
- Preguntas a varios estudiantes.

#### 6.6.4 TALLER N° 4

1. **TEMA:** Conociendo nuestros cuerpos



Fuente: <http://es.fotolia.com>

2. **DURACIÓN:** 2 horas

3. **PARTICIPANTES:**

Estudiantes del Décimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”.

4. **OBJETIVO.**

Reflexionar sobre las diferencias, semejanzas y privilegios que se tiene al ser hombre o mujer.

5. **RECURSOS**

- Lápiz
- Papel
- Pizarrón
- Marcadores
- Papelote

## 6. DESARROLLO

### 6.1.DINÁMICA

#### La gente pide



Fuente: <http://es.fotolia.com>

Los /as participantes se sientan en círculo.

El/la facilitador/a se ubica fuera de la ronda y va dando sucesivas consignas, que los/as docentes deben cumplir.

Cada consigna alude a distintos tipos de tareas domésticas o que por tradición son realizadas por los hombres

Se debe dar las siguientes indicaciones:

- La gente pide que se cambien de lugar... todas las personas que ayer ayudaron a su hijo/a a hacer la tarea.
- Los/as participantes que hayan desarrollado esas tareas deben cambiarse de silla velozmente.
- La gente pide que se cambien de lugar... todas las personas que ayer jugaron fútbol.
- La gente pide que se cambien de lugar... todas las personas que lavaron los platos el domingo.

La dinámica sigue de este modo, mientras se observa quiénes se movilizan y quiénes no.

## Reflexión

Se deberá recoger opiniones de los y las participantes respecto a lo que experimentaron y realiza preguntas en plenaria. Las mismas están orientadas a facilitar una reflexión respecto a los roles que desempeñan en la vida pública y privada, tanto hombres como mujeres.

- ¿Quiénes se movieron más: los hombres o las mujeres?
- ¿Cuándo se hablaba de qué tipo de tareas, se movían los hombres? ¿Y las mujeres, cuándo se movían?
- ¿Qué pasaría si se intercambiaran estas tareas?
- ¿Por qué usted cree que se da esa distribución?
- ¿Querrían Uds. hacer tareas distintas a las que hacen?

## 6.2.LECTURA

### “El hombre que quería ser mujer”



Fuente: <http://es.fotolia.com>

Un hombre se quejaba así:

"Dios mío, ten compasión de mi, mira como trabajo tanto, en cambio mi mujer tan tranquila en la casa.

Yo daría cualquier cosa para que hicieras un milagro y convirtieras a mi mujer en mí, y yo en mi mujer, para que la muy floja aprenda lo que es la vida de un hombre"

Dios, en su infinita misericordia, ¡ZAZ! que le concede el milagro.

El primer día en la mañana, el milagro andante corre a levantar a los muchachos para que se alisten, prepara desayunos, pone una lavadora, saca del congelador la carne para el mediodía y sale disparada a la escuela con los hijos.

De vuelta pasa a la gasolinera, cambia un cheque, paga el teléfono y la luz, recoge los trajes de la tintorería, hace el súper rapidísimo ¡y ya estaba al filo de la una de la tarde!

Tendió camas, sacó la ropa húmeda y puso otra lavadora, aspiró por donde siempre anda mirando la suegra, preparó un arroz sancochado, salió disparado a la escuela, se peleó con los chicos, les dio de comer, lavó los platos, tendió la ropa húmeda en sillas porque estaba lloviendo a cántaros, miró que los niños comenzaran a hacer la tarea, planchó una ropita pendiente mientras veía algo de tele...

Y salió disparado a la cocina para preparar la cena mientras volvía a pelear con los hijos para que se bañaran a tiempo.

A las 9 de la noche estaba agotado y deseando dormir a pierna suelta, pero en la cama le esperaban más deberes...

¡EL DEBER DE ESPOSA! lo cumplió como pudo...

- Al día siguiente volvió a clamar a Dios:

"¡Señor! ¡En qué estaba pensando cuando tanto te supliqué que me cambiaras el rol! Te ruego me devuelvas a mi condición normal, ¡por favor!"

Entonces oyó la amorosa respuesta de Dios:

- Claro que sí, hijo mío, sólo que deberás esperar nueve meses porque anoche quedaste embarazado.

### **6.3.REFLEXIÓN**

Se deberá realizar un debate enfocándose como sugerencia en los siguientes puntos:

¿Quién debería hacer las tareas del hogar?

¿Crees tu que los hombres deben realizar tareas domésticas?

¿Estas de acuerdo en que hombres y mujeres trabajen.?

### **6.4.CONCEPTUALIZACIÓN**

“Todo ser humano nace biológicamente hembra o macho. Y a medida que va creciendo la sociedad lo va haciendo primero niñas o niños y luego hombres o mujeres” (MEJÍA, 2011).

Las diferencias naturales entre mujeres y hombres son mucho más pequeñas de lo que todos se imaginan.

“La mayoría de las mujeres son un poco menos corpulentas que los hombres, tienen menos vello en el cuerpo, y órganos sexuales diferentes. La mayoría de los hombres tienen más fuerza física y la mayoría de las mujeres, más resistencia al dolor. La diferencia más grande es que las mujeres pueden embarazarse, parir y amamantar” (MEJÍA, 2011).

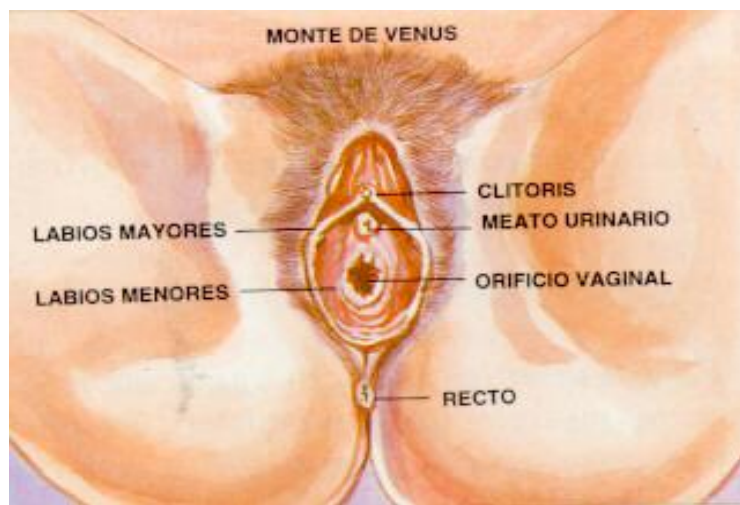
Estas diferencias también se dan entre los animales mamíferos hembras y machos. Y entre los humanos, se mantienen en todos los lugares y tiempos.

Las diferencias sexuales entre hombres y mujeres se hacen más grandes desde la pubertad, más o menos entre los 10 y los 14 años de edad.

## Órganos genitales externos e internos

Se trabajará con el grupo general con dos láminas en las que estarán los órganos genitales externos, femeninos y masculinos, para que los alumn@s coloquen los nombres de cada uno. Lo harán en cartelitos, de manera de poder cambiarlos de lugar, modificarlos o sacarlos si fuera necesario.

**GRÁFICO N° 29: Órganos genitales externos de la mujer**



**Fuente:** <http://www.binasss.sa.cr/poblacion/planificacionfamiliar.htm>

**GRÁFICO N° 30: Órganos genitales externos del hombre**

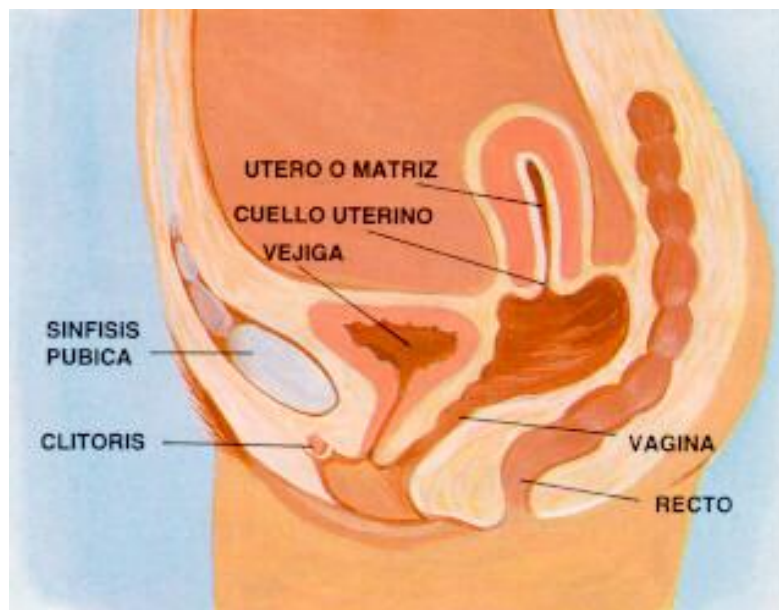


**Fuente:** <http://www.binasss.sa.cr/poblacion/planificacionfamiliar.htm>



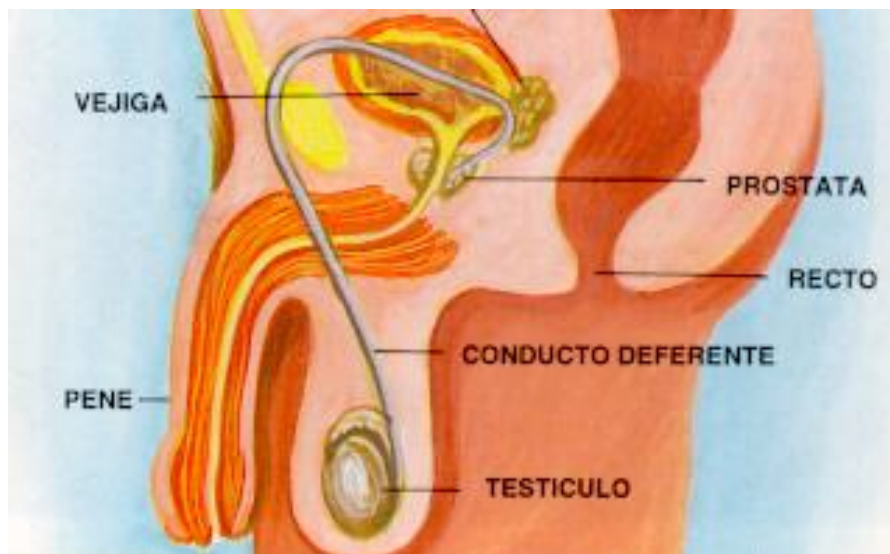
Luego se presentarán otras dos láminas con en las que estarán presentes los órganos genitales internos y procederán de la misma manera anterior.

**GRÁFICO N° 31: Órganos genitales internos de la mujer**



**Fuente:** <http://www.binasss.sa.cr/poblacion/planificacionfamiliar.htm>

**GRÁFICO N° 32: Órganos genitales internos del hombre**



**Fuente:** <http://www.binasss.sa.cr/poblacion/planificacionfamiliar.htm>

## **6.5.ACTIVIDADES**

- **Actividad 1: Collage**

- Se trabajara en grupos a criterio del coordinador de la actividad
- Se les entregara a los estudiantes un papelote en el que deberán realizar un collage con imágenes y palabras de objetos u actividades que correspondan a varones y mujeres
- Se les entregara diarios y revistas, para que pueda realizar la actividad de las que extraerán por ejemplo imágenes tales como collares, aros, hebillas, perfumes, pelota, cosméticos, elementos de cocina, herramientas, juegos, etc.

### **Reflexión**

Una vez finalizado, un representante de cada grupo expondrá y se realizara una reflexión sobre si se encuentra marcadas diferencias entre lo que utilizan y hacen varones y mujeres.. (Observarán que en la actualidad, prácticamente no se distinguen las diferencias con el material trabajado)

- **Actividad 2: Diferencias físicas entre hombres y mujeres**

¿Cuáles son las diferencias físicas que hay entre varón y mujer? (Pechos desarrollados, vagina, testículos, pene)

Se les entregará la siguiente ficha para completar:

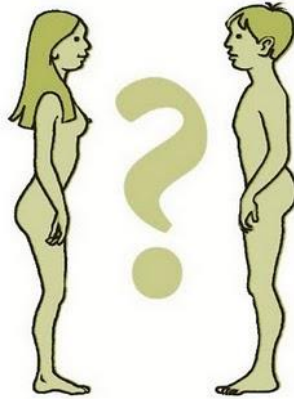
1) ¿Qué otros nombres se les dan a...?			
PENE	TESTÍCULOS	VULVA	PECHOS (desarrollados)
----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----	----- ----- ----- -----
2) Por qué crees que estas partes tienen tantos nombres? ..... .....			
3) Busca el significado de esos nombres en el diccionario ..... ..... ..... ..... .....			
4) Utilizar tantos nombres distintos ¿facilita o dificulta la comunicación? Por qué? ..... ..... .....			
5) ¿Qué nombres crees que se debemos usar? Por qué? ..... .....			

## EVALUACIÓN

- Hojas de trabajo
- Preguntas a varios estudiantes.

### 6.6.5 TALLER N° 5

1. **TEMA:** Los cambios en el cuerpo de los adolescentes



Fuente: <http://es.fotolia.com>

2. **DURACIÓN:** 2 horas

3. **PARTICIPANTES:**

Estudiantes del Décimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”.

4. **OBJETIVO.**

Reforzar en los adolescentes una visión realista y positiva de sí mismos y de sus cambios.

5. **RECURSOS**

- Lápiz
- Papel
- Pizarrón
- Marcadores
- Proyector

## 6. DESARROLLO

### 6.1.DINÁMICA

#### El círculo



Fuente: <http://es.fotolia.com>

- Se organizaran grupos de 5 personas
- Los miembros de cada grupo formarán un círculo a excepción de uno, que quedará en el interior de ese círculo.
- Las personas que forman el círculo deberán estar muy pegadas entre sí de manera que no quede ningún espacio entre ellas.
- De esta manera la persona que está dentro del círculo se balanceará hacia los lados, adelante o detrás siendo sus compañeros los que deban evitar que se caiga y además impulsen de nuevo.
- Después de un par de minutos se cambiará el turno a otro compañero y así hasta que todos los miembros del grupo hayan sido zarandeados.

#### Reflexión

Esta es una dinámica sencilla y corta que permite evaluar y desarrollar la confianza y el contacto mutuo entre los integrantes del grupo.

Al finalizar la dinámica compartir en grupo verbalmente las sensaciones vividas.

## 6.2. PRESENTACIÓN DE VIDEO

Se proyectará un video en el que se aborda el tema de los cambios que ocurren en los adolescentes a nivel físico, biológico y psicológico



### Reflexión

Se entregará a los estudiantes una hoja en la que se le solicitará que enumeren los cambios más significativos que ellos han observado en el video.

#### *Taller 5: Los cambios en el cuerpo de los adolescentes*

Enumera los cambios que se presentan en la adolescencia que más te llamaron la atención:

CAMBIOS EN LA PUBERTAD	
MUJERES	VARONES

### 6.3.CONCEPTUALIZACIÓN

- **La adolescencia**

“La adolescencia es esa época turbulenta de la vida en que la mujer declara que ya no es una niña, y la sociedad, generalmente con exclusión de la familia, considera que ya es casi una mujer. Esa edad en que el joven comienza a rechazar las caricias y besuques maternos, se acerca al padre e inicia la preparación para una vida independiente adulta” (GURREA, 2010).

Es una etapa en la vida de todo ser humano en la que se construye la identidad o mejor dicho se la busca, acompañada de una serie de cambios físicos y psíquicos, podría decirse que es desde la pubertad entre los 12 o 13 años hasta los 18 tal vez.

La pubertad se refiere al proceso de cambios físicos en el cual el cuerpo de un niño se convierte en adulto, capaz de la reproducción. El crecimiento se acelera en la primera mitad de la pubertad, y alcanza su desarrollo al final. Las diferencias corporales entre niños y niñas antes de la pubertad son casi únicamente sus genitales. Durante la pubertad se notan diferencias más grandes en cuanto a tamaño, forma, composición y desarrollo funcional en muchas estructuras y sistemas del cuerpo.

Los cambios que se dan en la pubertad (GURREA, 2010) los divide en 3 y se dan a nivel físico, biológico y psicológico.

- **Cambios físicos**

- **Varones**

- **Vello:** Durante los años de la pubertad crecerá vello en las axilas, piernas, cara, arriba del pene e incluso en el trasero. Es posible también durante la última fase

de pubertad que aparezcan pelos en el pecho, aunque no todos los hombres tienen vello en esta zona.

En la cara, aparecen primero pelos finos en la zona del bigote haciendo una sombra.

- **La piel:** tendrás la piel más grasa y sudarás más que antes. Debes lavarte todos los días y utilizar un desodorante o antitranspirante durante el día para controlar olores. Durante la pubertad es probable que te salgan granos en la cara y/o espalda. La mayoría de adolescentes padecen acné en algún momento de la pubertad.
- **Voz:** La mayoría de chicos empiezan a notar cambios en la voz alrededor de los 14 años. Durante unos meses - o años - tendrás un tono extraño hasta que se termine de cambiar y tendrás ya voz de hombre.
- **La forma de tu cuerpo:** Durante los años de la pubertad, crecerás más alto y tus hombros se ancharán. Ganarás peso. Algunos niños experimentan un hinchazón debajo del pezón. Esto es muy frecuente y no debe preocuparte. No quiere decir que tus pechos vayan a crecer y poco a poco irá desapareciendo el hinchazón. Durante la pubertad tus músculos crecerán y se endurecerán. Algunos niños aprovechan esta época para empezar a entrenar con pesos, pero algunos lo hacen antes de que su cuerpo esté preparado, lo que es un error porque puedes exponer los músculos a una sobrecarga innecesaria
- **Tamaño del cuerpo:** Es una época de fuerte crecimiento, y a veces te sentirás torpe y tendrás la sensación que tus brazos sean demasiado largos, tus manos y pies muy grandes.
- **Pene:** El pene y los testículos crecen y tendrás erecciones más a menudo debido a un aumento de las hormonas sexuales.

#### ○ Mujeres

- **Cambios en la piel:** Al igual que el hombre la piel se hace más grasa, y es posible que sudas más que antes. Esto se debe a que están creciendo las



glándulas. La higiene personal durante la adolescencia es muy importante para controlar malos olores corporales.

- **Apariencia de vello corporal:** Durante la pubertad te saldrá vello en el pubis, en las piernas y en las axilas.
- **Cambios en la forma de tu cuerpo:** Durante la pubertad las caderas se anchan y la cintura se acentúa. Grasa empieza a acumularse en el estómago, las piernas y las nalgas. Esto es completamente normal y hace que tengas las curvas de una mujer.
- **Pecho:** Para la mayoría de chicas, la pubertad empieza cuando los pechos empiezan a crecer. Primero notarás un bulto a veces algo doloroso por debajo del pezón que poco a poco empieza a crecer. Al principio es normal que un pecho crezca a un paso distinto al otro, por lo que no debes preocuparte si uno es más grande que el otro. Cuando han crecido a su tamaño final, lo más probable es que sean más o menos iguales.
- **Cambios de tamaño en distintas partes del cuerpo:** Durante la fase de la pubertad, todas partes de tu cuerpo crecen, pero es posible que algunas más rápidas que otras.

- **Cambios biológicos**

- Los niños

Durante la pubertad tu cuerpo empieza a producir espermatozoides y muchos chicos empiezan a experimentar los llamados sueños mojados provocados por una eyaculación involuntaria durante el estado del sueño. Son completamente normal, y no existe ninguna regla sobre cuándo empiezan o cuántas veces.

- **Las niñas**

Supone el momento que señala el inicio de la madurez sexual cuando los ovarios empiezan a producir huevos, o óvulos. La menstruación suele empezar entre las 9 - 16 años de edad. A partir de la primera regla, una niña puede quedarse embarazada.

Antes del primer periodo, la mayoría de niñas empiezan a tener mayor cantidad de flujo vaginal transparente.

- **Cambios psicológicos**

Tanto niña y niño viven un periodo de estrés emocional. La mayoría de todos estos cambios emocionales son por los cambios físicos ya que el cuerpo está tratando de ajustarse y de ahí vienen las inseguridades, se sienten feos y sienten que nada les queda bien. Su carácter es mucho más irritable y sufren muchos cambios emocionales buscan mucho la soledad, sus conversaciones la hacen más con su grupo de amigos, no es mucha la comunicación con sus padres. En esta etapa se inicia la búsqueda del sexo apuesto, los pensamientos en el sexo y la identidad sexual.

Al tiempo que los cambios físicos se dan en los adolescentes se producen también importantes cambios de tipo psicológicos. Entre los que se pueden mencionar:

- Modificar su identidad.
- Modo de relacionarse con su familia y con los demás.
- Elegir su propio destino.

Los adolescentes para encontrar y definir su identidad cambian su comportamiento:

- Les gusta permanecer a solas en su cuarto.
- No desea participar en las actividades que organiza la familia.
- Tiende a sentirse triste más seguido.
- Detesta que sus padres se enojen con él.
- Se vuelve irritable
- Le preocupan muchas cosas (las calificaciones, la popularidad y la apariencia).
- Aparenta ser duro pero tienes un corazón sensible, es fácil herir sus sentimientos.
- Se le dificulta manifestar tu cariño.
- Su sentido del humor se vuelve denso y sarcástico.

## ACTIVIDAD

Cada estudiante trabajará resolviendo las siguientes cuestiones

### *Taller 5: Los cambios en el cuerpo de los adolescentes*

Podrías decir si las frases siguientes son verdaderas o falsas. Rodea con un círculo la V si crees que es verdadero o la F si crees que es falso.

- La pubertad es una cosa que sólo le sucede a las niñas V F
- El prepucio es una parte del aparato genital interno de los varones V F
- Uno de los cambios que las chicas tienen en la pubertad es la aparición de la menstruación V F
- A los niños, en la pubertad, no les cambia nada de su cuerpo. V F
- El clítoris se encuentra en la vulva V F
- Los niños pueden hacer más cosas que las niñas V F
- La masturbación es una forma de conseguir placer con Nuestro propio cuerpo V F
- Todas las personas son diferentes V F
- Las niñas son más habilidosas que los niños V F
- El clítoris y el pene son órganos muy sensibles a la estimulación V F

## EVALUACIÓN

- Hojas de trabajo
- Preguntas a varios estudiantes.

### 6.6.6 TALLER N° 6

1. **TEMA:** El embarazo, gestación y nacimiento



**Fuente:** <http://es.fotolia.com>

2. **DURACIÓN:** 2 horas

3. **PARTICIPANTES:** Estudiantes del Décimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”.

4. **OBJETIVO.**

Brindar información y capacitación a los y las jóvenes sobre los riesgos y consecuencias del embarazo temprano, la gestación y el nacimiento.

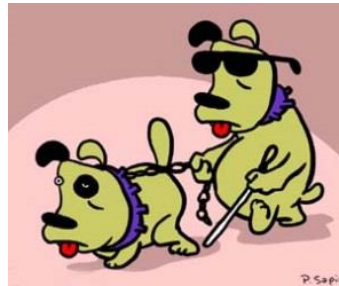
5. **RECURSOS**

- Lápiz
- Papel
- Pizarrón
- Marcadores

## 6. DESARROLLO

### 6.1.DINÁMICA

#### EL CIEGO Y EL LAZARILLO



Fuente: <http://es.fotolia.com>

- Todos los estudiantes formarán parejas se deberá colocar obstáculos que impidan un fácil desplazamiento dentro del aula.
- En cada pareja uno tomara el rol de ciego y el otro el de lazarillo. El lazarillo se situará tras el ciego y poniendo su mano sobre el hombro de su compañero ciego, para que éste lo pueda sentir, susurrará a su oído el camino adecuado para no chocar con los obstáculos.
- Después de un rato se deberán intercambiarán los roles.
- Al finalizar la dinámica compartir en grupo verbalmente las sensaciones vividas.

### 6.2. VIDEO



La Reproducción y el parto normal.mp4

Se realizará la proyección del video REPRODUCCIÓN, sobre los conocimientos básicos de embarazo, gestación y nacimiento.

### **6.3.REFLEXIÓN**

Una vez finalizada la proyección se dará la apertura a los jóvenes para que planteen interrogantes, con apoyo de material gráfico se profundizará el tema según las dudas e intereses de los chic@s (Por ejemplo: menstruación, acto sexual etc)

Solicitar la participación de los estudiantes para contestar las siguientes interrogantes:

- Cuando una mujer puede quedar embarazada
- Tiempo de gestación en el ser humano

### **6.4.CONCEPTUALIZACIÓN**

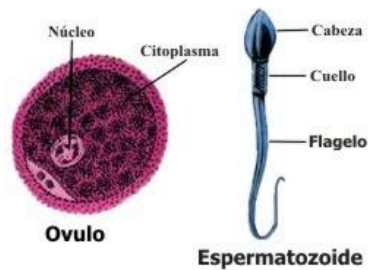
La sexualidad es algo que está presente a lo largo de toda nuestra vida. (MEJÍA, 2011) Menciona que el ser personas sexuadas nos permite:

- Sentir amor hacia otras personas y con otras personas.
- Obtener placer
- Sentir deseos, emociones
- Y, si lo decidimos, reproducirnos cuando seamos personas adultas.

#### **• La reproducción:**

La reproducción humana se produce mediante la unión de dos células sexuales distintas. Una que procede del cuerpo del hombre y otra que procede del cuerpo de la mujer.

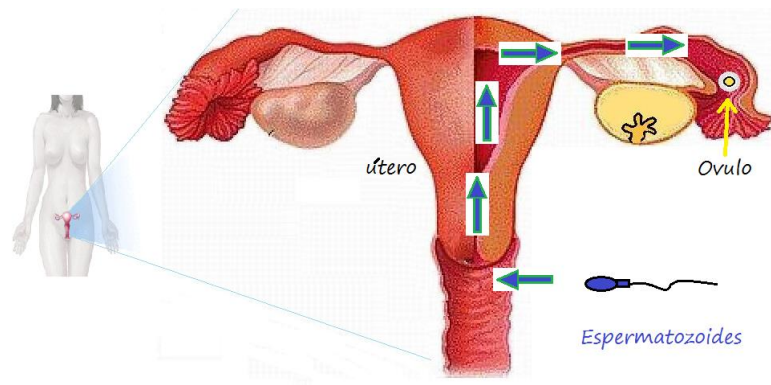
- Las células sexuales de la mujer se llaman óvulos y se forman en los ovarios.
- Las células sexuales del hombre se llaman espermatozoides y se producen en los testículos.



Fuente: <http://www.cuidadodelasalud.com>

## FECUNDACIÓN

La fecundación es la unión de un óvulo y un espermatozoide. Todos los meses sale de los ovarios un óvulo maduro, éste es captado por la trompa y transportado por la misma. Si hay una relación coital -introducción del pene en la vagina, los espermatozoides suben a través del útero y de las trompas.



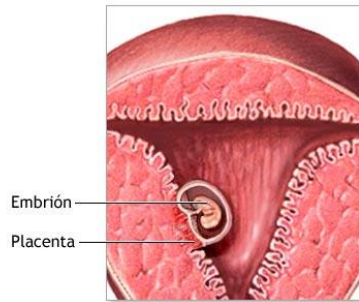
Fuente: <http://www.ecbloguer.com/hablemosdefertilidad/?p=496>

Si encuentran un óvulo se produce la fecundación.

Una vez que el óvulo esta fecundado baja hasta llegar al fondo del útero donde anidara y crecerá, formando el nuevo ser.

- **EMBARAZO**

Es el periodo que va desde que se produce la fecundación hasta el nacimiento. Dura aproximadamente 280 días.



**Fuente:** <http://afanderivera.wordpress.com/2013/01/16/el-primer-trimestre-de-embarazo/>

El feto crece muy rápidamente dentro de su madre. Al principio es algo microscópico, una sencilla célula, después, progresivamente, se va conformando como una persona. Durante los primeros meses -2 ó 3- se llama embrión, después se le denomina feto.

El feto está unido a la placenta por un conducto que sale de su ombligo, el cordón umbilical. Dentro del útero, el feto está rodeado por una bolsa -saco amniótico- la cual absorbe y aguanta los movimientos bruscos que pudiera hacer la mujer. También ayuda a mantener al feto a una temperatura agradable y le permite crecer y moverse libremente.

## **PARTO**

El parto es el proceso por el cual el bebé deja el útero de su madre para salir al exterior.

Esta salida puede ser por la vagina o abriendo la barriga y el útero de la mamá, lo que llamamos cesárea. Esta última forma sólo se realiza si la mujer no puede expulsarlo por la vagina.



**Fuente:** <http://parto.elembarazo.net/>



El papel del padre en todo el proceso ha de ser de cuidado y colaboración con la mujer embarazada. Esto ayudará a que el feto se desarrolle más satisfactoriamente y a que la futura madre se sienta acompañada y apoyada en todo este proceso.

## 6.5. ACTIVIDADES

### Definiendo conceptos

Para la actividad se trabajara de forma individual en la que se solicita a los estudiantes que contesten las siguientes cuestiones, con sus propias palabras.

#### Taller 6: El embarazo, gestación y nacimiento

Define las siguientes palabras:



Vulva: .....

Espermatozoide: .....

Útero: .....

Pene: .....

Vagina: .....

Testículos: .....

Ovarios: .....

Pecho: .....

Ovulo: .....

**Taller 6:** El embarazo, gestación y nacimiento

1. Une con una flecha estas dos columnas, según a quien corresponda cada una de las partes del cuerpo.

VULVA  
ESPERMATOZOIDE  
ÚTERO  
PENE  
VAGINA  
TESTÍCULOS  
OVARIOS  
PECHO  
ÓVULO



2. Completa las siguientes frases:

El \_\_\_\_\_ tiene dos bolsitas que se llaman \_\_\_\_\_

Los \_\_\_\_\_ son unas celulitas que tienen los hombres en los \_\_\_\_\_

Las niñas y las mujeres tienen unas celulitas que se llaman \_\_\_\_\_

La vagina se encuentra en la \_\_\_\_\_

3. Forma una frase con estas tres palabras: **pene**, **testículos** y **espermatozoides**.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Aumenta la frase que te has inventado añadiendo adjetivos.

\_\_\_\_\_

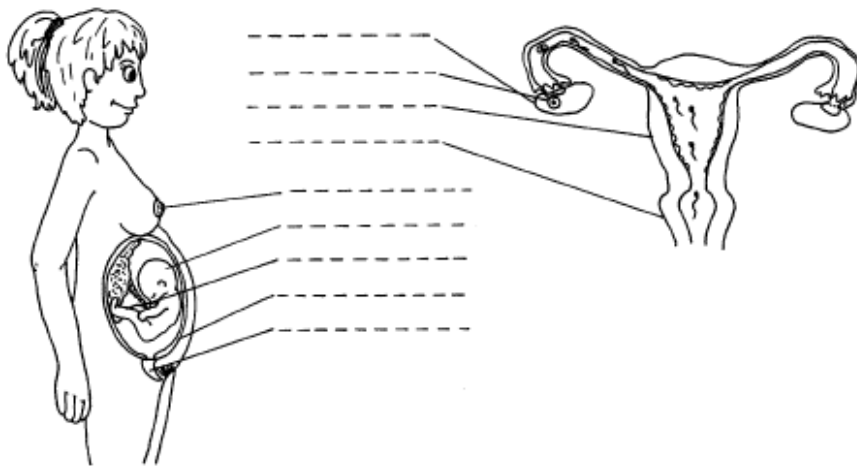
\_\_\_\_\_

**Taller 6:** El embarazo, gestación y nacimiento

1. Busca en esta Sopa de Letras siete nombres relacionados con la reproducción. Puedes buscar en sentido horizontal, vertical, inclinado y al revés.

O	K	H	F	E	T	O	V
V	U	Q	V	S	J	V	A
A	I	T	J	H	D	U	G
R	B	G	E	I	M	L	I
I	A	C	O	R	D	O	N
O	T	U	S	E	O	D	A
X	Y	P	E	Z	O	N	W

2. Completa los nombres de estos dibujos con las palabras que has encontrado en la Sopa de Letras.



## EVALUACIÓN

- Hojas de trabajo
- Preguntas a varios estudiantes.

## 6.6.7 TALLER N° 7

### 1. TEMA: Métodos anticonceptivos



Fuente: <http://es.fotolia.com>

### 2. DURACIÓN: 2 horas

### 3. PARTICIPANTES: Estudiantes del Décimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”.

### 4. OBJETIVO.

Conocer los distintos métodos anticonceptivos, su utilización y eficacia.

### 5. RECURSOS

- Lápiz
- Papel
- Pizarrón
- Marcadores

### 6. DESARROLLO

#### 6.1.DINÁMICA

## EL PULPO



Fuente: <http://es.fotolia.com>

- Los participantes se dividen en grupos de cinco, (aunque pueden ser más o menos).
- Uno de ellos se rodea de los otros cuatro que le tocan con un dedo.
- El jugador del centro es la cabeza del pulpo, que tiene los ojos abiertos y dirige los desplazamientos del animal.
- Los que le rodean son los tentáculos: tienen los ojos cerrados, deben seguir todos los movimientos de la cabeza, sin perder el contacto físico de la punta del dedo con el jugador del centro.
- A la señal se van cambiando las posiciones.
- Al finalizar la dinámica compartir en grupo verbalmente las sensaciones vividas.

### 6.2. VIDEO

Se realizará la proyección del video MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, sobre los conocimientos básicos de embarazo, gestación y nacimiento.



### 6.3.REFLEXIÓN

Una vez finalizada la proyección se pedirá la participación de los estudiantes para ampliar conceptos y despejar dudas.

### 6.4.CONCEPTUALIZACIÓN

- **¿Qué son los métodos anticonceptivos?**

“Son métodos que evitan que la mujer salga embarazada, y son la ayuda para una buena planificación familiar” (GURREA, 2010).

- **¿Qué es planificación familiar?**

“Es un proceso en el que la mujer decide cuantos hijos quiere tener y cuando quiere tenerlos. Se inicia cuando la mujer empieza a tener relaciones sexuales y permanece durante toda su edad reproductiva (hasta la menopausia)” (GURREA, 2010).

Una buena planificación familiar requiere de la buena comunicación entre la pareja, y de la educación que ésta reciba acerca de los métodos de anticoncepción, salud materno infantil, y otros temas relacionados.

- **¿Cuáles son las clases de métodos anticonceptivos?**

(GURREA, 2010) los divide en:

- **Métodos Naturales:** Método del ritmo, del Moco Cervical, de la Temperatura Basal.
- **Métodos de Barrera:** Preservativo, Diafragma cervical, Ovulos Vaginales, etc.
- **Métodos Hormonales:** Anticonceptivos orales (pildora), Inyecciones (mensuales, bimensuales, trimestrales), Implantes Parches y los Anillos

Vaginales. En este grupo también podemos clasificar a la anticoncepción de urgencia (Pastillas de Levonorgestrel).




- **Dispositivos intrauterinos (DIU):** T de Cobre, DIU que libera progesterona.
- **Métodos Quirúrgicos:** Bloqueo Tubarico Bilateral (Ligadura de Trompas), Vasectomía.

- **¿Qué es un método anticonceptivo natural?**

Son aquellos métodos que se basan en la fisiología (función) hormonal de la mujer, en los cuales hay abstención de tener relaciones sexuales durante la ovulación (momento en el cual el óvulo sale del ovario) y los días cercanos a ella (días de riesgo para quedar embarazada)

**Es necesario saber:**

- Que el ciclo ovárico de la mujer empieza con la menstruación, es decir que el primer día del ciclo es el primer día de la menstruación, y que el último día del ciclo es un día antes de la próxima menstruación. Todo el ciclo dura aproximadamente 28 días.
- Que la ovulación se da a mitad del ciclo aproximadamente (14 día), que se acompaña de un discreto aumento de la temperatura corporal ( $< 1\text{ }^{\circ}\text{C}$ ) en relación a los días pre-ovulatorios del ciclo, y que la secreción vaginal se vuelve de mayor viscosidad (el moco es más abundante, espeso y claro, y se extiende con mayor facilidad). Es la época con mayores posibilidades de que la mujer salga embarazada.


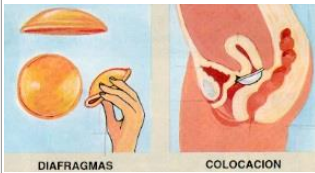

TIPO DE MÉTODO	DESCRIPCIÓN
<p><b>RITMO</b></p>  <p>ciclo menstrual de 28 días</p>	<p>Permite hacer relaciones sexuales: 8 días después de iniciada la menstruación y 8 días antes de la fecha próxima probable</p>
<p><b>MOCO CERVICAL</b></p> 	<p>Prohíbe hacer relaciones sexuales cuando el moco se hace muy viscoso y al tratar de separarlo entre los dedos (entre el primer dedo y segundo dedo.) se extiende más de 3cm de longitud.</p>
<p><b>TEMPERATURA BASAL</b></p> 	<p>Permite tener relaciones sexuales a partir de la tercera noche en que la mujer ha comprobado un aumento de su temperatura corporal (menos de 1 grado centigrado) hasta la próxima menstruación. La mujer debe medirse la temperatura vaginal, cada mañana y confeccionar una gráfica, alrededor de la mitad de su ciclo verá que la temperatura se eleva, es el momento mas peligroso, pero luego de tres dias ya no hay peligro.</p>

Estos métodos se prefieren usar en aquellas mujeres muy responsables.

- **¿QUÉ ES UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE BARRERA?**

Son aquellos métodos que impiden el ascenso de los espermatozoides hacia la cavidad uterina, ya sea formando una barrera mecánica (preservativo, diáfragma) o química (óvulos vaginales, jaleas, etc) o la combinación de ambos.



TIPO DE MÉTODO	DESCRIPCIÓN
<p data-bbox="261 360 507 394"><b>PRESERVATIVO</b></p> 	<p data-bbox="592 394 1369 595">Se le conoce como condón, el cual debe recubrir totalmente el pene, único método anticonceptivo que ayuda a prevenir el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.</p>
<p data-bbox="261 658 459 692"><b>DIAFRAGMA</b></p> 	<p data-bbox="592 696 1369 846">Es un dispositivo colocado en la mujer dentro del introito vaginal. Es poco usado por su dificultad en la colocación, y molestias que genera</p>
<p data-bbox="261 911 448 1001"><b>OVULOS VAGINALES</b></p> 	<p data-bbox="592 987 1369 1189">Tienen contenido espermicida, se debe colocar la mujer un óvulo quince minutos antes de la relación sexual, y dejarlo allí por lo menos 6 horas después de haber terminado la relación para que tenga efecto.</p>


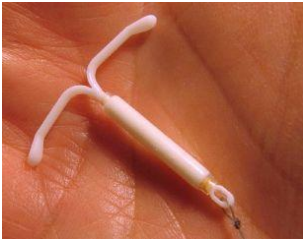
### ¿QUÉ ES UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL?

Son aquellos métodos basados en el uso de hormonas sexuales (estrógenos y/o progestágenos), cuyos objetivos finales son impedir que se desarrolle la ovulación en la mujer, y generar condiciones adversas en la vagina, cervix y endometrio que impidan que se llegue a realizar la fecundación (unión del espermatozoide con el ovulo).

TIPO DE MÉTODO:	DESCRIPCIÓN
<p><b>ANTICONCEPTIVOS ORALES</b></p> 	<p>Son fármacos de contenido hormonal que contienen estrógenos y progestágenos, que se deben tomar diariamente por vía oral para evitar el embarazo, son muy eficaces.</p>
<p><b>INYECCIONES</b></p> 	<p>Consiste en colocarse inyecciones de contenido hormonal, al igual que los anticonceptivos orales, pueden haber de contenido combinado (estrógenos y progestágenos) o de solo progestágenos. Se pueden aplicar cada uno, dos o tres meses.</p>
<p><b>IMPLANTES</b></p> 	<p>Consiste en la implantación debajo de la piel del brazo de cápsulas delgadas y flexibles que contienen levonorgestrel ó desogestrel, progestágenos que se liberan sostenidamente y ejercen su función. El método dura entre 3 a 5 años.</p>
<p><b>PARCHES</b></p> 	<p>Es un método hormonal que consiste en adherir a la piel parches de uso semanal (3 parches durante los primeros 21 días del ciclo, y un periodo de descanso de 7 días).</p>
<p><b>ANILLOS VAGINALES</b></p> 	<p>Consiste en la aplicación vaginal, una vez por mes, de un anillo liberador de hormonas anticonceptivas en el fondo de la vagina. La forma de uso es fácil, y se debe poner el día 3 del ciclo y retirarlo el día 24.</p>

## ¿QUÉ ES UN DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)?

“Es un método anticonceptivo, que se basa en la colocación dentro de la cavidad uterina de un elemento que con efecto mecánico, químico, u hormonal; impide que los espermatozoides lleguen a fecundar los óvulos, ya que son inmovilizados, o destruidos para que no cumplan su función. Se diferencian de los métodos de barrera porque los DIU actúan a nivel de cavidad uterina, mientras que los de barrera lo hacen a nivel vaginal” (GURREA, 2010).

TIPO DE MÉTODO	DESCRIPCIÓN
<b>T DE COBRE</b> 	<p>Es el dispositivo intrauterino más conocido, que lo implanta el médico, mediante una técnica sencilla, y que libera cobre para hacer su efecto. Se cambia cada 10 años, pero puede retirarse en cualquier momento</p>
<b>DIU HORMONAL</b> 	<p>Es un dispositivo en forma de T, como el anterior que libera progesterona. Se cambia una vez al año.</p>

## ¿QUÉ ES UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO QUIRÚRGICO?

Es un método que consiste en el bloqueo quirúrgico de los conductos que sacan a las células de la fecundación de su almacenamiento (espermatozoides u óvulos)

TIPO DE MÉTODO	DESCRIPCIÓN
<b>BLOQUEO TUBARICO BILATERAL</b>	<p>En la mujer se bloquean las trompas de falopio, impidiendo que el óvulo sea liberado a la cavidad uterina, así este no podrá encontrarse con el espermatozoide. Se le conoce también como "Ligadura de trompas"</p>

VASECTOMIA	En el varón se bloquean los conductos deferentes, que impiden que los espermatozoides salgan al exterior del pene. Es necesario cuidarse con otro método durante las primeras 20 relaciones sexuales, pues pueden haber quedado espermatozoides por debajo del lugar de bloqueo.
------------	--

### **¿QUÉ MÉTODO ANTICONCEPTIVO ELEGIR?**

Se debe elegir el método de acuerdo a la facilidad de uso, posibilidades de cumplirlo y efectividad anticonceptiva. Para ello se debe consultar al médico de los posibles efectos adversos y contraindicaciones en relación al organismo de la persona que lo va a usar.

Se recomienda que la decisión en el uso debe ser voluntaria, y en la medida de lo posible en común acuerdo con la pareja.

### **¿EN QUÉ CONSISTE LA ANTICONCEPCIÓN DE URGENCIA?**

Se usa cuando una mujer a tenido una relación sexual en las 72 horas previas, en la que involuntariamente ha estado desprotegida, o ha sido víctima de una violación. Como su mismo nombre dice es de urgencia, no se recomienda su uso continuado porque es menos eficaz que los anticonceptivos hormonales convencionales (solo es eficaz en el 98%), porque genera más molestias y porque es de mayor costo. A este método también se le conoce como el de la píldora del día siguiente.

Se pueden encontrar en las farmacias con el nombre de NORLEVO o POSTINOR, que cada comprimido contiene 0,75 mg de levonorgestrel, se debe tomar los dos comprimidos juntos en una sola toma (hay estudios que dicen que es mejor que la opción de dar un comprimido cada 12 horas). También hay otros principios farmacológicos diferentes al levonorgestrel que se pueden utilizar como anticoncepción de urgencia que tu médico te puede recetar.

- **Las contraindicaciones:** Sospecha de embarazo o de proceso tromboembólico activo.
- **Los inconvenientes:** Su ingestión puede producir: náuseas, cefalea, mareos, vómitos, u otras molestias hasta en los 10 días posteriores a su ingesta.

## **6.5. ACTIVIDADES**

### **Sintetizando la información**

Para la actividad se trabajara en grupos de cuatro o cinco estudiantes

Se les solicitara que realicen en un papelote un organizador gráfico de los diferentes métodos anticonceptivos, y posteriormente que escojan uno de ellos para exponerlo ante sus compañeros describiendo:

- En que consiste
- Ventajas
- Inconvenientes
- Como se utiliza

### **EVALUACIÓN**

- Hojas de trabajo
- Preguntas a varios estudiantes.

## 6.6.8 TALLER N° 8

### 1. TEMA: Enfermedades de transmisión sexual



Fuente: <http://es.fotolia.com>

### 2. DURACIÓN: 2 horas

### 3. PARTICIPANTES: Estudiantes del Décimo Año de Educación Básica del Colegio “Camilo Gallegos Toledo”.

### 4. OBJETIVO.

Brindar información veraz y correcta sobre las enfermedades de transmisión sexual y su prevención.

### 5. RECURSOS

- Lápiz
- Papel
- Pizarrón
- Marcadores

## **6. DESARROLLO**

### **6.1.DINÁMICA**

#### **CAMA DE AGUA**

Cuatro jugadores se ponen a cuatro patas, pegados unos a otros de manera que no quede espacio entre ellos. Una quinta persona se echa de espaldas sobre este "lecho de agua" que comienza lentamente a balancearse. El juego finaliza cuando todos han sido balanceados.

### **6.2. VIDEO**



Se realizará la proyección del video ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS), sobre los conocimientos básicos de embarazo, gestación y nacimiento.

### **6.3.REFLEXIÓN**

Una vez finalizada la proyección se invitara a los estudiantes a despejar dudas en lo relacionado con las enfermedades de transmisión sexual más comunes.

### **6.4.CONCEPTUALIZACIÓN**

“Son aquellas enfermedades cuyo mecanismo de contagio es el contacto sexual. Se las conoce comúnmente como ETS. Esto sucede porque en las relaciones sexuales se

ponen en contacto piel y mucosas de dos personas, en suficiente extensión y tiempo como para que sea posible la transmisión de la persona enferma a la sana, siempre y cuando no se evite con los medios específicos de prevención” (JAMES, 2009).

### **Síntomas**

Los síntomas dependerán del tipo de infección que se ha adquirido, sin embargo algunas personas infectadas con una ETS pueden no presentar síntomas en absoluto.

Algunos síntomas según (JAMES, 2009) son:

- Úlceras dolorosas o indoloras en la piel de los genitales de ambos sexos y en la vagina de la mujer
- Fiebre
- Glándulas (ganglios linfáticos) inflamados
- Dolor abdominal
- Flujo del pene
- Flujo vaginal
- Ardor al orinar
- Dolor durante las relaciones sexuales

### **• Clasificación**

(TUBERT, 2012), clasifica estas enfermedades en:

#### **- Síndromes genitales**

Las ETS generalmente se manifiestan en la zona genital y las principales formas de manifestación son:

**Úlceras:** Es una heridita redonda y más o menos superficial, única o múltiple. Puede ser provocada por la sífilis, herpes simple, cáncer, alergia a un medicamento ó traumática ("pillarsela con la cremallera")





Fuente: <http://www.geosalud.com/>

**Uretritis:** Se manifiesta principalmente en el hombre con una secreción uretral, es como un pus blanco, amarillo o verdoso. Puede ir a más si no se cura y afectar a la próstata y a los testículos. Algunos síntomas son dolor y escozor en la zona (pene).



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

**Vulvovaginitis y cervicitis:** Afecta únicamente a la mujer. Sus síntomas son flujo aumentado, picor, dolor. La infección se produce primero en la vagina o en el cervix (cuello del útero), y luego se extiende de ahí hacia el útero y puede producir esterilidad.



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

**Verrugas genitales:** Son unas verruguitas en la zona genital, que pueden ser causantes de cáncer de cuello de útero o matriz y de cáncer de pene. Esta enfermedad afecta mayoritariamente a las mujeres pudiendo ser sin embargo los hombres los vehículos de transmisión. Las personas con VIH tienen mas susceptibilidad para adquirir esta enfermedad.



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

- **Síndromes no genitales**

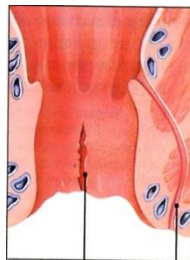
En algunos casos puede haber manifestaciones de ETS en zonas que no son los genitales.

- **Faringitis:** Debido a las llamadas "felaciones" o cunilingus. Ya que la bacteria o el hongo se introduce en la faringe y la infecta.



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

- **Infecciones ano-rectales:** Pueden subir hacia el intestino. Esto se produce por la penetración anal.



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

Afectaciones generales tales como la fiebre en la sífilis ó la artritis en la gonococia.

- **ETS más frecuentes**

- **Infección genital por el virus del Herpes simple:**

Es una infección viral recurrente e incurable. Las lesiones son muy típicas: grupo, grupos de micro-vesículas sobre una piel enrojecida que se erosionan convirtiéndose en micro-úlceras que posteriormente se cubren de una costra y curan espontáneamente alrededor de una semana.



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

Existen dos tipos:

- **Tipo 1:** Localizado fundamentalmente en labios y boca.
- **Tipo 2:** Causante de la mayoría de los casos de infección genital.

Debido a las prácticas de sexo oral pueden darse casos de intercambios de localización y de sus tipos.

Las recidivas son frecuentes sobretodo el primer año. Son más frecuentes y agresivas en las personas con infección VIH/SIDA. La infección previa de herpes simple, favorece la adquisición de la infección VIH/SIDA debido a las pequeñas úlceras que se producen facilitando así la entrada del VIH.

- **Infección por el virus del Papiloma humano:** Las principales manifestaciones son verrugas planas o acuminadas más conocidas como condilomas, localizadas en zona genital, anal, nasal, oral....Tambien puede dar lugar a cancer de cuello de utero o cancer de pene. Puede no dar manifestaciones pero si contagiar a sus parejas.



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

- **Sífilis:** Tiene tres periodos o etapas

**Primaria** - Se desarrolla en 20-30 días una úlcera que se cura sola, pero no se cura la enfermedad, que continúa su infección por dentro.

**Secundaria** - Se desarrollan en 1-2 años manifestaciones generales, tales como fiebre, sarpullido y un largo etc...

**Terciaria** - Se desarrolla entre 10 y 20 años después, afecta a los órganos vitales como el corazón, el sistema nervioso, etc...

- **Gonococia:** Su manifestación más frecuente es la uretritis. Se desarrolla a los 2-14 días después. Principalmente en varones. Esta enfermedad puede dar lugar a síndromes no genitales tales como faringitis o prostatitis y si no se cura puede dar lugar a síndromes generales como la artritis.



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

**Sarna:** Aparición de pequeños granitos diseminados por el cuerpo con picor intenso sobre todo por la noche (actividad nocturna).



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

**Ladillas:** Son unos piojos que se instalan con sus huevos en el vello púbico produciendo un intenso picor. Se transmite por contacto sexual o por ropa de cama infectada. Afecta a cualquier zona velluda del cuerpo menos a la de la cabeza.



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

**Hepatitis B:** El contagio se realiza por vía sexual al igual que por el intercambio de jeringuillas, usar mismo vaso, cubiertos, besos. Existe actualmente vacuna.



Fuente: <http://www.geosalud.com/>

## **SIDA**

**Síndrome** - Conjunto de enfermedades

**Inmuno** - Referente al sistema inmunitario

**Deficiencia** - Deficiente

**Adquirida** - Que se contrae, no se nace con ello.

La infección producida por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), es de desarrollo lento y va destruyendo poco a poco las células del sistema de defensas. La última fase de la infección VIH es la fase SIDA que aparece años después de que el individuo se haya infectado por el VIH.

Así, estar infectado de VIH (ser portador o seropositivo) no es lo mismo que tener SIDA.

El SIDA, es decir la enfermedad como tal, no se contagia, es el VIH que se transmite de persona a persona.

### **¿Qué es un virus?**

Son agentes infecciosos muy pequeños que se caracterizan por no poder reproducirse por sí mismos. Es decir, para sobrevivir y multiplicarse en el cuerpo, los virus necesitan introducirse (parasitar) en otras células.

## **¿Qué es el virus VIH?**

Es un virus de la familia de los "lentivirus", caracterizado por desarrollar una infección lenta.

Va a parasitar y destruir las células del sistema inmunológico, especialmente los linfocitos T4 encargados de organizar y dirigir su funcionamiento.

Como muchos virus (ejem. la gripe), el VIH de vez en cuando introduce pequeñas modificaciones en su estructura, dificultando el encontrar una vacuna eficaz.

Es bastante frágil, se muere con el calor (60° durante 30 mn. ¡recordamos que la lavadora caliente a esa temperatura!), se destruye con lejía y también después de 15 mn con alcohol.

## **Vías de transmisión**

En la actualidad se conocen perfectamente las vías de transmisión del VIH. Está comprobado que son exclusivamente la vía sexual, la sanguínea, la materno-fetal y durante la lactancia.

El virus se transmite únicamente mediante contacto directo con la sangre, semen o secreciones vaginales de una persona infectada. Contacto que ocurre durante las siguientes "prácticas de riesgo"

Tener relaciones sexuales sin preservativo con una pareja seropositiva o con una persona que no sabemos si está o no infectada. No olvidemos que muchas personas infectadas por el VIH desconocen su situación.

Intercambio de material de "pincharse" (aguja, jeringuilla, agua, algodón, etc...)

El virus también es transmisible durante el embarazo, parto o lactancia de la madre seropositiva al hijo.

## 6.5. ACTIVIDADES

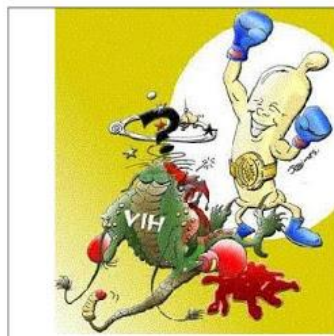
### Sopa de letras

Se entregara a los estudiantes una ficha en la que deberán encontrar los términos solicitados.

#### Taller 8: Enfermedades de transmisión sexual

Encuentra los siguientes terminos:

(6°-C. NAT.-B1) "INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL"



- |                 |             |
|-----------------|-------------|
| INFECCIONES     | TRANSMISIÓN |
| SEXUAL          | PROTECCIÓN  |
| CONTAGIO        | SIDA        |
| MUERTE          | ENFERMEDAD  |
| PAPILOMA        | SÍFILIS     |
| GONORREA        | HERPES      |
| GENITAL         | CONDÓN      |
| MICROORGANISMOS |             |

F	G	H	J	K	L	Ñ	Z	X	C	V	B	N	M	Q	W
E	R	T	Y	U	I	O	P	E	A	S	D	M	F	G	H
J	K	L	Ñ	Z	X	C	O	N	T	A	G	I	O	C	V
B	N	M	Q	W	E	R	T	F	Y	U	I	C	O	P	
P	A	P	I	L	O	M	A	E	S	D	F	R	G	H	J
K	L	R	Ñ	Z	X	C	V	R	B	N	M	O	Q	W	E
R	T	O	Y	U	T	I	O	M	P	A	S	O	D	F	G
G	H	T	J	K	R	L	Ñ	E	M	U	E	R	T	E	Z
O	S	E	X	U	A	L	X	D	C	V	B	G	N	M	Q
N	W	C	E	R	N	T	Y	A	U	I	O	A	P	A	S
O	D	C	F	G	S	H	J	D	K	C	O	N	D	O	N
R	S	I	D	A	M	L	Ñ	Z	X	C	V	I	B	N	M
R	Q	O	W	E	I	R	S	T	Y	U	I	S	O	P	A
E	S	N	D	F	S	G	I	H	J	K	L	M	Ñ	H	Z
A	X	C	V	B	I	N	F	E	C	C	I	O	N	E	S
Z	X	C	V	B	O	N	I	M	Q	W	E	S	R	R	T
Y	U	I	O	P	N	A	L	S	D	F	G	H	J	P	K
L	Ñ	Z	X	G	E	N	I	T	A	L	C	V	B	E	N
M	Q	W	E	R	T	Y	S	U	I	O	P	A	S	S	D
F	G	H	J	K	L	Ñ	Z	X	C	V	B	N	M	Q	W

## **EVALUACIÓN**

- Hojas de trabajo
- Preguntas a varios estudiantes.



## BIBLIOGRAFÍA

- 1) AGUIRRE, Á. (2010). Psicología de la adolescencia. Barcelona: Marcombo.
- 2) CORONADO, A. A. (2010). Los Procesos Afectivos.
- 3) CROOKS, R. (2010). Nuestra Sexualidad. México: Cengage.
- 4) Familia, I. d. (s.f.). El rol de los padres en la educación de la sexualidad. Piura.
- 5) GALINDO, J. (2010). Ética Para Adolescentes Posmodernos. México: CRUZ.
- 6) GALLEGO, J. (2006). Educar en la adolescencia. Madrid: Thomson.
- 7) GONZÁLEZ, N. (2010). La autoestima. México: Ole.
- 8) GURREA, J. (2010). La sexualidad: sexo, embarazo y contracepción en la adolescencia. Barcelona: Montesinos.
- 9) HERRÁN, A., & PAREDES, J. (2008). Didactica general. Madrid: McGRAW-HILL.
- 10) JAMES, L. (2009). Sexualidad humana. México: Saeta.
- 11) Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. (s.f.). Embarazos Adolescentes en Ecuador. Obtenido de <http://www.desarrollosocial.gob.ec/programa-de-planificacion-familiar-y-la-prevencion-del-embarazo-adolescente/>
- 12) MONZÓN, D. L. (2006 de Enero de 2006). RIESGOS EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE. 13.
- 13) MORRIS, L. (2009). Teorias de Aprendizaje para maestros. México: Trillas.
- 14) OMS. (2010). Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo.

- 15) OMS. (2011). Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo. Obtenido de <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
- 16) RAMÍREZ, V. (2011). Causas y consecuencias de una baja Autoestima. México: Paulinas.
- 17) SUÁREZ, T. (2007). Sexualidad y educacion. Santa Fe Argentina: UNL.
- 18) TUBERT, S. (2012). Del sexo al género: los equívocos de un concepto. Madrid: Anaya.
- 19) VALERA, J. (2009). El Embarazo en la Adolescencia.
- 20) VALLEJO, J. (2007). Guía Práctica de Psicología. Madrid: Piris.

# **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**FOTOGRAFÍAS**

## Colegio Camilo Gallegos Toledo



## Infraestructura de la institución



## Presentación con los estudiantes de la institución



## Aplicando encuestas





Muestra de videos y talleres



## Aplicando los talleres









**ANEXO 2**  
**ENCUESTAS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y**  
**TECNOLOGÍAS**

- Procure ser lo más objetivo y veraz
- Seleccione solo una de las alternativas
- Marque con una X la alternativa que usted eligió

**Cuestionario.**

- 1. ¿Expresas tus emociones con facilidad (Algunas emociones son: alegría, tristeza, miedo, angustia, ira, asco, vergüenza, culpa, asombro.)?**

Si (    ) No (    ) A veces (    )

- 2. ¿Te considera una persona apasionada?**

Si (    ) No (    ) A veces (    )

- 3. ¿Te consideras una persona sentimental?**

Si (    ) No (    ) A veces (    )

- 4. ¿Tus padres son afectuosos contigo?**

Si (    ) No (    ) A veces (    )

**5. ¿Tus padres te dedican algún tiempo cada día en la casa (10-20 minutos), para estar y hacer algo agradable junto a ti (conversar, compartir, leer, rezar, jugar, otros)?**

Si ( ) No ( ) A veces ( )

**6. ¿Conversas a tus padres los problemas que tienes?**

Si ( ) No ( ) A veces ( )

**7. ¿Consideras satisfactoria la relación con tu madre?**

Si ( ) No ( ) A veces ( )

**8. ¿Consideras satisfactoria la relación con tu padre?**

Si ( ) No ( ) A veces ( )

**9. ¿Consideras satisfactoria la relación que tus padres mantienen entre ellos?**

Si ( ) No ( ) A veces ( )

**10. ¿Te sientes querido/a por los demás (amigos, compañeros...)?**

Si ( ) No ( ) A veces ( )

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y**  
**TECNOLOGÍAS**

- Procure ser lo más objetivo y veraz
- Seleccione solo una de las alternativas
- Marque con una X la alternativa que usted eligió

**1.- ¿Crees que es correcto iniciar una vida sexual a temprana edad?**

Si ( ) No ( ) No sé ( )

**2.- ¿Conoces algún caso de padres adolescentes?**

Si ( ) No ( ) Algunos ( )

**3.- Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?**

La falta de educación sexual ( ) Factores socioeconómicos (pobreza) ( )

Falta de afecto por parte de la familia ( )

**4.- ¿Crees que el embarazo trae problemas familiares a los adolescentes?**

Si ( ) No ( ) A veces ( )

**5.- ¿Cuál cree que es la mejor opción para evitar que una chica adolescente quede embarazada?**

Que utilice anticonceptivos ( ) Que su pareja utilice preservativo ( )

Abstenerse de tener relaciones sexuales ( )

**6.- ¿Por parte de quien has recibido más información relacionada con educación sexual?**

Padres ( ) Institución educativa ( ) amigos ( )

Medios de comunicación ( )

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y**  
**TECNOLOGÍAS**

- Procure ser lo más objetivo y veraz
- Seleccione solo una de las alternativas
- Marque con una X la alternativa que usted eligió

**Cuestionario.**

**1. ¿Cree usted que la forma en que se está enseñando la educación sexual es la correcta para el conocimiento de los estudiantes?**

Si ( ) No ( ) A veces ( )

**2. ¿Cree usted que los periodos de clases son los suficientes para abarcar todos los temas referentes a la sexualidad?**

Si ( ) No ( ) A veces ( )

**3. ¿Conocen casos de padres adolescentes?**

Si ( ) No ( ) Algunos ( )

**4. ¿Los estudiantes dialogan con usted en temas de sexualidad?**

Si ( ) No ( ) Nunca ( )

**5. ¿Dialoga con los estudiantes específicamente sobre temas relacionados a la afectividad?**

Si ( ) No ( ) Nunca ( )



**6. ¿Considera satisfactoria la relación que tiene con sus estudiantes?**

Si ( ) No ( ) A veces ( )